

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«Ярославский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ

Ректор Университета  
академик РАН, профессор



А.Л. Хохлов  
«11» января 2023 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**«ХИРУРГИЯ»**

(очная форма обучения, трудоемкость 1296 часа)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «Хирургия»

*В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации  
от 20 декабря 2022 г. N 2351*

г. Ярославль  
2023 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Директор ИНПО доцент

П.С.Жбанников

«25» декабря 2022 г.

**ОДОБРЕНА**

методической комиссии ИНПО

«25» декабря 2022 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «ХИРУРГИЯ» по специальности «ХИРУРГИЯ» разработана в соответствии с требованиями Примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки сотрудниками кафедры хирургии ИНПО ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России (зав. кафедрой доцент д.м.н. И.Н.Староверов) под руководством ректора Университета А.Л.Хохлова, академика РАН, профессора, доктора медицинских наук.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Хирургия» рассмотрена и рекомендована к утверждению на кафедральном совещании от «24» декабря 2022 г., протокол № 9

Зав. кафедрой хирургии ИНПО,

доцент, д.м.н.

И.Н.Староверов

**УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:**

<b>ДПО</b>	Дополнительное профессиональное образование
<b>ДПП</b>	Дополнительная профессиональная программа
<b>ФГОС</b>	Федеральные государственные образовательные стандарты
<b>ПП</b>	Профессиональная переподготовка
<b>ПК</b>	Повышение квалификации
<b>УК</b>	Универсальные компетенции
<b>ОПК</b>	Общепрофессиональные компетенции
<b>ПК</b>	Профессиональные компетенции
<b>ПДПП</b>	Примерная дополнительная профессиональная программа
<b>УМК</b>	Учебно-методический комплекс

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ**

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки  
«Хирургия»

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Староверов Илья Николаевич	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой хирургии ИНПО	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Колотушкин Игорь Александрович	к.м.н.	доцент кафедры хирургии ИНПО	ФГБОУ ВО ЯГМУ
3.	Троханов Михаил Юрьевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры хирургии ИНПО	ФГБОУ ВО ЯГМУ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Жбанников Петр Станиславович	к.м.н., доцент	Директор Института непрерывного профессионального образования	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Политов Станислав Ярославович	к.м.н.	Начальник отдела инновационного образования и развития образовательных программ	ФГБОУ ВО ЯГМУ

## I. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Хирургия» (далее – Программа), которая направлена на приобретение обучающимся компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.<sup>1</sup>

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 1 296 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель обучения;
- планируемые результаты обучения;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерное содержание учебных модулей программы;
- организационно-педагогические условия;
- требования к аттестации;
- примеры оценочных материалов<sup>2</sup>;
- список нормативных актов

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Хирургия».

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и пройденной в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» аккредитации специалиста по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия»<sup>3</sup>.

1.3. Программа разработана на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

<sup>2</sup> Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – Порядок).

<sup>3</sup> Пункт 15 приложения №16 к постановлению Правительства Российской Федерации от 12 марта 2022 г. № 353

<sup>4</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурной единицей модуля является раздел. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования практических навыков обучающегося в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых умений и знаний специалиста в области анестезиологии и реаниматологии.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков освоения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности в соответствии с локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее – организация).

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- условия для практической подготовки обучающихся<sup>5</sup>;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>6</sup>. Стажировка осуществляется в целях изучения опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования

<sup>5</sup> Пункты 4 и 5 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

<sup>6</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом ее содержания и предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение<sup>7</sup>.

Объем контактной работы слушателей с педагогическими работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, при проведении учебных занятий по Программе должен составлять не менее 50 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

1.11. В Программе содержатся требования к текущему контролю и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке<sup>8</sup>.

---

<sup>7</sup> Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, ст. 6962).

<sup>8</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

## II. Планируемые результаты обучения

2.1. Описание трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-хирург»<sup>9</sup>, подлежащих формированию и совершенствованию:

- Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;
- Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2.2. Программа устанавливает универсальные компетенции (далее – УК) и индикаторы их достижения:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Командная работа и лидерство	УК-2. Способен руководить работой	УК-2.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и

<sup>9</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 г., регистрационный № 52964).

	команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-2.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-2.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-2.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.
Коммуникация	УК-3. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-3.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-3.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-3.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-4. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-4.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-4.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-4.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-4.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-4.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.

2.3. Программа устанавливает общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК) и индикаторы их достижения:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые



	<p>коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>в научно-исследовательской и профессиональной деятельности.</p> <p>ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников.</p> <p>ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>
<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Знает и умеет использовать в практической деятельности порядки оказания медицинской помощи взрослому населению и детям по профилю «Анестезиология-реаниматология»;</p> <p>ОПК-2.5. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской</p>

		<p>помощи и основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.6. Знает организационно-экономические основы деятельности организаций здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины.</p>
Медицинская деятельность	<p>ОПК-3. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-3.1 Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей).</p> <p>ОПК-3.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ОПК-3.3. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-3.4. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-3.5. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.</p> <p>ОПК-3.6. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов, нуждающихся в проведении анестезиологического пособия и/или находящихся в критическом состоянии.</p> <p>ОПК-3.7. Знает и умеет диагностировать критические состояния, обусловленные беременностью, родами и послеродовым периодом.</p> <p>ОПК-3.8. Знает и умеет использовать основы клинической фармакодинамики и фармакокинетики средств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии;</p> <p>ОПК-4.9. Знает и умеет применять принципы мониторинга во время анестезии и у пациентов находящихся в критическом состоянии</p>
	<p>ОПК-4. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях</p>	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной</p>

	и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>терапии.</p> <p>ОПК-4.2. Знает клинические проявления болевых синдромом и знает их терапию, у взрослого населения и детей, фармакотерапию острой и хронической боли, оценку эффективности терапии болевого синдрома.</p> <p>ОПК-4.3. Знает и умеет оказывать медицинскую помощь в эпидемиологических очагах и очагах чрезвычайных ситуаций, в том числе участвовать в медицинской эвакуации.</p>
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи, с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.5. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-5.6. Знает и способен осуществить процедуру проведения медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология».</p>
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	ОПК-6.1. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации и нормативно-правовых актов Российской Федерации, регламентирующих деятельность анестезиолого-реанимационной помощи.

	<p>просвещению населения</p>	<p>ОПК-6.2. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний законодательства РФ в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм;</p> <p>ОПК-6.3. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, учитывая особенности организации медицинской помощи, по профилю «анестезиология-реаниматология», проводимые в экстренной, неотложной и плановой формах, а также комплекс реабилитационных мероприятий;</p> <p>ОПК-6.4. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, зная основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф, санитарно-эпидемиологического и лекарственного обеспечения населения.</p> <p>ОПК-6.5. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, соблюдая принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезии и интенсивной терапии, а также возможных осложнений терапии болевых синдромов.</p>
	<p>ОПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-7.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-7.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ОПК-7.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>ОПК-7.4. Способен, на основе медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации разрабатывать направления по улучшению качества оказания анестезиолого-реанимационной помощи, в медицинской организации и ее структурных подразделениях.</p>

	ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-8.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-8.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-8.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-8.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
--	--	--

2.4. Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее – ПК) и индикаторы их достижения:

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1.1. Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или состояний, требующих хирургического лечения в амбулаторных условиях. ПК-1.2. Знает и умеет использовать данные физикального обследования и лабораторно-инструментальной диагностики, применяемые врачом-хирургом. ПК-1.3. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз при заболеваниях и/или состояниях в амбулаторных условиях. ПК-1.4. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания хирургической помощи в амбулаторных условиях.
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности в	ПК-2.1. Знает и умеет применять современные методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и/или состояниями в амбулаторных условиях ПК-2.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических

	<p>абулаторных условиях</p>	<p>или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий у пациентов с хирургическими в амбулаторных условиях.          ПК-2.3. Знает и умеет применять принципы медицинской сортировки при массовых заболеваниях, травмах, ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций и основы взаимодействия с экстренными оперативными службами.          ПК-2.4. Умеет проводить хирургические лечебные и диагностические вмешательства (манипуляции) в амбулаторных условиях.</p>
<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</p>	<p>ПК-3. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза в стационарных условиях</p>	<p>ПК-3.1. Владеет навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов и выполнения лабораторно-инструментальной диагностики в объеме, необходимом для постановки хирургического диагноза в стационарных условиях.          ПК-3.2. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы хирургических заболеваний и (или) состояний, требующих оказания хирургической, в том числе специализированной, медицинской помощи.          ПК-3.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз, а также обеспечивать уточнение диагноза на хирургических койках, в том числе дневного стационара при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания хирургической, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p>
	<p>ПК-4. Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-4.1. Знает и умеет применять современные методы хирургического лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания хирургической помощи.          ПК-4.2. Знает современные фармакологические средства, их выбор и применение, при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой и экстренной хирургии.          ПК-4.3. Умеет проводить хирургические</p>

		лечебные и диагностические вмешательства (манипуляции) в стационарных условиях, в том числе в условиях дневного стационара.
	ПК-5. Профилактика развития осложнений хирургического лечения	ПК-5.1. Способен определить медицинские показания к своевременному оказанию медицинской помощи в стационарных условиях в хирургических отделениях . ПК-5.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии в стационарных условиях, в том числе в условиях дневного стационара. ПК-5.4. Знает и умеет осуществлять мероприятия по профилактике развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении хирургических вмешательств.
	ПК-6. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-6.1. Владеет навыками первичной реабилитации в отделениях хирургии. ПК-6.2. Владеет навыками мониторинга эффективности мероприятий первичной реабилитации пациентов в отделениях хирургии.
	ПК-7. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	ПК-7.1. Проведение отдельных видов медицинских экспертиз. ПК-7.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. ПК-7.3. Подготовка медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу.

	ПК-8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-8.1. Составлять план и отчет в своей работе. ПК-8.2. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей при хирургических заболеваниях и/или состояниях. ПК-8.3. Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения ПК-8.4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
	ПК-9 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-9.1 Умеет проводить комплекс базовой сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения. ПК-9.2 Умеет проводить экстренную диагностику жизнеугрожающих состояниях ПК 9.3 Умеет оказывать экстенную медицинскую помощь при жизнеугрожающих состояниях ПК 9.4. Умеет проводить медицинскую сортировку и оказывать экстренную помощь при минно-взрывных повреждениях

### III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	в том числе:				Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ <sup>10</sup>	ПЗ <sup>11</sup>	ОСК <sup>12</sup>		
1.	Рабочая программа учебного модуля «Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации»							
1.1	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации	1	1				УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7	ТК <sup>13</sup>
1.2	Организация хирургической помощи в Российской Федерации. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи.	2	2				УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7	ТК

<sup>10</sup> СК – Семинарские занятия.

<sup>11</sup> ПЗ – Практические занятия.

<sup>12</sup>ОСК – Обучающий симуляционный курс.

<sup>13</sup>ТК – Текущий контроль.



1.3	Государственная политика в области охраны здоровья населения	1	1				УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-7	ТК
2.	Рабочая программа учебного модуля «Клиническая анатомия и физиология»							
2.1	Анатомия и физиология нервной системы	2	1	1			УК-1, ОПК-1, ОПК-3	ТК
2.2	Клиническая анатомия и физиология кровообращения	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.3	Клиническая анатомия и физиология грудной клетки	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.4	Клиническая физиология гемостаза и гемокоагуляции	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.5	Клиническая анатомия и физиология почек	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.6	Клиническая физиология водно-электролитного обмена	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.7	Клиническая анатомия и физиология ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.8	Клиническая физиология эндокринной системы	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
2.9	Клиническая физиология терморегуляции	2	1	1			УК-1 ОПК-1, ОПК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-8	ТК
3.	Рабочая программа учебного модуля «Хирургия»							
3.6	<b>Методы исследования в хирургии</b>	24	4	6	12	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК

3.6.1	Лабораторные методы	6	1	2	3		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.6.2	Лучевые методы диагностики	6	1	2	3		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.6.3	Инструментальные методы	6	1	1	3	1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.6.4	Бактериологические и цитоморфологические методы	6	1	1	3	1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.7</b>	<b>Обезболивание и интенсивная терапия</b>	26	4	8	14		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.8</b>	<b>Торакальная хирургия</b>	24	4	6	14		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.9</b>	<b>Хирургия органов брюшной полости</b>	154	32	48	70	4	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.9.1	Хирургические заболевания желудка	40	10	10	20		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.9.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	26	6	10	10		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-	ТК

							3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	
3.9.3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков	20	4	8	8		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
3.9.4	Хирургические заболевания селезенки	28	4	8	14	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
3.9.5	Заболевания поджелудочной железы	28	4	8	14	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
3.9.6	Грыжи	12	4	4	4		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
<b>3.10</b>	<b>Хирургия органов эндокринной системы</b>	58	12	16	30		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
3.10.1	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы	32	6	6	20		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
3.10.2	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез	26	6	10	10		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК
<b>3.11</b>	<b>Ожоги и ожоговая болезнь</b>	54	14	18	22		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК- 3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК- 8, ПК-1-9	ТК

3.11.1	Ожоги и ожоговая болезнь	38	10	12	16		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.11.2	Отморожения	16	4	6	6		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.12</b>	<b>Хирургическая инфекция</b>	40	12	14	14		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.12.1	Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства	22	6	8	8		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.12.2	Хирургический сепсис	18	6	6	6		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.13</b>	<b>Колопроктология</b>	62	12	16	32	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.13.1	Неопухольевые заболевания прямой кишки и анального канала.	42	8	8	25	1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.13.2	Острый парапроктит	20	4	8	7	1	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
<b>3.14</b>	<b>Основы травматологии и ортопедии</b>	86	24	24	36	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-	ТК

							3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	
3.15	Основы онкологии	118	38	38	42		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.16	Неотложная помощь в гинекологии	76	10	26	36	4	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
17	Неотложная помощь в урологии	62	18	24	16	4	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.18	Заболевания и повреждения сосудов	90	12	30	42	6	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.17	Экстренная абдоминальная хирургия	120	24	36	52	8	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
3.19	Поликлиническая хирургия	154	34	44	76		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1-9	ТК
4.	Рабочая программа учебного модуля «Экстренная и неотложная помощь»							
4.1	Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП	84	14	40	22	8	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.1	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	8	2	6			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8,	ТК

							ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	
4.1.2	Методика остановки кровотечения и коррекции гиповолемии	20	2	8	8	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.3	Техника проведения реанимационных мероприятий	20	2	8	8	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.4	Методика обезболивания	10	2	4	4		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.5	Техника поддержания проходимости дыхательных путей	10	2	4	2	2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.6	Техника иммобилизации	8	2	4		2	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.1.7	Принципы медицинской сортировки	8	2	6			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2	Минно-взрывные ранения	36	14	19	3		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.1	Классификация, терминология минно-взрывных ранений	4	2	2			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК

4.2.2	Механизм минно-взрывных ранений	5	2	3			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.3	Клиника, диагностика минно-взрывных ранений. Жизнеугрожающие последствия минно-взрывных травм	5	2	3			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.4	Принципы оказания анестезиолого-реанимационной помощи	5	2	3			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.9	Принципы диагностики осложнений боевой травмы	9	2	4	3		УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.10	Профилактика и лечение анаэробной инфекции на этапах медицинской эвакуации	4	2	2			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
4.2.11	Синдром длительного сдавления, периодизация, неотложная помощь, специализированная анестезиолого-реанимационная помощь	4	2	2			УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8	ТК
Итоговая аттестация		6		6			УК-1-4, ОПК-1-8, ПК-1-8	Э <sup>14</sup>
Всего		1 296	300	956		40		

<sup>14</sup> Э – экзамен.

#### IV. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации	4								
Клиническая анатомия и физиология	18								
Хирургия	122	144	144	144	144	144	144	144	18
Экстренная и неотложная помощь									120
Итоговая аттестация									6
Итого	144	144	144	144	144	144	144	144	144

#### V. Содержание учебных модулей

##### Учебный модуль «Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации
1.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья
1.1.1.1	Основные направления социальной политики в Российской Федерации
1.1.1.2	Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития
1.1.1.2	Стратегические походы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения
1.1.2.1	Правовые вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология»
1.1.2.2	Основы антикоррупционного законодательства
1.2	Организация анестезиолого-реанимационной помощи в Российской Федерации
1.2.1	Организационная структура анестезиолого-реанимационной помощи в Российской Федерации
1.2.1.1	Роль специализированной скорой медицинской помощи при критических состояниях
1.2.1.2	Организация анестезиолого-реанимационной помощи в стационаре



Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.2.1.3	Вопросы документации, отчетности, экономики и медицинской статистики в анестезиологии-реаниматологии
1.2.1.4	Вопросы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности анестезиолога-реаниматолога
1.2.2	Нормативные правовые акты в анестезиологии-реаниматологии
1.2.2.1	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство
1.2.2.2	Определение момента смерти человека. Трансплантация органов и тканей
1.2.2.3	Организация деятельности медицинских учреждений в условиях медицинского страхования

### Учебный модуль «Клиническая анатомия физиология»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Физиология и биохимия нервной системы
2.2	Клиническая физиология и биохимия кровообращения
2.3	Клиническая физиология и биохимия дыхания
2.4	Клиническая физиология и биохимия гемостаза и гемокоагуляции
2.5	Клиническая физиология и биохимия почек
2.6	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена
2.7	Клиническая физиология и биохимия ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины
2.8	Клиническая физиология и биохимия эндокринной системы
2.9	Клиническая физиология и биохимия терморегуляции

### Учебный модуль «Хирургия»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>6.1</b>	<b>Лабораторные методы</b>
6.1.1	Общеклинические методы
6.1.1.1	Общий анализ крови
6.1.1.2	Коагулограмма
6.1.1.2.1	Время свертывания и кровотечения
6.1.1.2.2	Протромбиновый тест. Международное нормализованное отношение (далее – МНО) (контроль непрямых антикоагулянтов)
6.1.1.3	Общий анализ мочи
6.1.1.3.1	Амилаза
6.1.1.3.2	Кетоны
6.1.1.3.3	Скрытая лейкоцитурия
6.1.1.3.4	Гематурия
6.1.1.3.5	Скрытая гематурия
6.1.1.3.6	Уробилин и билирубин

6.1.1.4	Исследование спинномозговой жидкости на белок, клеточный состав
6.1.1.4	Исследование желудка
6.1.1.5.1	Секреторные тесты фракционно – аспирационного метода (базальная продукция кислоты, максимальная продукция кислоты)
6.1.1.5.2	Внутрижелудочная рН-метрия (определение кислотно-щелочного состояния) (РН – метрия у здорового человека, больного язвенной болезнью: щелочной тест, тест медикаментозной ваготомии)
6.1.1.6	Копрологическое исследование: яйца глист, простейшие;
6.1.1.7	Исследование мокроты (клинический анализ мокроты, окрашивание по Цилю-Нильсону)
6.1.1.8	Исследование пунктата, плазмодии малярии)
6.1.1.9	Исследование выделений выпотных жидкостей, пунктатов, биологических жидкостей на клеточный состав и наличие клеток рака, саркомы, микробную флору и чувствительность к антибиотикам
6.1.2	Биохимические методы
6.1.2.1	Белок, белковые фракции
6.1.2.2	Билирубин, холестерин, фосфолипиды;
6.1.2.3	Глюкоза крови, мочи. Тест с нагрузкой глюкозой
6.1.2.4	Азот, мочевины, креатинин
6.1.2.5	Ферменты – аланиновая трансаминаза (далее – АЛТ), аспарагиновая трансаминаза (далее – АСТ), щелочная фосфатаза (далее – ЩФ), гаммаглутаминтранспептидаза (далее – ГГТП), креатинфосфокиназа (далее – КФК)
6.1.2.6	С – реактивный белок (далее – СРБ)
6.1.2.7	Сиаловая проба
6.1.2.8	Фибриноген
6.1.2.9	Амилаза крови, жидкости из плевры, брюшной полости, свищей
6.1.2.10	Электролиты (К, Na, Са, Р)
6.1.2.11	Хлориды сыворотки
6.1.2.12	Сывороточное железо
6.1.2.13	Проба с конго-рот на амилоидоз, биопсия слизистой полости рта на амилоз
6.1.2.14	Хлориды, глюкоза люмбальной жидкости
6.1.2.15	17-кетостероиды, метанефрин, норметанефрин, кортизол в моче
6.1.2.16	Адреналин, норадреналин, определение гормонов щитовидной железы (Т3св-трийодтиронин, Т4св-тетрайодтиронин, ТТГ- тиреотропный гормон, антитела к тиреопероксидазе), адренкортикотропный гормон,альдостерон, паратгормон
6.1.2.17	Кислотно – основное состояние
<b>6.2</b>	<b>Лучевые методы диагностики</b>
6.2.1	Голова, шея

6.2.1.1	Обзорная рентгенография
6.2.1.2	Прицельная рентгенография
6.2.1.3	Рентгеновская компьютерная томография
6.2.1.4	Магнитно-резонансная томография
6.2.1.5	Эхоэнцефалография
6.2.1.6	Рентгенография с контрастированием глотки, пищевода
6.2.1.7	Фистулография (все последующие методы включают аналогичные элементы)
6.2.1.8	Ангиография
6.2.1.9	Томография
6.2.2	Грудная клетка
6.2.2.1	Рентгеноскопия, рентгенография (многоосевые)
6.2.2.2	Томография, латероскопия, латерография
6.2.2.3	Флюорография
6.2.2.4	Ангиопульмонография
6.2.2.5	Бронхография, общая и селективная
6.2.2.6	Флебография средостения
6.2.2.7	Ультразвуковое исследование
6.2.2.8	Бесконтрастная маммография
6.2.2.9	Контрастная маммография
6.2.2.10	Дуктография
6.2.2.11	Пневмокистография
6.2.2.12	Пункционная биопсия под контролем рентгеноскопии, компьютерная томография, ультразвуковое исследование
6.2.2.13	Ангиография
6.2.3	Брюшная полость, забрюшинное пространство, таз
6.2.3.1	Контрастное исследование желудка. 12- перстной кишки
6.2.3.2	Рентгенологическое исследование тонкой и толстой кишки
6.2.3.3	Релаксационная дуоденография
6.2.3.4	Исследование толстой кишки контрастной клизмой
6.2.3.5	Внутривенная холецистохолангиография
6.2.3.6	Внутривенная инфузионная холангиография
6.2.3.7	Чрескожная холангиография
6.2.3.8	Чреспеченочная холеграфия
6.2.3.9	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография
6.2.3.10	Портогепатография с манометрией
6.2.3.11	Лапароскопическая холецистохолангиография
6.2.3.12	Интраоперационная холеграфия и холангиоманометрия
6.2.3.13	Ретроградная дуктография
6.2.3.14	Аортография
6.2.3.15	Селективная ангиография
6.2.3.15.1	Селективное контрастирование и манометрия печеночных вен
6.2.3.16	Спленопортография

6.2.3.17	Фистулография
6.2.3.18	Ретроградная панкреатография
6.2.3.19	Эндоскопическая холангиопанкреатография
6.2.3.20	Экскреторная урография
6.2.3.21	Ретроградная пиелография
6.2.3.22	Магнитно-резонансная томография
6.2.3.23	Рентгеновская компьютерная томография
6.2.3.24	Цистография
6.2.3.25	Уретрография
6.2.4	Верхняя и нижняя конечности
6.2.1.1	Рентгенография
6.2.1.2	Продольная аналоговая томография
6.2.1.3	Рентгеновская компьютерная томография
6.2.1.4	Магнитно-резонансная томография
6.2.1.5	Ангиография
6.2.1.6	Флебография
<b>6.3</b>	<b>Инструментальные методы</b>
6.3.1	Голова, шея
6.3.1.1	Ларингоскопия
6.3.1.2	Эзофагоскопия
6.3.1.3	Биопсия, пункционная, операционная, под контролем ультразвуковое исследование и рентгенокомпьютерная томография
6.3.1.4	Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ)
6.3.1.5	Термография
6.3.1.6	Сцинтиграфия
6.3.2	Грудь
6.3.2.1	Трахеобронхоскопия
6.3.2.2	Бронхиальное зондирование
6.3.2.3	Медиастиноскопия
6.3.2.4	Пневмомедиастинум
6.3.2.5	Эзофагоскопия, биопсия
6.3.2.6	Эзофагманометрия
6.3.2.7	Торакоскопия
6.3.2.8	Фистулоскопия
6.3.2.9	Взятие аспирата из пищевода
6.3.2.10	Функция внешнего дыхания
6.3.2.11	Пункционная биопсия
6.3.3	Живот, забрюшинное пространство, таз
6.3.3.1	Гастроскопия, биопсия
6.3.3.2	Дуоденоскопия, биопсия
6.3.3.3	Интестиноскопия
6.3.3.4	Дуоденальное зондирование

6.3.3.5	Взятие желудочного сока (одномоментное, фракционное, с инсулиновой и гистаминовой пробами);
6.3.3.6	РН-метрия
6.3.3.7	Ректороманоскопия
6.3.3.8	Аноскопия
6.3.3.9	Колоноскопия
6.3.3.10	Лапароцентез
6.3.3.11	Лапароскопия, биопсия
6.3.3.12	Лапароскопическая холеграфия
6.3.3.13	Пневмоперитонеум
6.3.3.14	Ретропневмоперитонеум
6.3.3.15	Пункция заднего свода влагалища
6.3.3.16	Пункционная биопсия
6.3.3.17	Манометрия желчных протоков
6.3.3.18	Холедохоскопия
6.3.3.19	УЗИ
6.3.3.20	Термография
6.3.3.21	Цистоскопия
6.3.3.22	Уретроскопия
6.3.3.23	Трансиллюминация
6.3.3.24	Сфинктерометрия
6.3.3.25	Методы, определяющие форму, размеры, топографию и микроструктурные изменения органов
6.3.3.26	Эхография печени, желчного пузыря, селезенки, свободной жидкости в животе
6.3.3.27	Эхохолецистография
6.3.3.28	Методы, определяющие состояние кровообращения печени и селезенки
6.3.3.29	Инструментальное зондирование желчных протоков во время операции
6.3.3.30	Трансиллюминация желчных протоков во время операции
6.3.3.31	Ультразвуковое зондирование желчных ходов во время операции
6.3.4	Верхняя и нижняя конечности
6.3.1.1	Биопсия
6.3.1.1.1	Пункционная
6.3.1.1.2	Операционная
6.3.1.2	Термография
6.3.1.3	Ультразвуковое исследование
6.3.1.4	Флебография
6.3.1.5	Реография
<b>6.4</b>	<b>Радиоизотопные методы</b>
6.4.1	Голова, шея
6.4.1.1	Поглощение щитовидной железой йода – 131

6.4.1.2	Сцинтиграфия щитовидной железы с технецием
6.4.1.3	Радиоизотопная сцинтиграфия с йода – 131 для выявления метастазов рака щитовидной железы
6.4.1.4	Сцинтиграфия костного скелета
6.4.2	Грудная клетка
6.4.2.1	Сцинтиграфия легких
6.4.3	Живот, забрюшинное пространство
6.4.3.1	Сцинтиграфия печени
6.4.3.2	Сцинтиграфия селезенки
6.4.3.3	Радиохолецистография
6.4.3.4	Сцинтиграфия почек
6.4.3.5	ОЦК (с йода – 131 альбумином)
6.4.3.6	Сцинтиграфия надпочечников
6.4.3.7	Сцинтиграфия лимфатической системы
<b>6.5</b>	<b>Бактериологические и цитоморфологические методы</b>
6.5.1	Бактериологический метод исследования
6.5.1.1	Исследование мокроты, фекалий, выделений из влагалища, свищей, ран плевральной, асцитической, спинномозговой жидкостей
6.5.2	Серологические методы исследования
6.5.2.1	Сифилиса
6.5.2.2	Бруцеллеза
6.5.2.3	Брюшного тифа
6.5.2.4	Сыпного тифа
6.5.2.5	Гепатитов
6.5.2.6	ВИЧ – инфекции
6.5.3	Санитарная бактериология
6.5.3.1	Бактериологическое исследование воздуха операционных палат
6.5.3.2	Бактериологическое исследование кожи рук персонала
6.5.3.3	Бактериологическая стерильность шовного материала
6.5.4	Патоморфологические методы
6.5.4.1	Клиническая оценка результатов исследования хирургически удаленного материала
6.5.4.2	Клиническая оценка результатов исследования биопсийного материала
6.5.4.3	Оценка результатов цитологического исследования выделений и биологических жидкостей
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Основные лекарственные средства, применяемые в анестезиологии
7.1.1	Ингаляционные анестетики
7.1.2	Классификация ингаляционных анестетиков
7.1.3	Характеристика ингаляционных анестетиков
7.1.4	Клиника ингаляционного наркоза

7.1.5	Неингаляционные анестетики
7.1.6	Классификация неингаляционных анестетиков
7.1.7	Характеристика и механизм их действия
7.1.8	Наиболее рациональные сочетания неингаляционных анестетиков и их обоснование
7.1.9	Местные анестетики
7.1.10	Холиномиметики и холинолитики
7.1.11	Миорелаксанты, их применение: декураризация, рекураризация, побочные эффекты
7.1.2	Общая анестезиология
7.1.2.1	Виды, способы и методы анестезии
7.1.2.2	Поверхностное местное обезболивание кожи и слизистых оболочек
7.1.2.3	Местное инфильтрационное обезболивание
7.1.2.4	Региональная анестезия. Блокада нервных стволов, сплетений и узлов
7.1.2.5	Перидуральная анестезия
7.1.2.6	Спинномозговая анестезия
7.1.2.7	Подготовка больных к общей анестезии
7.1.2.8	Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного
7.1.2.9	Определение степени риска операции и анестезии
7.1.2.10	Лечебная и профилактическая премедикация
7.1.2.11	Вводный наркоз
7.1.2.12	Интубация трахеи
7.1.2.13	Комбинированный ингаляционный эндотрахеальный наркоз
7.1.2.14	Критерии адекватности общей анестезии
7.1.2.15	Контроль основных функций организма во время общей анестезии
7.1.2.16	Критерии восстановления адекватности реакций больного после общей анестезии
7.1.2.17	Опасности и осложнения общей анестезии и методы борьбы с ним
7.1.2.18	Послеоперационный период – основные принципы наблюдения и уход за больными
7.1.2.19	Вспомогательное дыхание
7.1.2.20	Искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ)
7.1.2.21	Отрицательные эффекты ИВЛ и пути их уменьшения
7.1.3	Некоторые частые вопросы анестезиологии
7.1.3.1	Анестезиологическое обеспечение операций в ургентной хирургии
7.1.3.2	Анестезиологическое обеспечение операций у больного с кровотечением в желудочно-кишечный тракт
7.1.3.3	Анестезиологическое обеспечение операций при «остром животе»
7.1.3.4	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у беременных

7.1.3.5	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у больных с сердечно-легочной недостаточностью
7.1.3.6	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у детей
7.1.3.7	Анестезиологическое обеспечение операций по поводу механической травмы
7.1.3.8	Особенности анестезиологического обеспечения операций при сопутствующих заболеваниях и некоторых состояниях
7.1.3.9	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях сердца и легких
7.1.3.10	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях нервной системы
7.1.3.11	Анестезиологического обеспечения операций при заболеваниях эндокринной системы
7.1.3.12	Анестезиологического обеспечения операций при заболеваниях печени почек
7.1.3.13	Анестезиологического обеспечения операций при заболеваниях крови
7.1.3.14	Анестезиологического обеспечения операций у пожилого и старческого возраста
7.1.3.15	Обезболивание в амбулаторной хирургии и стационарах «одного дня»
7.1.3.16	Иглорефлексотерапия как метод обезболивания в амбулаторных условиях
7.1.3.17	Особенности анестезии при операциях по поводу панариция и флегмоны кисти
7.1.3.18	Показания к местной анестезии при вмешательствах в амбулаторных условиях (инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная)
7.1.3.19	Осложнения, возможные при анестезии в амбулаторных условиях и их профилактика
7.1.3.20	Тесты, используемые для оценки состояния, позволяющего после анестезии покинуть самостоятельно поликлинику
7.1.3.21	Особенности проведения местного и общего обезболивания в условиях хирургического отделения сельской больницы
7.1.3.22	Особенности проведения обезболивания на месте травмы;
7.2	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии
7.2.1	Общая реаниматология
7.2.1.1	Патофизиология угасания и восстановления жизненных функций организма
7.2.1.2	Характеристика преагонального и агонального периода умирания
7.2.1.3	Сущность клинической и биологической смерти



7.2.1.4	«Мозговая» и «соматическая» смерть
7.2.1.5	Последовательность угасания и восстановления жизненных функций организма
7.2.2	Приемы и методы поддержания и восстановления жизненных функций организма
7.2.2.1	Интубация трахеи
7.2.2.2	Пункция и катетеризация трахеи
7.2.2.3	Техника трахеостомии
7.2.2.4	Пункция и дренирование плевральной полости
7.2.2.5	Пункция перикарда
7.2.2.6	Пункция сердца
7.2.2.7	Техника торакотомии и вскрытия перикарда- прямой массаж сердца
7.2.2.8	Техника венесекции и артериотомии
7.2.2.9	Катетеризация подключичной вены;
7.2.2.10	Искусственное дыхание по способу вдувания (рот в рот, рот в нос, мешком Амбу)
7.2.2.11	Непрямой массаж сердца
7.2.2.12	Дефибриляция сердца
7.2.3	Особенности реанимационной помощи в сельских условиях
7.2.3.1	Оказание первой помощи
7.2.3.2	При асфиксии (утоплении, повешении)
7.2.3.3	Реанимационные мероприятия при укусах ядовитых животных, диких зверей и насекомых
7.2.3.4	Реанимационные мероприятия при отравлении ядовитыми газами и сыпучими химическими веществами
7.2.3.5	Первая помощь при аспирации инородных тел
7.2.3.6	Реанимационные мероприятия при поражении молнией
7.3	Интенсивная терапия и трансфузиология
7.3.1	Интенсивная терапия при некоторых острых состояниях
7.3.1.1	Особенности реанимации и интенсивной терапии при политравме, комбинированной травме, термо- и электротравме
7.3.1.2	Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечнососудистой и легочной недостаточности в послеоперационном периоде
7.3.1.3	Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке и коллапсе
7.3.1.4	Реанимация и интенсивная терапия при острых экзогенных интоксикациях. Методы детоксикации организма
7.3.1.5	Реанимация и интенсивная терапия при острой послеоперационной печеночной недостаточности – печеночной коме
7.3.1.6	Реанимация и интенсивная терапия при острой почечной недостаточности

7.3.2	Избранные вопросы изосерологии
7.3.2.1	Основы изосерологии. Антигены гистосовместимости и их значение в трансфузиологии
7.3.2.2	Основные свойства агглютиногенов и агглютининов
7.3.2.3	Понятия об антителах (нормальные, изоиммунные)
7.3.2.4	Основные группы системы эритроцитов
7.3.2.5	Современное понятие «группа крови»
7.3.2.6	Групповая система А В С, агглютиногены и естественные агглютинины
7.3.2.7	Групповая система «резус»
7.3.2.8	Серологическая совместимости при переливании крови
7.3.2.9	Показания и противопоказания при переливании крови. Техника переливания крови. Реинфузия крови
7.3.3	Современные аспекты консервирования крови и её компонентов;
7.3.3.1	Теоретические основы консервирования крови, её компонентов, препаратов и показания к их использованию
7.3.3.2	Макроскопическая оценка, условия хранения, сроки годности, подготовка и техническая переливания крови
7.3.3.3	Методы замораживания и создание банков крови
7.3.3.4	Плазма и цитоферез
7.3.4	Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к переливанию различных трансфузионных сред
7.3.1.1	Трансфузионные среды
7.3.1.2	Классификация современных трансфузионных сред по механизму действия и патогенетической направленности
7.3.1.2.1	Кровезаменители (гемокорректоры)
7.3.1.2.2	Кровезаменители гемодинамического действия;
7.3.1.2.3	Кровезаменители дезинтоксикационного действия
7.3.1.2.4	Кровезаменители для парентерального питания
7.3.1.2.5	Корректоры кислотно-щелочного и водно-солевого баланса
7.3.1.2.6	Полифункциональные кровезаменители
7.3.5	Задачи и цели трансфузионной терапии
7.3.5.1	Основные направления трансфузионного воздействия
7.3.5.2	Увеличение дыхательной способности крови соединения (перфторан)
7.3.5.3	Наполнение кровяного русла жидкостью для улучшения кровообращения и критерии адекватности
7.3.5.4	Улучшение реологических свойств крови и устранения нарушений микроциркуляции
7.3.5.5	Борьба с шоком и гиповолемией
7.3.5.6	Гемодилуция
7.3.5.7	Дезинтоксикация

7.3.5.8	Воздействие на органы и системы с целью их стимуляции и повышения процессов регенерации
7.3.5.9	Усиление диуреза
7.3.5.10	Парентеральное питание
7.3.5.11	Повышение иммунореактивности организма
7.3.5.12	Остановка кровотечения
7.3.6	Замена крови или её части
7.3.6.1	При работе аппарата искусственного кровообращения (далее – АИК)
7.3.6.2	При лечебных перфузиях. Перфторуглероды
7.3.6.3	При гемодиализе
7.3.7	Гемотрансфузионные осложнения профилактика
7.3.7.1	Гемотрансфузионные реакции
7.3.7.2	Методы раннего неотложного лечения гемотрансфузионных осложнений
7.3.7.3	Методы профилактики посттрансфузионных осложнений в учреждениях службы крови и лечебных учреждениях
7.3.8	Некоторые частные вопросы инфузионной терапии
7.3.8.1	Инфузионная терапия в предоперационном периоде аутодонорство
7.3.8.2	Инфузионная терапия при острых хирургических заболеваниях
7.3.8.3	Инфузионная терапия при перитоните
7.3.8.4	Инфузионная терапия при деструктивном панкреатите и холецистите
7.3.8.5	Инфузионная терапия при кишечной непроходимости
7.3.8.6	Инфузионная терапия при массивной кровопотере
7.3.8.7	Инфузионная терапия при тонкокишечных свищах
7.3.8.8	Инфузионная терапия печеночно-почечной недостаточности, сопровождающей хирургические заболевания
7.3.8.9	Инфузионно-трансфузионная терапия во время общей анестезии
7.3.8.10	Инфузионная терапия в ближайшем послеоперационном периоде
7.3.8.11	Инфузионная терапия гиповолемии, критерии адекватности
7.3.8.12	Комплексная инфузионная терапия послеоперационных хирургических осложнений
7.3.8.13	Трансфузионная тактика при гемодиализе, гемосорбции
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
8.1	Заболевания легких и плевры
8.1.1	Нагноительные заболевания легких и плевры
8.1.2	Абсцесс и гангрена легкого
8.1.2.1	Этиология и патогенез
8.1.2.2	Классификация
8.1.2.3	Клиника
8.1.2.4	Диагностика
8.1.2.5	Данные лучевых методов диагностики

8.1.2.6	Бронхоскопическая карта
8.1.2.7	Цитологическое и бактериологическое исследование мокроты
8.1.2.8	Дифференциальная диагностика
8.1.2.8.1	С туберкулезом
8.1.2.8.2	С раком легкого
8.1.2.8.3	С актиномикозом
8.1.2.8.4	С нагноившимися кистами
8.1.2.9	Пункция легкого с диагностической и лечебной целью
8.1.2.9.1	Постоянное дренирование плевральной полости
8.1.2.10	Консервативные методы лечения абсцесса и гангрены
8.1.2.10.1	Лечебные бронхоскопии
8.1.2.10.2	Внутритрахеальные введения антибактериальных средств
8.1.2.10.3	Антибактериальная терапия (внутримышечное, внутривенное, эндомфатическое, внутриартериальное)
8.1.2.10.4	Другие консервативные средства (ультразвуковая кавитация, ультрафиолетовое облучение (далее –УФ облучение) крови и плазмы, озонотерапия, лазерное излучение)
8.1.2.10.5	Общеукрепляющее лечение
8.1.2.11	Срок консервативного лечения
8.1.2.12	Показания к оперативному лечению
8.1.2.13	Предоперационная подготовка
8.1.2.14	Виды хирургического лечения
8.1.2.15	Выбор обезболивания
8.1.2.16	Операционные доступы
8.1.2.17	Методы и объем операций
8.1.2.18	Осложнения во время операций их профилактика и лечение
8.1.2.19	Послеоперационная терапия
8.1.2.20	Ведение плевральной полости после операций
8.1.2.21	Послеоперационные ближайшие осложнения, их профилактика и лечение
8.1.2.22	Ближайшие результаты хирургического лечения
8.1.2.23	Отдаленные результаты хирургического лечения
8.1.2.24	Реабилитация. Лечебная физкультура (далее – ЛФК)
8.1.2.25	Медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ). Трудоустройство
8.1.3	Бронхоэктатическая болезнь
8.1.3.1	Патогенез
8.1.3.2	Классификация
8.1.3.3	Клиника
8.1.3.4	Обследование при бронхоэктатической болезни
8.1.3.4.1	Рентгеноскопия
8.1.3.4.2	Рентгенография
8.1.3.4.3	Бронхография
8.1.3.4.4	Томография

8.1.3.4.5	Бактериологическое исследование мокроты
8.1.3.4.6	Радиоизотопное исследование легких
8.1.3.4.7	Исследование функции внешнего дыхания
8.1.3.5	Дифференциальная диагностика
8.1.3.5.1	С паразитарными кистами легких
8.1.3.5.2	С нагноившимися врожденными кистами
8.1.3.5.3	С туберкулезом легких
8.1.3.5.4	С метастатическими поражениями
8.1.3.6	Консервативное лечение, ЛФК
8.1.3.7	Показания к хирургическому лечению
8.1.3.8	Противопоказания к хирургическому лечению
8.1.3.9	Предоперационная подготовка
8.1.3.10	Методы обезболивания
8.1.3.11	Хирургические доступы
8.1.3.12	Виды операций при бронхоэктатической болезни
8.1.3.13	Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение
8.1.3.14	Ближайшие результаты хирургического лечения
8.1.3.15	Отдаленные результаты хирургического лечения
8.1.3.16	Реабилитация. ЛФК
8.1.3.17	МСЭ. Трудоустройство
8.1.4	Спонтанный пневмоторакс
8.1.4.1	Этиология
8.1.4.2	Патогенез
8.1.4.3	Клиника
8.1.4.4	Диагностика (методика рентгенологического обследования, торакоскопия, диагностическая плевральная пункция)
8.1.4.5	Врачебная тактика
8.1.4.5.1	Дренирование плевральной полости
8.1.4.5.2	Показания к постановке второго дренажа
8.1.4.5.3	Ведение дренажной системы
8.1.4.5.4	Показания к хирургическому лечению
8.1.4.5.5	Хирургическое лечение (закрытые и открытые торакотомии, эндохирургические операции, лечебные торакоскопии)
8.1.4.7	Профилактика, рецидивов
8.1.4.8	МСЭ. Трудоустройство
8.1.5	Легочное кровотечение
8.1.5.1	Этиология
8.1.5.2	Классификация
8.1.5.3	Методы диагностика
8.1.5.3.1	Многоосевое просвечивание
8.1.5.3.2	Рентгенография грудной клетки
8.1.5.3.3	Томография
8.1.5.3.4	Мультиспиральная рентгеновская компьютерная томография

8.1.5.3.5	Бронхоскопия на высоте кровотечения
8.1.5.3.6	Ангиопульмонография
8.1.5.4	Консервативное лечение
8.1.5.4.1	Гемостатические медикаментозные средства
8.1.5.4.2	Бинтование конечностей
8.1.5.5	Хирургическое лечение
8.1.5.5.1	Эмболизация бронхиальных артерий
8.1.5.5.2	Тампонада бронхов
8.1.5.6	Виды операций при легочном кровотечении
8.1.5.6.1	Перевязка легочных сосудов
8.1.5.6.2	Тампонада полости в легком
8.1.5.6.3	Радикальные операции (резекции легкого, пневмонэктомия)
8.1.5.7	Осложнения во время операции, их профилактика лечение
8.1.5.8	Послеоперационное ведение, его особенности
8.1.5.9	Ближайшие и отдаленные результаты
8.1.5.10	Реабилитация, лечебная физкультура
8.1.5.11	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
8.1.6	Бронхиальные свищи
8.1.6.1	Этиология
8.1.6.2	Виды свищей, их классификация
8.1.6.3	Методы обследования
8.1.6.4	Консервативное лечение
8.1.6.5	Показания к оперативному лечению
8.1.6.6	Противопоказания
8.1.6.7	Виды операции, их этапность
8.1.6.8	Особенности послеоперационного ведения
8.1.6.9	Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение
8.1.6.10	Результаты лечения
8.1.6.11	Реабилитация
8.1.6.12	Медико -социальная экспертиза. Трудоустройство
8.1.7	Плевриты
8.1.7.1	Понятие о плеврите и эмпиеме плевры
8.1.7.2	Этиология
8.1.7.3	Методы диагностика
8.1.7.3.1	Рентгенологические
8.1.7.3.2	Плевральная пункция, диагностика
8.1.7.3.3	Наследование плевральной жидкости
8.1.7.3.4	Латероскопия и латерография
8.1.7.3.5	Плевроскопия и плеврография
8.1.7.3.6	Искусственный пневмоторакс
8.1.7.4	Консервативное лечение при гнойном плеврите
8.1.7.4.1	Пункции с введением антибиотиков
8.1.7.4.2	Введение протеолитических ферментов

8.1.7.4.3	Введение антисептических средств
8.1.7.5	Оптимальная продолжительность консервативного лечения
8.1.7.6	Оценка результатов консервативного лечения
8.1.7.7	Показания к хирургическому методу лечения
8.1.7.8	Виды операций при гнойном плеврите
8.1.7.8.1	Дренирование плевральной полости
8.1.7.8.2	Активная аспирация, лаваж с применением растворов антисептиков и озонированный физиологический раствор
8.1.7.8.3	Торакотомия, показания
8.1.7.8.4	Декортикация легкого
8.1.7.9	Особенности послеоперационного ведения
8.1.7.10	Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение
8.1.7.11	Ближайшие и отдаленные результаты
8.1.7.12	Реабилитация. Лечебная физкультура
8.1.7.13	Трудоустройство. Медико-социальная экспертиза
8.1.8	Острый пиопневмоторакс
8.1.8.1	Этиология
8.1.8.2	Клиника
8.1.8.3	Диагностика
8.1.8.4	Лечение
8.1.8.5	Показания к дренированию плевральной пункции
8.1.8.6	Активный метод расправления легкого
8.1.8.7	Методы активной аспирации из плевральной полости
8.1.9	Вагосимпатическая и за грудинные блокады, их значение
8.1.10	Доброкачественные опухоли легких
8.1.10.1	Классификация опухолей
8.1.10.2	Методы диагностики
8.1.10.2.1	Бронхоскопия
8.1.10.2.2	Лучевые методы диагностики
8.1.10.3	Дифференциальная диагностика, доброкачественных опухолей
8.1.10.4	Врачебная тактика при доброкачественных опухолях
8.1.10.5	Виды операций
8.1.10.5.1	Эндоскопическое удаление опухолей
8.1.10.5.2	Операции, связанные со вскрытием грудной клетки
8.1.10.6	Осложнения во время операций, их профилактика и лечение
8.1.10.7	Ближайшие и отдаленные результаты
8.1.10.8	Реабилитация. Лечебная физкультура
8.1.10.9	МСЭ. Трудоустройство
8.1.11	Злокачественные опухоли легких
8.1.11.1	Классификация рентгенологическая
8.1.11.2	Классификация клиническая
8.1.11.3	Классификация патолого-анатомическая

8.1.11.4	Методы обследования при раке легкого
8.1.11.4.1	Рентгеноскопия
8.1.11.4.2	Рентгенография
8.1.11.4.3	Томография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс
8.1.11.4.4	Бронхоскопия с исследованием бронхоскопического материала в ранней диагностике
8.1.11.4.5	Медиастиноскопия
8.1.11.4.6	Биолокационное исследование
8.1.11.4.7	Термография
8.1.11.4.8	Лабораторные исследования
8.1.11.4.9	Пункционная биопсия (трансторакальная и трансбронхиальная)
8.1.11.4.10	Прескаленная биопсия
8.1.11.4.11	Цитологические исследования мокроты
8.1.11.4.12	Пневмомедиастинография
8.1.11.4.13	Изменение функций внешнего дыхания
8.1.11.4.14	Ангиопульмонография
8.1.11.4.15	Сканирование легких
8.1.11.4.16	Радиография
8.1.11.4.17	Раздельная бронхоспирометрия
8.1.11.4.18	Радиоизотопное сканирование
8.1.11.5	Клиника центрального и периферического рака легкого
8.1.11.6	Анатомическая и функциональная операбельность
8.1.11.7	Дифференциальная диагностика
8.1.11.7.1	С нагноительными заболеваниями
8.1.11.7.2	С туберкулезом
8.1.11.7.3	С актиномикозом
8.1.11.7.4	С доброкачественными опухолями
8.1.11.7.5	С пневмонией
8.1.11.7.6	С бронхитом
8.1.11.8	Рак и туберкулез
8.1.11.9	Паллиативные и радикальные операции при раке легкого
8.1.11.10	Операционные доступы
8.1.11.11	Причины поздней диагностики
8.1.11.12	Пути улучшения диагностики
8.1.11.13	Методы профилактики
8.1.11.14	Ближайшие результаты хирургического лечения
8.1.11.15	Отдаленные результаты
8.1.11.16	Реабилитация
8.1.11.17	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
8.1.11.18	Химиотерапевтическое лечение и его особенности
8.1.11.19	Лучевое лечение рака легкого и его особенности
8.1.11.20	Пластические операции при раке легкого



8.1.11.21	Особенности предоперационной подготовки
8.1.11.22	Особенности послеоперационного ведения
8.1.11.23	Осложнения раннего послеоперационного периода, их профилактика и лечение
8.1.11.24	Поздние осложнения послеоперационного периода
8.2	Заболевания средостения
8.2.1	Медиастенит
8.2.1.1	Этиология
8.2.1.2	Классификация
8.2.1.3	Клиника
8.2.1.4	Методы диагностика
8.2.1.5	Лучевые методы диагностики
8.2.1.6	Дифференциальная диагностика
8.2.1.7	Методы консервативного лечения
8.2.1.8	Показания к хирургическому лечению
8.2.1.9	Виды операций
8.2.1.10	Методы дренирования средостения
8.2.1.10.1	Внеплевральные
8.2.1.10.2	Чрезплевральные
8.2.1.10.3	Проточное промывание, лаваж
8.2.1.11	Ближайшие результаты консервативного лечения
8.2.1.12	Ближайшие результаты лечения
8.2.1.13	Результаты лечения
8.2.1.14	Реабилитация
8.2.1.15	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
8.2.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения
8.2.2.1	Классификация
8.2.2.2	Диагностика
8.2.2.3	Пневмомедиастинография
8.2.2.4	Другие методы рентгенологического и инструментального исследования при опухолях средостения
8.2.2.5	Показания к операций
8.2.2.6	Оперативные доступы при опухолях средостения
8.2.2.7	Показания к консервативным методам лечения при опухолях (химиотерапия, лучевая терапия)
8.2.3	Миастения как хирургическая проблема
8.2.3.1	Клиника миастений
8.2.3.2	Дифференциальная диагностика
8.2.3.3	Консервативное лечение
8.2.3.4	Миастенический и холинэргический кризы
8.2.3.5	Хирургическое лечение миастении
8.2.3.6	Послеоперационное ведение, его особенности
8.2.3.7	Ближайшие и отдаленные результаты

8.2.4	Осложнения при операциях на средостении
8.2.4.1	Профилактика осложнений и их лечение
8.2.4.2	Реабилитация
8.2.4.3	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
8.3	Заболевания пищевода
8.3.1	Эзофагиты
8.3.1.1	Классификация
8.3.1.2	Этиология
8.3.1.3	Диагностика
8.3.1.4	Лечение
8.3.1.4.1	Консервативное
8.3.1.4.2	Оперативное
8.3.2	Кардиоспазм. Ахалазия кардии
8.3.2.1	Этиология
8.3.2.2	Патогенез
8.3.2.3	Дифференциальная диагностика ахалазии
8.3.2.3.1	С кардиоспазмом
8.3.2.3.2	С раком пищевода с переходом на кардию
8.3.2.4	Лечение кардиоспазма
8.3.2.4.1	Медикаментозное
8.3.2.4.2	Кардиодилатация
8.3.2.5	Показания к операции
8.3.2.6	Виды операций
8.3.2.7	Осложнения после операций
8.3.2.8	Рецидивы
8.3.2.9	Реабилитация
8.3.2.10	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
8.3.3	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
8.3.3.1	Классификация грыж
8.3.3.2	Методы диагностики, их особенности
8.3.3.3	Клиника, сочетание с холециститом и дискинезией желчных протоков, с пилороспазмом
8.3.3.4	Дифференциальная диагностика
8.3.3.4.1	С холециститом
8.3.3.4.2	С дискинезией желчных протоков
8.3.3.4.3	С пилороспазмом
8.3.3.4.4	Со стенокардией
8.3.3.5	Лечение
8.3.3.5.1	Консервативное, Лечебная физкультура
8.3.3.5.2	Хирургическое
8.3.4	Травма пищевода
8.3.4.1	Виды травм, классификация
8.3.4.2	Диагностика

8.3.4.3	Врачебная тактика, в зависимости от уровня травмы
8.3.4.4	Кормление больного с травмой пищевода
8.3.4.5	Медиастинит после травмы пищевода
8.3.4.6	Гастростома, ее виды
8.3.4.7	Назогастральный зонд
8.3.5	Химические ожоги пищевода
8.3.5.1	Классификация
8.3.5.2	Особенности ожогов кислотой и щелочью
8.3.5.3	Первая помощь при ожогах
8.3.5.4	Бужирование пищевода
8.3.5.5	Показания к созданию искусственного пищевода
8.3.5.6	Виды пластика пищевода
8.3.5.7	Кожные вставки при пластике пищевода
8.3.5.8	Создание пищевода из тонкой кишки
8.3.5.9	Создание пищевода из левой половины ободочной кишки
8.3.5.10	Создание пищевода из правой половины ободочной кишки
8.3.5.11	Создание пищевода из большой кривизны желудка
8.3.5.12	Показания к подкожному, за грудиной, внутриплевральному проведению пищевода
8.3.6	Злокачественные опухоли пищевода и кардии
8.3.6.1	Клиника опухолей пищевода и кардии
8.3.6.2	Дифференциальная диагностика
8.3.6.3	Эзофагофиброскопия
8.3.6.4	Пневмомедиастинотография
8.3.6.5	Рентгенография
8.3.6.6	Рентгенокинематография
8.3.6.7	Биопсия при опухоли пищевода и кардии
8.3.6.8	Современное состояние хирургии рака пищевода
8.3.6.9	Методы эзофагопластики при раке пищевода
8.3.6.10	Резекция при раке кардии
8.3.6.11	Гастрэктомия при раке кардии
8.3.6.12	Паллиативные операции при раке пищевода
8.3.6.13	Осложнения послеоперационного периода после резекции пищевода и кардии, их профилактика и лечение
8.3.6.14	Отдаленные результаты
8.3.6.15	Реабилитация
8.3.6.16	Постоянная интубация (реканализация) пластмассовыми протезами
8.3.6.17	Клапанно - трубчатые гастростомы
8.3.7	Болезни оперированного пищевода
8.3.7.1	Классификация
8.3.7.2	Методы обследования
8.3.7.3	Показания к консервативному лечению
8.3.7.4	Реконструктивные операции на пищеводе

8.3.7.5	Ближайшие результаты
8.3.7.6	Отдаленные результаты
8.3.8	Доброкачественные опухоли пищевода
8.3.8.1	Эпидемиология
8.3.8.2	Классификация
8.3.8.3	Клиника
8.3.8.4	Диагностика
8.3.8.5	Лечение
8.3.8.6	Реабилитация
8.3.9	Дивертикулы пищевода
8.3.9.1	Эпидемиология
8.3.9.2	Классификация
8.3.9.3	Этиология
8.3.9.4	Клиника
8.3.9.5	Диагностика
8.3.9.6	Лечение
8.3.9.6.1	Консервативное
8.3.9.6.2	Хирургическое
8.3.9.6.3	Реабилитация
8.4	Травма грудной клетки
8.4.1	Повреждения грудной клетки
8.4.1.1	Механизм повреждения грудной клетки
8.4.1.2	Классификация
8.4.2	Виды пневмотораксов
8.4.2.1	Закрытый
8.4.2.2	Открытый
8.4.2.3	Клапанный
8.4.2.4	Напряженный
8.4.3	Плевропульмональный шок
8.4.3.1	Этиология
8.4.3.2	Профилактика шока
8.4.3.3	Лечение шока
8.4.4	Эмфизема средостения
8.4.5	Травматическая асфиксия
8.4.6	Гемоторакс (гемопневмоторакс)
8.4.6.1	Механизм возникновения
8.4.6.2	Вида гемоторакса
8.4.6.3	Значение ранних пункций и введения антибиотиков в лечении гемоторакса
8.4.7	Ранения и разрывы легких
8.4.7.1	Травматические пневмонии, их профилактика
8.4.7.2	Лечение травматической пневмонии
8.4.8	Открытые повреждения грудной клетки

8.4.8.1	Классификация открытых повреждений
8.4.8.2	Диагностика повреждений
8.4.9	Повреждения сердца при проникающем ранении
8.4.9.1	Клиника
8.4.9.2	Диагностика
8.4.9.3	Лечение
8.4.9.4	Хирургические доступы при ранении легкого
8.4.9.5	Хирургические доступы при ранении сердца
8.4.9.6	Методика ушивания раны сердца
8.4.9.6.1	Шовный материал
8.4.9.6.2	Особенности накладывания шва
8.4.10	Огнестрельные ранения легких
8.4.11	Инородные тела легких
8.4.12	Травматические каверны
8.4.12.1	Клиника
8.4.12.2	Показания к хирургическому лечению
8.4.13	Осложнения открытых повреждений грудной клетки
8.4.14	Закрытые повреждения грудной клетки
8.4.14.1	Классификация закрытых повреждений грудной клетки
8.4.14.2	Клиника и диагностика ушибов мягких тканей
8.4.14.3	Клиника и диагностика при переломах ребер
8.4.14.4	Синдром с давления грудной клетки
8.4.15	Множественные переломы ребер
8.4.16	Оскольчатые переломы ребер
8.4.17	Переломы грудины
8.4.18	Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины
8.4.19	Сочетанные повреждения грудной брюшной полостей
8.4.20	Сочетанные повреждения грудной клетки и других органов
8.4.20.1	Клиника
8.4.20.2	Методы диагностика
8.4.20.3	Особенности хирургической тактики при сочетанной травме
8.4.21	Реинфузия крови при травме
8.4.22	Результаты, лечения
8.4.22.1	Ближайшие и отдаленные результаты лечения при травме
8.4.22.2	Реабилитация
8.4.22.3	МСЭ. Трудоустройство
8.5	Заболевания молочной железы
8.5.1	Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатии
8.5.1.1	Классификация опухолей
8.5.1.2	Диагностика клиническая
8.5.1.3	Эхография и термография
8.5.1.4	Лучевые методы диагностики
8.5.1.5	Биопсия, ее виды

8.5.1.6	Комплексное обследование, его значение
8.5.1.7	Консервативное лечение
8.5.1.8	Оперативное лечение доброкачественных опухолей
8.5.1.9	Группа повышенного онкологического риска
8.5.2	Злокачественные опухоли молочной железы
8.5.2.1	Этиология. Факторы риск
8.5.2.2	Классификация
8.5.2.3	Диагностика клиническая
8.5.2.4	Лучевые методы диагностики
8.5.2.5	Эхография и термография
8.5.2.6	Пункционная биопсия
8.5.2.7	Дифференциальная диагностика
8.5.2.7.1	С доброкачественными опухолями
8.5.2.7.2	С воспалительными заболеваниями
8.5.2.7.3	С гормональными дисплазиями
8.5.2.8	Пути метастазирования при раке молочной железы
8.5.2.9	Современное комплексное лечение рака молочной железы
8.5.2.9.1	Лучевое
8.5.2.9.2	Химиотерапевтическое
8.5.2.9.3	Гормонотерапия
8.5.2.9.4	Виды операций
8.5.2.10	Методы профилактики
8.5.2.11	Ближайшие результаты хирургического лечения
8.5.2.12	Отдаленные результаты
8.5.2.13	Реабилитация
8.5.2.14	МСЭ. Трудоустройство
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
9.1	Хирургические заболевания желудка
9.1.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
9.1.1.1	Эпидемиология
9.1.1.2	Этиология
9.1.1.3	Патогенез
9.1.1.4	Клиника
9.1.1.4.1	Ювенильные язвы
9.1.1.4.2	Язвенная болезнь у лиц пожилого и старческого возраста
9.1.1.5	Методы диагностики
9.1.1.5.1	Лабораторные
9.1.1.5.2	Лучевые
9.1.1.5.3	Эндоскопические
9.1.1.6	Осложнения язвенной болезни
9.1.1.6.1	Перфорация
9.1.1.6.2	Кровотечение
9.1.1.6.3	Стенозирование

9.1.1.6.4	Пенетрация
9.1.1.6.5	Малигнизация
9.1.1.6.6	Внутренние фистулы
9.1.1.6.7	Атипичные формы осложнений
9.1.1.7	Методы остановки гастродуоденальных кровотечений
9.1.1.8	Консервативные методы лечения язвенной болезни
9.1.1.9	Эндоскопические методы лечения язвенной болезни
9.1.1.10	Хирургические методы лечения язвенной болезни
9.1.1.10.1	Показания и обоснования к хирургическим методам лечения язвенной болезни
9.1.1.10.2	Предоперационная подготовка
9.1.1.10.3	Методы резекции желудка
9.1.1.10.4	Виды ваготомий и дренирующих операций
9.1.1.10.5	Оценка методов лечения
9.1.1.11	Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях
9.1.1.12	Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12-перстной кишки
9.1.1.13	Особенности послеоперационного ведения больных
9.1.1.14	Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение
9.1.1.14.1	Ранние осложнения после операций на желудке
9.1.1.14.1.1	Несостоятельность швов культи 12-перстной кишки
9.1.1.14.1.2	Несостоятельность швов анастомоза
9.1.1.14.1.3	Кровотечения в просвет желудочно-кишечного тракта
9.1.1.14.1.4	Кровотечения в брюшную полость
9.1.1.14.1.5	Анастамозиты
9.1.1.14.1.6	Прочие осложнения
9.1.1.14.2	Поздние осложнения после операций на желудке
9.1.1.14.2.1	Демпинг-синдром
9.1.1.14.2.2	Синдром приводящей петли
9.1.1.14.2.3	Пептические язвы
9.1.1.14.2.4	Прочие осложнения
9.1.1.15	Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
9.1.1.15.1	Вопросы диспансеризации
9.1.1.15.2	Вопросы диетического и санаторно-курортного лечения
9.1.1.15.3	МСЭ и реабилитация больных
9.1.2	Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии;
9.1.2.1	Эпидемиология
9.1.2.2	Этиология
9.1.2.3	Клиника
9.1.2.4	Диагностика
9.1.2.5	Методы лечения
9.1.2.5.1	Консервативные

9.1.2.5.2	Эндоскопические
9.1.2.5.3	Хирургические
9.1.2.6	Послеоперационные осложнения
9.1.2.7	Исходы лечения
9.1.3	Полипы желудка
9.1.3.1	Эпидемиология
9.1.3.2	Клиника
9.1.3.3	Методы диагностика
9.1.3.3.1	Эндоскопические методы диагностика
9.1.3.3.2	Лучевые методы диагностика
9.1.3.3.3	Патоморфологические методы диагностики
9.1.3.4	Лечение (эндоскопическое, хирургическое)
9.1.3.5	Результаты лечения
9.1.3.6	Организация диспансерного наблюдения
9.1.4	Рак желудка
9.1.4.1	Эпидемиология
9.1.4.2	Клиника
9.1.4.3	Методы диагностики
9.1.4.3.1	Эндоскопические
9.1.4.3.2	Лучевые
9.1.4.3.3	Лабораторные
9.1.4.4	Классификация рака желудка
9.1.4.5	Пути метастазирования
9.1.4.6	Оценка операбельности и резектабельности (лучевая, эндоскопическая)
9.1.4.7	Предоперационная подготовка
9.1.4.8	Радикальные операции
9.1.4.9	Паллиативные операции
9.1.4.10	Химиотерапия
9.1.4.11	Комбинированные методы лечения
9.1.4.12	Послеоперационное ведение больных
9.1.4.13	Осложнения после операций (см. осложнения после резекции желудка при язвенной болезни)
9.1.4.14	Результаты лечения
9.1.4.15	Реабилитация
9.1.4.16	Медико -социальная экспертиза
9.1.5	Неэпителиальные опухоли желудка
9.1.5.1	Эпидемиология
9.1.5.2	Патоморфология
9.1.5.3	Клиника
9.1.5.4	Методы диагностика
9.1.5.4.1	Эндоскопические
9.1.5.4.2	Лучевые



9.1.5.4.3	Лабораторные
9.1.5.5	Лечение
9.1.5.6	Осложнения и профилактика и лечение
9.1.5.7	Результаты лечения
9.1.5.8	Вопросы реабилитации, МСЭ
9.1.6	Другие заболевания желудка
9.1.6.1	Карциноид желудка
9.1.6.2	Острое расширение желудка
9.1.6.3	Заворот желудка
9.1.6.4	Флегмона желудка
9.1.6.5	Туберкулез желудка
9.1.6.6	Сифилис желудка
9.1.6.7	Безоары желудка
9.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
9.2.1	Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы)
9.2.1.1	Клиника
9.2.1.2	Диагностика
9.2.1.3	Принципы лечения
9.2.2	Дивертикулы 12- перстной и тонкой кишок
9.2.2.1	Клиника
9.2.2.2	Диагностика
9.2.2.3	Принципы хирургического лечения
9.2.3	Опухоли тонкой кишки
9.2.3.1	Эпидемиология
9.2.3.2	Злокачественные опухоли 12- перстной кишки (рак, саркомы, злокачественные лимфомы)
9.2.3.2.1	Клиника
9.2.3.2.2	Диагностика
9.2.3.2.3	Лечение
9.2.3.3	Доброкачественные опухоли 12- перстной кишки
9.2.3.3.1	Клиника
9.2.3.3.2	Методы диагностика
9.2.3.3.3	Лечение
9.2.3.3.4	Новообразования тонкой кишки
9.2.3.3.4.1	Патоморфология
9.2.3.3.4.2	Клиника
9.2.3.3.4.3	Методы диагностики
9.2.3.3.4.4	Лечение (хирургическое, комбинированные методы лечения)
9.2.3.3.4.5	Результаты лечения
9.2.3.3.4.6	Реабилитация и МСЭ
9.2.4	Опухоли и кисты брыжейки
9.2.4.1	Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки
9.2.4.2	Патоморфология

9.2.4.3	Классификация
9.2.4.4	Клиника
9.2.4.5	Методы диагностика
9.2.4.5.1	Лучевые
9.2.4.5.2	Эндоскопические
9.2.4.6	Дифференциальная диагностика
9.2.4.7	Лечение
9.2.4.7.1	Хирургическое
9.2.4.7.2	Лучевое
9.2.4.7.3	Химиотерапевтическое
9.2.4.7.4	Комбинированное
9.2.4.8	Результаты лечения
9.2.5	Острая кишечная непроходимость
9.2.5.1	Классификация
9.2.5.2	Предрасполагающие факторы и непосредственные причины
9.2.5.3	Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости
9.2.5.4	Клиника острой кишечной непроходимости
9.2.5.5	Методы диагностика
9.2.5.5.1	Лучевые
9.2.5.5.2	Эндоскопические
9.2.5.5.3	Лабораторные
9.2.5.6	Общие принципы лечения
9.2.5.6.1	Показания к оперативному лечению
9.2.5.6.2	Предоперационная подготовка
9.2.5.6.3	Задача и содержимое оперативного пособия
9.2.5.6.4	Дренирование кишечника, показания, выбор метода
9.2.5.6.5	Лечение больных в послеоперационном периоде
9.2.5.6.6	Внутрикишечная терапия
9.2.5.7	Тонкокишечная непроходимость
9.2.5.7.1	Странгуляционная непроходимость
9.2.5.7.2	Заворот
9.3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков
9.3.1	Функциональное состояние печени при хирургической патологии
9.3.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли печени
9.3.2.1	Эпидемиология
9.3.2.2	Клиника
9.3.2.3	Методы диагностика
9.3.2.3.1	Лучевые: рентген, ультразвуковое исследование, рентгенокомпьютерная томография, магнитно-резонансная томография
9.3.2.3.2	Эндоскопические
9.3.2.3.3	Лабораторный и морфологический

9.3.2.4	Определение функциональной и анатомической операбельности при злокачественных опухолях печени
9.3.2.5	Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени
9.3.2.6	Хирургическое лечение опухолей печени
9.3.2.7	Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени
9.3.2.8	Результаты лечения опухолей
9.3.3	Непаразитарные кисты печени
9.3.3.1	Этиология и патогенез
9.3.3.2	Клиника
9.3.3.3	Диагностика
9.3.3.4	Методы оперативного лечения
9.3.4	Паразитарные заболевания печени
9.3.4.1	Эпидемиология
9.3.4.2	Этиология
9.3.4.3	Патогенез
9.3.4.3.1	Эхинококкоз печени (гидатидозный)
9.3.4.3.2	Клиника
9.3.4.3.3	Диагностика
9.3.4.3.4	Осложнения
9.3.4.3.5	Выбор метода лечения
9.3.4.4	Альвеококкоз печени
9.3.4.4.1	Клиника
9.3.4.4.2	Диагностика
9.3.4.4.3	Осложнения
9.3.4.4.4	Оперативное и комбинированное лечение (операция + химиотерапия)
9.3.4.4.5	Результаты лечения и медико-социальная экспертиза
9.3.5	Абсцессы печени
9.3.5.1	Эпидемиология
9.3.5.2	Этиология и патогенез
9.3.5.3	Классификация
9.3.5.4	Клиника
9.3.5.5	Методы диагностика
9.3.5.6	Осложнения
9.3.5.7	Лечение
9.3.6	Амебные абсцессы печени
9.3.7	Циррозы печени и портальная гипертензия
9.3.7.1	Классификация цирроза печени
9.3.7.2	Классификация портальной гипертензии
9.3.7.3	Методы диагностика портальной гипертензии
9.3.7.3.1	Радиоизотопные исследования печени и селезенка

9.3.7.3.2	Рентгеноконтрастные и манометрические исследования кровообращения печени при портальной гипертензии
9.3.7.3.3	Эндоскопические и морфологические методы
9.3.7.4	Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии
9.3.7.4.1	Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка
9.3.7.4.2	Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода, желудка
9.3.7.4.3	Неотложные операции при портальной гипертензии
9.3.7.4.4	Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии
9.3.7.4.5	Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения цирроза печени и портальной гипертензии. МСЭ
9.3.8	Хирургические заболевания желчных протоков
9.3.8.1	Желчнокаменная болезнь
9.3.8.1.1	Эпидемиология
9.3.8.1.2	Представления об этиологии и патогенезе
9.3.8.1.3	Клиника
9.3.8.1.4	Методы диагностика
9.3.8.1.4.1	Лучевые
9.3.8.1.4.2	Лабораторные
9.3.8.1.4.3	Эндоскопические
9.3.8.1.5	Прогноз при желчнокаменной болезни
9.3.8.1.6	Показания к хирургическому лечению
9.3.8.1.7	Методы хирургического лечения
9.3.8.1.8	Эндоскопические методы лечения, миниинвазивные технологии
9.3.8.1.9	Результаты лечения
9.3.8.1.10	Реабилитация. МСЭ
9.3.9	Осложнения желчнокаменной болезни
9.3.9.1	Механическая желтуха
9.3.9.2	Клиника механической желтухи
9.3.9.3	Методы диагностики до операции и во время ее
9.3.9.3.1	Лабораторные
9.3.9.3.2	Лучевые
9.3.9.3.3	Эндоскопические
9.3.9.3.4	Холангиоманометрия
9.3.9.4	Дифференциальная диагностика
9.3.9.5	Осложнения механической желтухи
9.3.9.6	Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой
9.3.9.7	Эндоскопические методы лечения. Миниинвазивные технологии
9.3.9.8	Хирургические методы лечения

9.3.9.9	Показания к холедохотомии и техника ее выполнения
9.3.9.9.1	Выбор метода завершения холедохотомии
9.3.9.10	Показания и техника операций на большом дуоденальном сосочке
9.3.9.11	Осложнения во время операций на желчных протоках
9.3.9.12	Послеоперационные осложнения (ранние и поздние)
9.3.9.13	Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков
9.3.9.14	Результаты лечения. МСЭ
9.3.10	Острый холецистит
9.3.10.1	Эпидемиология
9.3.10.2	Этиология и патогенез
9.3.10.3	Классификация
9.3.10.4	Клиника
9.3.10.5	Диагностика
9.3.10.6	Дифференциальная диагностика
9.3.10.7	Осложнения острого холецистита
9.3.10.8	Тактика хирурга при холецистите
9.3.10.9	Тактика хирурга при остром холецистите у лиц пожилого и старческого возраста
9.3.10.10	Консервативное лечение
9.3.10.11	Предоперационная подготовка
9.3.10.12	Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите
9.3.10.13	Опасности и осложнения во время операции
9.3.10.14	Послеоперационный период
9.3.10.15	Осложнения послеоперационного периода
9.3.10.16	Особенности тактика хирурга при ферментативных холециститах
9.3.10.17	Особенности течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста
9.3.10.18	Результаты лечения. МСЭ
9.3.11	Хронический калькулезный холецистит
9.3.11.1	Эпидемиология
9.3.11.2	Этиология и патогенез
9.3.11.3	Классификация
9.3.11.4	Клиника
9.3.11.5	Диагностика
9.3.11.6	Дифференциальная диагностика
9.3.11.7	Показания к хирургическому лечению
9.3.11.8	Результаты лечения
9.3.12	Хронический бескаменный холецистит
9.3.12.1	Клиника
9.3.12.2	Диагностика
9.3.12.3	Выбор метода лечения (консервативный, хирургический)

9.3.12.4	Показания к хирургическому лечению
9.3.12.5	Результаты лечения. Реабилитация. МСЭ
9.3.13	Рак желчного пузыря и желчных протоков
9.3.13.1	Эпидемиология рака желчного пузыря
9.3.13.2	Клиника
9.3.13.3	Диагностика
9.3.13.4	Выбор методами операции
9.3.13.5	Радикальные операции
9.3.13.6	Паллиативные операции
9.3.13.7	Миниинвазивные методы при восстановлении проходимости желчных протоков при опухолевых поражениях
9.3.13.8	Реабилитация. МСЭ
9.3.14	Рак большого дуоденального сосочка
9.3.14.1	Эпидемиология
9.3.14.2	Клиника
9.3.14.3	Диагностика
9.3.14.4	Дифференциальная диагностика
9.3.14.5	Радикальные операции
9.3.14.6	Паллиативные операции
9.3.14.7	Результаты лечения. МСЭ
9.3.15	Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков
9.3.15.1	Постхолецистэктомический синдром
9.3.15.2	Понятие и причины
9.3.15.3	Дооперационная диагностика
9.3.15.4	Показания к повторной операции на желчных протоках
9.3.15.5	Операционные диагностические исследования
9.3.15.6	Операции при установленных причинах
9.3.15.6.1	Неудаленный полностью желчный пузырь
9.3.15.6.2	Длинная культя пузырного протока
9.3.15.6.3	Резидуальные камни
9.3.15.7	Операции при патологии дистального отдела холедоха
9.3.15.8	Операции при стриктурах внепеченочных желчных протоков
9.3.15.9	Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома. Медико-социальная экспертиза
9.3.16	Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков
9.3.16.1	Причины травмы внепеченочных желчных протоков
9.3.16.1.1	При операции на желчных протоках и печени
9.3.16.1.2	При операциях на органах желудочно-кишечного тракта
9.3.16.2	Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, тактика хирурга
9.3.16.3	Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении

9.3.16.4	Сроки удаления дренажей при восстановлении проходимости желчных протоков
9.3.16.5	Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков
9.3.16.6	Использование миниинвазивных технологий при повреждениях желчных протоков
9.3.16.7	Ближайшие и отдаленные результаты операций. МСЭ
9.3.17	Острая печеночно-почечная недостаточность
9.3.17.1	Клиника
9.3.17.2	Диагностика
9.3.17.3	Лечение
9.3.17.4	Гемо-и лимфосорбция при недостаточности печени
9.3.17.5	Прогноз и результаты лечения печеночно-почечной недостаточности
9.4	Хирургические заболевания селезенки
9.4.1	Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии
9.4.2	Доброкачественные опухоли селезенки
9.4.3	Злокачественные опухоли селезенки
9.4.4	Непаразитарные кисты селезенки
9.4.5	Паразитарные кисты селезенки
9.4.6	Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах
9.4.7	Спленэктомия
9.4.7.1	Особенности спленэктомии при увеличенной селезенке, перисплените
9.4.7.2	Ближайшие и отдаленные результаты спленэктомии. МСЭ
9.5	Заболевания поджелудочной железы
9.5.1	Острый панкреатит
9.5.1.1	Эпидемиология
9.5.1.2	Этиология
9.5.1.3	Патогенез
9.5.1.4	Патоморфология
9.5.1.5	Классификация
9.5.1.6	Клиника
9.5.1.7	Методы диагностики
9.5.1.7.1	Лабораторные
9.5.1.7.2	Эндоскопические
9.5.1.7.3	Лучевые
9.5.1.8	Дифференциальная диагностика
9.5.1.9	Консервативные методы лечения
9.5.1.10	Показания к хирургическому лечению
9.5.1.11	Предоперационная подготовка
9.5.1.12	Хирургическое лечение

9.5.1.12.1	Мини-инвазивные методы лечения
9.5.1.12.2	Оперативные доступы к поджелудочной железе
9.5.1.12.3	Показания к радикальным операциям
9.5.1.13	Послеоперационное ведение больных
9.5.1.14	Осложнения острого панкреатита
9.5.1.14.1	Забрюшинная флегмона
9.5.1.14.2	Внутренние свищи
9.5.1.14.3	Наружные свищи
9.5.1.15	Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита
9.5.1.16	Лечение осложнений
9.5.2	Послеоперационный панкреатит
9.5.2.1	Патогенез
9.5.2.2	Диагностика
9.5.2.3	Дифференциальная диагностика
9.5.2.4	Лечение
9.5.3	Хронический панкреатит
9.5.3.1	Эпидемиология
9.5.3.2	Этиология
9.5.3.3	Патогенез
9.5.3.4	Классификация
9.5.3.4.1	Кальцинозный и калькулезный хронический панкреатит
9.5.3.4.2	Псевдотуморозный панкреатит
9.5.3.4.3	Склерозирующий панкреатит
9.5.3.5	Лечение хронического панкреатита
9.5.3.5.1	Консервативная терапия
9.5.3.5.2	Хирургическое лечение
9.5.3.5.2.1	Операции на желчных протоках
9.5.3.5.2.2	Операции на поджелудочной железе
9.5.3.5.2.3	Операции на притоках поджелудочной железы
9.5.3.5.2.4	Операции на желудочно-кишечном тракте
9.5.3.5.2.5	Операции на вегетативной нервной системе
9.5.3.6	Осложнения хирургического лечения хронического панкреатита
9.5.3.7	Результаты лечения
9.5.3.8	Реабилитация больных. МСЭ
9.5.4	Опухоли поджелудочной железы
9.5.4.1	Эпидемиология
9.5.4.2	Патоморфология
9.5.4.3	Рак поджелудочной железы
9.5.4.3.1	Клиника
9.5.4.3.2	Диагностика (лучевая, эндоскопическая, операционная)
9.5.4.3.3	Хирургические методы лечения
9.5.4.3.4	Послеоперационное ведение
9.5.4.3.5	Результаты лечения



9.5.4.4	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы
9.5.5	Кисты поджелудочной железы
9.5.5.1	Истинные кисты
9.5.5.1.1	Этиология и патогенез
9.5.5.1.2	Классификация
9.5.5.1.3	Клиника
9.5.5.1.4	Диагностика
9.5.5.1.5	Хирургическое лечение
9.5.5.1.6	Послеоперационное ведение больных
9.5.5.2	Псевдокисты поджелудочной железы
9.5.5.2.1	Этиология и патогенез
9.5.5.2.2	Классификация и стадия формирования
9.5.5.2.3	Клиника
9.5.5.2.4	Осложнения
9.5.5.2.5	Диагностика
9.5.5.2.6	Дифференциальная диагностика
9.5.5.2.7	Лечение (консервативное, хирургическое)
9.5.5.2.8	Послеоперационное лечение
9.5.5.2.9	Диспансерное наблюдение больных с кистами поджелудочной железы
9.6	Грыжи
9.6.1	Общее учение о грыжах
9.6.1.1	Классификация
9.6.1.2	Эпидемиология
9.6.1.3	Этиология
9.6.1.4	Составные части грыжи
9.6.1.5	Симптоматология
9.6.1.6	Диагностика
9.6.1.7	Профилактика
9.6.1.8	Хирургическое лечение
9.6.1.9	Послеоперационный период
9.6.1.10	Результаты лечения. МСЭ
9.6.1.11	Осложнения
9.6.1.12	Невправимая грыжа
9.6.1.13	Ущемленная грыжа
9.6.1.13.1	Механизм ущемления
9.6.1.13.2	Патологоанатомические изменения
9.6.1.13.3	Клиническая картина
9.6.1.13.4	Осложнения
9.6.1.13.5	Лечение
9.6.1.13.6	Особенности оперативного вмешательства
9.6.2	Диафрагмальные грыжи
9.6.2.1	Эпидемиология

9.6.2.2	Классификация
9.6.2.3	Травматические диафрагмальные грыжи
9.6.2.3.1	Клинические формы
9.6.2.3.2	Симптоматология
9.6.2.3.3	Диагностика
9.6.2.3.4	Дифференциальная диагностика
9.6.2.3.5	Лечение
9.6.2.3.6	Осложнения
9.6.2.4	Нетравматическая диафрагмальная грыжа
9.6.2.5	Грыжи пищеводного отверстия
9.6.2.5.1	Симптоматология
9.6.2.5.2	Рентгенодиагностика
9.6.2.5.3	Осложнения
9.6.2.5.4	Лечение
9.6.2.6	Грыжи треугольника Бохдалека
9.6.2.7	Позадигрудные диафрагмальные грыжи
9.6.2.8	Релаксация диафрагмы
9.6.2.8.1	Клиника
9.6.2.8.2	Лечение
9.6.3	Паховые грыжи
9.6.3.1	Эпидемиология
9.6.3.2	Этиология
9.6.3.3	Прямая паховая грыжа
9.6.3.3.1	Анатомические особенности
9.6.3.3.2	Клинические проявления
9.6.3.3.3	Диагностика
9.6.3.3.4	Лечение хирургическое
9.3.3.5	Сравнительная оценка хирургических методов лечения
9.6.3.3.6	Послеоперационные осложнения
9.3.3.7	Лечение послеоперационных осложнений
9.6.3.4	Косые паховые грыжи
9.6.3.4.1	Анатомические особенности
9.6.3.4.2	Клинические проявления
9.6.3.4.3	Диагностика
9.6.3.4.4	Хирургическое лечение
9.6.3.4.5	Сравнительная оценка хирургических методов лечения
9.6.3.4.6	Послеоперационное течение
9.6.3.4.7	Послеоперационные осложнения
9.3.4.8	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
9.6.3.5	Рецидивы при прямых и косых паховых грыжах
9.6.3.5.1	Хирургическое лечение
9.6.3.5.2	Профилактика
9.6.3.6	Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение

9.6.3.7	Межкишечные паховые грыжи
9.6.3.8	Параингвинальные (околопаховые) грыжи
9.6.3.9	Осложнения паховых грыж
9.6.3.10	Лечение
9.6.4	Травматические грыжи
9.6.4.1	Этиология
9.6.4.2	Симптоматология
9.6.4.3	Диагностика
9.6.4.4	Лечение
9.6.4.5	Осложнения
9.6.4.6	Экспертиза трудоспособности
9.6.5	Послеоперационные грыжи
9.6.5.1	Этиология
9.6.5.2	Симптоматология
9.6.5.3	Диагностика
9.6.5.4	Профилактика
9.6.5.5	Лечение
9.6.5.6	Осложнения
9.6.5.7	Экспертиза трудоспособности
9.6.6	Бедренные грыжи
9.6.6.1	Эпидемиология
9.6.6.2	Топографоанатомические особенности
9.6.6.3	Этиология
9.6.6.4	Разновидности
9.6.6.5	Симптоматология
9.6.6.6	Диагностика
9.6.6.7	Дифференциальная диагностика
9.6.6.8	Хирургическое лечение
9.6.6.9	Осложнения
9.6.6.10	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
9.6.7	Пупочная грыжа
9.6.7.1	Эпидемиология
9.6.7.2	Этиология
9.6.7.3	Разновидности
9.6.7.4	Симптоматология
9.6.7.5	Диагностика
9.6.7.6	Дифференциальная диагностика
9.6.7.7	Профилактика
9.6.7.8	Лечение
9.6.7.9	Осложнения и их лечение
9.6.7.10	Реабилитация и экспертиза трудоспособности
9.6.8	Грыжа белой линии живота
9.6.8.1	Эпидемиология

9.6.8.2	Этиология
9.6.8.3	Разновидности
9.6.8.4	Симптоматология
9.6.8.5	Диагностика
9.6.8.6	Дифференциальная диагностика
9.6.8.7	Хирургические методы лечения
9.6.8.8	Осложнения
9.6.8.9	Реабилитация и экспертиза трудоспособности
9.6.9	Редкие формы грыж
9.6.9.1	Грыжа мечевидного отростка
9.6.9.2	Боковая грыжа живота
9.6.9.3	Поясничная грыжа
9.9.4	Запирательная грыжа
9.6.9.5	Седалищная грыжа
9.6.9.6	Промежностная грыжа
9.6.10	Внутренние брюшные грыжи
9.6.10.1	Понятие о внутренних брюшных грыжах
9.6.10.2	Эпидемиология
9.6.10.3	Патогенез
9.6.10.4	Симптоматология
9.6.10.5	Диагностика
9.6.10.6	Классификация
9.6.10.6.1	Предбрюшинные внутренние грыжи (надчревные, надпузырные)
9.6.10.6.2	Позадибрюшинные внутренние грыжи (околодвенадцатиперстных, околосолепокишечные, околоободочные, межсигмовидные, подвздошно-подфасциальные)
9.6.10.6.3	Внутрибрюшинные внутренние грыжи (брыжеечно-пристеночные, грыжи винслового отверстия или сальникового отверстия, брыжейки поперечно-ободочной кишки или сальниковой сумки, брыжейки тонкой кишки, сигмовидной кишки, червеобразного отростка и сальника, серповидной связки печени, дугласова пространства, перепончато-сальниковые)
9.6.10.6.4	Предбрюшинные внутренние грыжи в области тазовой брюшины
9.6.10.6.5	Хирургическое лечение
9.6.10.6.6	Результаты хирургического лечения. МСЭ
9.7	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
9.7.1	Хирургия инородных тел
9.7.1.1	Диагностика
9.7.1.2	Осложнения, вызываемые инородными телами желудочно-кишечного тракта
9.7.1.3	Лечение
9.8	Травма живота
9.8.1	Общие сведения

9.8.1.1	Эпидемиология
9.8.1.2	Классификация
9.8.1.3	Зависимость травмы от ранящего предмета
9.8.2	Сочетанная травма
9.8.2.1	Живота и черепа
9.8.2.2	Живота и груди
9.8.2.3	Живота и опорно-двигательного аппарата
9.8.3	Ранения стенки живота
9.8.3.1	Клиника
9.8.3.2	Диагностика
9.8.3.3	Лечение
9.8.4	Травма паренхиматозных органов
9.8.4.1	Клиника
9.8.4.2	Методы диагностики
9.8.4.2.1	Лабораторные
9.8.4.2.2	Инструментальные
9.8.4.2.3	Лучевые
9.8.5	Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов
9.8.5.1	Двухфазные разрывы паренхиматозных органов
9.8.5.2	Лечение
9.8.5.3	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
9.8.6	Травмы полых органов
9.8.6.1	Клиника
9.8.6.2	Методы диагностики
9.8.6.2.1	Инструментальные
9.8.6.2.2	Лучевые
9.8.6.2.3	Лабораторные
9.8.6.3	Особенности двухфазных разрывов полых органов
9.8.6.4	Особенности клинки операционной ревизии брюшной полости и хирургической тактика при травмах забрюшинно расположенных отделов половых органов
9.8.6.5	Лечение
9.8.6.6	Результаты лечения
9.8.6.7	Реабилитация и Медико-социальная экспертиза
9.8.7	Изолированные ранения органов брюшной полости
9.8.7.1	Особенности тактики
9.8.8	Забрюшинные гематомы
9.8.8.1	Диагностика
9.8.8.2	Обособленности тактики
9.8.8.3	Лечение
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
10.1	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
10.1.1	Тиреотоксикоз

10.1.1.1	Этиология
10.1.1.2	Патогенез
10.1.1.3	Клиника
10.1.1.4	Диагностика и её методы
10.1.1.4.1	Характерные изменения крови и мочи
10.1.1.4.2	Интерпретация лучевых методов исследования органов шеи и грудной клетки
10.1.1.4.3	Оценка радиоизотопных методов исследования
10.1.1.4.4	Значение ларингоскопии
10.1.1.4.5	Оценка результатов биопсии
10.1.1.5	Лечение
10.1.1.5.1	Консервативное
10.1.1.5.2	Радиоизотопное
10.1.1.5.3	Хирургическое
10.1.1.6	Типы операций и показания к их выполнению
10.1.1.9	Осложнения
10.1.1.10	Отдаленные результаты
10.1.1.11	Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза
10.1.2	Эндемический зоб
10.1.2.1	Классификация
10.1.2.2	Этиология
10.1.2.3	Патогенез
10.1.2.4	Клиника зоба
10.1.2.5	Профилактика
10.1.2.6	Показания к операции
10.1.2.7	Виды и объем операции
10.1.3	Узловой зоб
10.1.3.1	Этиология
10.1.3.2	Патогенез
10.1.3.3	Клиника
10.1.3.4	Диагностика
10.1.3.5	Показания к операции
10.1.3.6	Обезболивание
10.1.3.7	Типы операций
10.1.3.8	Осложнения
10.1.3.9	Диспансеризация
10.1.4	Хронические тиреоидиты
10.1.4.1	Аутоиммунный тиреоидит Хашимото
10.1.4.2	Тиреоидит Риделя
10.1.5	Рак щитовидной железы
10.1.5.1	Пред раковые заболевания
10.1.5.2	Классификация рака
10.1.5.3	Особенности метастазирования

10.1.5.4	Клиника
10.1.5.5	Современные методы исследования
10.1.5.6	Выбор метода и объема операции
10.1.5.7	Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, рентгенотерапия, гормональное
10.2	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез
10.2.1	Гиперпаратиреоз
10.2.1.1	Этиология
10.2.1.2	Патогенез
10.2.1.3	Клиника
10.2.1.4	Диагностика
10.2.1.5	Дифференциальная диагностика
10.2.1.6	Оперативное лечение
10.2.1.7	Ведение послеоперационного периода
10.2.1.8	Отдаленные результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
10.3	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы
10.3.1	Сахарный диабет
10.3.1.1	Этиология
10.3.1.2	Патогенез
10.3.1.3	Клиника
10.3.1.4	Методы исследования
10.3.1.5	Поражение внутренних органов и сосудов
10.3.1.6	Осложнения
10.3.1.7	Сахарный диабет и хирургические заболевания
10.3.1.8	Предоперационная подготовка
10.3.1.9	Выбор обезболивания
10.3.1.10	Особенности ведения послеоперационного периода
10.3.1.11	Осложнения, их лечение
10.3.1.12	Отдаленные результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
10.3.2	Инсулома
10.3.2.1	Клиника
10.3.2.2	Методы исследования
10.3.2.3	Оперативное лечение
10.3.2.4	Ведение послеоперационного периода
10.3.2.5	Результаты лечения
10.3.3	Ульцерогенная аденома
10.3.3.1	Патогенез
10.3.3.2	Клиника синдрома Золлингера–Эллисона
10.3.3.3	Диагностика
10.3.3.4	Лечение
10.3.3.5	Ведение послеоперационного периода
10.3.3.6	Отдаленные результаты. Медико-социальная экспертиза

10.4	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников
10.4.1	Опухоль мозгового слоя надпочечника
10.4.1.1	Морфология
10.4.1.2	Клиника
10.4.1.3	Диагностика
10.4.1.4	Предоперационная подготовка;
10.4.1.5	Оперативное лечение
10.4.1.6	Ведение операционного и послеоперационного периода
10.4.1.7	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
10.4.2	Опухоли коркового слоя надпочечников
10.4.2.1	Морфология коркового слоя
10.4.2.2	Гормоны коры и их биологическое действие
10.4.2.3	Клиника гормонально активных опухолей
10.4.2.4	Комплекс диагностических методов
10.4.2.5	Особенности ведения предоперационного периода
10.4.2.6	Оперативное лечение
10.4.2.7	Гормонотерапия в послеоперационном периоде
10.4.2.8	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
10.4.3	Аддисонова болезнь
10.4.3.1	Этиология
10.4.3.2	Патогенез
10.4.3.3	Клиника
10.4.3.4	Диагностика
10.4.3.5	Оценка исследований крови, мочи
10.4.3.6	Значение данных измерения артериального давления
10.4.3.7	Современное гормональное лечение
10.4.3.8	Особенности предоперационного, операционного и послеоперационного ведения
10.4.3.9	Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
11.1	Ожоги и ожоговая болезнь
11.1.1	Актуальность проблемы
11.1.1.1	Эпидемиология ожогов
11.1.1.2	Частота ожоговой травмы в мирное время (бытовые, производственные)
11.1.1.3	Этиологические факторы ожогов
11.1.1.4	Причины ожогов в различных возрастных группах (у детей школьного возраста, грудников, подростков, взрослых, стариков) (отморожения и ожоги)
11.1.1.5	Социальные аспекты решения проблемы предупреждения ожогов в различных возрастных группах
11.1.1.6	Ожоги военного времени при массовых поражениях (катастрофы)
11.1.1.7	Исходы ожогов. Летальность при ожогах



11.1.1.8	нетрудоспособность при ожогах и их последствия
11.1.2	Организация медицинской помощи обожженным
11.2	Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения
11.2.1	Патогенез ожогов
11.2.2	Степень патологических изменений тканей и их характеристика
11.2.3	Клиническая картина
11.2.4	Неотложная помощь при ожогах
11.2.5.	Принципы общего лечения
11.2.6.	Коррекция метаболических нарушений
11.2.7	Инфузионная терапия
11.2.8	Местное лечение
11.3	Ожоговая болезнь
11.3.1	Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах
11.3.2	Классификация ожоговой болезни
11.3.3	Ожоговый шок
11.3.3.2	Клинические и лабораторные признаки ожогового шока
11.3.3.3	Классификация тяжести ожогового шока по степеням
11.3.3.4	Продолжительность ожогового шока. Признаки выхода больного из шока
11.3.3.5	Особенности ожогового шока у детей, лиц престарелого возраста, у пострадавших с тяжелыми сопутствующими заболеваниями
11.3.3.6	Летальность при шоке
11.3.3.7	Лечение обожженных в состоянии ожогового шока
11.3.4	Острая ожоговая токсемия (далее – ООТ)
11.3.4.1	Патогенез острой ожоговой токсемии
11.3.4.2	Изменения и роль цитокинов
11.3.4.3	Роль тканевых токсинов
11.3.4.4	Роль энтеротоксинов
11.3.4.5	Ожоговая септикотоксемия
11.3.5.1	Патогенез септикотоксемии
11.3.5.2	Клиника септикотоксемии (далее – СТ)
11.3.5.3	Осложнения в периоде септикотоксемии
11.3.5.4	Лечение в периоде ожоговой септикотоксемии
11.3.6	Период реконвалесценции
11.3.6.1	Характеристика периода реконвалесценции
11.3.6.2	Общие принципы лечения обожженных в периоде реконвалесценции
11.3.6.3	Исходы ожоговой болезни. Реабилитация перенесших ожоги. Лечебная физкультура. Медико-социальная экспертиза. Социальная и психологическая реабилитация
11.3.7	Местное лечение ожогов
11.3.8	Лечение обожженных с использованием культивированных клеток кожи человека

11.3.8.1	Культивирование клеток кожи и проблемы их клинического применения
11.3.8.2.	Трансплантация культивированных эпидермоцитов
11.3.8.3	Трансплантация культивированных фибробластов
11.3.8.3.1	Применение культивированных фибробластов при обширных глубоких пограничных ожогах III степени
11.3.8.3.2	Применение культивированных фибробластов при обширных глубоких пограничных ожогах IIIб-IV степени. Показания. Методика
11.3.8.3.3	Применение культивированных фибробластов при лечении длительно незаживающих ран донорских участков
11.4	Термоингаляционное поражение дыхательных путей (далее – ТИП)
11.4.1	Понятие о термоингаляционной травме
11.4.2	Диагностика термоингаляционного поражения дыхательных путей
11.4.3	Лечение ТИП. Диагностическая и лечебная фибробронхоскопия. Ингаляционная терапия
11.5	Ожоги с другими этиологическими факторами
11.5.1	Характеристика и виды термических ожогов
11.5.2	Химические ожоги
11.5.3	Лучевые (радиационные) ожоги
11.5.4	Неотложная помощь при различных видах ожогов
11.5.5	Оперативные методы лечения ожогов
11.6	Отморожения
11.6.1	Эпидемиология, классификация холодовой травмы
11.6.1.1	Эпидемиология отморожений, социальная значимость
11.6.1.2	Этиология, клинические формы и патогенез местной холодовой травмы
11.6.1.3	Локализация отморожений
11.6.2	Клиническая картина и диагностика отморожений
11.6.2.1	Степени отморожений
11.6.2.2	Общие изменения в организме при отморожении
11.6.2.3	Изменения системного и органного кровообращения
11.6.3	Консервативное лечение отморожений
11.6.3.1	Лечение больных в дореактивном периоде. Оказание первой помощи
11.6.3.2	Лечение в реактивном периоде
11.6.4	Оперативное лечение отморожений
11.6.4.1	Общие принципы хирургического лечения отморожений
11.6.4.2	Особенности оперативного лечения глубоких отморожений при различной локализации холодового поражения
11.6.5	Последствия отморожений и их лечение
11.6.6	Реконструктивно-восстановительное лечение

11.6.7	Профилактика отморожений
11.6.8	Определение трудоспособности при отморожениях и их последствиях
Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1	Учение о ранах
12.1.1	История возникновения и развития учения о ранах
12.1.2	Терминология
12.1.3	Этиология и патогенез
12.1.4	Клиническая симптоматика и течение
12.1.5	Осложнения ран
12.1.6	Методы клинической диагностики
12.1.7	Методы инструментальной и лабораторной диагностики
12.2	Патогенез раневого процесса
12.2.1	Факторы влияющие на возникновение и развитие ран
12.2.2	Гидратация
12.2.3	Сосудистые расстройства
12.2.4	Диабетическая ангионейропатия
12.2.5	Механические факторы
12.2.6	Сдвиг ткани
12.2.7	Эпидермальный стриппинг
12.2.8	Физические факторы
12.2.9	Биологические факторы (инфекция)
12.3	Микробиология ран
12.3.1	Микробиологические аспекты раневой инфекции
12.3.2	«Чистые операционные раны»
12.3.2.1	Гнойные операционные раны
12.3.2.2	Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции
12.4	Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран
12.4.1	Грамположительные кокки
12.4.2	Грамотрицательные палочки
12.4.3	Грибы
12.4.4	Вирусы
12.4.5	Общность и различие гноеродных возбудителей
12.4.6	Ятрогенные факторы
12.5	Микробиологические аспекты анаэробной клостридиальной и неклостридиальной инфекции
12.5.1	Специфические спорообразующие возбудители газовой инфекции
12.5.2	Возбудители столбняка
12.5.3	Неспорообразующие анаэробные микроорганизмы
12.5.4	Неклостридиальные анаэробы
12.6	Иммунология раневой инфекции
12.6.1	Клеточно-клеточные взаимодействия в заживлении ран
12.6.2	Клеточно–матричные взаимодействия в заживлении ран

12.6.3	Цитокины (клеточные мессенджеры) и их влияние на течение раневого процесса
12.6.4	Супрессия коллагенпроизводящих генов и катаболические процессы в ране
12.6.5	Роль протеолитических ферментов (ингибиторы протеолиза) на заживление ран
12.7	Общая характеристика факторов защиты
12.7.1	Требования к идеальной раневой повязке
12.7.2	Контроль влажности раневой среды
12.7.3	Контроль газового состава раневой среды
12.7.4	Контроль pH
12.7.5	Непроницаемость для микроорганизмов
12.7.6	Атравматичность повязок
12.7.7	Искусственная кожа
12.8	Фазы раневого процесса
12.8.1	Классификация ран
12.8.2	Классификация раневого процесса
12.8.3	Виды заживления раны
12.8.4	Заживление первичным натяжением
12.8.4.1	Заживление вторичным натяжением
12.8.4.2	Заживление под струпом
12.8.4.3	Объективные критерии оценки течения раневого процесса
12.8.5	Клиническая характеристика
12.9	Основные принципы активной хирургической тактики
12.9.1	Хирургическая обработка ран
12.9.1.1	Терминология и основные понятия
12.9.1.1.1	Первичная хирургическая обработка
12.9.1.1.1.1	Вторичная хирургическая обработка
12.9.1.1.1.2	Техника хирургической обработки гнойного очага
12.9.2	Способы совершенствования хирургической обработки гнойного очага
12.10	Местная лекарственная терапия
12.10.1	Антибактериальные средства
12.10.2	Антисептические средства
12.10.3	Кортикостероиды
12.10.4	Фитопрепараты
12.10.5	Антигистаминные препараты
12.11	Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, брюшинного пространства
12.11.1	Рожистое воспаление
12.11.1.1	Этиология
12.11.1.2	Патогенез
12.11.1.3	Клиника

12.11.1.4	Лечение
12.11.2	Флегмона
12.11.2.1	Этиология
12.11.2.2	Патогенез
12.11.2.3	Клиника
12.11.2.4	Лечение
12.11.2.5	Выбор целесообразного хирургического доступа
12.11.2.6	Методы дренирования флегмон
12.11.2.7	Осложнения
12.11.3	Фурункул
12.11.3.1	Этиология
12.11.3.2	Патогенез
12.11.3.3	Клиника
12.11.3.4	Профилактика
12.11.3.5	Лечение
12.11.4	Фурункулез
12.11.5	Карбункул
12.11.6	Абсцесс
12.11.7	Паранефрит
12.11.7.1	Этиология
12.11.7.2	Патогенез
12.11.7.3	Клиника
12.11.7.4	Лечение
12.11.8	Параколит
12.11.9	Псоиты
12.11.10	Флегмона таза
12.12	Гнойные заболевания кисти
12.12.1	Панариций
12.12.1.1	Классификация
12.12.1.2	Этиология
12.12.1.3	Патогенез
12.12.1.4	Клиника
12.12.1.5	Лечение
12.12.1.6	Осложнения
12.12.1.7	Экспертиза временной нетрудоспособности
12.12.2	Флегмона кисти
12.12.2.1	Классификация
12.12.2.2	Этиология
12.12.2.3	Патогенез
12.12.2.4	Клиника
12.12.2.5	Лечение
12.12.2.6	Осложнения
12.12.2.7	Экспертиза временной нетрудоспособности

12.13	Остеомиелиты
12.13.1	Классификация
12.13.2	Этиология
12.13.3	Патогенез
12.13.4	Клиника
12.13.5	Диагностика
12.13.6	Дифференциальная диагностика
12.13.7	Лечение. Осложнения. Профилактика
12.13.8	Прогноз. Реабилитация
12.13.9	Отдаленные результаты
12.13.10	Экспертиза временной нетрудоспособности
12.14	Маститы
12.14.1	Этиология
12.14.2	Патогенез
12.14.3	Клиника
12.14.4	Диагностика
12.14.5	Дифференциальная диагностика
12.14.6	Лечение
12.14.6.1	Консервативное
12.14.6.2	Хирургическое
12.14.7	Прогноз
12.14.8	Результаты лечения
12.14.9	Вопросы реабилитации и МСЭ
12.15	Хронические гнойные заболевания
12.15.1	Трофические язвы
12.15.1.1	Этиология, патогенез, клиника, лечение
12.15.2	Гнойные свищи
12.15.2.1	Этиология, клиника, лечение
12.15.3	Пролежни
12.15.3.1	Этиология, клиническая картина
12.15.3.2	Принципы и методы лечения
12.15.4.	Гангрена
12.15.4.1	Этиология, патогенез, клиника, лечение
12.16	Лечение ран в управляемой антибактериальной среде
12.16.1	История вопроса
12.16.2	Методика лечения
12.16.3	Особенности течения раневого процесса
12.16.4	Лечение ран различной этиологии
12.17	Ранние реконструктивно-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии
12.17.1	Пластическое закрытие раневой поверхности
12.17.1.1	Виды кожной пластики
12.17.1.2	Дозированное тканевое растяжение

12.17.2	Замещение костных дефектов
12.18	Хирургический сепсис
12.18.1	Терминология и классификация
12.18.2	Этиология и патогенез
12.18.3	Первичный и вторичный гнойный очаги
12.18.4	Иммунная защита организма
12.18.5	Эндотоксикоз при тяжелой гнойной инфекции
12.18.6	Изучение энергетического обмена
12.18.7	Сердечно-сосудистая система при сепсисе
12.18.8	Органы дыхания при сепсисе
12.18.9	Система гемокоагуляции
12.18.10	Печень и почки при сепсисе
12.18.11	Морфологические изменения при хирургическом сепсисе
12.18.12	Клиническая картина
12.18.13	Дифференциальная диагностика хирургического сепсиса
12.18.14	Осложнения сепсиса
12.18.15	Септический шок
12.18.16	Принципы лечения
12.18.16.1	Активное хирургическое лечение гнойных очагов
12.18.16.2	Интенсивная терапия больных с тяжелой гнойной инфекцией
12.18.16.2.1	Общие принципы
12.18.16.2.2	Предоперационная подготовка
12.18.16.2.3	Общее интенсивное лечение
12.18.16.2.4	Антибактериальная терапия
12.18.16.2.5	Направленная иммунокоррекция
12.18.16.2.6	Детоксикация при тяжелой гнойной инфекции
12.18.16.2.7	Метаболическая коррекция
12.18.16.2.8	Восполнение белково-электролитных потерь
12.18.16.2.9	Коррекция анемии и гипопротеинемии
12.18.16.2.10	Коррекция нарушений системы гемокоагуляции
12.18.16.2.11	Интенсивная терапия септического шока
12.18.16.2.12	Показания к проведению интенсивной терапии при тяжелой гнойной инфекции и оценка ее эффективности
12.18.16.2.13	Летальность при сепсисе
12.19	Особые виды раневой инфекции
12.19.1	Клостридиальная инфекция
12.19.1.1	Этиология
12.19.1.2	Клиника
12.19.1.3	Диагностика
12.19.1.4	Дифференциальная диагностика
12.19.1.5	Лечение
12.19.1.6	Исходы лечения
12.19.2	Столбняк

12.19.2.1	Эпидемиология
12.19.2.2	Этиология
12.19.2.3	Патогенез
12.19.2.4	Клиника
12.19.2.5	Диагностика
12.19.2.6	Дифференциальная диагностика
12.19.2.7	Лечение
12.19.2.8.	Профилактика
12.19.3	Бешенство
12.19.3.1	Этиология
12.19.3.2	Патогенез
12.19.3.3	Клиника
12.19.3.4	Диагностика
12.19.3.5	Лечение
12.19.3.6	Профилактика
12.19.4	Туберкулез ран
12.19.4.1	Этиология
12.19.4.2	Клиника
12.19.4.3	Диагностика
12.19.4.4	Лечение
12.19.5	Актиномикоз
12.19.5.1	Клиника
12.19.5.2	Диагностика
12.19.5.3	Лечение
12.20	Анаэробная неклостридиальная инфекция
12.20.1	Этиология и патогенез
12.20.2	Клиническая картина
12.20.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
12.20.4	Принципы лечения
12.20.4.1	Хирургическое лечение
12.20.4.2	Антибактериальная терапия
12.21	Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом
12.21.1	Особенности течения хирургической инфекции
12.21.2	Нарушения обмена у больных сахарным диабетом на фоне хирургической инфекции
12.21.3	«Диабетическая стопа»
12.21.4	Клиническая картина
12.21.5	Диагностика
12.21.6	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных
12.21.7	Активное хирургическое лечение
12.21.8	Комплексная терапия
12.22	Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости



12.22.1	Перитонит
12.22.1.1	Этиология
12.22.1.2	Классификация
12.22.1.3	Патогенез
12.22.1.4	Клиника
12.22.1.5	Специальные методы диагностики
12.22.1.6	Лечение
12.22.1.6.1	Консервативная терапия
12.22.1.6.2	Оперативное лечение
12.22.1.6.3	Послеоперационное ведение
12.22.1.6.4	Послеоперационные осложнения
12.22.1.7	Вопросы реабилитации и трудоустройства
12.22.2	Остаточные гнойники брюшной полости
12.22.2.1	Классификация
12.22.2.2	Патогенез
12.22.2.3.	Клиника
12.22.2.4	Диагностика
12.22.2.5	Лечение
12.23	Антибактериальная терапия в хирургии
12.23.1	Антибиотики в хирургии
12.23.1.1	Методы получения антибиотиков
12.23.1.2	Механизмы действия
12.23.1.3	Вопросы классификации
12.23.1.4	Бета-лактамы антибиотики
12.23.1.4.1	Пенициллины
12.23.1.4.2	Цефалоспорины
12.23.1.4.3	Карбапенемы
12.23.1.4.4	Монобактамы
12.23.1.5	Аминогликозиды
12.23.1.6	Макролиды
12.23.1.7	Линкозамины
12.23.1.8	Гликопептиды
12.23.1.9	Рифампицины
12.23.1.10	Тетрациклины
12.23.1.11	Левомецетин
12.23.1.12	Полимиксины
12.23.1.13	Хинолоны
12.23.1.14	Оксазолидиноны
12.23.2	Противогрибковые препараты
12.23.2.1	Полиены
12.23.2.2	Азолы
12.23.2.3	Эхинокандины
12.23.3	Другие антибиотики

12.23.4	Антибактериальные средства других классов
12.23.5	Принципы деэскалационной антибактериальной терапии
12.23.6	Принципы комбинированной терапии
12.23.7.	Понятие о резистентности микробной флоры
12.23.8.	Пути снижения резистентности
12.23.9	Осложнения антибактериальной терапии
12.23.10	Лечение осложнений
12.23.11	Ошибки в назначении антибактериальной терапии

### Учебный модуль «Экстренная и неотложная помощь»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>4.1.</b>	<b>Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП</b>
4.1.1.	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
4.1.2	Методика остановки кровотечения и коррекции гиповолемии
4.1.3	Техника проведения реанимационных мероприятий
4.1.4	Методика обезболивания
4.1.5	Техника поддержания проходимости дыхательных путей
4.1.6	Техника иммобилизации
4.1.7	Принципы медицинской сортировки
<b>4.2</b>	<b>Минно-взрывные ранения</b>
4.2.1	Классификация, терминология минно-взрывных ранений
4.2.2	Механизм минно-взрывных ранений
4.2.3	Клиника, диагностика минно-взрывных ранений. Жизнеугрожающие последствия минно-взрывных травм
4.2.4	Принципы оказания анестезиолого-реанимационной помощи
4.2.5	Первичный и расширенный реанимационные комплексы
4.2.6	Квалифицированная анестезиолого-реанимационная помощь
4.2.7	Специализированная анестезиолого-реанимационная помощь
4.2.8	Инфузионно-трансфузионная терапия на этапах медицинской эвакуации
4.2.9	Принципы диагностики осложнений боевой травмы
4.2.10	Профилактика и лечение анаэробной инфекции на этапах медицинской эвакуации
4.2.11	Синдром длительного сдавления, периодизация, неотложная помощь, специализированная анестезиолого-реанимационная помощь
13.1	Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала
13.1.1	Острый парапроктит
13.1.1.1	Этиология
13.1.1.1.2	Патогенез
13.1.1.1.3	Классификация

13.1.1.1.4	Клиника
13.1.1.1.5	Диагностика
13.1.1.1.6	Дифференциальная диагностика
13.1.1.1.7	Принципы хирургического лечения
13.1.1.1.8	Осложнения
13.1.1.2	Анаэробный парапроктит
13.1.1.2.1	Этиология
13.1.1.2.2	Клиника
13.1.1.2.3	Диагностика
13.1.1.2.4	Особенности операции и ведения больных
13.1.1.3	Геморрой
13.1.1.3.1	Этиология
13.1.1.3.2	Патологическая анатомия
13.1.1.3.3	Классификация
13.1.1.3.4	Клиника
13.1.1.3.5	Диагностика
13.1.1.3.6	Принципы лечения хронического геморроя
13.1.1.3.7	Принципы лечения осложненного геморроя
13.1.2	Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки
13.1.2.1	Травматические повреждения прямой кишки и промежности
13.1.2.1.1	Классификация
13.1.2.1.2	Клиника
13.1.2.1.3	Диагностика
13.1.2.1.4	Хирургическое лечение
13.1.2.1.5	Показания к наложению колостомы
13.1.2.2	Инородные тела прямой кишки
13.1.2.2.1	Клиника
13.1.2.2.2	Диагностика
13.1.2.2.3	Способы удаления инородных тел
13.1.3	Злокачественные опухоли толстой кишки
13.1.3.1	Рак прямой кишки
13.1.3.1.1	Клиника
13.1.3.1.2	Диагностика
13.1.3.1.3	Осложнения
13.1.3.1.3.1	Кишечная непроходимость
13.1.3.1.3.2	Кровотечение
13.1.3.1.3.3	Абсцедирование
13.1.3.1.4	Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки
13.1.3.1.4.1	Радикальные операции
13.1.3.1.4.2	Паллиативные и циторедуктивные операции
13.1.3.2	Рак ободочной кишки
13.1.3.2.1	Клиника

13.1.3.2.2	Диагностика
13.1.3.2.3	Осложнения
13.1.3.2.3.1	Кишечная непроходимость
13.1.3.2.3.2	Кровотечение
13.1.3.2.3.3	Перфорация
13.1.3.2.3.4	Местное распространение
13.1.3.2.4	Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки
13.1.3.2.4.1	Радикальные операции
13.1.3.2.4.2	Паллиативные операции
13.1.4	Дивертикулярная болезнь толстой кишки
13.1.4.1	Этиология
13.1.4.2	Патогенез
13.1.4.3	Классификация
13.1.4.4	Клиника
13.1.4.5	Диагностика
13.1.4.6	Дифференциальная диагностика
13.1.4.7	Осложнения
13.1.4.7.1	Дивертикулит
13.1.4.7.2	Перфорация
13.1.4.7.3	Абсцедирование
13.1.4.7.4	Кишечная непроходимость
13.1.4.8	Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза
13.1.5	Болезнь Крона
13.1.5.1	Этиология
13.1.5.2	Патогенез
13.1.5.3	Классификация
13.1.5.4	Клиника
13.1.5.5	Диагностика
13.1.5.6	Дифференциальная диагностика
13.1.5.7	Осложнения
13.1.5.8	Лечение
13.1.6	Неспецифический язвенный колит
13.1.6.1	Этиология
13.1.6.2	Патогенез
13.1.6.3	Классификация
13.1.6.4	Клиника
13.1.6.5	Диагностика
13.1.6.6	Дифференциальная диагностика
13.1.6.7	Осложнения
13.1.6.8	Лечение
14.1	Травма черепа и головного мозга
14.1.1	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника

14.1.2	Диагностика. Магнитно-резонансная томография (далее – МРТ), компьютерная томография (далее – КТ), эхоэнцефалография
14.1.3	Лечение. Комплексное. Экстренное оперативное
14.1.4	Последствия черепно-мозговой травмы
14.1.5	Ошибки в диагностике, лечении и прогнозе
14.2	Травмы позвоночника и спинного мозга
14.2.1	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника
14.2.2.1	Диагностика (МРТ, КТ)
14.2.2.3	Лечение. Функциональное. Оперативное
14.2.2.4	Последствия травмы позвоночника и спинного мозга
14.2.2.5	Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга
14.2.3	Травма таза
14.2.3.1	Классификация. Механизм повреждения
14.2.3.2	Клиника
14.2.3.3	Диагностика
14.2.3.4	Лечение. Скелетное вытяжение. Наложение спицевых и стержневых аппаратов компрессионно-дистракционного остеосинтеза (далее – КДО)
14.2.3.5	Сочетанные повреждения таза
14.2.4	Травма конечностей
14.2.4.1	Травма верхней конечности и плечевого пояса
14.2.4.1.1	Повреждение акромеально-ключичного и sternально-ключичного сочленений
14.2.4.1.2	Переломы ключицы. Методы лечения
14.2.4.1.3	Переломы лопатки. Методы лечения
14.2.4.1.4	Вывихи плеча. Методы диагностики и вправление
14.2.4.1.5	Переломы плечевой кости. Консервативное и оперативное лечение
14.2.4.1.6	Вывихи и переломы локтевого сустава. Методы лечения
14.2.4.1.7	Переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение
14.2.4.1.8	Перелом лучевой кости в типичном месте
14.2.4.1.9	Переломы костей пястья и запястья
14.2.4.1.10	Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения в зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программа реабилитации поврежденного сегмента
14.2.4.2	Травма нижней конечности
14.2.4.2.1	Вывих бедра. Методы вправления
14.2.4.2.2	Переломы проксимального отдела бедренной кости (шейки, межвертельный, чрезвертельный, подвертельный). Диагностика. Лечение
14.2.4.2.3	Переломы диафиза бедра. Диагностика. Лечение

14.2.4.2.4	Перелом мыщелков бедра, перелом надколенника. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.5	Повреждение мышц бедра. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.6	Повреждения коленного сустава. Повреждения мыщелков, крестообразных связок, внутренней и наружной связок. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.7	Переломы проксимального отдела большеберцовой кости, переломы диафиза большеберцовой кости. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.8	Перелом лодыжек голеностопного сустава, перелом ладьевидной, таранной и пяточной костей. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.9	Повреждения мышц голени, повреждения ахиллова сухожилия. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.10	Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы. Диагностика. Лечение
14.2.4.2.11	Основные принципы применения спицевых и спице-стержневых аппаратов компрессионно-дистракционного остеосинтеза
14.2.4.2.12	Реабилитация при повреждении нижней конечности
14.2.5	Травматический шок
14.2.5.1	Классификация и патогенез
14.2.5.2	Клиника и фазы травматического шока
14.2.5.3	Диагностика
14.2.5.4	Лечение. Трансфузионная терапия. Новокаиновая блокада
14.2.5.5	Показания к оперативным вмешательствам при травматическом шоке
14.2.5.6	Полиорганная недостаточность при шоке. Профилактика и лечение полиорганной недостаточности при шоке
14.2.6	Сдавление мягких тканей
14.2.6.1	Патогенез и классификация
14.2.6.2	Клиника
14.2.6.3	Диагностика. Дифференциальная диагностика
14.2.6.4	Лечение
14.2.6.4.1	Обезболивание и новокаиновая блокада
14.2.6.4.2	Фасциотомия
14.2.6.4.3	Ампутация
14.2.6.5	Осложнения сдавления
14.2.6.5.1	Полиорганная недостаточность
14.2.6.5.2	Сепсис
14.2.6.5.3	Некроз мягких тканей
14.2.6.5.4	Контрактуры
14.2.7	Тромбозы и эмболии при травме
14.2.7.1	Патогенез
14.2.7.2	ДВС-синдром
14.2.7.3	Жировая эмболия

14.2.7.4	Диагностика
14.2.7.5	Профилактика и лечение
14.2.8	Повреждения периферических нервов
14.2.8.1	Плечевое сплетение. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.2	Подкрыльцовый нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.3	Лучевой нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.4	Срединный нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.5	Локтевой нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.6	Пояснично-кресцовое сплетение. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.7	Запирательный нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.8	Бедренный нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.9	Седалищный нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.10	Большеберцовый нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.11	Малоберцовый нерв. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.12	Сочетанные повреждения нервов и сосудов. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.13	Каузалгия. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.14	Ампутационные боли, трофическая язва. Клиника, диагностика и лечение
14.2.8.15	Принципы лечения
14.2.8.15.1	Способы обнажения нервных стволов на различных уровнях
14.2.8.15.2	Техника невролиза
14.2.8.15.3	Шов нерва
14.2.8.15.4	Пластика дефектов периферических нервов
14.2.8.15.5	Реабилитация
14.2.9	Комбинированные радиационные повреждения
14.2.9.1	Клиника
14.2.9.2	Диагностика
14.2.9.3	Лечение. Консервативное и оперативное
14.2.10	Заболевания опорно-двигательного аппарата
14.2.10.1	Опухоли костей, суставов, позвоночника
14.2.10.1.1	Диагностика
14.2.10.1.2	Основные принципы лечения
14.2.10.2	Гетеротопические травматические оссификации
14.2.10.2.1	Параоссальные оссификации
14.2.10.2.2	Прогрессивное мышечное окостенение
14.2.10.3	Остеохондропатии
14.2.10.3.1	Клиника и диагностика
14.2.10.3.2	Лечение
14.2.10.4	Специфические инфекционные поражения опорно-двигательного аппарата
14.2.10.4.1	Туберкулез костей, суставов, позвоночника
14.2.10.4.2	Сифилис костей, суставов и позвоночника

14.2.10.4.3	Бруцеллезный артрит
14.2.10.4.4	Дизентерийный артрит
14.2.10.4.5	Гонококковый артрит
14.2.10.4.6	Септический артрит
14.2.10.5	Системные воспалительные заболевания суставов и позвоночника
14.2.10.5.1	Ревматоидный артрит
14.2.10.5.2	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева)
14.2.10.5.3	Псориатическая артропатия
14.2.10.5.4	Урогенный артрит (болезнь Рейтера)
14.2.10.5.5	Энтерогенный артрит
14.2.10.5.6	Инфекционно-аллергический артрит
14.2.10.5.7	Подагра
14.2.10.5.8	Артропатия при эндокринных заболеваниях
14.2.10.6	Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника
14.2.10.6.1	Остеоартроз (деформирующий артроз)
14.2.10.6.2	Остеохондроз позвоночника
14.02.2.10.6.3	Периартрит
14.2.10.6.4	Эпикондилит, бурсит, лигаментит, тендовагинит
14.2.10.6.5	Туннельный синдром
14.2.10.6.6	Контрактуры Дюпюитрена, Ледерхоза
14.2.10.7	Врожденные и приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата
14.2.10.7.1	Спондололиз, спондилолистез
14.2.10.7.2	Расщепление дужек позвонков
14.2.10.7.3	Сколиоз
14.2.10.7.4	Поперечно-распластанная стопа, вальгусная деформация I пальца, молоткообразные пальцы стоп
14.2.10.7.5	Пяточная шпора
15.1.1	Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста
15.1.1.1	Вирусно-генетическая теория
15.1.1.2	Гипотезы химических канцерогенов
15.1.1.3	Полиэтиологическая теория
15.1.1.4	Биологические особенности рота опухоли
15.1.1.5	Основы учения о предраке
15.1.1.5.1	Понятие об облигатном раке
15.1.1.5.2	Понятие о факультативном предраке
15.1.1.5.3	Понятие о группах повышенного онкологического риска
15.1.2	Основные принципы диагностики онкологических заболеваний
15.1.2.1	Особенности обследования онкологических больных
15.1.2.2	Роль анамнеза в диагностике
15.1.2.3	Лабораторные методы исследования
15.1.2.4	Роль рентгенологического исследования



15.1.2.5	Компьютерная томография
15.1.2.6	Магнитно-резонансная томография
15.1.2.7	УЗИ
15.1.2.8	Значение радиоизотопного исследования
15.1.2.9	Эндоскопическое исследование в онкологии
15.1.2.10	Функциональные методы исследования
15.1.2.11	Методы морфологического исследования и их значение в диагностике опухолей
15.1.2.12	Иммунологический метод и его роль в диагностике опухолей
15.1.3	Основные принципы лечения онкологических больных
15.1.3.1	Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении)
15.1.3.2	Принципы хирургического лечения
15.1.3.2	Органосохраняющие операции
15.1.3.2.1	Радикальные операции
15.1.3.2.3	Паллиативные операции
15.1.3.2.4	Расширенные операции
15.1.3.3	Общие принципы лучевой терапии и ее виды (дистанционная, контактная, внутрисполостная, внутритканевая)
15.1.3.4	Лекарственная терапия
15.1.3.4.1	Химиотерапия
15.1.3.4.2	Эндокринная терапия
15.1.4	Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных
16.1.1	Этиология
16.1.2	Патогенез
16.1.3	Клиника
16.1.4	Диагностика
16.1.5	Дифференциальная диагностика
16.1.6	Неотложная помощь
16.2	Апоплексия яичника
16.2.1	Этиология
16.2.2	Патогенез
16.2.3	Клиника
16.2.4	Диагностика
16.2.5	Дифференциальная диагностика
16.2.6	Неотложная помощь
16.3	Перекрут ножки опухоли или кисты яичника
16.3.1	Этиология
16.3.2	Клиника
16.3.3	Диагностика
16.3.4	Неотложная помощь
16.4	Нарушение кровоснабжения миоматозного узла
16.4.1	Этиология

16.4.2	Клиника
16.4.3	Диагностика
16.4.4	Неотложная помощь
16.5	Травма женских половых органов
16.5.1	Факторы повреждения
16.5.1	Бытовые
16.5.1.1	Производственные
16.5.2	Клиника
16.5.3	Диагностика
16.5.4	Неотложная помощь
17.1	Острый пиелонефрит
17.1.1	Этиология
17.1.2	Патогенез
17.1.3	Классификация
17.1.4	Клиника
17.1.5	Диагностика
17.1.6	Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости
17.1.7	Осложнения
17.1.8	Неотложная помощь
17.2	Мочекаменная болезнь
17.2.1	Этиология
17.2.2	Патогенез
17.2.2.1	Механизмы камнеобразования
17.2.2.2	Патоморфологические и патофизиологические изменения в почках и мочевых путях при уролитиазе и его осложнениях
17.2.3	Почечная колика
17.2.3.1	Клиника
17.2.3.2	Диагностика
17.2.3.3	Дифференциальная диагностика с: - острым аппендицитом; - острым холециститом; - острым панкреатитом; - кишечной непроходимостью
17.2.4	Острая почечная недостаточность при уролитиазе
17.3	Острая задержка мочи
17.3.1	Дифференциальная диагностика анурий
17.3.2	Неотложная помощь
17.3.2.1	Катетеризация мочевого пузыря
17.3.2.2	Цистостомия (троакарная, оперативная)
17.3.2.3	Капиллярная пункция мочевого пузыря
17.4	Травма почек и верхних мочевых путей
17.4.1	Классификация

17.4.2	Клиника
17.4.3	Диагностика
17.4.4	Неотложная помощь
17.4.5	Оперативное лечение
17.4.5.1	Наложение гемостатических швов
17.4.5.2	Нефростомия
17.4.5.3	Нефрэктомия при раздробленной почке и отрыве почки
17.5	Травма мочевого пузыря
17.5.2	Клиника
17.5.3	Диагностика вне- и внутрибрюшных разрывов мочевого пузыря
17.5.4	Неотложная помощь
17.5.4.1	Лечение оперативное
17.5.4.2	Дренирование мочевого пузыря
17.5.4.3	Цистостомия и дренирование околопузырного пространства и малого таза через рану и запирающее отверстие по Буяльскому – Мак-Уортеру
17.6	Травма полового члена
17.6.1	Диагностика
17.6.2	Неотложная помощь
17.7	Перекрут яичка
17.7.1	Клиника
17.7.2	Дифференциальная диагностика с ущемленной паховой грыжей
17.7.3	Экстренное оперативное лечение
18.1	Заболевания венозной системы
18.1.1	Хроническая венозная недостаточность
18.1.1.1	Этиология
18.1.1.2	Патогенез
18.1.1.3	Клиника
18.1.1.4	Диагностика
18.1.1.4.1	Клиническая
18.1.1.4.2	Ультразвуковая
18.1.1.4.3	Лучевая
18.1.1.5	Лечение
18.1.1.5.1	Консервативное
18.1.1.5.2	Склеротерапия
18.1.1.5.3	Хирургическое. Реабилитация. ЛФК
18.1.1.6	Диспансеризация. Реабилитация. ЛФК
18.1.2	Основные тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены
18.1.2.1	Классификация
18.1.2.2	Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики
18.1.2.3	Диагностика

18.1.2.3.1	Клиническая
18.1.2.3.2	Рентгенологическая
18.1.2.3.3	Функциональная
18.1.2.4	Лечение
18.1.2.4.1	Консервативное
18.1.2.4.2	Хирургическое
18.6.1.3	Флебит, тромбофлебит
18.1.3.1	Этиология
18.1.3.2	Патогенез
18.1.3.3	Клиника
18.1.3.4	Диагностика
18.1.3.5	Лечение (консервативное, хирургическое)
18.1.4	Посттромбофлебитический синдром
18.1.4.1	Этиология
18.1.4.2	Патогенез
18.1.4.3	Диагностика
18.1.4.3.1	Клиническая
18.1.4.3.2	Ультразвуковая
18.1.4.3.3	Лучевая
18.1.4.3.4	Функциональная
18.1.4.4	Лечение
18.1.4.4.1	Консервативное
18.1.4.4.2	Хирургическое
18.1.4.5	Экспертиза трудоспособности
18.1.5	Острый тромбоз системы верхней полой вены
18.1.5.1	Этиология
18.1.5.2	Патогенез и патофизиология нарушений гемодинамики
18.1.5.3	Классификация
18.1.5.4	Диагностика
18.1.5.4.1	Клиническая
18.1.5.4.2	Лучевая
18.1.5.4.3	Магнитно-резонансная томография
18.1.5.4.4	Функциональная
18.1.5.5	Лечение
18.1.5.5.1	Принципы консервативной терапии
18.1.5.5.2	Хирургическое лечение
18.1.5.5.2.1	Показания
18.1.5.5.2.2	Реконструктивные сосудистые операции
18.1.5.5.2.3	Паллиативные операции
18.2	Заболевания артериальной системы
18.2.1	Облитерирующий тромбангиит
18.2.1.1	Этиология
18.2.1.2	Патогенез

18.2.1.3	Классификация
18.2.1.4	Клиника
18.2.1.5	Диагностика (ультразвуковая, рентгеноагиография)
18.2.1.6	Лечение
18.2.1.6.1	Консервативное
18.2.1.6.2	Хирургическое (паллиативные и реконструктивные операции)
18.2.1.6.2.1	Показания и противопоказания
18.2.1.6.2.2	Хирургическая тактика
18.2.1.7	Диспансеризация
18.2.1.8	Экспертиза трудоспособности
18.2.2	Облитерирующий атеросклероз
18.2.2.1	Этиология
18.2.2.2	Патогенез
18.2.2.3	Клиника
18.2.2.4	Диагностика (ультразвуковые методы)
18.2.2.5	Лечение
18.2.2.5.1	Консервативное. Реабилитация. ЛФК
18.2.2.5.2	Хирургическое. Реабилитация. ЛФК
18.2.2.5.2.1	Показания и противопоказания
18.2.2.5.2.2	Хирургическая тактика
18.2.2.6	Диспансеризация больных
18.2.2.7	Экспертиза трудоспособности
18.2.3.	Артерио-венозные аневризмы
18.2.3.1	Классификация
18.2.3.2	Этиология
18.2.3.3	Патогенез
18.2.3.4	Клиника
18.2.3.5	Диагностика (ультразвуковая, контрастная ангиография)
18.2.4	Эмболия и острые тромбозы артерий конечностей
18.2.4.1	Терминология
18.2.4.2	Этиология и патогенез острой ишемии
18.2.4.3	Степени острой ишемии
18.2.4.4	Клиника острой ишемии
18.2.4.5	Диагностика
18.2.4.5.1	Клиническая
18.2.4.5.2	Ангиография
18.2.4.5.3	Рентгеноконтрастная ангиография
18.2.4.6	Дифференциальная диагностика
18.2.4.7	Показания и противопоказания к операциям на артериях конечности
18.2.4.8	Принципы консервативного лечения
18.2.4.9	Виды операций
18.2.4.10	Показания к ампутациям
18.2.4.11	Ведение послеоперационного периода, осложнения

18.2.4.12	Реабилитация
18.2.4.13	Экспертиза трудоспособности
18.2.5	Острые нарушения мезентериального кровообращения
18.2.5.1	Этиология
18.2.5.2	Патогенез
18.2.5.3	Клиника
18.2.5.4	Диагностика
18.2.5.5	Лечение
18.2.6	Тромбоэмболия легочной артерии
18.2.6.1	Этиология
18.2.6.2	Патогенез
18.2.6.3	Патоморфология расстройств гемодинамики
18.2.6.4	Формы клинического течения
18.2.6.5	Диагностика (эхокардиография, ангиопульмонография)
18.2.6.6	Профилактика
18.2.6.7	Лечение
18.2.6.7.1	Консервативное
18.2.6.7.2	Хирургическое
18.3	Повреждения кровеносных сосудов
18.3.1	Виды сосудистой травмы
18.3.1.1	Диагностика
18.3.1.1.1	Клиническая
18.3.1.1.2	Рентгеноконтрастное исследование (артериография, венография)
18.3.1.1.3	Функциональная диагностика
18.3.2	Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов
18.3.2.1	Способы временной остановки кровотечения
18.3.2.2	Лечение геморрагического шока
18.3.2.3	Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности)
18.3.2.4	Показания к перевязки сосудов
18.3.2.5	Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов
18.3.2.6	Восстановление проходимости сосудов
18.3.2.6.1	Циркулярный сосудистый шов
18.3.2.6.2	Боковой сосудистый шов
18.3.2.6.3	Восстановление проходимости артерии за счет боковой ее ветви
18.3.2.6.4	Трансплантация и протезирование сосудов
18.3.2.6.5	Шунтирование сосудов
18.3.2.6.6	Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде
18.3.2.6.7	Послеоперационное ведение
18.3.2.7	Экспертиза трудоспособности
18.4	Заболевания лимфатической системы конечностей
18.4.1	Лимфедема
18.4.1.1	Этиология

18.4.1.2	Патогенез
18.4.1.3	Клиника
18.4.1.4	Диагностика
18.4.1.5	Лечение
18.4.1.5.1	Консервативное
18.4.1.5.2	Хирургическое
18.4.1.6	Диспансеризация больных
18.4.2	Лимфангоит
18.4.2.1	Этиология
18.4.2.2	Патогенез
18.4.2.3	Клиника
18.4.2.4	Диагностика
18.4.2.5	Лечение
18.4.2.6	Профилактика
18.4.3	Лимфаденит
18.4.3.1	Этиология
18.4.3.2	Патогенез
18.4.3.3	Клиника
18.4.3.4	Диагностика
18.4.3.5	Лечение
18.4.3.6	Профилактика
19.1	Физикальные методы исследования в детской хирургии
19.1.1	Осмотр, аускультация, пальпация и перкуссия при обследовании ребенка с хирургической патологией
19.1.2	Особенности у новорожденных детей
19.1.3	Ректальное пальцевое исследование
19.1.4	Оценка полученных данных
19.2	Интраскопические методы исследования
19.2.1	Рентгенологические методы исследования
19.2.1.1	Обзорная рентгенография органов грудной полости
19.2.1.1.1	Трактовка рентгенологической картины
19.2.1.2.	Обзорная рентгенография органов брюшной полости и забрюшинного пространства
19.2.1.2.1	Трактовка полученных данных
19.2.1.3	Рентгенография костной системы
19.2.1.4	Томография и ренография. Компьютерная и магнитно-ядерная томография
19.2.1.4.1	Трактовка полученных данных
19.3	Информативность, последовательность и сочетанность специальных методов исследования в детской хирургии
19.3.1	Заболевания органов грудной полости
19.3.2	Заболевания органов брюшной полости
19.3.3	Заболевания органов забрюшинного пространства и малого таза

19.3.4.	Костная система
19.4	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки у детей
19.4.1	Классификация повреждений грудной клетки
19.4.2	Механизм повреждений грудной клетки
19.4.3	Виды пневмоторакса
19.4.3.1	Пневмоторакс закрытый
19.4.3.2	Пневмоторакс открытый
19.4.3.3	Пневмоторакс клапанный
19.4.3.4	Пневмоторакс напряженный
19.4.4	Эмфизема средостения
19.4.4.1	Диагностика и лечение
19.4.5	Травматическая асфиксия
19.4.5.1	Диагностика и лечение
19.4.6	Гемоторакс
19.4.6.1	Механизм возникновения
19.4.6.2	Виды гемоторакса
19.4.7	Ранения и разрывы легкого
19.4.7.1	Травматические пневмонии
19.4.7.2	Лечение травматической пневмонии
19.4.8	Повреждения сердца при проникающем ранении
19.4.8.1	Клиника повреждения сердца и крупных сосудов
19.4.8.2	Диагностика
19.4.8.3	Лечение повреждений сердца
19.5	Травма органов брюшной полости
19.5.1	Классификация повреждений органов брюшной полости
19.5.2	Значение специальных методов обследования
19.5.2.1	Рентгенологический
19.5.2.2	Лапароцентез
19.5.2.3	Лапароскопия
19.5.3	Повреждения паренхиматозных органов
19.5.3.1	Повреждения селезенки
19.5.3.2	Повреждения печени
19.5.3.3	Повреждения поджелудочной железы
19.5.4	Повреждения полых органов
19.5.4.1	Повреждения желудка
19.5.4.2	Травма двенадцатиперстной кишки
19.5.4.4	Повреждение кишечника
19.5.5	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
19.5.5.1	Клинические проявления
19.5.5.2	Методы лечения
19.6	Интенсивная терапия и реанимация у детей
19.6.1	Первичная реанимация
19.6.2	Принципы посиндромной терапии



19.6.2.1	Острая дыхательная недостаточность
19.6.2.2	Острая сердечно-сосудистая недостаточность
19.6.2.3	Гипертермия. Гипотермия
19.6.2.4	Судорожный синдром
19.6.2.5	Острая надпочечниковая недостаточность и синдром Уотерхауса-Фридериксена
19.6.2.6	Шок.Патофизиология, классификация и принципы терапии
19.6.2.7	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Синдромы тромбофилии.
19.7	Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний
19.7.1	Гипоксическая кома
19.7.2	Уремическая кома
19.7.3	Печеночная кома
19.7.4	Диабетические комы
19.7.5	Коматозные состояния при внутричерепных кровоизлияниях

## VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Реализация Программы осуществляется с применением обучающего симуляционного курса для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

Целью симуляционного обучения является совершенствование специалистами практических навыков с использованием высокотехнологического симуляционного оборудования:

1. Манекен - тренажер 6 уровня реалистичности для отработки навыков сердечно-легочной с комплектующими и расходными материалами – ларингоскопы со съёмными клинками, проводники, интубационные трубки, ларингеальные маски, манометры определения давления в эндотрахеальной трубке, оротрахеальные и назотрахеальные воздуховоды, дыхательные мешки.

2. Наркозно-дыхательный аппарат с комплектующими материалами – капнограф, переходники, дыхательные контуры.

3. Робот тренажёр 7 уровня реалистичности с компьютерным и программным обеспечением для симуляции и отработки практических навыков при развитии критических состояний.

Симуляционный обучающий курс в том числе проводится в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;

- междисциплинарный тренинг.

6.3. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»<sup>15</sup>, и профессиональным стандартам.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 5%.

6.4. Основное внимание уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

6.5. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

### Кадровая справка

Должность сотрудника	Реализуемые компоненты программы
Заведующий кафедрой, д.м.н.,	Чтение лекционного материала/

<sup>15</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237)

доцент	
доцент, к.м.н.	Чтение лекционного материала, проведение, практических занятий, симуляционное обучение
ассистент, к.м.н.	Проведение практических занятий, симуляционное обучение

## **VII. Формы аттестации**

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке<sup>16</sup>.

## **VIII. Оценочные материалы**

### VII. Оценочные материалы

7.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Перечислите основные симптомы рака желудка
2. Что такое симптом болезни?
3. Дайте определение понятию «генетический анализ» и каковы его задачи?
4. Какую информацию можно получить при биохимическом исследовании крови?
5. Что такое медицинская документация?
6. Какие инструментальные методы исследования в абдоминальной хирургии вы знаете?
7. Назовите скорость продвижения бариевой взвеси по желудочно-кишечному тракту
8. Назовите основные параметры должностных обязанностей медицинского

<sup>16</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, по занимаемой должности.

9. Перечислите основные характеристики и условия здорового образа жизни, методы его формирования.

10. Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

7.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Какие инструментальные методы исследования вы знаете?

2. Наиболее информативный метод диагностики язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки?

3. Какие программы вы будете разрабатывать и реализовывать в рамках формирования здорового образа жизни?

4. Для исследований чего применяется рентгенография?

5. Что включает в себя классическая триада симптомов перфоративной язвы желудка?

6. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин.

7. Факторы риска рецидива кровотечения из гастродуоденальной язвы.

8. Факторы риска онкологических заболеваний; эрозивно-язвенного поражения желудочно-кишечного тракта.

9. Факторы риска болезни Крона, не специфического язвенного колита

10. Понятие и параметры стойкой нетрудоспособности.

7.3. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Предоперационный период начинается с

а) начала заболевания

б) момента поступления в хирургический стационар

в) установления диагноза

г) начала подготовки к операции

Ответ: б

2. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится:

а) противопоказана

б) в любое время

в) за 1 час

г) непосредственно перед операцией

Ответ: а

3. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают:

а) дыхательную гимнастику

- б) интубацию трахеи
- в) диету, богатую белком
- г) УВЧ на грудную клетку

Ответ: а

4. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:

- а) наложить сухую стерильную повязку
- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

Ответ: в

5. Возможное осложнение в первые сутки после операции:

- а) кровотечение
- б) пневмония
- в) нагноение раны
- г) лигатурный свищ

Ответ: а

6. Первичная хирургическая обработка раны – это:

- а) иссечение краев, дна и стенок раны с последующим наложением швов
- б) промывание раны
- в) удаление из раны сгустков крови и инородных тел
- г) наложение на рану вторичных швов

Ответ: а

7. Абсолютным показанием к операции при гастродуоденальных язвах является:

- а) наличие газа в желчных протоках
- б) сочетание язвы с холециститом или панкреатитом
- в) субкомпенсированный стеноз выходного отдела желудка
- г) отрицательный гистаминовый тест Кея
- д) положительный гистаминовый тест Кея

Ответ: а

8. "Пахово-мошоночный симптом" для определения воспалительного состояния брюшины при остром аппендиците называется симптомом:

- а) Габай
- б) Куленкампа
- в) Крымова
- г) Яуре-Розанова
- д) Думбадзе

Ответ: в

9. Больного с перфоративной гастродуоденальной язвой рациональнее оперировать в период:

- а) болевого шока
- б) мнимого благополучия
- в) прогрессирующего перитонита

Ответ: а

10. Какими артериями осуществляется кровоснабжение поджелудочной железы?

- а) поджелудочно-двенадцатиперстными и селезеночной
- б) желудочно-сальниковыми
- в) артериями, отходящими непосредственно от аорты
- г) верхней и нижней брыжеечными
- д) верхней брыжеечной

Ответ: а

11. Наиболее частым интраоперационным осложнением холецистэктомии является повреждение:

- а) общей печеночной артерии
- б) правой печеночной артерии
- в) внепеченочных желчных протоков
- г) воротной вены
- д) поджелудочной железы

Ответ: в

### **Список нормативно правовых актов**

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 декабря 2022 г. N 2351
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия.

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»;
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты от «26» ноября 2018 г. № 743н «Об утверждении профессионального стандарта врач-хирург»