

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М. Ф. Владимирского

\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов**

Специальность 31.08.60 Пластическая хирургия  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения - очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции - 4 час  
Практические занятия - 36 час  
Семинары - 26 час  
Самостоятельная работа – 33 час  
Контроль- 9 час  
Форма контроля - зачет  
Всего- 108 час/ 3 З.Е

**Москва 2022**

Настоящая рабочая программа дисциплины Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности «Пластическая хирургия».

Рабочая программа дисциплины подготовлена на курсе Пластической хирургии при кафедре онкологии и торакальной хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством к.м.н., проф. Сергеева И.В.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Сергеев Илья Вячеславович	к.м.н.	Зав. курсом «Пластическая хирургия», Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
2.	Шихирман Эдуард Витальевич	к.м.н.	Профессор кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
3.	Файзуллин Тагир Ришатович	к.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
4.	Некрасова Лариса Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий курсом

Сергеев И.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1103 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Цель освоения учебной дисциплины «Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов» состоит в овладении знаниями о эстетической и реконструктивной медицине, а также принципами хирургического лечения и профилактики эстетических проблем и болезней.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение слушателями знаний в области хирургии;
- обучение важнейшим методам, позволяющим диагностировать основные проблемы хирургии;
- обучение умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение выбору оптимальных методов обследования при хирургических проблемах и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию послеоперационным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- ознакомление обучающихся с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у обучающегося навыков общения с коллективом.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина «Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов» изучается во втором семестре обучения и относится к базовой части Блока Б1.В. ОД.1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е

## **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

В результате изучения дисциплины «Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр Компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	способность к клиническому мышлению, анализу, синтезу	организацию помощи населению	- пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)	- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
2.	ПК- 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- Факторы риска возникновения заболеваний хирургического профиля, методики обследования пациентов с профильной патологией. Скрининговые программы, - Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний Методы диагностики и профилактики хирургической патологии.	- оценивать результаты ранней диагностики хирургической патологии - оценивать результаты диагностики хирургических заболеваний, - оценивать результаты диагностики хирургических заболеваний, послеоперационных дефектов и деформаций) - формировать на основании полученных результатов скрининга группы Риска - составлять план обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение	- основами физического осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента - основами синдромологического анализа - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов - основами ведения медицинской документации

				и реабилитацию - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему)	
3.	ПК-5	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию, патогенез, клиническую картину врождённой и патологий (в том приобретённой в числе возрастной, посттравматической и послеоперационной); - современные подходы к классификации врождённой и приобретённой патологии на основе международного классификатора болезней;	- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы хирургических заболеваний на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов; - уметь пользоваться МКБ; - составлять план обследования; - обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования	- основами синдромологического анализа - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза врождённого и приобретённого заболевания (дефекта/деформации) - алгоритмом рутинных обследования пациентов с дефектами и деформациями различной локализации и этиологии
4.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической помощи	этиологию, патогенез, динамику клинической картины врождённых и приобретённых дефектов и деформаций; - знать основные принципы и методы коррекции различных типов врождённых и приобретённых (посттравматических послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций; - знать основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции различных типов врождённых и приобретённых дефектов и деформаций;	- оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов; - определять план лечения (хирургической коррекции); - обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность); - оценивать операционный риск; - проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска; - осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их	- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента - методикой выбора способа оперативного лечения заболеваний хирургического профиля - основными методами коррекции различных типов хирургических заболеваний - основами анализа эффективности применяемого метода коррекции

			-знать альтернативные методы лечения/коррекции; - методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств	количества; - выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода оперативного вмешательства	
5.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной и других методов пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) Основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде	Определять план и алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде Осуществлять послеоперационную реабилитацию в соответствии с выбранным планом Обосновать тактику лечения	Методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации. Методикой оценки результатов хирургических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом).

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>66</b>
В том числе:	
Лекции	4
Практические занятия	36
Семинар	26
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>33</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>108</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)
-------	--------------------	------------------	-------------	---

				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1.	Раздел 1. Фундаментальные основы хирургии. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции.		30	2	4	13	11
2.	Раздел 2. Хирургические заболевания органов грудной и брюшной полости		69	2	32	13	22
3.	Зачет		9			6	3
4	<b>Общая трудоёмкость</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>36</b>

## 5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
<b>Б1.В.О Д</b>	<b>Обязательная дисциплина</b>		
<b>Б1.В.О Д1</b>	<b>Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов</b>		
1.	Раздел 1. Фундаментальные основы хирургии. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции.	<p><b>Раздел 1. Фундаментальные основы хирургии.</b></p> <p>Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Применение основных принципов гигиены в хирургии. Современные приказы и инструкции МЗ РФ.</p> <p>Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача. Особенности сбора анамнеза в хирургии.</p> <p>Методы анестезии при пластических операциях. Особенности выбора анестезии в зависимости от локализации, объема и времени планируемой операции. Основные анестезиологические пособия. Местная анестезия. Перидуральная анестезия.</p> <p>Физиотерапия и реабилитация пациентов в послеоперационном периоде.</p> <p>Понятие, цель и задачи хирургии. Базовые принципы профессии. Основные медицинские термины, применяемые в хирургии. Современные требования к шовному материалу. Виды шовного материала. Основные свойства распространенных рассасывающихся и не рассасывающихся шовных материалов. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции. Ранние осложнения. Кровотечение.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8



Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
		<p>Расхождение послеоперационных швов. Инфицирование послеоперационной раны. Боль. Шоковое состояние. Нарушение сна и психики. Поздние осложнения. Гематомы. Инфильтраты. Нарушение функции нервов. Нарушение функции органа. Нарушение эстетического вида в послеоперационном периоде, в зависимости от проведенного оперативного вмешательства. Грубые рубцы. Редкие осложнения в пластической хирургии. Тромбоэмболии. Некротические и септические осложнения. Развитие опухолей</p>	
2.	<p>Раздел 2.</p> <p>Хирургические заболевания органов грудной и брюшной полости.</p>	<p>Хирургические заболевания легких и плевры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология и патогенез абсцессов легких. Патофизиологические расстройства. Патоморфологические изменения. Классификация абсцессов. Клиника и диагностика заболевания.</li> <li>- Гангрена легкого. Этиология и патогенез заболевания, отличия гангренозного абсцесса и гангрены легкого. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Острая бактериальная деструкция легких (ОБДЛ). Клиника и диагностика ОБДЛ.</li> <li>- Бронхоэктазы (bronхоэктатическая болезнь). Этиология и патогенез заболевания.</li> </ul> </li> <li>- Легочные кровохаркания и кровотечения. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика, клинические варианты легочных кровотечений. Заболевания легких, осложненные спонтанным пневмо- и пиотораксом. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Торакоскопия при спонтанном пневмотораксе.</li> </ul> <p>Хирургические заболевания средостения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Медиастенит. Определение понятия. Классификация. Этиология, патогенез. Методы диагностики. Тактика лечения, варианты. Исход.</li> <li>- Опухоли и кисты средостения</li> <li>- Повреждения средостения (Закрытая травма, Открытая травма. Инородные тела средостения).</li> <li>- Хирургические заболевания пищевода</li> <li>- Травматические повреждения пищевода (ятрогенные повреждения, спонтанные травмы, ожоги)</li> <li>- Дивертикулез пищевода. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика</li> <li>- Ахалазия пищевода. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика</li> <li>- Новообразования пищевода (доброкачественные, злокачественные).</li> <li>- Травма грудной клетки</li> </ul> <p>Травматизм и травма груди мирного времени.</p>	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
		<p>Травматическая болезнь, периоды травматической болезни. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения груди мирного времени.</p> <p>- Закрытая травма легких, сердца и диафрагмы. Клиника и диагностика закрытых повреждений органов грудной клетки, средостения и диафрагмы; особенности минно-взрывной травмы. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиника и диагностика повреждений, синдром флотации грудной стенки, синдром шокового легкого, особенности клиники при развитии осложненных форм повреждений костного скелета, методы диагностики осложнений.</p> <p>- Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Клиника и диагностика, наиболее типичные варианты повреждений органов грудной полости, клиника и диагностика гемоперикарда, тампонады сердца, повреждения легких, диафрагмы и пищевода.</p> <p>- Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Особенности клиники внутрибрюшного и интраплеврального кровотечения, клиника и диагностика перитонита, роль плевроскопии, лапароскопии, УЗИ, диагностическая пункция брюшной полости. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.</p> <p>- Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиника и диагностика повреждений, особенности клиники и диагностики внутрилегочных, интраплевральных и других инородных тел, осложненные формы. Хирургические заболевания желудка.</p> <p>Язвенная болезнь желудка - этиология и патогенез. Клиническая и патоморфологическая картина заболевания. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п кишки: перфоративная язва, кровоточащая язва, пенетрирующая язва, злокачественное перерождение, стенозирующая язва. Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия желудка и 12-п кишки плюс биопсия, КТ, лапароскопия. Зависимость выбора метода операции по поводу язвенной болезни от: локализации язвы, характеристики секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка, характера осложнений язвенной болезни. Способы резекции желудка - Бильрот-1 и Бильрот-2. Их существенное различие и модификации</p>	

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
		<p>Профилактика постгастрорезекционных нарушений. Органосохраняющие операции при язвенной болезни желудка и 12-п кишки: стволовая ваготомия с пилоропластикой, селективная проксимальная ваготомия. Тактика при желудочно-кишечном кровотечении. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, агастральная анемия, пептическая язва анастомоза.</p> <p>Хирургические заболевания кишечника.</p> <p>Хирургические заболевания тонкой кишки (повреждения тонкой кишки, опухоли тонкой кишки, мекелев дивертикул, кисты сальника и брыжейки, свищи кишечные, стриктуры кишечника, кишечная непроходимость) - этиология и патогенез.</p> <p>Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия тонкой кишки плюс биопсия, лапароскопия.</p> <p>Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.</p> <p>Хирургические заболевания толстой кишки (повреждения, опухоли, непроходимость).</p> <p>Хирургические заболевания печени, желчных путей.</p> <p>Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей (альвеококк печени, эхинококк печени, желчно-каменная болезнь, холедохолитиаз) - этиология и патогенез.</p> <p>Клиническая картина и характер осложнений</p> <p>Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, чрезкожная холангиография, лапароскопия. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.</p> <p>Осложнения холедохолитиаза: механическая желтуха; острый и хронический панкреатит; билиарный цирроз печени, стеноз большого дуоденального сосочка, острый холангит.</p> <p>Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции. Этиология и патогенез развития паразитарных кист печени. Этиология и патогенез развития истинных кист печени.</p> <p>Клиническая картина и характер осложнений.</p> <p>Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, чрезкожная холангиография, лапароскопия. Методы</p>	

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д.	Содержание раздела и темы	Код компетенции
		<p>оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.</p> <p>Хирургические заболевания поджелудочной железы и селезенки.</p> <p>Острый деструктивный панкреатит, истинные кисты поджелудочной железы) - этиология и патогенез. Диагностические методы: УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции. Осложнения деструктивного панкреатита: механическая желтуха, псевдо или постнекротические кисты поджелудочной железы, панкреатические свищи, кишечные свищи. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.</p> <p>Заболевания селезенки – травматические (инфаркт селезенки, кисты селезенки, повреждения селезенки) и органические (гемолитические анемии, наследственный микросфероцитоз, эллиптоцитоз, наследственный стоматоцитоз, серповидноклеточная анемия, аутоиммунная гемолитическая анемии, болезнь Гоше, тромбцитопеническая пурпура, гиперспленизм). Клиническая картина, этиология и патгенез заболеваний селезенки. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Диагностические методы: клинико-лабораторные методы исследования, УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные.</p>	

### 5.3 Виды аудиторных занятий:

#### Семинарские занятия

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,

б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

### **Вопросы для обсуждения:**

#### **Раздел 1.**

1. Организация помощи населению с хирургической патологией.
2. Профессиональные источники информации.
3. Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу).
4. Факторы риска возникновения заболеваний хирургического профиля.
5. Методики обследования пациентов с хирургической патологией.
6. Происхождение клинических симптомов и синдромов.
7. Диагностика хирургических синдромов и симптомов.
8. Методы диагностики и профилактики хирургической патологии.
9. Группы риска хирургической патологии.
10. План обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации хирургических больных.
11. Взаимодействие с службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию.
12. Минимальные диагностические признаки, позволяющие заподозрить хирургическую патологию.
13. Происхождение клинических симптомов и синдромов.
14. Классификация хирургической патологии на основе международного классификатора болезней.
15. Основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции.
16. Методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств.
17. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.
18. Послеоперационное ведение пациента хирургического профиля.
19. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде. Определять план и алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.
20. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Применение основных принципов гигиены в хирургии. Современные приказы и инструкции МЗ РФ.
21. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача. Особенности сбора анамнеза в хирургии.
22. Методы анестезии при пластических операциях. Особенности выбора анестезии в зависимости от локализации, объема и времени планируемой операции. Основные анестезиологические пособия. Местная анестезия. Перидуральная анестезия.

23. Физиотерапия и реабилитация пациентов в послеоперационном периоде.
24. Понятие, цель и задачи хирургии. Базовые принципы профессии. Основные медицинские термины, применяемые в хирургии.
25. Современные требования к шовному материалу. Виды шовного материала. Основные свойства распространенных рассасывающихся и нерассасывающихся шовных материалов.
26. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции.
27. Ранние осложнения. Кровотечение. Расхождение послеоперационных швов. Инфицирование послеоперационной раны.
28. Боль. Шоковое состояние. Нарушение сна и психики.
29. Поздние осложнения. Гематомы. Инфильтраты. Нарушение функции нервов. Нарушение функции органа. Нарушение эстетического вида в послеоперационном периоде, в зависимости от проведенного оперативного вмешательства. Грубые рубцы.
30. Редкие осложнения в пластической хирургии. Тромбоэмболии. Некротические и септические осложнения.

## **Раздел 2.**

1. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
2. Гангрена легкого. Отличия гангренозного абсцесса и гангрены легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
3. Острая бактериальная деструкция легких (ОБДЛ). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
4. Бронхоэктазы (bronхоэктатическая болезнь). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
5. Легочные кровохаркания и кровотечения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
6. Заболевания легких, осложненные спонтанным пневмо- и пиотораксом. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Торакоскопия при спонтанном пневмотораксе. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
7. Медиастенит. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
8. Методы диагностики. Тактика лечения, варианты. Исход. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.

9. Опухоли и кисты средостения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
10. Повреждения средостения (Закрытая травма, Открытая травма. Инородные тела средостения). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
11. Хирургические заболевания пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
12. Травматические повреждения пищевода (ятрогенные повреждения, спонтанные травмы, ожоги). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
13. Дивертикулез пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
14. Ахалазия пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
15. Новообразования пищевода (доброкачественные, злокачественные). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
16. Травма грудной клетки. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
17. Травматизм и травма груди мирного времени. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
18. Травматическая болезнь, периоды травматической болезни. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения груди мирного времени.
19. Закрытая травма легких, сердца и диафрагмы. Клиника и диагностика закрытых повреждений органов грудной клетки, средостения и диафрагмы; особенности минно-взрывной травмы. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиника и диагностика повреждений, синдром флотации грудной стенки, синдром шокового легкого, особенности клиники при развитии осложненных форм повреждений костного скелета, методы диагностики осложнений.
20. Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Клиника и диагностика, наиболее типичные варианты повреждений органов грудной полости, клиника и диагностика гемоперикарда, тампонады сердца, повреждения легких, диафрагмы и пищевода.
21. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Особенности клиники внутрибрюшного и интраплеврального кровотечения, клиника и

- диагностика перитонита, роль плевроскопии, лапароскопии, УЗИ, диагностическая пункция брюшной полости. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
22. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиника и диагностика повреждений, особенности клиники и диагностики внутрилегочных, интраплевральных и других инородных тел, осложненные формы. Хирургические заболевания желудка.
  23. Язвенная болезнь желудка - этиология и патогенез. Клиническая и патоморфологическая картина заболевания.
  24. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п кишки: перфоративная язва, кровоточащая язва, пенетрирующая язва, злокачественное перерождение, стенозирующая язва. Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия желудка и 12-п кишки плюс биопсия, КТ, лапароскопия.
  25. Зависимость выбора метода операции по поводу язвенной болезни от: локализации язвы, характеристики секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка, характера осложнений язвенной болезни. Способы резекции желудка - Бильрот-1 и Бильрот-2. Их существенное различие и модификации.
  26. Профилактика постгастрорезекционных нарушений Органосохраняющие операции при язвенной болезни желудка и 12-п кишки: стволовая ваготомия с пилоропластикой, селективная проксимальная ваготомия. Тактика при желудочно-кишечном кровотечении.
  27. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, агастральная анемия, пептическая язва анастомоза.
  28. Хирургические заболевания тонкой кишки (повреждения тонкой кишки, опухоли тонкой кишки, мекелев дивертикул, кисты сальника и брыжейки, свищи кишечные, стриктуры кишечника, кишечная непроходимость) - этиология и патогенез.
  29. Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия тонкой кишки плюс биопсия, лапароскопия.
  30. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.
  31. Хирургические заболевания толстой кишки (повреждения, опухоли, непроходимость).
  32. Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей  
Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, чрезкожная холангиография, лапароскопия
  33. Осложнения холедохолитиаза: механическая желтуха; острый и хронический панкреатит; билиарный цирроз печени, стеноз большого дуоденального сосочка, острый холангит.



34. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.
35. Острый деструктивный панкреатит, истинные кисты поджелудочной железы) - этиология и патогенез. Диагностические методы: УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия.
36. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции. Осложнения деструктивного панкреатита: механическая желтуха, псевдо или постнекротические кисты поджелудочной железы, панкреатические свищи, кишечные свищи.
37. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.
38. Заболевания селезенки. Клиническая картина, этиология и патогенез заболеваний селезенки. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Диагностические методы: клинико-лабораторные методы исследования, УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия.

### ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

#### **Раздел 1.**

1. Сбор анамнеза у пациентов хирургического профиля
2. Осмотр пациентов хирургического профиля
3. Постановка клинического диагноза в соответствии с МКБ.
4. Назначение диагностических методов исследования и интерпретация результатов.
5. Назначение лабораторных методов исследования и интерпретация результатов.
6. Назначение инструментальных методов лечения и интерпретация результатов.
7. Выбор актуального метода хирургического лечения.
8. Проведение хирургического лечения заболеваний.

9. Профилактика осложнений, связанных с операционным и постоперационным периодом.

## **Раздел 2.**

1. Острый и хронический абсцесс легкого. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
2. Гангрена легкого. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
3. Острая бактериальная деструкция легких. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
4. Бронхоэктазы (бронхоэктатическая болезнь). Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
5. Легочные кровохаркания и кровотечения. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
6. Заболевания легких, осложненные спонтанным пневмо- и пиотораксом. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
7. Медиастенит. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
8. Опухоли и кисты средостения. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
9. Повреждения средостения (Закрытая травма, Открытая травма. Инородные тела средостения). Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
10. Хирургические заболевания пищевода. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
11. Травматические повреждения пищевода. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
12. Дивертикулез пищевода. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
13. Ахалазия пищевода. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
14. Новообразования пищевода. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
15. Травма грудной клетки. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
16. Травматизм и травма груди мирного времени. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
17. Травматическая болезнь. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
18. Закрытая травма легких, сердца и диафрагмы. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.

19. Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
20. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
21. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
22. Язвенная болезнь желудка Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
23. Хирургические заболевания тонкой кишки Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
24. Хирургические заболевания толстой кишки Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
25. Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.
26. Заболевания селезенки. Осмотр пациента. Постановка диагноза. Выполнение лечебных манипуляций.

#### **5.4. Образовательные технологии. интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

##### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
Раздел 1. Фундаментальные основы хирургии. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции.	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Хирургические заболевания органов грудной и брюшной полости.	

#### **5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

##### **Самостоятельная работа**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение</b>	<b>Содержание самостоятельной работы обучающихся</b>
Раздел 1. Фундаментальные основы хирургии. Осложнения в общей хирургии, пути их	Биопсия как дополнительные диагностические манипуляции для подтверждения достоверности диагноза. Виды биопсий: Радиоволновая или петлевая биопсия, прицельная диагностика, эксцизионная биопсия, инцизионная биопсия, забор мазка-отпечатка.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает

<p>коррекции.</p>	<p>Нитевой лифтинг лица. Особенности нитевых технологий. Классификация нитей. Показания и противопоказания к нитевому лифтингу. Возможные осложнения. Профилактика и коррекция осложнений. Клеточные био- и нанотехнологии в пластической хирургии. Применение культуры фибробластов в проведении омолаживающих процедур. Классификация ожогов. Строение и функция кожи. Методы определения площади поражения и глубины ожогов. Степени ожогов. Ожоговая болезнь. Особенности клинической картины. Периоды развития болезни. Ожоговый шок. Алгоритм лечения. Виды заживления ожоговых ран. Спонтанная эпителизация. Островковая и краевая эпителизация. Местное лечение ожоговых ран. Современные перевязочные материалы Хирургическое лечение ожогов. Классификация операций. Некрэктомия. Критерии оценки готовности ожоговой раны к пересадке трансплантатов. Приоритетные зоны закрытия ожоговых ран. Классификация и основные физические характеристики лазеров. Свет и его основные характеристики. Виды лазеров. Физические особенности лазерного импульса. Лазерные технологии в лечении сосудистых проблем кожи. Технология лазерной обработки сосудистых новообразований. Побочные эффекты лечения Лазерное удаление избыточных волос, татуировок, рубцов. Основные механизмы разрушения волосяного фолликула. Основные миллисекундные лазеры, применяемые для эпиляции. Основные типы. Лазеров, предназначенные для удаления татуировок. Коррекция перманентного макияжа.</p>	<p>подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>
-------------------	--	---

	Лазерные методы омоложения кожи. Коррекция инволюционно – дистрофических изменений кожи методом лазерной шлифовки. Показания к абляционной лазерной шлифовки. Сочетание методик.	
Раздел 2. Хирургические заболевания органов грудной и брюшной полости.	<p>Методы прогнозирования результата пластических операций. Основные понятия прогнозирования. Основные принципы прогнозирования (целенаправленности, системности, комплексности, адекватности, альтернативности).</p> <p>3-D моделирование. Особенности применения компьютерных технологий в хирургии на современном этапе.</p> <p>Сосудистые опухоли кожи. Классификация. Этиопатогенез. Клинические проявления заболевания. Методики обследования пациентов.</p> <p>Диагностика и лечение гемангиом.</p> <p>Консервативные методы.</p> <p>Хирургическое лечение.</p> <p>Комбинированные методы лечения.</p> <p>Пигментные опухоли кожи. Классификация. Этиопатогенез. Клинические проявления заболевания. Методики обследования пациентов.</p> <p>Невусы. Классификация, диагностика. Роль невусов в этиологии меланом кожи. Клинические проявления заболевания. Методики обследования пациентов.</p> <p>- Предраковые состояния кожи. Меланома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Использование дерматоскопии</p>	<p>Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету.</p> <p>Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет.</p> <p>Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.</p>

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану**

-зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по теоретическим вопросам

## 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
УК-1	способность к клиническому мышлению, анализу, синтезу	<p><b>Знать:</b> организацию помощи населению</p> <p><b>Уметь:</b> - пользоваться профессиональными источниками информации; - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p><b>Владеть:</b> - технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>	<p>1. Организация помощи населению с хирургической патологией.</p> <p>2. Профессиональные источники информации.</p> <p>3. Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу).</p>	Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам
ПК- 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	<p><b>Знать:</b> - Факторы риска возникновения заболеваний хирургического профиля, методики обследования пациентов с профильной патологией. Скрининговые программы. - Происхождение клинических симптомов и синдромов с целью диагностики и прогноза различных заболеваний. Методы диагностики и профилактики хирургической патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> - оценивать результаты ранней диагностики хирургической патологии; - оценивать результаты диагностики хирургических заболеваний; - оценивать результаты диагностики хирургических заболеваний; послеоперационных дефектов и деформаций);</p>	<p>1. Факторы риска возникновения заболеваний хирургического профиля.</p> <p>2. Методики обследования пациентов с хирургической патологией.</p> <p>3. Происхождение клинических симптомов и синдромов.</p> <p>4. Диагностика хирургических синдромов и симптомов.</p> <p>5. Методы диагностики и профилактики хирургической патологии.</p> <p>6. Группы риска хирургической патологии.</p>	Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам

	<p>влияния на здоровье человека факторов среды обитания</p>	<p>его</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать на основании полученных результатов скрининга группы риска.</li> <li>- составлять план обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации;</li> <li>- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;</li> <li>- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента</li> <li>- основами синдромологического анализа;</li> <li>- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов;</li> <li>- основами ведения медицинской документации</li> </ul>		
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину врождённой и патологий (в том приобретённой числе возрастной, посттравматической и послеоперационной);</li> <li>- современные подходы к классификации врождённой и приобретённой патологии на основе международного классификатора болезней;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы хирургических заболеваний на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов;</li> </ul>	<p>1. Гангрена легкого. Отличия гангренозного абсцесса и гангрены легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>2. Острая бактериальная деструкция легких (ОБДЛ). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>3. Бронхоэктазы (bronхоэктатическая болезнь). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам</p>

		<p>- уметь пользоваться МКБ;  - составлять план обследования;  - обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования</p> <p><b>Владеть:</b>  - основами синдромологического анализа  - методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза врожденного и приобретенного заболевания (дефекта/деформации)  - алгоритмом рутинных обследования пациентов с дефектами и деформациями различной локализации и этиологии</p>	<p>консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>4. Легочные кровохаркания и кровотечения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>5. Заболевания легких, осложненные спонтанным пневмо- и пиотораксом. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Торакоскопия при спонтанном пневмотораксе. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>6. Медиастенит. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p>	
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивно й и эстетической хирургической помощи</p>	<p><b>Знать:</b>  этиологию, патогенез, динамику клинической картины врожденных и приобретенных дефектов и деформаций;  - знать основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций;  - знать основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции различных типов врожденных и</p>	<p>1. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.</p> <p>2. Боль. Шоковое состояние. Нарушение сна и психики.</p> <p>3. Поздние осложнения. Гематомы. Инфильтраты. Нарушение функции нервов. Нарушение функции органа. Нарушение эстетического вида в</p>	<p>Зачет. Форма контроля: устный опрос по вопросам</p>



		<p>приобретенных дефектов и деформаций;  -знать альтернативные методы лечения/коррекции;  - методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств</p> <p><b>Уметь:</b>  - оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов;  - определять план лечения (хирургической коррекции);  - обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность);  -оценивать операционный риск;  -проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска;  -осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества;  -выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода оперативного</p> <p><b>Владеть:</b>  - основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента;  - методикой выбора способа оперативного лечения заболеваний хирургического профиля;  -основными методами коррекции различных типов хирургических заболеваний;  - основами анализа эффективности применяемого метода коррекции</p>	<p>послеоперационном периоде, в зависимости от проведенного оперативного вмешательства.</p> <p>4. Хирургические заболевания пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>5. Травматические повреждения пищевода (ятрогенные повреждения, спонтанные травмы, ожоги). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>6. Дивертикулез пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p> <p>7. Ахалазия пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.</p>	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных	<p><b>Знать:</b>  Методы послеоперационного ведения (раннего</p>	<p>1.Послеоперационное ведение пациента хирургического профиля</p> <p>2. Основные</p>	Зачет. Форма контроля, устный опрос по вопросам

<p>факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>и позднего послеоперационного периода). Основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде.</p> <p><b>Уметь:</b>          Определять план и алгоритм реабилитации в раннем и отдаленном. послеоперационном периоде          Осуществлять послеоперационную реабилитацию в соответствии с выбранным планом.          Обосновать тактику лечения.</p> <p><b>Владеть:</b>          Методикой планирования и ведения раннего и отдаленного послеоперационного периода, периода реабилитации.          Методикой оценки отдаленных результатов, хирургических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом).</p>	<p>принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде          Методы анестезии при пластических операциях. Особенности выбора анестезии в зависимости от локализации, объема и времени планируемой операции. Основные анестезиологические пособия. Местная анестезия. Перидуральная анестезия.</p> <p>3. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиника и диагностика повреждений, особенности клиники и диагностики внутрилегочных, интраплевральных и других инородных тел, осложненные формы.</p> <p>Хирургические заболевания желудка</p> <p>4. Язвенная болезнь желудка - этиология и патогенез. Клиническая и патоморфологическая картина заболевания.</p> <p>5. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п кишки: перфоративная язва, кровоточащая язва, пенетрирующая язва, злокачественное перерождение, стенозирующая язва.</p> <p>Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия желудка и 12-п кишки плюс биопсия, КТ, лапароскопия.</p>	
--	---	--	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Организация помощи населению с хирургической патологией
2. Профессиональные источники информации
3. Анализ информации (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) к диагнозу)

4. Факторы риска возникновения заболеваний хирургического профиля
5. Методики обследования пациентов с хирургической патологией.
6. Происхождение клинических симптомов и синдромов
7. Диагностика хирургических синдромов и симптомов
8. Методы диагностики и профилактики хирургической патологии.
9. Группы риска хирургической патологии
10. План обследования, диспансеризации, хирургического лечения и реабилитации хирургических больных
11. Взаимодействие с службами здравоохранения с целью направления пациента на последующее лечение и реабилитацию
12. Минимальные диагностические признаки, позволяющие заподозрить хирургическую патологию
13. Происхождение клинических симптомов и синдромов
14. Классификация хирургической патологии на основе международного классификатора болезней;
15. Основное оснащение, материалы и инструментарий для осуществления хирургической коррекции
16. Методы предоперационной подготовки в ходе планирования пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств
17. Этапность хода операции: операционный риск, предоперационная подготовка, необходимые расходные материалы, предоперационная разметка в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического пластического вмешательства.
18. Послеоперационное ведение пациента хирургического профиля
19. Основные принципы реабилитационного лечения пациентов в послеоперационном периоде
20. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Применение основных принципов гигиены в хирургии. Современные приказы и инструкции МЗ РФ.
21. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача. Особенности сбора анамнеза в хирургии.
22. Методы анестезии при пластических операциях. Особенности выбора анестезии в зависимости от локализации, объема и времени планируемой операции. Основные анестезиологические пособия. Местная анестезия. Перидуральная анестезия.
23. Физиотерапия и реабилитация пациентов в послеоперационном периоде.
24. Понятие, цель и задачи хирургии. Базовые принципы профессии. Основные медицинские термины, применяемые в хирургии.
25. Современные требования к шовному материалу. Виды шовного материала. Основные свойства распространенных рассасывающихся и не рассасывающихся шовных материалов.
26. Осложнения в общей хирургии, пути их коррекции.
27. Ранние осложнения. Кровотечение. Расхождение послеоперационных швов. Инфицирование послеоперационной раны.

28. Боль. Шоковое состояние. Нарушение сна и психики.
29. Поздние осложнения. Гематомы. Инфильтраты. Нарушение функции нервов. Нарушение функции органа. Нарушение эстетического вида в послеоперационном периоде, в зависимости от проведенного оперативного вмешательства. Грубые рубцы.
30. Редкие осложнения в пластической хирургии. Тромбоэмболии. Некротические и септические осложнения.
31. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
32. Гангрена легкого. Отличия гангренозного абсцесса и гангрены легкого. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
33. Острая бактериальная деструкция легких (ОБДЛ). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
34. Бронхоэктазы (бронхоэктатическая болезнь). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
35. Легочные кровохаркания и кровотечения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
36. Заболевания легких, осложненные спонтанным пневмо- и пиотораксом. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Торакоскопия при спонтанном пневмотораксе. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
37. Медиастенит. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
38. Методы диагностики. Тактика лечения, варианты. Исход. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
39. Опухоли и кисты средостения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
40. Повреждения средостения (Закрытая травма, Открытая травма. Инородные тела средостения). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
41. Хирургические заболевания пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.

42. Травматические повреждения пищевода (ятрогенные повреждения, спонтанные травмы, ожоги). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
43. Дивертикулез пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
44. Ахалазия пищевода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
45. Новообразования пищевода (доброкачественные, злокачественные). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
46. Травма грудной клетки. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
47. Травматизм и травма груди мирного времени. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Профилактика осложнений.
48. Травматическая болезнь, периоды травматической болезни. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения груди мирного времени.
49. Закрытая травма легких, сердца и диафрагмы. Клиника и диагностика закрытых повреждений органов грудной клетки, средостения и диафрагмы; особенности минно-взрывной травмы. Закрытые повреждения ребер, грудины, лопатки и ключицы. Клиника и диагностика повреждений, синдром флотации грудной стенки, синдром шокового легкого, особенности клиники при развитии осложненных форм повреждений костного скелета, методы диагностики осложнений.
50. Колото-резаные повреждения грудной клетки, сердца, легких и диафрагмы. Клиника и диагностика, наиболее типичные варианты повреждений органов грудной полости, клиника и диагностика гемоперикарда, тампонады сердца, повреждения легких, диафрагмы и пищевода.
51. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Особенности клиники внутрибрюшного и интраплеврального кровотечения, клиника и диагностика перитонита, роль плевроскопии, лапароскопии, УЗИ, диагностическая пункция брюшной полости. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.
52. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, легких, средостения. Клиника и диагностика повреждений, особенности клиники и диагностики внутрилегочных, интраплевральных и других инородных тел, осложненные формы. Хирургические заболевания желудка
53. Язвенная болезнь желудка - этиология и патогенез. Клиническая и патоморфологическая картина заболевания.

54. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п кишки: перфоративная язва, кровоточащая язва, пенетрирующая язва, злокачественное перерождение, стенозирующая язва. Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия желудка и 12-п кишки плюс биопсия, КТ, лапароскопия.
55. Зависимость выбора метода операции по поводу язвенной болезни от: локализации язвы, характеристики секреторной и моторно-эвакуаторной функции желудка, характера осложнений язвенной болезни. Способы резекции желудка - Бильрот-1 и Бильрот-2. Их существенное различие и модификации
56. Профилактика постгастрорезекционных нарушений Органосохраняющие операции при язвенной болезни желудка и 12-п кишки: стволовая ваготомия с пилоропластикой, селективная проксимальная ваготомия Тактика при желудочно-кишечном кровотечении.
57. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, агастральная анемия, пептическая язва анастомоза.
58. Хирургические заболевания тонкой кишки (повреждения тонкой кишки, опухоли тонкой кишки, мекелев дивертикул, кисты сальника и брыжейки, свищи кишечные, стриктуры кишечника, кишечная непроходимость) - этиология и патогенез.
59. Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопия тонкой кишки плюс биопсия, лапароскопия.
60. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.
61. Хирургические заболевания толстой кишки (повреждения, опухоли, непроходимость).
62. Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей  
Диагностические методы: рентгенологическое исследование с контрастированием, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография, чрезкожная холангиография, лапароскопия
63. Осложнения холедохолитиаза: механическая желтуха; острый и хронический панкреатит; билиарный цирроз печени, стеноз большого дуоденального сосочка, острый холангит.
64. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции.
65. Острый деструктивный панкреатит, истинные кисты поджелудочной железы) - этиология и патогенез.
66. Диагностические методы: УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия
67. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции. Осложнения деструктивного панкреатита: механическая желтуха, псевдо или постнекротические кисты поджелудочной железы, панкреатические свищи, кишечные свищи.

68. Методы оперативных вмешательств: эндоскопические операции, чрезбрюшинные операции

69. Заболевания селезенки. Клиническая картина, этиология и патогенез заболеваний селезенки. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Диагностические методы: клиническо лабораторные методы исследования, УЗИ, КТ, МРТ, лапароскопия.

#### **6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

#### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов»**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

#### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов»:**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

### **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекций. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включает устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных

элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### Основная литература:<sup>1</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Клиническая хирургия: национальное руководство	чл.-кор. РАМН А. И. Кириенкоакад, РАН и РАМН В.С. Савельева	ГЭОТАР-Медиа	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0000764590">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0000764590</a>
2.	Хирургические инфекции: руководство для врачей в 2 томах	И. Г. Лещенко	Самара: Реавиз. Т. 1. — 2020 г. — 384 с.	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001555951">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001555951</a>
3.	Клиническая хирургия: обследование пациента	Н. А. Кузнецов	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 149 с.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001541118">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001541118</a>

#### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении и разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Проекционные линии тела	С. Л. Сперанский,	Белгород: Эпицентр,	1	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUC">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUC</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

<sup>2</sup> Из ЭБС Института



	человека	Т. С. Власова	2020 г.			ML-BIBL-0001551324
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	В. И. Сергиенко	ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. — 2019 г. — 831 с.		1	https://emll.ru/find?idddb=17&ID=RUC ML-BIBL-0001526067

## **8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## **8.3. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<b>№ п/п</b>	<b>Название дисциплины</b>	<b>Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования</b>
1.	Базисные темы общей хирургии в практике пластических хирургов	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные

		<p>профессиональной деятельностью, индивидуально.</p> <p>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.</p> <p>Помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями.</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
--	--	---

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.