

**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
« ____ » _____ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Ургентная хирургия у больных торакального профиля**

Направление подготовки **Торакальная хирургия 31.08.65**

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Лекции- 6 час

Практические занятия – 36 час

Семинары – 24 час

Самостоятельная работа – 33 час

Контроль – 9 час

Форма контроля - зачет

Всего - 108 часа / 3 З.Е

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.1 «Ургентная хирургия у больных торакального профиля» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Онкологии и торакальной хирургии (далее - кафедра) ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством д.м.н. Артамоновой Елены Владимировны.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Артамонова Елена Владимировна	Д.м.н.	Зав. кафедрой, профессор	ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России
2	Когония Лали Михайловна	Д.м.н.	Профессор	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
3	Асташов Владимир Леонидович	Д.м.н.	Профессор	ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер»
4	Ахметов Мажекен Максutowич	К.м.н.	Доцент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
5	Гукасян Эдуард Амаякович	К.м.н.	Доцент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
6	Прищепo Маргарита Ивановна	К.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
7	Титов Андрей Геннадьевич	К.м.н.	Ассистент	ГАУЗ МО «Клинская городская больница»
8	Харькин Алексей Александрович	К.м.н.	Ассистент	ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница»
9	Балканов Андрей Сергеевич	Д.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»
10	Маркарова Екатерина Васильевна	К.м.н.	Ассистент	ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 10 » февраля 2022 г.).

Заведующая кафедрой

Артамонова Е.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1108 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.1 «Ургентная хирургия у больных торакального профиля» состоит в овладении знаниями по экстренной хирургии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики хирургических болезней, в том числе у пациентов торакального профиля.

Задачи дисциплины:

- приобретение обучающимися знаний в области экстренной хирургии;
- обучение важнейшим методам, позволяющим диагностировать и определять тактику лечения хирургических патологий у больных торакального профиля,
- обучение распознаванию хирургической патологии при осмотре больного, при определении тяжести течения основного процесса,
- обучение умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы, синдромы и т.д.,
- обучение выбору оптимальных методов обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение оказанию хирургическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся ургентных хирургических заболеваний у пациентов торакального профиля.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина Б1.В.ДВ.1 «Ургентная хирургия у больных торакального профиля» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части Блока Б1 Дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины Б1.В.ДВ.1 «Ургентная хирургия у больных торакального профиля» у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов	Методы диагностики ургентной хирургической	Распознавать симптомы и диагностировать	Алгоритмом первичного обследования при

		патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патологии у больных торакального профиля, принципы дифференциальной диагностики неотложных хирургических заболеваний органов грудной клетки и брюшной полости; классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину основных нозологических форм ургентной хирургической патологии у пациентов торакального профиля	заболевания в соответствии с МКБ; провести первичное обследование при острой хирургической патологии у больных торакального профиля; выявлять у пациентов с торакальной патологией состояния, требующие ургентного лечения; выявить показания для проведения специальных методов обследования; провести дифференциальную диагностику	острых хирургических заболеваниях у больных торакального профиля; навыками постановки диагноза при различной ургентной патологии; методикой проведения осмотра больных и назначения необходимых дополнительных параклинических методов исследования
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Методы комплексного лечения пациентов торакального профиля с ургентной хирургической патологией; причины ошибок и осложнений при хирургическом лечении, методы их выявления, устранения и предупреждения; показания и противопоказания к хирургическому лечению у пациентов с патологией органов грудной клетки и брюшной полости	Строить алгоритм лечебных мероприятий у профильных пациентов, включая терапевтические и хирургические мероприятия; выбирать оптимальный вариант лечения пациентов торакального профиля с ургентной хирургической патологией; установить показания и определить методику хирургического лечения пациентов торакального профиля с ургентной патологией; обосновать тактику лечения и оценить предварительный эффект от выбора метода оперативного лечения	Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий у больных торакального профиля с ургентной патологией органов грудной клетки и брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической помощи; методиками пред- и послеоперационного ведения пациента торакального профиля

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	66
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	36
Семинар	24
Самостоятельная работа:	33
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	108

5. Структура и содержание дисциплины

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Раздел 1. Ургентная хирургия органов брюшной полости		49	3	18	12	16
Раздел 2. Ургентная хирургия органов грудной клетки		50	3	18	12	17
Зачет		9			6	3
Итого	3	108	6	36	30	36

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Ургентная хирургия органов брюшной полости		ПК-5, ПК-6
Тема 1. Хирургические заболевания желудка.	<p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения язвенной болезни.</p> <p>Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.</p> <p>Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.</p> <p>Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p> <p>Пенетрация язв. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению и виды операций.</p> <p>Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации.</p> <p>Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения.</p> <p>Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное</p>	

	<p>и оперативное лечение.</p> <p>Рак желудка. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операции.</p> <p>Болезни оперированного желудка.</p> <p>Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика.</p> <p>Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.</p> <p>Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика, лечение.</p>	
<p>Тема 2. Хирургические заболевания кишечника.</p>	<p>Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение.</p> <p>Острый аппендицит и его осложнения.</p> <p>Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит.</p> <p>Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.</p> <p>Карциноид червеобразного отростка.</p> <p>Диагностика. Клиника, карциноидный синдром.</p> <p>Принципы лечения.</p> <p>Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Показания к хирургическому лечению, виды операций.</p> <p>Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение.</p> <p>Рак ободочной кишки. Классификация.</p> <p>Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним).</p> <p>Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы.</p> <p>Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.</p>	

	<p>Кишечная непроходимость. Классификация. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.</p> <p>Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.</p> <p>Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация.</p> <p>Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза.</p> <p>Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Виды операций.</p> <p>Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.</p> <p>Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен).</p> <p>Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.</p>	
<p>Тема 3. Хирургические заболевания печени и желчных путей.</p>	<p>Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.</p> <p>Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее.</p> <p>Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.</p> <p>Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.</p> <p>Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции.</p> <p>Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.</p> <p>Гемобилия. Причины, диагностика, лечение.</p>	

	<p>Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика, лечение.</p> <p>Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Портальная гипертензия.</p> <p>Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.</p> <p>Гиперспленизм: клиника и диагностика.</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии.</p> <p>Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.</p> <p>Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.</p> <p>Рак печени.</p>	
<p>Тема 4. Хирургические заболевания поджелудочной железы.</p>	<p>Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и атогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.</p> <p>Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.</p> <p>Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.</p>	
<p>Раздел 2. Ургентная хирургия органов грудной клетки</p>		<p>ПК-5, ПК-6</p>
<p>Тема 1. Хирургические заболевания легких и</p>	<p>Хирургические заболевания легких и плевры. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника,</p>	

плевры.	<p>диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения.</p> <p>Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).</p> <p>Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии).</p> <p>Принципы хирургического лечения.</p> <p>Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких.</p> <p>Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика.</p> <p>Первая помощь, лечение. Гемоторакс - этиология, классификация, осложнения, лечение.</p> <p>Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Острый абсцесс легкого.</p> <p>Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого.</p> <p>Причины развития, клиника, диагностика.</p> <p>Принципы лечения.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса.</p> <p>Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода.</p> <p>Острый гнойный плеврит. Определение понятия.</p> <p>Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Показания к дренированию плевральной полости.</p> <p>Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Открытые, закрытые методы лечения.</p> <p>Плеврэктомия, плеврэктомия, плевропункция, плеврорезектомия. Торакотомия.</p> <p>Рак легкого. Осложненное течение рака легкого (кровотечения, пневмоторакс, эмпиема плевры, ателектаз). Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.</p> <p>Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.</p>	
Тема 2. Хирургические заболевания пищевода	<p>Хирургические заболевания пищевода.</p> <p>Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.</p> <p>Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Принципы лечения, кардиодилатация. Техника.</p> <p>Показания к хирургическому лечению, принципы операции.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.</p> <p>Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения.</p>	

	<p>Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения. Рак пищевода. Клиника и диагностика. Осложнения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.</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

Осложнения язвенной болезни. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Этиология, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика.

Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика.

Пилородуоденальный стеноз. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Пенетрация язв. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики.

Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации.

Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика.

Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика.

Рак желудка. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика.

Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика.

Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнокишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика.

Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика.

Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика. Осложнения, диагностика.

Острый аппендицит и его осложнения. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром.

Неспецифический язвенный колит и его осложнения.

Дивертикулы толстой кишки и их осложнения.

Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика.

Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез, клиника.

Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение).

Кишечная непроходимость. Классификация.

Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика.

Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация.

Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез.

Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Инвагинация.

Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен).

Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика.

Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика.

Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза.

Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика.

Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей, печени. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики.

Гемобилия. Причины, диагностика.

Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика.

Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины.

Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника.

Гиперспленизм: клиника и диагностика. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика.

Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.

Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика.

Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика. Исходы заболевания.

Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики.

Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики.

Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз.

Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика.

Методы комплексного лечения пациентов с urgentной хирургической патологией.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Алгоритм лечебных мероприятий. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.

Алгоритм и лечебная тактика при прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки.

Пилородуоденальный стеноз. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Пенетрация язв. Показания к оперативному лечению и виды операций.

Симптоматические язвы. Особенности хирургического лечения.

Синдром Меллори-Вейсса. Консервативное и оперативное лечение.

Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.

Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнокишечных анастомозов. Лечение.

Дивертикулы кишки. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Лечение.

Болезнь Крона, лечение.

Острый аппендицит и его осложнения. Лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита.

Показания и противопоказания к оперативному лечению.

Карциноид червеобразного отростка. Принципы лечения.

Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Показания к хирургическому лечению, виды операций.

Кишечные свищи, лечение.

Доброкачественные опухоли и полипоз толстой кишки. Лечение.

Осложнения рака ободочной кишки (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.

Кишечная непроходимость. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.

Динамическая кишечная непроходимость. Принципы лечения.

Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Виды операций. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

Желчнокаменная болезнь. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.

Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.

Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.

Острый холецистит. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции.

Осложнения острого холецистита, лечение.

Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Методы хирургического лечения.

Гемобилия, лечение.

Желчные свищи, лечение.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.

Острый панкреатит. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, лечение. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы лечения.

Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Лечение: консервативное и хирургическое.

Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.

Рак поджелудочной железы. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки, лечение.

Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.

Раздел 2

Хирургические заболевания легких и плевры. Методы диагностики, принципы дифференциальной диагностики. Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина.

Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, ранние и поздние осложнения.

Иородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения.

Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика.

Гемоторакс - этиология, классификация, осложнения.

Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Острый абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого.

Причины развития, клиника, диагностика.

Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса.

Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика.

Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика.

Рак легкого. Осложненное течение рака легкого (кровотечения, пневмоторакс, эмпиема плевры, ателектаз).

Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина).

Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика.

Перфорация пищевода. Клиника, диагностика. Осложнения.

Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др).

Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Клиника рубцового сужения пищевода.

Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика.

Рак пищевода. Клиника и диагностика. Осложнения.

Алгоритм составления плана лечебных мероприятий пациентам с хирургическими заболеваниями легких и плевры.

Рубцовые стенозы трахеи, современные методы лечения.

Инородные тела бронхов, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).

Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). Принципы хирургического лечения.

Пневмоторакс. Первая помощь, лечение. Гемоторакс, особенности лечения.

Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Бронхоэктатическая болезнь. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода.

Острый гнойный плеврит, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.

Хроническая эмпиема плевры, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомиа, плевралоэктомиа, плевропульмонэктомиа. Торакостомия.

Рак легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.

Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.

Алгоритм лечебных мероприятий при хирургических заболеваниях пищевода.

Инородные тела пищевода, лечение.

Перфорация пищевода, лечение.

Ахалазия кардии. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства.

Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.

Доброкачественные опухоли пищевода. Методы хирургического лечения.

Рак пищевода. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.

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

Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов брюшной полости в соответствии с современной классификацией.

Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости и назначить необходимые дополнительные параклинические методы исследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.

Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической помощи.

Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.

Раздел 2

Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов грудной клетки.

На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов грудной клетки в соответствии с современной классификацией.

Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки и назначить необходимые дополнительные параклинические методы исследования.

Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.

Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов грудной клетки, нуждающихся в оказании хирургической помощи.

Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.

5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Ургентная хирургия органов брюшной полости	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. Ургентная хирургия органов грудной клетки	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на	Содержание самостоятельной работы обучающихся
------------------------------	------------------------------	--

	самостоятельное изучение	
Раздел 1. Ургентная хирургия органов брюшной полости	Хирургические заболевания прямой кишки.	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.
Раздел 2. Ургентная хирургия органов грудной клетки	Хирургические заболевания средостения и диафрагмы	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. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.

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
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: Методы диагностики ургентной хирургической патологии у больных торакального профиля, принципы дифференциальной диагностики неотложных хирургических заболеваний органов грудной клетки и брюшной	Осложнения язвенной болезни. Кровотоочащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Этиология, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Пилородуоденальный стеноз. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Пенетрация язв. Этиология, патогенез. Клиническая	Зачет в виде устного опроса по вопросам

<p>проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>полости; классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину основных нозологических форм ургентной хирургической патологии у пациентов торакального профиля</p> <p>Уметь: Распознавать симптомы и диагностировать заболевания в соответствии с МКБ; провести первичное обследование при острой хирургической патологии у больных торакального профиля; выявлять у пациентов торакальной патологией состояния, требующие ургентного хирургического лечения; выявить показания для проведения специальных методов обследования; провести дифференциальную диагностику</p> <p>Владеть: Алгоритмом первичного обследования при острых хирургических заболеваниях у больных торакального профиля; навыками постановки диагноза при различной ургентной патологии;</p>	<p>картина. Методы диагностики. Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Рак желудка. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнокишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика. Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика. Осложнения, диагностика. Острый аппендицит и его осложнения. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез, клиника. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Кишечная непроходимость. Классификация. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной</p>	
--	---	--	--

	<p>методикой проведения осмотра больных и назначения необходимых дополнительные параклинических методов исследования</p>	<p>непроходимости кишечника. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика.</p> <p>Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика. Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза.</p> <p>Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика.</p> <p>Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей, печени. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики.</p> <p>Гемобилия. Причины, диагностика.</p> <p>Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика.</p> <p>Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины.</p> <p>Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.</p> <p>Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика.</p> <p>Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика. Исходы заболевания. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики.</p> <p>Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики.</p> <p>Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз.</p> <p>Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология.</p>	
--	--	---	--

			<p>Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика.</p> <p>Хирургические заболевания легких и плевры. Методы диагностики, принципы дифференциальной диагностики. Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина.</p> <p>Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, ранние и поздние осложнения.</p> <p>Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения.</p> <p>Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика.</p> <p>Гемоторакс - этиология, классификация, осложнения.</p> <p>Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Острый абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса.</p> <p>Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика.</p> <p>Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика.</p> <p>Рак легкого. Осложненное течение рака легкого (кровотечения, пневмоторакс, эмпиема плевры, ателектаз).</p> <p>Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина).</p> <p>Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика.</p> <p>Перфорация пищевода. Клиника, диагностика. Осложнения.</p> <p>Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др).</p> <p>Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Клиника рубцового сужения пищевода.</p> <p>Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика.</p> <p>Рак пищевода. Клиника и диагностика. Осложнения.</p> <p>Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.</p> <p>На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов брюшной полости в соответствии с современной классификацией.</p> <p>Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости и назначить необходимые дополнительные</p>	
--	--	--	--	--

			<p>параклинические методы исследования.</p> <p>Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов грудной клетки.</p> <p>На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов грудной клетки в соответствии с современной классификацией.</p> <p>Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки и назначить необходимые дополнительные параклинические методы исследования.</p>	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p>Знать:</p> <p>Методы комплексного лечения пациентов торакального профиля с ургентной хирургической патологией;</p> <p>причины ошибок и осложнений при хирургическом лечении, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>показания и противопоказания к хирургическому лечению у пациентов с патологией органов грудной клетки и брюшной полости</p> <p>Уметь:</p> <p>Строить алгоритм лечебных мероприятий у профильных пациентов, включая терапевтические и хирургические мероприятия;</p> <p>выбирать оптимальный вариант лечения пациентов торакального профиля с ургентной хирургической патологией;</p> <p>установить показания и определить методику хирургического</p>	<p>Методы комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Алгоритм лечебных мероприятий. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p> <p>Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.</p> <p>Алгоритм и лечебная тактика при прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Пилородуоденальный стеноз. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p> <p>Пенетрация язв. Показания к оперативному лечению и виды операций.</p> <p>Симптоматические язвы. Особенности хирургического лечения.</p> <p>Синдром Меллори-Вейсса. Консервативное и оперативное лечение.</p> <p>Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.</p> <p>Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнокишечных анастомозов. Лечение.</p> <p>Дивертикулы кишки. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Лечение.</p> <p>Болезнь Крона, лечение.</p> <p>Острый аппендицит и его осложнения. Лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Показания и противопоказания к оперативному лечению.</p> <p>Карциноид червеобразного отростка. Принципы лечения.</p> <p>Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Показания к хирургическому лечению, виды операций.</p> <p>Кишечные свищи, лечение.</p> <p>Доброкачественные опухоли и полипоз толстой кишки. Лечение.</p> <p>Осложнения рака ободочной кишки</p>	Зачет в виде устного опроса по вопросам

		<p>лечения пациентов торакального профиля с ургентной патологией; обосновать тактику лечения и оценить предварительный эффект от выбора метода оперативного лечения</p> <p>Владеть: Алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий у больных торакального профиля с ургентной патологией органов грудной клетки и брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической помощи; методиками пред- и послеоперационного ведения пациента торакального профиля</p>	<p>(непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.</p> <p>Кишечная непроходимость. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.</p> <p>Динамическая кишечная непроходимость. Принципы лечения.</p> <p>Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Виды операций. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.</p> <p>Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций.</p> <p>Интенсивная терапия.</p> <p>Желчнокаменная болезнь. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции.</p> <p>Холецистэктомия лапароскопическая; из минидоступа.</p> <p>Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.</p> <p>Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия).</p> <p>Показания и выбор хирургических операций.</p> <p>Острый холецистит. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции.</p> <p>Осложнения острого холецистита, лечение.</p> <p>Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Методы хирургического лечения.</p> <p>Гемобилия, лечение.</p> <p>Желчные свищи, лечение.</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.</p> <p>Острый панкреатит. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций.</p> <p>Гнойные осложнения острого панкреатита, лечение.</p>	
--	--	---	--	--

			<p>Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы лечения.</p> <p>Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Лечение: консервативное и хирургическое.</p> <p>Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.</p> <p>Рак поджелудочной железы. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.</p> <p>Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки, лечение.</p> <p>Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.</p> <p>Алгоритм составления плана лечебных мероприятий пациентам с хирургическими заболеваниями легких и плевры.</p> <p>Рубцовые стенозы трахеи, современные методы лечения.</p> <p>Инородные тела бронхов, лечение.</p> <p>Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).</p> <p>Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). Принципы хирургического лечения.</p> <p>Пневмоторакс. Первая помощь, лечение.</p> <p>Гемоторакс, особенности лечения.</p> <p>Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода.</p> <p>Острый гнойный плеврит, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.</p> <p>Хроническая эмпиема плевры, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевролобэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.</p> <p>Рак легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.</p> <p>Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.</p> <p>Алгоритм лечебных мероприятий при хирургических заболеваниях пищевода.</p> <p>Инородные тела пищевода, лечение.</p> <p>Перфорация пищевода, лечение.</p> <p>Ахалазия кардии. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.</p> <p>Доброкачественные опухоли пищевода. Методы хирургического лечения.</p> <p>Рак пищевода. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения.</p> <p>Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.</p> <p>Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.</p> <p>Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической помощи.</p> <p>Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.</p> <p>Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.</p> <p>Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов грудной клетки, нуждающихся в оказании хирургической помощи.</p> <p>Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.</p>	
--	--	--	--	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Осложнения язвенной болезни. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Этиология, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика.
2. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика.
3. Пилородуоденальный стеноз. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
4. Пенетрация язв. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики.
5. Малигнизация язвы. Теории развития малигнизации. Частота малигнизации в зависимости от локализации язвы. Ранняя диагностика малигнизации.
6. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика.

7. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Рак желудка. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика.
9. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Причины возникновения. Клиника и диагностика.
10. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнок кишечных анастомозов. Клиническая картина, диагностика.
11. Дивертикулы кишки. Классификация, диагностика, осложнения. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика.
12. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика. Осложнения, диагностика.
13. Острый аппендицит и его осложнения. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника, диагностика. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром.
15. Неспецифический язвенный колит и его осложнения.
16. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения.
17. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика.
18. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез, клиника.
19. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение).
20. Кишечная непроходимость. Классификация.
21. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика.
22. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.
23. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен).
24. Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика.
25. Желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика.
26. Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Показания к холедохотомии и методы

завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза.

27. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика.

28. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей, печени. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики.

29. Гемобилия. Причины, диагностика.

30. Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика.

31. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины.

32. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика.

33. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.

34. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика.

35. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика. Исходы заболевания. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики.

36. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики.

37. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз.

38. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

39. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика.

40. Методы комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией.

41. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Алгоритм лечебных мероприятий. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

42. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.

43. Алгоритм и лечебная тактика при прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки.

44. Пилородуоденальный стеноз. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
45. Пенетрация язв. Показания к оперативному лечению и виды операций.
46. Симптоматические язвы. Особенности хирургического лечения.
47. Синдром Меллори-Вейсса. Консервативное и оперативное лечение.
48. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.
49. Послеоперационные осложнения: Кровотечения, парез желудка и кишечника, анастомозит, несостоятельность швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочнокишечных анастомозов. Лечение.
50. Дивертикулы кишки. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Опухоли тонкой кишки. Лечение.
51. Болезнь Крона, лечение.
52. Острый аппендицит и его осложнения. Лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
53. Карциноид червеобразного отростка. Принципы лечения.
54. Неспецифический язвенный колит и его осложнения. Методы консервативного и оперативного лечения. Дивертикулы толстой кишки и их осложнения. Показания к хирургическому лечению, виды операций.
55. Кишечные свищи, лечение.
56. Доброкачественные опухоли и полипоз толстой кишки. Лечение.
57. Осложнения рака ободочной кишки (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.
58. Кишечная непроходимость. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.
59. Динамическая кишечная непроходимость. Принципы лечения.
60. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Странгуляционная кишечная непроходимость. Виды операций. Инвагинация. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.
61. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

62. Желчнокаменная болезнь. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.
63. Осложнения желчнокаменной болезни. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.
64. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.
65. Острый холецистит. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции.
66. Осложнения острого холецистита, лечение.
67. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Методы хирургического лечения.
68. Гемобилия, лечение.
69. Желчные свищи, лечение.
70. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.
71. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, лечение. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита - аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы лечения.
72. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Лечение: консервативное и хирургическое.
73. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.
74. Рак поджелудочной железы. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.
75. Повреждения селезенки, инфаркт селезенки, кисты селезенки, лечение.
76. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.
77. Хирургические заболевания легких и плевры. Методы диагностики, принципы дифференциальной диагностики. Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина.
78. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, ранние и поздние осложнения.
79. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения.

80. Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика.
81. Гемоторакс - этиология, классификация, осложнения.
82. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Острый абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика.
83. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса.
84. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика.
85. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика.
86. Рак легкого. Осложненное течение рака легкого (кровотечения, пневмоторакс, эмпиема плевры, ателектаз).
87. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина).
88. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика.
89. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика. Осложнения.
90. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
91. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др).
92. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Клиника рубцового сужения пищевода.
93. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика.
94. Рак пищевода. Клиника и диагностика. Осложнения.
95. Алгоритм составления плана лечебных мероприятий пациентам с хирургическими заболеваниями легких и плевры.
96. Рубцовые стенозы трахеи, современные методы лечения.
97. Инородные тела бронхов, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).
98. Врожденные заболевания легких (гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии). Принципы хирургического лечения.
99. Пневмоторакс. Первая помощь, лечение. Гемоторакс, особенности лечения.
100. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
101. Бронхоэктатическая болезнь. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
102. Острый гнойный плеврит, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
103. Хроническая эмпиема плевры, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевралоэктомия, плевропультмонэктомия. Торакопластика.

104. Рак легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.
105. Центральные и периферические доброкачественные опухоли (клиническая картина). Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.
106. Алгоритм лечебных мероприятий при хирургических заболеваниях пищевода.
107. Инородные тела пищевода, лечение.
108. Перфорация пищевода, лечение.
109. Ахалазия кардии. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.
110. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства.
111. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.
112. Доброкачественные опухоли пищевода. Методы хирургического лечения.
113. Рак пищевода. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода.
114. Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.
115. На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов брюшной полости в соответствии с современной классификацией.
116. Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости и назначить необходимые дополнительные параклинические методы исследования.
117. Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.
118. Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической помощи.
119. Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов брюшной полости.
120. Составить план первичного обследования пациентов торакального профиля при острых хирургических заболеваниях органов грудной клетки.
121. На основании данных клинического и параклинического обследования выставить диагноз при различной ургентной хирургической патологии органов грудной клетки в соответствии с современной классификацией.

122. Провести осмотр больных с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки и назначить необходимые дополнительные параклинические методы исследования.

123. Составить план комплексного лечения пациентов с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.

124. Провести основные врачебные лечебные мероприятия у больных торакального профиля с ургентной патологией органов грудной клетки, нуждающихся в оказании хирургической помощи.

125. Обеспечить пред- и послеоперационное ведение пациента с ургентной хирургической патологией органов грудной клетки.

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 «Ургентная хирургия у больных торакального профиля»

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.

4. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.

5. Умение связать теорию с практикой.

6. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания зачета по дисциплине «Ургентная хирургия у больных торакального профиля»:

Шкала оценивания устного опроса

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 лекцией. 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:¹

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Периоперационное ведение больных с торакальной патологией	Аллахвердян А. С., Анипченко А. Н.	Москва: Пантори, 2017 г.	2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480991
Практикум по неотложной хирургии органов брюшной полости: учебное пособие	под ред. Н. Ю. Коханенко	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551472
Диагностика и лечение острых хирургических заболеваний органов брюшной полости	А. С. Ермолов [и др.]	Москва: Видар-М, 2015 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001413946

Дополнительная литература:²

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Национальные клинические рекомендации по абдоминальной хирургии	Коллектив авторов Российское Общество Хирургов		1	1	http://xn---9sdbdejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/abdominalnaja-hirurgija
Национальные клинические рекомендации по Торакальной хирургии	Коллектив авторов Российского Общества Хирургов		2	1	http://xn---9sdbdejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/torakalnaja-hirurgija

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

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

1. <http://www.consultant.ru/>

¹ Из ЭБС Института

² Из ЭБС Института

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:

№ п/п	Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
1	Ургентная хирургия у больных торакального профиля	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства;</p> <p>Анатомический зал и (или) 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 медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат</p>

		наркотно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом.
--	--	--

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