


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Института
медицины, экологии и физической культуры
УлГУ от «16» мая 2024 г., протокол №9/260



Председатель _____ /Машин В.В.
(подпись, расшифровка)

«16» мая 2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина:	Госпитальная хирургия, детская хирургия
Факультет	Медицинский
Кафедра:	Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии
Курс	5,6

Направление (специальность) **31.05.01 Лечебное дело (специалитет)**
(код специальности (направления), полное наименование)

Квалификация (степень) **не предусмотрено**

Форма обучения: **очная**

Дата введения в учебный процесс УлГУ: **«1» сентября 2024г.**

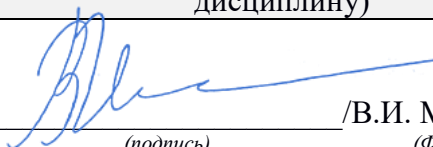
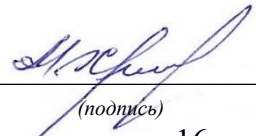
Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.


Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 ____ г.

Сведения о разработчиках:

ФИО	Кафедра	Должность, ученая степень, звание
Белоногов Николай Иванович	Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии	Профессор кафедры, д.м.н, доцент

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой (реализующей дисциплину)	Заведующий выпускающей кафедрой госпитальной терапии
 _____ (подпись) «16» мая 2024 г.	 _____ (подпись) «16» мая 2024 г.
/В.И. Мидленко (ФИО)	/М.А. Визе-Хрипунова (ФИО)

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цели освоения дисциплины: Целью освоения учебной дисциплины «Актуальные вопросы госпитальной хирургии» являются: формирования у студентов элементов клинического врачебного мышления, стереотипов комплекса необходимых дополнительных методов обследования, основных положений консервативной терапии и принципов хирургического лечения, складывающегося в результате теоретического и практического изучения экстренных хирургических заболеваний брюшной полости.

Процесс освоения дисциплины «Актуальные вопросы госпитальной хирургии» направлен на формирование универсальных (УК-1) и профессиональных компетенций (ПК-1).

Задачи освоения дисциплины - обеспечить усвоение студентами программы по современным диагностическим и лечебным технологиям в абдоминальной хирургии на основе знаний, полученных на кафедрах начальных курсов;

- выработать у студентов научное представление о взаимосвязи структуры, функции органов и системы человека в зависимости от условий окружающей среды;
- научить студентов методам клинического обследования больных с хирургической патологией, правильно сформулировать диагноз и выбирать лечебно-тактические мероприятия;
- научить выработать диагностический алгоритм с применением современных методов при абдоминальных хирургических заболеваниях;
- воспитать этические нормы поведения в клинике, уважения к коллегам и больным.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП:

Дисциплина Б1.В.06 «Актуальные вопросы госпитальной хирургии» относится к обязательным дисциплинам вариативной части.

Освоение дисциплины базируется на знаниях, умениях и навыках, формируемых предшествующими дисциплинами и практиками:

История медицины:

знания: выдающиеся деятели медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; умения: анализировать и оценивать вклад выдающихся отечественных деятелей медицины и здравоохранения в развитие методов диагностики заболеваний внутренних органов; навыки: владеть инструментом воспитания патриотизма и гражданской ответственности.

Биоэтика:


знания: учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-пациент»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; умения: защищать гражданские права врачей и пациентов; навыки: морально-этическая аргументация;

Психология и педагогика:

знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека, психология личности и малых групп; умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; навыки: публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов, навыки информирования пациентов в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

Латинский язык:

знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке; умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминов-элементов; навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

терминов и рецептов;

Медицинская информатика:

знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; умения: использование учебной, научной, научно-популярной литературы, сети Интернет для профессиональной деятельности; статистическая обработка экспериментальных данных; навыки: базовые технологии преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

Химия:

знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; правила техники безопасности и работы в химических лабораториях, с реактивами, приборами; умения: использование химического оборудования; навыки: соблюдение техники безопасности при работе в химических лабораториях.

Биология:

знания: общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики, ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний человека; умения: пользоваться физическим и биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); составлять схему семейной родословной на основе опроса пациентов; навыки: определять тип наследования заболеваний внутренних органов.

Биохимия:

знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме, на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; правила техники безопасности и работы в химических и биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; умения: обоснование стандарта биохимических лабораторных исследований при различных заболеваниях внутренних органов; навыки: интерпретации результатов наиболее распространённых методов лабораторных биохимических исследований.

Анатомия человека:


знания: анатомно-физиологические особенности строения и развития организма человека; умения: соотнести топографию внутренних органов с проекцией на поверхность тела человека при клиническом исследовании больного; навыки: определять проекцию внутренних органов на поверхность тела пациента.

Гистология, эмбриология, цитология:

знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов; умение: анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; работа с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); навыки: интерпретировать результаты гистологического исследования биопсийного материала нормальных органов.

Нормальная физиология, патологическая физиология:

знание: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме; умение:

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

ориентации в механизмах функциональных процессов в организме человека; навыки: интерпретации результатов нормальных инструментальных и лабораторных методов исследования.

Гигиена:

знания: основы профилактической медицины, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы больниц, отделений и палат в больницах; умения: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи; проводить с пациентами профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни; навыки: оценка состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;

Микробиология, вирусология:


знания: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, принципов применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, основ профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных болезней; умения: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами) проводить микробиологическую и вирусологическую диагностику, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам; навыки: анализа и интерпретации результатов современных микробиологических и вирусологических методов диагностики для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Иммунология:

знания: структуры и функции иммунной системы человека, ее возрастных особенности, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования иммунной системы, основных этапов, типов, генетического контроля иммунного ответа, методов иммунодиагностики; методов оценки иммунного статуса, показаний и принципов его оценки, иммунопатогенеза, методов диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, видов и показаний к применению иммуотропной терапии; умения: охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня; интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии; навыки: постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями.

Фармакология:

знания: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, побочных эффектов; общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

лекарственных средств и способы их устранения; навыки: применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Общая хирургия и лучевая диагностика:


знания: асептики и антисептики, понятие о госпитальной инфекции, структура хирургического стационара. Методы диагностики хирургического больного; умения: обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическим состоянием, выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроиригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов. Перед операцией обработать руки, операционное поле, одеть стерильную маску, перчатки, халат. Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса; навыки: владеть основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Интерпретировать результаты рентгенологических и ультразвуковых методов исследования.

Инфекционные болезни:

знания: этиологии, патогенеза инфекционных болезней, основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии; основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией; умения: определить статус инфекционного больного; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести дифференциальную диагностику по ведущему клиническому синдрому; назначить адекватную этиотропную и патогенетическую терапию; провести специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; организовать противоэпидемические мероприятия; навыки: интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований; использовать алгоритм постановки диагноза наиболее распространенных инфекционных болезней; алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями; осуществления специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней; противоэпидемических мероприятий.

Пропедевтика внутренних болезней:

знания: закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, методов объективного осмотра больного, современные методы лабораторного, инструментального обследования больных; умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; навыки: общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, применения простейших медицинских

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

инструментов.

Госпитальная терапия, факультетская педиатрия, эндокринология:


знания: этиологии, патогенеза и мер профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современной классификации заболеваний; клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; критериев диагноза различных заболеваний; методов проведения неотложных мероприятий, показаний для плановой госпитализации больных; методов лечения и показания к их применению; умения: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); навыки: правильного ведения медицинской документации; методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма развернутого клинического диагноза; назначения больным адекватного терапевтического лечение в соответствии с выставленным диагнозом, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Акушерство и гинекология:

знания: организации акушерской и гинекологической помощи населению, методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний, физиологической и патологической беременности; методов ведения беременности и принятия родов; современные методы планирования беременности, методы антенатальной охраны плода и пренатальной диагностики; критериев оценки состояния новорожденного, критериев недоношенности; методов ведения детей с различной перинатальной патологией, недоношенных детей; методов сердечно-легочной реанимации; умения: диагностики и ведения физиологической беременности, своевременного выявления отклонений в течение беременности, осуществления алгоритма выбора терапии при патологической беременности и гинекологической патологии, принятия физиологических и патологических родов, оценки состояния новорожденного, оказания неотложной помощи при критических состояниях новорожденного; навыки: интерпретации результатов клинических, лабораторных, инструментальных методов диагностики беременности, гинекологических заболеваний; ведения физиологической беременности, принятия родов, оценки состояния доношенных и недоношенных новорожденных; использования методов антенатальной охраны плода.

Неврология, медицинской генетики и нейрохирургии:

знания: основных неврологических синдромов; клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных неврологических заболеваний; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных; методов лечения и показания к их применению; типов наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общих характеристик болезней с наследственным предрасположением, общих принципов

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


и особенностей диагностики наследственных заболеваний, причин происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденных аномалий; умения: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий; обосновать фармакотерапию у конкретного больного; провести антенатальную диагностику наследственных заболеваний; навыки: правильного ведения медицинской документации; методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритма развернутого клинического диагноза; назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях; изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод), анализа роли наследственных и экзогенных факторов в развитии патологических состояний.

Общественное здоровье и организация здравоохранения:

знания: основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документов; основных принципов управления и организации медицинской помощи населению; основ законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, правовых основ государственной политики в области иммунопрофилактики; социального страхования и социального обеспечения, основ организации страховой медицины в Российской Федерации; сравнительных характеристик систем здравоохранения в мире; финансировании системы здравоохранения; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросов экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; методик расчета показателей медицинской статистики; основ применения статистического метода в медицинских исследованиях, при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи; использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи взрослому населению и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам; навыки: правильного ведения медицинской документации; оценки состояния общественного здоровья; расчета показателей медицинской статистики; применения статистического метода в медицинских исследованиях, при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия:

знания: по пограничной, ориентирной, послойной, системной, проекционной, синтопической, скелетотопической, типичной и вариантной анатомии в возрастной аспекте в пределах изучаемой области, обращая особое внимание на особенности детского возраста; по способам и технике хирургических операций, хирургических инструментах и аппаратах; умения: научить использовать в лечебно-диагностической деятельности знания о топографической анатомии тканей и органов человеческого тела для выбора рациональных хирургических доступов и видов оперативных вмешательств; навыки: использования хирургического инструментария общего назначения, владение хирургическими приемами, техникой выполнения общехирургических манипуляций и

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

операций.

Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия: знания: по диагностике, лечению и профилактике неотложных состояний; умения: сформировать врачебное поведение и научить основам клинического мышления; умениям, обеспечивающим решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных; навыки: обучение сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента; ведение медицинской документации, интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности, гипербарической оксигенации, управляемой гипотермии, гипотонии и гемодилюции, длительной инфузионной терапии, экстракорпоральным методам детоксикации.


Факультетская хирургия, урология:

знания: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля; умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести обследование систем и органов. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; навыки: владеть методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, основными врачебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Учебная практика «Уход за больными»:

знания: виды санитарной обработки больных, типы лихорадок, особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма; умения: санитарная обработка больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смена нательного и постельного белья больного, обработка пролежней; уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, их транспортировка; термометрия, контроль суточного диуреза, сбор биологического материала для лабораторных исследований, антропометрия, постановка различных видов клизм, кормление тяжелых больных; дезинфекция и предстерилизационная подготовка медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными; навыки: уход за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; уход за тяжелобольными и агонирующими больными.

Результаты изучения дисциплины являются основой для изучения дисциплин: Онкология, Современные аспекты онкологии, Хирургическая гастроэнтерология и эндоскопия, Паллиативная медицина.


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение дисциплины «Актуальные вопросы госпитальной хирургии» в рамках освоения образовательной программы направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций:

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	Учение об эпидемическом процессе; современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности; систему доказательств и принципы доказательности и в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий	Собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу	Алгоритмом поведения в аварийной ситуации; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
2	ПК-1	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационных мероприятий	Рассчитать потребность в звеньях санитарно-эвакуационных бригад	Проводить медицинскую сортировку на догоспитальном этапе

		<p>помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ионного обеспечения. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС: Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге</p> <p>Организацию оказания первичной медико-санитарной 9 дицинской эвакуации (доврачебной) и первичной медико-санитарной (врачебной) помощи в случае формирования очага массовых санитарных потерь при чрезвычайной ситуации техногенного и природного</p>	<p>щиков при организации медицинской эвакуации из опасной зоны очага массовых санитарных потерь. Рассчитать потребность в санитарном транспорте при организации медицинской эвакуации</p> <p>Рассчитать потребность во врачебных бригадах при оказании пострадавшим первичной медикосанитарной (врачебной) помощи</p> <p>Рассчитать возможное количество тыловых госпиталей здравоохранения в субъекте РФ</p> <p>Рассчитать количество врачей лечебнопрофилактических учреждений, нуждающихся в бронировании</p>	<p>этапе. Загружать пораженного (раненого) на медицинские носилки и переносить раненого на носилках.</p>
--	--	---	---	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


			характера.		
--	--	--	------------	--	--

В результате изучения дисциплины студент должен:

- **Знать:**
 - Этиологию и патогенез типичных основных заболеваний, относящихся к абдоминальной хирургии;
 - Клиническую симптоматику экстренной хирургической патологии;
 - Дифференциальную диагностику острой хирургической патологии;
 - Диагностические методы исследований;
 - Основные положения консервативного лечения острой хирургической патологии;
 - Основные методы хирургического вмешательства и сроки оперативного лечения при хирургических заболеваниях.

- **Уметь:**
 - осуществлять целенаправленный сбор анамнеза по изучаемым нозологическим формам хирургической патологии: локализация, время возникновения, иррадиация и интенсивность боли, зависимость боли от внешних причин, периодичность возникновения боли, самочувствие пациента до заболевания, связь возникновения заболевания с какими-либо факторами;
 - провести объективное обследование систем и органов: положение пациента, окраску и состояние кожи и слизистых оболочек, выражения глаз, лица, речь, состояние лимфоузлов, локализация боли, локальный статус;
 - выявить наиболее характерные симптомы по изучаемым нозология хирургии;
 - оформить амбулаторную карту или историю болезни в стационаре;
 - сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
 - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
 - поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
 - интерпретировать результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
 - сформулировать и обосновать план обследования и план лечения по хирургической патологии;
 - выполнять перевязки после выполнения операций на органах брюшной полости.

- **Владеть:**
 - правильным ведением медицинской документации;
 - перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;
 - алгоритмом развернутого клинического диагноза;
 - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в хирургии;

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

- ассистенцией при операциях по поводу острого аппендицита, грыжи, осложненной язвенной болезни, острого холецистита, острого панкреатита, острой кишечной непроходимости, травмах органов брюшной и грудной полости и других хирургических патологиях.

3. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины в зачетных единицах (всего): 2 ЗЕ


4.2. По видам учебной работы (в часах): 72 часа

Вид учебной работы	Количество часов 72 (форма обучения ОЧНАЯ)	
	Всего по плану	В т.ч. по семестрам
		Семестр В
1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	40	40
Аудиторные занятия:	40	40
лекции	-	-
лабораторные работы (лабораторный практикум)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
практические и семинарские занятия	40	40
Самостоятельная работа	32	32
Текущий контроль (количество и вид: конт. работа, коллоквиум, реферат)	Опрос, тестовый контроль, решение ситуационных задач	Опрос, тестовый контроль, решение ситуационных задач
Курсовая работа	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Виды промежуточной аттестации (экзамен, зачет)	Зачет	Зачет
Всего часов по дисциплине	72	72

4.3. Содержание дисциплины (модуля.) Распределение часов по темам и видам учебной работы:

Форма обучения ОЧНАЯ


Название и разделов и тем	Всего	Виды учебных занятий				
		Аудиторные занятия			Занятия в интерактивной форме	Самостоятельная работа
		лекции	практические занятия, семинар	лабораторная работа		
1	2	3	4	5	6	7
1. Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита	6	-	6	-	-	-
2. Современные методы лечения желчнокаменной болезни и ее	6	-	6	-	-	-

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


осложнений.						
3. Заболевания поджелудочной железы: ошибки, опасности, осложнения. Острый и хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение	6	-	6	-	-	-
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения	6	-	6	-	-	-
5. Современные методы лечения гастродуоденальных кровотечений	6	-	6	-	-	-
6. Острая кишечная непроходимость: ошибки, опасности, осложнения	6	-	6	-	-	-
7. Грыжи: современные методы пластики грыж	6	-	6	-	-	-
8. Осложнения заболеваний ободочной кишки	6	-	4	-	-	6
9. Травмы живота и грудной клетки. Сочетанная травма. Политравма	6	-	-	-	-	8
10. Послеоперационный третичный перитонит: ошибки, опасности, осложнения в лечении перитонита	6	-	-	-	-	6
11. Актуальные вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.	6	-	-	-	-	6
12. Малоинвазивные и малотравматические лапароскопические и торакоскопические операции	6	-	-	-	-	6
ВСЕГО	72	-	40	-	-	32

4. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА


№ п/п	Название темы	Содержание темы
1.	Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита	<p>Многообразие клинических форм острого аппендицита. Диагностический алгоритм. Особенности клиники, диагностики и лечебной тактики острого аппендицита у детей, пожилых, беременных. Дифференциальная диагностика.</p> <p>1. Классификация аппендицита.</p> <p>2. Клиника и диагностика острого аппендицита.</p> <p>3. Особенности течения атипичных форм острого аппендицита в зависимости от локализации отростка:</p> <p>а) забрюшинная локализация;</p> <p>б) ретроцекальное (внутрибрюшинное,</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>интрамуральное, ретроперитонеальное), низкое, высокое и срединное расположение;</p> <p>в) редкое расположение отростка: в грыжевом мешке, запирающей отверстии, при подвижной слепой кишке.</p> <p>4. Особенности течения острого аппендицита у стариков и у женщин в различные сроки беременности.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика.</p> <p>6. Осложнения острого аппендицита и тактика хирурга:</p> <p>а) аппендикулярный инфильтрат;</p> <p>б) периаппендикулярный абсцесс;</p> <p>в) абсцессы брюшной полости (тазовый, поддиафрагмальный, межкишечный);</p> <p>г) перитонит;</p> <p>д) забрюшинная флегмона;</p> <p>е) пилефлебит;</p> <p>ж) сепсис.</p> <p>7. Показания к операции. Выбор оперативного доступа.</p> <p>8. Обезболивание при аппендэктомии.</p> <p>9. Техника удаления червеобразного отростка,</p> <p>10. Осложнения при удалении червеобразного отростка, предупреждение их и лечение.</p> <p>11. Ушивание операционной раны. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости.</p> <p>12. Рациональная антибиотикотерапия в лечении аппендицита и гнойных осложнений.</p> <p>13. Доступы, применяемые при вскрытии гнойников.</p> <p>14. Тактика хирурга при неясных формах аппендицита.</p> <p>15. Показания к лапаротомии и широкой ревизии органов брюшной полости.</p> <p>16. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците.</p> <p>17. Ведение послеоперационного периода.</p> <p>18. Послеоперационные осложнения.</p>
2.	Современные методы лечения желчнокаменной болезни и ее осложнений.	<p>Классификация острого холецистита, патогенез, клиника, достоверные местные признаки и симптомы по авторам. Компенсированная и декомпенсированная формы, примеры формулировки диагноза. Консервативные методы лечения острого холецистита, показания к хирургическому лечению. Возможные осложнения операций. Роль общегигиенических и санационных мероприятий в профилактике острого холецистита. Определение понятия, причины. Ознакомление</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		студентов с клиникой, ранней диагностикой, новыми методами обследования больных (КТ, МРТ). диагностика, дифференциальная диагностика, показания к операции. Малоинвазивные методы лечения желчнокаменной болезни
3.	Заболевания поджелудочной железы: ошибки, опасности, осложнения. Острый и хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение	<p>Ознакомление студентов с анатомией и физиологией поджелудочной железы, методами исследования, общей симптоматикой заболеваний, классификацией воспалительных заболеваний поджелудочной железы. Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению, методы операций.</p> <p>Кисты и опухоли поджелудочной железы. Определение (ограниченные капсулой, скопления жидкости в паренхиме или окружающих тканях) Классификация (врожденные, приобретенные), клиника, дифференциальная диагностика, радикальные и паллиативные операции.</p> <p>Рак поджелудочной железы. Патанатомия, клиника, диагностика. Радикальные и паллиативные операции. Результаты лечения и поиски путей их улучшения.</p> <p>Панкреатические свищи.</p>
4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения	<p>Морфологическим субстратом болезни является язва – глубокий дефект слизистой оболочки. Язвенная болезнь является распространенным во всем мире заболеванием, которым страдают в основном люди молодого и среднего возраста. Мужчины болеют в три раза чаще женщин. Этиология и патогенез. Существует много теорий возникновения язвенной болезни (инфекционная, сосудистая, механическая, нейротрофическая и т.п.). В настоящее время доминирует <i>пептическая</i> (от греч. <i>pepsis</i> - пищеварение) теория, согласно которой язва возникает как результат воздействия агрессивных пептических факторов (соляная кислота, пепсин, желчь) на слизистую при одновременном ослаблении ее защитных свойств (слизисто-карбонатный барьер). Сегодня немаловажная роль в развитии язвенной болезни отводится желудочной бактерии – <i>Helicobacter pylori</i> и эндокринным опухолям (с-м <i>Золлингера-Эллисона</i>). Причинами острых язв слизистой могут быть операции и травмы головного мозга, обширные ожоги, сердечно-сосудистые расстройства, некоторые лекарственные препараты (аспирин, индометацин,</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>диклофенак и др.), злоупотребление алкоголем, стресс. Язвенная болезнь имеет циклическое течение, выражающееся в смене фаз обострения (открытой язвы) и ремиссии (рубца). Обострения обычно носят сезонный осенне-весенний характер. Классификация. По локализации различают язвенную болезнь желудка и язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки (дуоденальная язва). Бывают язвы острые и хронические. По размерам их делят на малые (до 0,5 см в диаметре), средние (0,5-1,0 см), большие (1,0-3,0 см) и гигантские (более 3,0 см).</p> <p>Симптоматика. Главным симптомом язвенной болезни является боль. Она возникает либо сразу после еды (желудочная язва), либо спустя 1,5-2 часа после приема пищи (дуоденальная язва). Для последней характерны также голодные и ночные боли. Кроме того, часто наблюдаются различные диспепсические расстройства – тошнота, рвота, изжога, отрыжка.</p> <p>Осложнения если во время не проведена хирургия желудка, возникает угроза жизни больного:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кровотечение, источником которого является кровеносный сосуд в краях или в дне язвы. Сопровождается черным дегтеобразным стулом, рвотой типа "кофейной гущи"; 2. перфорация (прободение) – образование сквозного дефекта в стенке органа; 3. пенетрация – "врастание" язвы в соседние органы; 4. стеноз – сужение выходного отдела желудка или двенадцатиперстной кишки, препятствующее продвижению пищи; 5. малигнизация - злокачественное перерождение, характерное для язв желудка. <p>Диагностика. Рентгенография желудка, эзофагогастродуоденоскопия с биопсией, внутрижелудочная рН-метрия (реогастрография). Лечение. Острые язвы лечат <i>консервативно</i>, также в некоторых случаях показана операция при язве желудка (хирургия желудка). Любые неосложненные и впервые выявленные язвы также подлежат медикаментозному лечению.</p>
5.	Современные методы лечения гастродуоденальных кровотечений	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация желудочно-кишечных кровотечений: <ul style="list-style-type: none"> • язвенные, • неязвенные. 2. Этиопатогенез кровотечений при заболеваниях

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>пищеварительного тракта.</p> <p>3. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • варикозное расширение вен пищевода (клиника, диагностика, лечебная тактика, консервативная терапия, виды операций), • синдром Меллори-Вейса (клиника, диагностика, консервативная терапия, показания к операции), • эрозивно-геморрагический гастрит (лечебная тактика). • другие заболевания желудка, пищевода и кишечника (опухоль, полипы, дивертикулы, язвенный колит). <p>4. Диагностическая и лечебная эндоскопия.</p> <p>5. Общие гемостатические мероприятия.</p> <p>6. Активные методы локального гемостаза.</p> <p>7. Хирургическая тактика при ЖКК. Принципы основных хирургических операций (гастротомия, клиновидная резекция желудка, ваготомия, резекция желудка, операция Таннера). Клиника, диагностика желудочно-кишечных кровотечений из нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Классификация желудочно-кишечных кровотечений из нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Способы остановки желудочно-кишечных кровотечений из нижних отделов желудочно-кишечного тракта.</p>
6.	Острая кишечная непроходимость: ошибки, опасности, осложнения	<p>Хирургическая тактика при странгуляционной, обтурационной, смешанной, формах. Кишечная непроходимость ракового генеза. Послеоперационная кишечная непроходимость. Профилактика спаечной болезни. Классификация кишечной непроходимости.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Патологические изменения, происходящие в организме больного. 2. Общие клинические симптомы острой кишечной непроходимости. 3. Непосредственное обследование больных с кишечной непроходимостью: использование дополнительных методов обследования (рентгенологический метод обследования и др.). 4. Дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>5. Особенности печения динамической кишечной непроходимости.</p> <p>6. Особенности клинического течения и диагностики различных видов механической непроходимости:</p> <p>а) заворот тонкой, <u>слепой и сигмовидной кишки</u>;</p> <p>б) узкообразование;</p> <p>в) спаечная непроходимость;</p> <p>г) инвагинация кишки;</p> <p>д) глистная инвазия и копростаз;</p> <p>е) опухоли толстой кишки;</p> <p>8. Тактика хирурга при острой механической непроходимости кишечника:</p> <p>а) консервативные способы печения;</p> <p>б) показания к операции.</p> <p>9. Предоперационная подготовка больных в зависимости от формы непроходимости и возраста больного: основы коррекции биохимических изменений.</p> <p>10. Оперативные доступы при различных формах и локализации - кишечной непроходимости.</p> <p>11. Особенности хирургической тактики при оценке объема операционного вмешательства у пожилых и тяжелых больных и в условиях перитонита.</p> <p>12. Выбор метода операции:</p> <p>а) рассечение спаек и тяжей;</p> <p>б) показания к наложению обходных анастомозов;</p> <p>в) показания к резекции кишечника;</p> <p>г) показания к наложению кишечных свищей.</p> <p>13. Техника оперативного вмешательства при:</p> <p>а) непроходимости, вызванной Меккелевым дивертикулом;</p> <p>б) завороте кишечника;</p> <p>в) ущемленной грыже;</p> <p>г) при раке тонкой и толстой кишки;</p> <p>д) инвагинации;</p> <p>е) абтурации желчными и каловыми камнями;</p> <p>ж) воспалительными «опухолями»;</p> <p>з) дивертикулами и др.</p> <p>14. Особенности ведения послеоперационного периода:</p> <p>а) коррекция нарушений водно-слоевого и белкового баланса крови;</p> <p>б) борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника;</p> <p>в) профилактика послеоперационных осложнений.</p>
--	--	---

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


7.	Грыжи: современные методы пластики грыж	<p>Классификация наружных грыж живота в зависимости от локализации грыжевых ворот (паховые, бедренные, пупочные, белой линии и спигелевой линии, мечевидного отростка, поясничные, запираательные, промежностные, седалищные, травматические, послеоперационные).</p> <p>Классификация осложнений грыж живота.</p> <p>Тактика хирурга при сочетании пахово-мошоночной грыжи и крипторхизма, водянки яичка (или семенного канатика) и грыжи, варикоцеле.</p> <p>Скользкая грыжа.</p> <p>Дифференциальная диагностика ущемленных грыж.</p> <p>Особенности диагностики:</p> <p>а) пристеночного ущемления;</p> <p>б) с ретроградным ущемлением;</p> <p>в) с ущемлением сальника, дивертикула Меккеля, червеобразного отростка, мочевого пузыря, придатков матки, жировых подвесков.</p> <p>Тактика при приеме больных с ущемлением грыжи в приемном покое.</p> <p>Тактика хирурга при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.</p> <p>Особенности хирургической тактики при операциях по поводу ущемленных грыж.</p> <p>Критерии оценки жизнеспособности ущемленного органа (органолептические и объективные).</p> <p>Особенности хирургической тактики при сомнительной жизнеспособности или некрозе органов, ущемленных в грыжевом мешке.</p> <p>Показания к лапаротомии и ревизии органов брюшной полости.</p> <p>Особенности методики хирургического лечения при флегмоне грыжевого мешка.</p> <p>Особенности операции при больших и гигантских ущемленных вентральных грыжах.</p> <p>Другие осложнения грыж: разрыв полых органов в грыжевом мешке, воспаление их, дерматит, малигнизация содержимого грыж и стенок грыжевого мешка, грыжевая рецидивная болезнь</p>
8.	Осложнения заболеваний ободочной кишки	<p>Основные клинические проявления заболеваний ободочной кишки;</p> <p>1 Боли в животе - постоянные или схваткообразные с иррадиацией в поясничную область, редко - в надключичную область.</p> <p>Постоянные боли более характерны для воспалительного процесса, схваткообразные - при сужении просвета.</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>2 Выделения слизи и гноя - может отмечаться только при дефекации или носит постоянный характер. Примесь слизи и гноя к каловым массам обычно наблюдается при хр. и о. проктосигмоидите, неспецифическом язвенном колите, болезни Крона, ворсинчатых <u>опухолях</u>, раке сигмовидной кишки.</p> <p>3 Кровотечение - явное или в виде примеси к испражнениям. Чем проксимальнее расположен источник кровотечения, тем однороднее примесь крови к каловым массам и тем темнее ее цвет. Профузные кровотечения редки и чаще при дивертикулезе, реже при неспецифическом язвенном колите и болезни Крона.</p> <p>4 Анемия - носит гипохромный характер, чаще при поражении опухолями правых отделов ободочной кишки</p> <p>5 Запор - задержка стула от нескольких дней и недель как симптом функциональных, так и органических поражений. Если функциональный запор, то выделяют атонический и спастический запоры, которые протекают с менее или более выраженным болевым синдромом. При органических сужениях толстой кишки - запор предшествует боли и является одним из симптомов частичной кишечной непроходимости.</p> <p>6 Непроходимость толстой кишки - симптом нарушения пассажа содержимого по толстой кишке. Формируется частичная или полная кишечная непроходимость</p> <p>7 Вздутие живота - возможно при запоре, а также при врожденной или приобретенной ферментативной недостаточности, дисбактериозе</p> <p>8 Понос - симптом ряда неинфекционных заболеваний толстой кишки (колиты, диффузный полипоз)</p> <p>9 Тенезмы - частые ложные позывы к дефекации, изнуряющие больных, могут сопровождаться мацерацией перианальной кожи, трещинами, эрозиями. Это ответ на воспаление сенсорной зоны слизистой оболочки нижнеампулярного отдела прямой кишки</p> <p>Критерии синдрома раздраженного кишечника (А.Н.Окороков, 1999):</p> <ul style="list-style-type: none"> - боль или дискомфорт в животе (боли
--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>уменьшаются после дефекации, сопровождаются изменениями частоты и консистенции стула)</p> <ul style="list-style-type: none"> - изменение частоты стула (1 и более 3 раз в день или меньше 3 раз в неделю) - изменение формы стула - нарушение пассажа стула (напряжение, императивные позывы, ощущение неполного опорожнения кишечника) - выделение слизи - вздутие живота
9.	Травмы живота и грудной клетки. Сочетанная травма. Политравма	<p>Актуальность проблемы. Классификация травм. Особенности патофизиологических нарушений при сочетанной и комбинированной травме. Принципы комплексного обследования больных. Приватная значимость активного выявления повреждений внутренних органов при сочетанной и комбинированной травме с использованием дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) рентгенологических б) эндоскопических; в) электрофизиологических; г) ультразвуковых. <ul style="list-style-type: none"> 6. Последовательность реанимационно-диагностических и лечебных мероприятий при тяжелой травме. 7. Объем хирургических вмешательств и последовательность их выполнения. 8. Ошибки и осложнения. Причины летальных исходов. <p>Травмы органов брюшной полости.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Актуальность проблемы в условиях мирного времени. 2. Классификация травм живота, повреждений полых и паренхиматозных органов. 3. Клиника и диагностика закрытых и открытых повреждений брюшной полости. 4. Дополнительные методы исследования при травме живота: <ul style="list-style-type: none"> а) рентгеноскопия и рентгенография; б) лапароцентез и методика «шарящего катетера»; в) лапароскопия и оментобурсоскопия; видеолапароскопия (диагностические возможности при сочетанной травме); г) лапаротомия. 5. Объем оперативных вмешательств и последовательность оперативных приемов: <ul style="list-style-type: none"> а) при травме паренхиматозных органов;

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>б) при травме полых органов;</p> <p>6. Ошибки и осложнения при лечении пострадавших с травмами органов брюшной полости.</p> <p>Торакоабдоминальная травма.</p> <p>Травмы органов грудной клетки.</p> <p>1. Частота травм грудной клетки в мирное время.</p> <p>2. Проникающие ранения груди.</p> <p>а) общая характеристика анатомических и функциональных нарушений при проникающих ранениях груди (пневмоторакс, гемоторакс, эмфизема),</p> <p>б) первая помощь, транспортировка пострадавших с открытой травмы груди,</p> <p>в) алгоритм клинической и инструментальной диагностики проникающих ранений,</p> <p>г) выбор лечебных мероприятий, характеристика основных оперативных вмешательств,</p> <p>3. Закрытая травма груди.</p> <p>а) некоторые исторические сведения,</p> <p>б) классификация закрытых травм грудной клетки</p> <p>в) закрытые повреждения внутренних органов: общая симптоматика и диагностика закрытых повреждений, основные принципы лечения закрытых травм груди.</p>
10	Послеоперационный третичный перитонит: ошибки, опасности, осложнения в лечении перитонита	<p>Перитониты (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс дугласова пространства, межкишечные абсцессы). Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>1. Определение.</p> <p>2. Классификация.</p> <p>3. Клиника, течение и диагностика местных перитонитов в зависимости</p> <p>а) этиологии,</p> <p>б) распространенности процессов,</p> <p>в) причин возникновения,</p> <p>г) фазы заболевания.</p> <p>4. Методы ранней диагностики перитонита:</p> <p>а) объективное исследование,</p> <p>б) исследование крови,</p> <p>в) рентгенологическое исследование органов брюшной полости,</p> <p>г) УЗИ брюшной полости,</p> <p>д) лапароскопия,</p> <p>е) диагностическая лапаротомия.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика.</p> <p>6. Особенности течения и трудности диагностики криптогенных, желчных и хирургических (послеоперационных)</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>абсцессов.</p> <p>7. Подготовка больных к неотложным операциям в зависимости от общего состояния.</p> <p>8. Принципы хирургического лечения абсцессов брюшной полости:</p> <p>а) периаппендикулярного;</p> <p>б) подпеченочного;</p> <p>в) поддиафрагмального (доступы Клермона, Окснера, Мельникова);</p> <p>г) тазового (доступы: трансректальный, трансвагинальный, трансабдоминальный);</p> <p>д) межкишечного;</p> <p>е) внепеченочного.</p> <p>9. Пункции и дренирование абсцессов брюшной полости под контролем УЗИ. Преимущества и недостатки.</p>
11	Актуальные вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.	<p>Предоперационный период – время от поступления больного в лечебное учреждение до начала операции. Весь предоперационный период условно делят на два этапа: диагностический и подготовительный, во время которых решают основные задачи предоперационной подготовки. Продолжительность его зависит от характера операции.</p> <p>Основные задачи предоперационного периода: установление точного хирургического диагноза – залог успешного оперативного лечения; решение вопроса о срочности операции и степени необходимости применения хирургического и степени необходимости применения хирургического метода лечения; знание абсолютных и относительных показаний в плановой и экстренной хирургии; необходимость оценки состояния основных систем организма; выявление противопоказаний к операции, их влияние на возможность проведения операции.</p> <p>Подготовительный этап предоперационного периода – важный этап хирургического лечения больного.</p> <p>Основная его цель – свести до минимума риск операции и возможность развития послеоперационных осложнений. Особое внимание уделить психологической подготовке больного, согласие больного на операцию, юридической основе проведения операционных вмешательств. Общие принципы непосредственной подготовки к операции, особенности при плановых и экстренных операциях. Важность определения степени риска</p>

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		


		<p>операции и наркоза. Предоперационный эпикриз один из важнейших документов истории болезни. Подчеркнуть важность методически правильного написания предоперационного эпикриза.</p> <p>Главной задачей лечения больного в <u>послеоперационном периоде</u> является коррекция нарушений, вызванных операционной травмой и предупреждения послеоперационных осложнений.</p> <p>Фазы</p> <p>В послеоперационном периоде в организме больного происходят физиологические изменения, обычно разделяемые на три фазы: катаболическую, обратного развития и анаболическую.</p> <p>Катаболическая фаза длится 5-7 дней. Выраженность ее зависит от тяжести предоперационного состояния больного и травматичности выполняемого вмешательства. В организме усиливается катаболизм – быстрая доставка необходимых энергетических и пластических материалов.</p> <p>При этом отмечают активацию симпатoadреналовой системы, увеличивается поступление в кровь катехоламинов, глюкокортикоидов, альдостерона. Для катаболической фазы характерен повышенный распад белка.</p> <p>Фаза обратного развития. Продолжительность 3-5 дней. Снижается активность симпатoadреналовой системы, нормализуется белковый обмен, нарастает синтез гликогена и жиров.</p> <p>Анаболическая фаза характеризуется активным восстановлением функций, нарушенных в катаболической фазе. Активируется парасимпатическая нервная система, повышается активность соматотропного гормона и андрогенов, резко усиливается синтез белков и жиров, восстанавливаются запасы гликогена. Благодаря этому прогрессируют репаративные процессы, рост и развитие соединительной ткани. Завершению анаболической фазы соответствует полному восстановлению организма после операции. Обычно это происходит через 3-4 недели.</p> <p>В клинике послеоперационный период делят на три части:</p> <ul style="list-style-type: none"> ранний - 3-5 суток <ul style="list-style-type: none"> • поздний - 2-3 недели • отдаленный - обычно от 3 недель до 2-3 месяцев <p>Ранний послеоперационный период – время, когда на организм больного, прежде всего, оказывают</p>
--	--	--

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

		<p>влияние операционная травма, последствия наркоза. Ранний послеоперационный период может быть неосложненным и осложненным. При неосложненном течении послеоперационного периода реактивные изменения выражены умеренно и длятся 2-3 дня. Температура 37-37,5. Наблюдается торможение процессов ЦНС. Изменяется состав периферической крови: уменьшается лейкоцитоз, анемия и тромбоцитонемия, повышается вязкость крови. Основные задачи при неосложненном послеоперационном периоде: коррекция изменений в организме, контроль функционального состояния основных органов и систем; проведение мероприятий, направленных на профилактику возможных осложнений.</p> <p>Развитию осложнений способствует три основных фактора:</p> <ul style="list-style-type: none"> • наличие послеоперационной раны • вынужденное положение • влияние операционной травмы и наркоза. <p>Наиболее частыми и опасными осложнениями в раннем послеоперационном периоде бывают осложнения со стороны раны, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем, а также развитие пролежней.</p>
12	Малоинвазивные и малотравматические лапароскопические и торакоскопические операции	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностическая фиброгастродуоденоскопия. Биопсия. Условия выполнения. Показания и противопоказания. Подготовка больного. 2. Лечебная эндоскопия. Основные виды манипуляций. Условия их применения. Эффективность. 3. Лечебно-диагностическое эндоскопическое пособие при ХКК. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. 4. Лечебно-диагностическое эндоскопическое пособие при доброкачественных опухолях и полипах верхних отделов ЖКТ. Полипэктомия. Методика инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения. Осложнения и ошибки. 5. Лечебно-диагностическое эндоскопическое пособие при стриктурах и стенозах верхних отделов ЖКТ. Требования к аппаратуре и инструментарию. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки 6. Лечебно-диагностическое эндоскопическое

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

		<p>пособие при инородных телах ЖКТ. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки</p> <p>7. Лечебно-диагностическое эндоскопическое пособие при болезнях оперированного желудка. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки.</p> <p>8. Понятие об эндобилиарных вмешательствах. Роль в этапном лечении билиарной патологии.</p> <p>9. Дуоденоскопия, эндоскопические вмешательства на БДС, РПХГ. Папиллотомия. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. Аппаратура, инструменты. Арсенал вмешательств. Дальнейшая тактика после вмешательств на БДС.</p> <p>10. Холедохоскопия. Интраоперационные вмешательства и чресфистульные вмешательства. Способы создания доступа в просвет холедоха. Диагностические и лечебные манипуляции. Эндоскопическая тактика при наружных билиарных свищах. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения.</p> <p>11. Ректороманоскопия. Основные диагностические и лечебные манипуляции. Биопсия. Методика, инструментарий, способы подготовки больного. Премедикация. Показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. Типовой протокол, описание, заключение. Основные виды патологии, их проявления при РРС.</p> <p>12. Колоноскопия. Основные диагностические и лечебные манипуляции. Биопсия. Методика, инструментарий, способы подготовки больного. Премедикация. Показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. Типовой протокол, описание, заключение. Основные виды патологии, их проявления.</p> <p>13. Проблема доброкачественных опухолей и полипов нижних отделов ЖКТ. Тактика эндоскописта. Полипэктомия. Варианты методики. Основные технические приемы. Методика, инструментарий, способы подготовки больного. Премедикация. Показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. Тактические варианты после выполнения эндоскопических вмешательств.</p> <p>14. Бронхоскопия. Ригидная и фиброволоконная бронхоскопия. Методика. Аппаратура. Инструментарий. Сравнительная эффективность.</p>
--	--	--


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

		<p>Анестезиологическое пособие при бронхоскопии. Сравнительная выполнимость, основные трудности и ограничения; осложнения и ошибки.</p> <p>15. Биопсия при ФБС и ригидной бронхоскопии (виды, методика, инструментарий, осложнения). Лечебные манипуляции при ФБС. Лаваж. Санация. Тактика при инородных телах, эндохирургические манипуляции. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки.</p> <p>16. Лапароскопия. Этапы лапароскопического вмешательства. Показания и противопоказания, основные ошибки, опасности, осложнения. Тактика хирурга-эндоскописта при использовании лапароскопических вмешательств, в плановой и экстренной абдоминальной хирургии. Подготовка больного.</p> <p>17. Лечебная лапароскопия. Блокады и канюляция КСП. Дренирование брюшной полости. Варианты методики и инструментарий.</p> <p>18. Лапароскопические дополненные вмешательства по И.Д. Прудкову. Органостомии. Холецистостомии. Гастростомия. Варианты методики и инструментарий. Использование их в этапном лечении острой билиарной патологии и острого панкреатита. Варианты тактических решений.</p> <p>19. Операции с лапароскопической поддержкой. Аппендэктомия с лапароскопической поддержкой.</p> <p>20. Основные типы лапароскопических операций. Лапароскопическая холецистэктомия (демонстрация видеофильма).</p> <p>21. Торакоскопия. Показания и противопоказания, условия выполнения. Диагностические и лечебные возможности.</p> <p>22. Оперативная торакоскопия. Арсенал методов. Варианты вмешательств. Аппаратура, осложнения и ошибки.</p>
--	--	---

5. ЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ И СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Т

1. Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита
2. Современные методы лечения желчнокаменной болезни и ее осложнений.
3. Заболевания поджелудочной железы: ошибки, опасности, осложнения. Острый и хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

5. Современные методы лечения гастродуоденальных кровотечений
6. Острая кишечная непроходимость: ошибки, опасности, осложнения
7. Грыжи: современные методы пластики грыж
8. Осложнения заболеваний ободочной кишки
9. Травмы живота и грудной клетки. Сочетанная травма. Политравма
10. Послеоперационный третичный перитонит: ошибки, опасности, осложнения в лечении перитонита
11. Актуальные вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.
12. Малоинвазивные и малотравматические лапароскопические и торакоскопические операции.

Тема 1 Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита.

Вопросы к теме:

1. Классификация аппендицита.
2. Клиника и диагностика острого аппендицита.
3. Особенности течения атипичных форм острого аппендицита в зависимости от локализации отростка:
4. Особенности течения острого аппендицита у детей, стариков и у женщин в различные сроки беременности.
5. Дифференциальная диагностика.
6. Осложнения острого аппендицита и тактика хирурга:
7. Показания к операции. Выбор оперативного доступа.
8. Обезболивание при аппендэктомии.
9. Техника удаления червеобразного отростка,
10. Осложнения при удалении червеобразного отростка, предупреждение их и лечение.
11. Ушивание операционной раны. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости.
12. Рациональная антибиотикотерапия в лечении аппендицита и гнойных осложнений.
13. Доступы, применяемые при вскрытии гнойников.
14. Тактика хирурга при неясных формах аппендицита.
15. Показания к лапаротомии и широкой ревизии органов брюшной полости.
16. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците.
17. Ведение послеоперационного периода.
18. Послеоперационные осложнения.

Тема 2. Современные методы лечения желчнокаменной болезни и ее осложнений.

Вопросы к теме:

Классификация острого холецистита, патогенез, клиника, достоверные местные признаки и симптомы по авторам. Малоинвазивные методы оперативного лечения ЖКБ. Современные методы лечения механической желтухи.


Тема 3. Заболевания поджелудочной железы: ошибки, опасности, осложнения. Острый и хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение

Вопросы к теме: Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению, методы операций.

Тема 4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения

Вопросы к теме:

Этиология и патогенез.
Классификация. Симптоматика. Осложнения
Диагностика.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

Лечение.

Тема 5. Современные методы лечения гастродуоденальных кровотечений

Вопросы к теме:

1. Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная кровотечением. Современные эндоскопические методы лечения гастродуоденальных кровотечений
2. Портальная гипертензия, варикозное расширение вен пищевода. Современные методы лечения кровотечений с варикозно - расширенных вен пищевода
3. Эрозивный гастрит.

Тема 6. Острая кишечная непроходимость: ошибки, опасности, осложнения.

Вопросы к теме:

1. Классификация кишечной непроходимости.
2. Патологические изменения, происходящие в организме больного.
3. Общие клинические симптомы острой кишечной непроходимости.
4. Непосредственное обследование больных с кишечной непроходимостью: использование дополнительных методов обследования (рентгенологический метод обследования и др.).
5. Дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости.
6. Особенности печения динамической кишечной непроходимости.
7. Особенности клинического течения и диагностики различных видов механической непроходимости:

Тема 7. Грыжи: современные методы пластики грыж

Вопросы к теме:

Методы аллопластики вентральных грыж.

Тема 8 Осложнения заболеваний ободочной кишки

Вопросы к теме: Основные клинические проявления заболеваний ободочной кишки.

Современные лапароскопические методы лечения заболеваний ободочной кишки.

Тема 9. Травмы живота и грудной клетки. Сочетанная травма. Политравма.

Вопросы к теме: Актуальность проблемы.

Классификация травм.

Особенности патологических нарушений при сочетанной и комбинированной травме.

Последовательность реанимационно-диагностических и лечебных мероприятий при тяжелой травме.

Объем хирургических вмешательств и последовательность их выполнения.

Ошибки и осложнения. Причины летальных исходов.

Тема 10. Послеоперационный третичный перитонит: ошибки, опасности, осложнения в лечении перитонита


Вопросы к теме: Послеоперационные перитониты (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс дугласова пространства, межкишечные абсцессы, третичный перитонит).

Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 11 Актуальные вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.

Вопросы к теме:

Основные задачи предоперационного периода: установление точного хирургического диагноза – залог успешного оперативного лечения; решение вопроса о срочности операции и степени необходимости применения хирургического и степени необходимости применения хирургического метода лечения; знание абсолютных и относительных показаний в плановой и экстренной хирургии; необходимость оценки состояния основных систем организма; выявление противопоказаний к операции, их влияние на возможность

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

проведения операции.

Подготовительный этап предоперационного периода – важный этап хирургического лечения больного.

Тема 12. Малоинвазивные и малотравматические лапароскопические и торакоскопические операции.

Вопросы к теме:

1. Лечебная эндоскопия. Основные виды манипуляций. Условия их применения. Эффективность.
2. Дуоденоскопия, эндоскопические вмешательства на БДС, РПХГ. Папиллотомия. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения, осложнения и ошибки. Аппаратура, инструменты. Арсенал вмешательств. Дальнейшая тактика после вмешательств на БДС.
3. Холедохоскопия. Интраоперационные вмешательства и чресфистульные вмешательства. Способы создания доступа в просвет холедоха. Диагностические и лечебные манипуляции. Эндоскопическая тактика при наружных билиарных свищах. Методика, инструментарий, показания, противопоказания, условия выполнения.
4. Торакоскопия. Показания и противопоказания, условия выполнения. Диагностические и лечебные возможности.
5. Оперативная торакоскопия. Арсенал методов. Варианты вмешательств. Аппаратура, осложнения и ошибки.

6. ЛАБОРАТОРНЫЕ РАБОТЫ (ЛАБОРАТОРНЫЙ ПРАКТИКУМ)

Не предусмотрены.

7. ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ, КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ, РЕФЕРАТОВ

Рефераты пишутся по основным темам практических занятий по пропущенным занятиям и темам самостоятельной работы.

Цель и основные задачи написания рефератов направлены на достижение наиболее полного освоения программного материала по изучаемой дисциплине.

Требования к оформлению реферата

Структура – это тот же план, которого желательно придерживаться, чтобы на выходе получилась хорошая и понятная научная работа. В обязательном порядке реферат должен включать в себя


- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- основную часть;
- заключение;
- список литературы.

Можно включить в структуру реферата также следующие элементы:

- цель работы;
- методология проведения работы;
- результаты работы;
- приложения (если они есть).

Темы для написания реферата

1. Обследование и лечение пациентов с экстренной абдоминальной хирургической патологией
2. Диагностика и лечение пациентов с послеоперационным перитонитом

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

3. Особенности клиники, диагностики и лечения странгуляционной кишечной непроходимости
4. Дифференциальная желтухи. Принципы лечения механической желтухи
5. Дифференциальная диагностика при синдроме желудочной диспепсии. Показания для оперативного лечения патологий желудка.
6. Грыжи живота. Методы пластики грыжевых ворот. Особенности лечения грыж у детей.
7. Острые осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

8. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ.

1. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и кишки. Патологоанатомические изменения. Стадия развития язвенной болезни. Клиника и диагностика. Особенности клинического течения в зависимости от локализации язвы, показания к хирургическому лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнения язвенной болезни, способы резекции желудка, их модификации, преимущества, недостатки.

2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнённая кровотечением. Классификация по Форрест. Клиника, диагностика. Симптомы. Современные методы эндоскопического гемостаза. Методы хирургического лечения.

3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнённая перфорацией.

Классификация, клиника, диагностика. Симптомы. Методы хирургического лечения. Лечение по Тейлору.

4. Синдром Меллори-Вейса. Причины развития заболевания, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

5. Малигнизация язвы. Частота малигнизации. Клиника, диагностика. Методы массового скрининга. Роль гастроскопии в диагностике. Рак желудка. Клиника, малые признаки по Савицкому. Лечение.


6. Пилородуоденальный стеноз, классификация. Клиника, осложнения, лечение.

7. Анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных путей. Методики обследования при патологии желчного пузыря и внепеченочных желчных путей. Острый холецистит.

Клиника, диагностика, лечение.

8. Острый и хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Основные симптомы. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

9. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений: их диагностика. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа.

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

10. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез.

Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка.

11. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология, частота. Этиология, патогенез, Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение: показание к операции. Современные малоинвазивные методы оперативного лечения.

12. Острый холецистит, дифференциальная диагностика различных видов желтухи. Клиника, диагностика, тактика хирурга. Осложнения острого холецистита. Особенности тактики хирурга у больных с деструктивными холециститами в пожилом возрасте. Современные методы лечения механической желтухи.

Особенности ведения послеоперационного периода при различных ситуациях.

13. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Актуальные вопросы острого панкреатита. Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение в зависимости от стадии заболевания. Исходы заболеваний. Диагностика деструктивных форм панкреатита. Показания к хирургическому лечению и виды операций.

14. Осложнения острого панкреатита, диагностика, лечение. Оперативные доступы. Методы дренирования при деструкции поджелудочной железы.

15. Определение понятия острой кишечной непроходимости. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению).

Методы обследования больных с острой кишечной непроходимостью. Дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости.


16. Определение понятия острой кишечной непроходимости. Клиника. Дифференциальная диагностика спастической и механической непроходимости. Тактика хирурга при механической непроходимости. Особенности обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости. Оперативные доступы при различных формах и локализации острой кишечной непроходимости.

17. Выбор метода операции и техника оперативного вмешательства при завороте, инвагинации, ущемлённой грыже, обтурации опухолью или каловым камнем. Особенности клиники. Особенности ведения послеоперационного периода.

18. Спаечная болезнь, клинические формы. Диагноз и дифференциальная диагностика спаечной непроходимости. Хирургическая тактика. Диагностические и тактические ошибки при лечении спаечной кишечной непроходимости.

19. . Определение понятия грыжи. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению.

20. Осложнения грыж. Определение понятия. Классификация, Клиника, диагностика, лечение. Современные методы пластики грыжевых ворот.


Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

21. Паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
22. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
23. Пупочные грыжи. Клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники грыжи у детей.
24. Послеоперационные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
25. Грыжи белой линии. Клиника, диагностика, лечение.
26. Определение понятия перитонита. Анатомо-физиологические сведения о брюшине.
Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии)
27. Тактика хирурга и методы ранней диагностики перитонитов. Особенности течения послеоперационных перитонитов. Третичный перитонит. Подготовка больных к операции. Принципы хирургического лечения различных перитонитов.
28. Травмы груди: классификация, осложнения. Пневмоторакс и гидроторакс. Клиника и диагностика. Методы лечения. Классификация политравмы. Сочетанные травмы груди и живота: классификация, осложнения. Клиника и диагностика. Методы лечения.
29. Травмы живота: классификация, осложнения. Клиника и диагностика. Методы лечения.


Классификация политравмы. Сочетанные травмы груди и живота: классификация, осложнения. Клиника и диагностика. Методы лечения.
30. Ишемическая болезнь органов пищеварения. Нарушение мезентериального кровообращения. Мезентериальная ишемия. Клиника и диагностика. Методы лечения.

9. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№	Тема раздела	Вид самостоятельной работы	Объем в часах	Форма контроля
1	Ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита.	Создание мультимедийных презентаций, просмотр учебных видеофильмов по темам занятий с последующим обсуждением и ответами на вопросы, решение ситуационных задач,	2	Рефераты и их доклад. Собеседование.
2	Современные методы лечения		2	Демонстрация презентаций, ответы

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

	желчнокаменной болезни и ее осложнений.			и разбор ситуационных задач
3	Заболевания поджелудочной железы: ошибки, опасности, осложнения. Острый и хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение		2	Рефераты и их защита Собеседование.
4	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения		2	Демонстрация презентаций, ответы и разбор ситуационных задач
5	Современные методы лечения гастродуоденальных кровотечений		2	Рефераты и их защита Собеседование.
6	Острая кишечная непроходимость: ошибки, опасности, осложнения.		2	Демонстрация презентаций, ответы и разбор ситуационных задач
7	Грыжи: современные методы пластики грыж		2	Рефераты и их защита Собеседование.
8	Осложнения заболеваний ободочной кишки)		2	Демонстрация презентаций, ответы и разбор ситуационных задач
9	Травмы живота и грудной клетки. Сочетанная травма. Политравма		2	Рефераты и их защита Собеседование.
10	Послеоперационный третичный перитонит: ошибки, опасности, осложнения в лечении перитонита		2	Демонстрация презентаций, ответы и разбор ситуационных задач

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

11	Актуальные вопросы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных..		2	Рефераты и их защита Собеседование.
12	Малоинвазивные и малотравматические лапароскопические и торакоскопические операции.		2	Демонстрация презентаций, ответы и разбор ситуационных задач
Всего			24	

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Список рекомендуемой литературы:

а) основная литература

1. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 1 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под редакцией Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 296 с. — (Специалист). — ISBN 978-5-9916-6796-8. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/433264>.
2. Факультетская хирургия в 2 ч. Часть 2 : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; ответственный редактор Н. Ю. Коханенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 329 с. — (Специалист). — ISBN 978-5-9916-6797-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/434195>.
3. Корячкин, В. А. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика : учебник для вузов / В. А. Корячкин, В. Л. Эмануэль, В. И. Страшнов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 507 с. — (Специалист). — ISBN 978-5-534-10809-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/431585>

б) дополнительная литература

1. Горохов, Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 1 / Д. Е. Горохов. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 194 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07396-6. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/423013> (дата обращения: 10.06.2019).
2. Горохов, Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 2 / Д. Е. Горохов. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 319 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-07398-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.biblio-online.ru/bcode/423014> (дата обращения: 10.06.2019).

Учебно-методическая:


1. Белоногов Н. И. Актуальные вопросы госпитальной хирургии : методические указания для самостоятельной работы студентов обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / Н. И. Белоногов ; УлГУ, Мед. фак. - 2023. - Неопубликованный ресурс. - URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/15626>. - Режим доступа: ЭБС УлГУ. - Текст : электронный.

Согласовано:

ДИРЕКТОР НБ

БУРХАНОВА М.М.



Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

1. Электронно-библиотечные системы:

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2024]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2024]. - URL: <https://urait.ru> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2024]. – URL: <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». - Москва, [2024]. - URL: <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

2. **КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2024].

3. **eLIBRARY.RU**: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2024]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

4. **Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека»** : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2024]. – URL: <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

5. **Российское образование** : федеральный портал / учредитель ФГАУ «ФИЦТО». – URL: <http://www.edu.ru>. – Текст : электронный.


6. **Электронная библиотечная система УЛГУ** : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

Инженер ведущий



Щуренко Ю.В.

2024

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

11.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:


Инвентаризационная ведомость

- Учебно-методические материалы (методические разработки для студентов, методические разработки для преподавателей, учебные пособия для студентов, методические разработки для самостоятельной работы студентов) на каждое занятие - на кафедре имеются.
- Нормативные документы (рабочая программа и образовательный гос. стандарт) - на кафедре имеются.
- Компьютерные обучающие программы, презентации на каждое занятие - на кафедре имеются.
- Выход в Интернет – на кафедре имеется.

Клиническая база (ГУЗ "Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи") оснащена необходимым инструментарием и оборудованием для осуществления амбулаторно-поликлинической, квалифицированной и специализированной хирургической помощи, в т.ч. ультразвуковой, эндоскопической техникой, оборудованием для компьютерной и магнитно-резонансной томографии, рентгенохирургической аппаратурой, оборудованием для выполнения малоинвазивных вмешательств. Отдельные смотровые кабинеты, оборудованные для приема и показа больных.

Приложение

№ п/п	ОС
1	Кресло руководителя 1260-1350x750x540x510мм
2	Принтер HP LJ 5
3	Принтер Samsung ML-1210
4	Приставка к принтеру HP DURLEX. LASERJET 5.5 N
5	Компьютер Intel Pentium Dual Core E 5500 Монитор 19 " Samsung E 1920N
6	"Гастроскан-"ГЭМ (ГКМ-01) без компьютера
7	Видеоплеер
8	Многофункциональное устройство тип 1 Kyocera FS-1028MFP
9	Компьютер Intel Celeron 2,0GHz,256Mb,40Gb
10	Компьютер IS Mechanics Crown MG. Intel@ Pentium Crleron@430.монитор19"Samsung 943N(ESB)
11	Компьютер ASUS A6BOOR Cel-M1.7GHz(390).512Mb.60Gb DVD/CD-RW.15.4
12	Компьютер Kraftway Credo KC36.Intel Pentium Dual Core E5200,Монитор"19 Samsung 943N
13	Компьютер PIII-866 EB
14	Проектор "Overchad"
15	Телевизор Daewoo 20Q3M
16	Вешалка гардеробная на 11 мест
17	Вешалка гардеробная на 11 мест
18	Вешалка гардеробная на 26 мест
19	Вешалка гардеробная на 26 мест
20	Вешалка гардеробная на 26 мест
21	Диван "Виктория 3"
22	Кресло
23	Стол письменный

Министерство науки и высшего образования РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф-Рабочая программа дисциплины		

24	Тумба 2-ух двер.
25	Тумба приставная
26	Шкаф д/д с/ст ольха П/Ш4
27	Шкаф для документов полуоткрытый(1942*800*384)
28	Шкаф для документов полуоткрытый(1942*800*384)
29	Шкаф для документов полуоткрытый(1942*800*384)
30	Шкаф для документов полуоткрытый(1942*800*384)
31	Шкаф для документов полуоткрытый(1942*800*384)
32	Шкаф для одежды
33	Шкаф для одежды"Дин-Р"орех
34	Шкаф для одежды(1942*800*600)
35	Шкаф для одежды(1942*800*600)
36	Шкаф для одежды(1942*800*600)
37	Шкаф книж.
38	Шкаф пожарный
39	Аппарат электролазерный
40	Кабель световой волоконный. 3,5мм длиной 1800 мм
41	Осветитель ООЭ ис 150 "Линза"
42	Урологич. аппарат АМВЛ-01 "Яровит"
43	Цистоуретроскоп
44	Шкаф для документов со стеклом
45	Шкаф для документов со стеклом
46	Шкаф для документов со стеклом
47	Шкаф для одежды
48	Шкаф для одежды
49	Шкаф для одежды
50	Аппарат цифровой ультразвуковой диагностический AcuVista RS880b с принадлежностями: датчик конвексный, линейный
51	Комплекс многофункциональный лазерный диагностический "ЛАКК-М"
52	Облучатель медицинский бактерицидный ОБПе-300 Азов
53	Облучатель медицинский бактерицидный ОБПе-300 Азов
54	Стенд 1,33*1,5м
55	Стенд 1,33*1,5м
56	Стенд 1,33*1,5м
57	Стенд 1,33*1,83 м
58	Стенд 1,3*1,5м, 26 карманов Ф-А5,1 карман Ф-А04
59	Стенд информационный 1,5*1,3 м (пластик ПВХ4 мм, самокл. пленка, ламинация, ПЭТ 0,5мм)

Разработчик

И. Кенчи Профессор

Белоногов Николай Иванович

подпись

должность

ФИО