

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.04.2026 12:42:37
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет _____ лечебный

Кафедра _____ Факультетской хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию
Т.А. Овсянникова
«25» сентября 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

2.1.1.3 Хирургия

_____ (наименование дисциплины)

3.1 Клиническая медицина

_____ (шифр и наименование группы специальностей)

3.1.9 Хирургия

_____ (шифр и наименование научной специальности)

Форма обучения

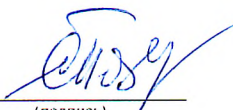
Очная

Майкоп, 20 26

Рабочая программа по дисциплине 2.1.1.3 Хирургия составлена на основе ФГТ и учебного плана МГТУ по группе специальностей 3.1 Клиническая медицина, научной специальности 3.1.9 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

проф., д-р мед.наук, проф.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

С.Г. Павленко
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры факультетской хирургии
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой,
д-р мед.наук, профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

С.Г. Павленко
(Ф.И.О.)

Программа утверждена на заседании
НТС ФГБОУ ВО «МГТУ»
Протокол № 2 от «14» марта 2026 г.

Согласовано:

Начальник управления послевузовского
образования, доктор культурологии, проф.
(подпись) (Ф.И.О.)


А.М. Сиюхова

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель - подготовка врачей исследователей, а также научных и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в образовательных организациях, формирование у обучающегося знаний по дисциплине «Хирургия».

В ходе её достижения решаются следующие **задачи**:

- совершенствовать фундаментальные и специальные медицинские знания по учебной дисциплине «Хирургия»;
- развивать клиническое мышление и владение методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний в области Хирургия;
- сформировать у аспиранта знания о современных способах организации и методах проведения научных исследований в области научной специальности 3.1.9. Хирургия;
- сформировать у аспиранта умения по организации и осуществлению научно-исследовательской деятельности в области хирургии;
- сформировать у аспиранта способность к междисциплинарному взаимодействию с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач;
- осуществить подготовку к сдаче кандидатского экзамена по научной специальности 3.1.9. Хирургия.
- сформировать профессиональные компетенции, позволяющие на основе полученных знаний осуществлять преподавательскую деятельность при подготовке по программам ординатуры и дополнительного профессионального образования по специальности хирургия.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП аспирантуры

Дисциплина «Хирургия» включена в образовательный компонент Блока 2.1 «Дисциплины (модули)» базируется на знаниях, имеющихся у аспирантов после получения высшего образования по направлениям подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия» и другим направлениям подготовки медицинского профиля. Дисциплина научной специальности «Хирургия» является базовой для подготовки и сдачи кандидатского экзамена по специальной дисциплине и педагогической практики.

3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В результате изучения дисциплины аспирант должен

Знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими и (или) состояниями.

Уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями, разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов, выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции.

Владеть:

- навыком профилактики, диагностики и лечения хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинской реабилитации пациентов.

4. Основная часть

4.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет **6** зачетных единиц, **216** часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Курс
		2
Аудиторная работа (всего)	34/0,94	34/0,94
в том числе:		
Лекции (Л)	17/0,47	17/0,47
Практические занятия (ПЗ)	17/0,47	17/0,47
Самостоятельная работа аспирантов (СР)	146/4,06	146/4,06
в том числе:		
Реферат	36/1	36/1
Самостоятельное изучение теоретического материала, подготовка к публикациям научных статей	110/3,06	110/3,06
Форма промежуточной аттестации: Экзамен	36/1	36/1
Общая трудоемкость	216/6	216/6

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет зачетных единиц (часов).

Заочная форма обучения ФГТ не предусмотрена

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоёмкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
		Л	ПР	СР	ЭКЗ	Всего	
	Раздел 1 Ургентная хирургия	8	8	72		88	
1.	Организация хирургической помощи в РФ			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
2.	Перитонит			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи

3.	Острый аппендицит	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
4.	Острый панкреатит.	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
5.	Острая кишечная непроходимость	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
6.	Желудочно-кишечные кровотечения	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
7.	Ущемлённые грыжи	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
8.	Острый холецистит	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
9.	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
10.	Дивертикулит	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
11.	Травмы грудной клетки и брюшной полости			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
12.	Острый живот в акушерстве и гинекологии			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
	Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые	9	9	74		92	

	заболевания						
13.	Рак желудка			7		7	
14.	Рак толстой кишки			7		7	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
15.	Острое нарушение мезентериального кровообращения	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
16.	Острая артериальная непроходимость	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
17.	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
18.	Хронические облитерирующие заболевания артерий	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
19.	Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
20.	Эндокринная хирургия	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
21.	Герниология	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
22.	Заболевания печени и поджелудочной железы	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
23.	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	1	1	6		8	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи

24.	Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине			6		6	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
					36		Экзамен
	Итого	17	17	146	36	216	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена

5.3. Содержание разделов дисциплины «Хирургия»

№ п/ п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Трудоём кость (часы)/ ЗЕТ ОФО	Содержание раздела (темы)	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образова- тельные технологии
	Раздел 1 Ургентная хирургия				
1.	Организация хирургической помощи в РФ	-	Принципы организации хирургической помощи. Задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи. Принципы работы стационаров кратковременного пребывания (СКП). Структура хирургического стационара, организация работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. Показатели работы хирургической службы	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы организации хирургической помощи; -принципы работы СКП; -показатели работы хирургической службы; -задачи современной амбулаторной и стационарной хирургической помощи; -структуру хирургического стационара, организацию работы отделений, санитарно-эпидемиологический режим отделений. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; 	Слайд-лекция

				-навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
2.	Перитонит	-	Этиология развития первичного, вторичного и третичного перитонитов. Мангеймский индекс перитонита. Этапное хирургическое лечение.	Знать: - этиология развития первичного, вторичного и - третичного перитонитов; -мангеймский индекс перитонита; -этапы хирургического лечения. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. Владеть: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция
3.	Острый аппендицит	1/0,03	Клиника, диагностика и лечение. Особенности	Знать: - клинику, диагностику и лечение острого	Слайд-лекция

			<p>оперативных доступов и у беременных пациенток.</p>	<p>аппендицита; -особенности оперативных доступов и у беременных пациенток. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. Владеть: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	
4.	Острый панкреатит.	1/0,03	<p>Современные аспекты диагностики и лечения пациентом.</p>	<p>Знать: - современные аспекты диагностики и лечения пациентом. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p>	Слайд-лекция

				<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
5.	Острая кишечная непроходимость	1/0,03	Диагностический алгоритм с применение компьютерной томографии, консервативная терапия и оперативное лечение.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностический алгоритм с применение компьютерной томографии, консервативная терапия и оперативное лечение. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и 	Слайд-лекция

				<p>систематизации информации по теме исследования;</p> <p>-навыками выбора методов и средств решения задач исследования;</p> <p>-самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	
6.	Желудочно-кишечные кровотечения	1/0,03	Эндоскопическая диагностика, критерии оценки (классификация), эндоскопический гемостаз и профилактика. Оперативное лечение.	<p>Знать:</p> <p>- эндоскопическую диагностику;</p> <p>-критерии оценки (классификация);</p> <p>-эндоскопический гемостаз и профилактику.</p> <p>Уметь:</p> <p>-успешно решать профессиональные задачи;</p> <p>-совершенствовать профессиональную подготовку;</p> <p>-ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>-клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;</p> <p>- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;</p> <p>-навыками выбора методов и средств решения задач исследования;</p> <p>-самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	Слайд-лекция
7.	Ущемлённые грыжи	1/0,03	Определение и классификация.	Знать:	Слайд-

			<p>Тактика лечения пациентом с ущемлёнными грыжами и невправимыми грыжами, при подозрении на ущемление. Роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах.</p>	<p>- определение, классификацию и тактику дечения ущемленных грыж; - роль лапароскопических вмешательств в современной герниологии при ущемлённых грыжах. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. Владеть: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	лекция
8.	Острый холецистит	1/0,03	<p>Показания к холецистостомии и холецистэктомии. Безопасные сроки выполнения операций.</p>	<p>Знать: - показания к холецистостомии и холецистэктомии; -безопасные сроки выполнения операций. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии</p>	Слайд-лекция

				<p>и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
9.	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки	1/0,03	<p>Диагностика и лечение. Самозатягивающийся шов в лапароскопической хирургии.</p> <p>Метод лечения по Тейлору.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностику лечения перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки; - метод лечения по Тейлору. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере 	Слайд-лекция

				профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
10.	Дивертикулит	1/0,03	Распространённость и этиология заболевания. Классификация дивертикулита по Хинчи.	Знать: - распространённость и этиология заболевания; - классификацию дивертикулита по Хинчи. Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. Владеть: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	Слайд-лекция

11.	Травмы грудной клетки и брюшной полости	-	Травма лёгких, печени, селезёнки и других органов брюшной полости. Ножевые, огнестрельные и минно-взрывные повреждения. Принципы оказания хирургической помощи.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - травмы грудной клетки и брюшной полости и принципы оказания хирургической помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> --успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	Слайд-лекция
12.	Острый живот в акушерстве и гинекологии	-	Причины «острого живота» в практике акушера. Особенности клинического течения, трудности в диагностике, осложнения беременности. Тактика при клинике «острого живота» во время беременности, родах,	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -особенности клинического течения и тактики лечения острого живота в акушерстве и гинекологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и 	Слайд-лекция

			<p>послеродовом периоде. Особенности хирургического лечения во время беременности. «Острый живот» гинекологии. Классификация заболеваний, вызывающих картину «острого живота». Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухолей яичника, острый воспалительный процесс в придатках матки (сальпингит, пиосальпинкс, tuboовариальный абсцесс, пельвиоперитонит, перитонит). Этиология. Особенности клинической картины. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении заболеваний, сопровождающихся клинической картиной «острого живота».</p>	<p>заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
--	--	--	--	--	--

	Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания				
13.	Рак желудка	-	Основные и дополнительные методы диагностики при раке желудка. Классификация TNM. Адьювантная и неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы лечения; -классификацию TNM; -проведение адьювантной и неадьювантной химиотерапии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; -навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	Слайд-лекция
14.	Рак толстой кишки	-	Основные и дополнительные методы диагностики при раке толстой кишки. Классификация TNM. Адьювантная и	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы лечения; -классификацию TNM; -проведение адьювантной и неадьювантной 	Слайд-лекция

			неадьювантная химиотерапия. Открытые и лапароскопические вмешательства.	<p>химиотерапии.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
15.	Острое нарушение мезентериального кровообращения	1/0,03	<p>Классификация острого нарушения мезентериального кровообращения.</p> <p>Компьютерная томография с болюсным усилением как эффективный метод диагностики. Роль эндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении острого нарушения мезентериального кровообращения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы лечения; -классификацию острого нарушения мезентериального кровообращения; - роль эндоваскулярных вмешательств в диагностике и лечении острого нарушения мезентериального кровообращения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии 	Слайд-лекция

				<p>и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
16.	Острая артериальная непроходимость	1/0,03	Классификация артериальной ишемии по Савельеву-Затевахину. Хирургическое лечение. Эмболия бифуркации аорты. Показания к фасциотомии.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -классификацию артериальной ишемии по Савельеву-Затевахину; -проведение хирургического лечения; -эмболия бифуркации аорты; -показания к фасциотомии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, 	Слайд-лекция

				<p>генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
17.	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей	1/0,03	Классификация по CEAP. Эндовазальная облитерация как метод выбора. Склеротерапия.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -базовые и фундаментальные медицинские представления в области хирургии; -углублённые представления смежных дисциплин. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; 	Слайд-лекция

				-самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
18.	Хронические облитерирующие заболевания артерий	1/0,03	Атеросклероз, тромбангиит, аортоартериит. Диагностика и лечение.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностику и лечение. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	Слайд-лекция
19.	Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений	1/0,03	Оценка риска венозных тромбоэмболических осложнений. Профилактика, диагностика и лечение.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -риски венозных тромбоэмболических осложнений; -профилактику, диагностику и лечение. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; 	Слайд-лекция

				<p>-ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>-клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов;</p> <p>- навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;</p> <p>-навыками выбора методов и средств решения задач исследования;</p> <p>-самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	
20.	Эндокринная хирургия	1/0,03	Особенности операций на щитовидной железе. Диагностика и хирургическое лечение заболевания надпочечников.	<p>Знать:</p> <p>- особенности операций на щитовидной железе;</p> <p>-диагностику и хирургическое лечение заболеваний надпочечников.</p> <p>Уметь:</p> <p>-успешно решать профессиональные задачи;</p> <p>-совершенствовать профессиональную подготовку;</p> <p>-ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <p>-клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических,</p>	Слайд-лекция

				биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.	
21.	Герниология	1/0,03	Современные методы диагностики и оперативного лечения. (ТАРР, ТЕРР, е-ТЕРР, е-TAR.).	Знать: -современные методы диагностики и оперативного лечения. (ТАРР, ТЕРР, е-ТЕРР, е-TAR.). Уметь: -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. Владеть: -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и	Слайд-лекция

				преподавательскую деятельность.	
22.	Заболевания печени и поджелудочной железы	1/0,03	Современный подход к диагностике и лечению данных заболеваний.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современный подход к диагностике и лечению данных заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	Слайд-лекция
23.	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	1/0,02	Диагностика и лечение.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -диагностику и лечение заболеваний пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и 	Слайд-лекция

				<p>заболеваниях.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; -навыками выбора методов и средств решения задач исследования; -самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность. 	
24.	Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине	-	Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -успешно решать профессиональные задачи; -совершенствовать профессиональную подготовку; -ориентироваться в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваниях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническим мышлением, новейшими технологиями и методиками (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов; - навыками сбора, обработки, анализа и 	Слайд-лекция

				<p>систематизации информации по теме исследования;</p> <p>-навыками выбора методов и средств решения задач исследования;</p> <p>-самостоятельно осуществлять лечебно-диагностическую, научно-исследовательскую и преподавательскую деятельность.</p>	
	Промежуточная аттестация	17/0,05			

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем часов/трудоемкость в ЗЕТ ОФО
	Раздел 1	Ургентная хирургия	
1.	Тема 1	Организация хирургической помощи в РФ	-
2.	Тема 2	Перитонит	-
3.	Тема 3	Острый аппендицит	1/0,03
4.	Тема 4	Острый панкреатит.	1/0,03
5.	Тема 5	Острая кишечная непроходимость	1/0,03
6.	Тема 6	Желудочно-кишечные кровотечения	1/0,03
7.	Тема 7	Ущемлённые грыжи	1/0,03
8.	Тема 8	Острый холецистит	1/0,03
9.	Тема 9	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки	1/0,03
10.	Тема 10	Дивертикулит	1/0,03
11.	Тема 11	Травмы грудной клетки и брюшной полости	-
12.	Тема 12	Острый живот в акушерстве и гинекологии	-
	Раздел 2	Плановая хирургия и сосудистые заболевания	
13.	Тема 1	Рак желудка	-
14.	Тема 2	Рак толстой кишки	-
15.	Тема 3	Острое нарушение мезентериального кровообращения	1/0,03
16.	Тема 4	Острая артериальная непроходимость	1/0,03
17.	Тема 5	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей	1/0,03
18.	Тема 6	Хронические облитерирующие заболевания артерий	1/0,03
19.	Тема 7	Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений	1/0,03
20.	Тема 8	Эндокринная хирургия	1/0,03
21.	Тема 9	Герниология	1/0,03
22.	Тема 10	Заболевания печени и поджелудочной железы	1/0,03
23.	Тема 11	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	1/0,02
24.	Тема 12	Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине	-
Итого			17/0,05

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовые проекты (работы) учебным планом не предусмотрены.

5.7. Самостоятельная работа аспирантов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
	Раздел 1 Ургентная хирургия			72
1.	Организация хирургической помощи в РФ	Написание и защита реферата	По расписанию	6
2.	Перитонит	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
3.	Острый аппендицит	Написание и защита реферата	По расписанию	6
4.	Острый панкреатит.	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
5.	Острая кишечная непроходимость	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
6.	Желудочно-кишечные кровотечения	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
7.	Ущемлённые грыжи	Написание и защита реферата	По расписанию	6
8.	Острый холецистит	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
9.	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки	Написание и защита реферата	По расписанию	6
10.	Дивертикулит	Написание и защита реферата	По расписанию	6
11.	Травмы грудной клетки и брюшной полости	Написание и защита реферата	По расписанию	6
12.	Острый живот в акушерстве и гинекологии	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
	Раздел 2 Плановая хирургия и сосудистые заболевания			74
13.	Рак желудка	Написание и защита реферата	По расписанию	7

14.	Рак толстой кишки	Поиск и анализ информации	По расписанию	7
15.	Острое нарушение мезентериального кровообращения	Написание и защита реферата	По расписанию	6
16.	Острая артериальная непроходимость	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
17.	Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь нижних конечностей	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
18.	Хронические облитерирующие заболевания артерий	Поиск и анализ информации	По расписанию	6
19.	Лёгочная эмболия. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений	Написание и защита реферата	По расписанию	6
20.	Эндокринная хирургия	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
21.	Герниология	Написание и защита реферата	По расписанию	6
22.	Заболевания печени и поджелудочной железы	Написание и защита реферата	По расписанию	6
23.	Заболевания пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	Написание и защита реферата	По расписанию	6
24.	Роботическая хирургия и искусственный интеллект в медицине	Составление плана-конспекта	По расписанию	6
	Итого			146

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы аспирантов по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

1. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составители: Болоков М.С., Борсов М.Х., Мекулов А.Х. - Майкоп : Б.и., 2024. - 30 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 30 (4 назв.)

2. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составители: Болоков М.С., Багов А.Н., Колокуток К.Б. - Майкоп : Б.и., 2024. - 29 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 29 (5 назв.)

3. Острый аппендицит у взрослых : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составитель: Болоков М.С. - Майкоп : Б.и., 2024. - 28 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 28 (5 назв.)

4. Нутритивная поддержка больных в хирургической практике : учебное пособие для студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Лечеб. фак., Каф. хирургии № 1 и последиплом. образования ; [сост.: Гурмиков Б.Н., Болоков М.С.]. - Майкоп : Коблева М.Х., 2017. - 96 с. - Прил.: с. 81-93. - Библиогр.: с. 70-80 (110 назв.)

5. Хирургия паховых грыж : учебно-методическое пособие / М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. хирургии № 1 и последиплом. образования ; [сост. М.Д. Зезарахова]. - Майкоп : МГТУ, 2015. - 44 с. - Библиогр.: с. 42 (11 назв.)

6.2 Литература для самостоятельной работы

а) основная литература

1. Бояринцев, В. В. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В. , Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>

2. Общая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сибаев [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 202 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155768>

3. Практикум по общей хирургии : учебное пособие / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, О. К. Суховольский [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 368 с.— URL: <https://e.lanbook.com/book/211409>

4. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>

5. Эндокринная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - М.: Литтерра, 2014. - 344 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501044.html>

б) дополнительная литература

1. Атлас осложнений хирургии грыж передней брюшной стенки [Электронный ресурс] / А.И. Черепанин [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440759.html>

2. Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х. , Кзыргалин Ш. Р. , Тимин К. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html>

3. Гуши, А. О. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника / под ред. Гуши А. О. , Коновалова Н. А. , Гриня А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html>

4. Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458792.html>

5. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477519.html>

6. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track [Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. И. И.

7. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443484.html> Решетов, И. В. Рак щитовидной железы : руководство для врачей / Решетов И. В. , Романчишен А. Ф. , Гостимский А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458785.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации аспирантов по дисциплине «Хирургия»

Фонд оценочных средств оформляется в соответствии с «Положением о фонде оценочных средств» ФГБОУ ВО «МГТУ» от 29.03.2017г.

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенции ФГТ не предусмотрены

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Критерии оценивания реферата

Оценка «отлично»	Выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
Оценка «хорошо»	Выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
Оценка «удовлетворительно»	Выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Оценка	Выставляется, если тема реферата не раскрыта,

«неудовлетворительно»	выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.
------------------------------	---

Критерии оценки знаний при проведении экзамена

Оценка «отлично» - выставляется аспиранту, показавшему всесторонние, систематические и глубокие знания учебной программы дисциплины и умения уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется аспиранту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется аспиранту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется аспиранту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

Критерии оценки знаний аспиранта при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа аспиранта не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа аспиранта менее чем, на 50% тестовых заданий.

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Перечень вопросов для самостоятельной подготовки

Раздел 1. Ургентная хирургия

1. Принципы оказания экстренной хирургической помощи в амбулаторных условиях и стационаре.
2. Диагностика и оценка степени тяжести перитонита. Мангеймский индекс перитонита.
3. Особенности диагностики и лечения острого аппендицита у беременных.
4. Современные аспекты лечения острого панкреатита.
5. Роль компьютерной томографии в диагностики острой кишечной непроходимости.
6. Метод лечения перфоративной язвы по Тейлору.
7. Классификация Хинчи при остром дивертикулите.
8. Возможность выполнения лапароскопических вмешательств при беременности.

Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания

1. Современная диагностика и лечение рака желудка и толстой кишки.
2. Возможность эндоваскулярных вмешательств при остром нарушении мезентериального кровообращения.
3. Классификация острой артериальной ишемии по Савельеву Затевахину.
4. Эндовазальные методы облитерации при варикозной болезни, показания и область применения.
5. Современные методы оперативного лечения в герниологии. (TAPP, TEPР, e-TEPР, e-TAR.).
6. Место применения роботической хирургии и искусственного интеллекта в медицине.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Права пациента. Врачебная тайна. Информация о состоянии здоровья пациента. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства.
2. Врачебные ошибки. Пути уменьшения врачебных ошибок. Роль официальных рекомендаций и стандартов лечения.
3. Методология постановки клинического диагноза. Особые диагностические приемы. Диагностическая программа.
4. Рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и позитронно-эмиссионная томография. Диагностические возможности и показания к применению.
5. Прогнозирование риска хирургического вмешательства и профилактика осложнений.
6. Подготовка кишечника к операции и профилактика несостоятельности межкишечных анастомозов.
7. Оценка риска септических осложнений и определение показаний к антибактериальной профилактике. Выбор антибактериального препарата для профилактики. Режим профилактики антибиотиками.
8. Оценка степени риска тромбоэмболических осложнений. Методы профилактики острого венозного тромбоза. Выбор метода профилактики.
9. Защита пациента от инфекции при проведении хирургического вмешательства. Выбор хирургического доступа. Шовный материал. Методы остановки кровотечения. Показания к дренированию, зондированию и тампонаде. Профилактика «забытых» инородных тел.
10. Система гемостаза. Методы исследования сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза. Методы коррекции нарушений в системе гемостаза. Смена режима антитромботической терапии при хирургических вмешательствах.
11. Малоинвазивные хирургические вмешательства: общие подходы и используемые методы.
12. Амбулаторная Хирургия. Отбор больных и обеспечение их безопасности. Послеоперационное ведение больных.
13. Методы анестезии. Выбор способа анестезии. Оценка интенсивности боли. Методы послеоперационного обезболивания.
14. Защитно-приспособительные реакции организма при кровотечении. Диагностика острых кровотечений. Определение тяжести кровопотери. Восполнение кровопотери.

15. Шок: причины, патогенез, стадии. Диагностические исследования и мониторинг. Общие принципы лечения.
16. Инфузионная терапия. Показания, выбор препаратов, осложнения и их профилактика.
17. Правила переливания крови. Интраоперационная реинфузия крови. Посттрансфузионные осложнения и их профилактика.
18. Патогенез эндогенной интоксикации. Физиологические механизмы детоксикации. Методы устранения источника интоксикации. Стимуляция естественных путей детоксикации. Искусственные методы детоксикации.
19. Оценка состояния питания пациента. Стратегия нутритивной поддержки. Искусственное энтеральное питание. Питательные смеси. Парентеральное питание. Препараты для парентерального питания.
20. Определение площади и степени ожога. Основные принципы лечения ожоговой болезни. Местное лечение ожогов. Лечение общего охлаждения и отморожений.
21. Показания и противопоказания к трансплантации органов. Подбор донорских органов. Изъятие и консервация органов. Профилактика отторжения донорского органа.
22. Пластическая хирургия. Пластика местными тканями. Экспандерная дермотензия. Свободная пластика. Пластика реваскуляризированным лоскутом. Эстетическая хирургия. Полимерные материалы. Осложнения пластических операций.
23. Профилактика профессионального заражения в хирургии. Пути передачи вирусных инфекций. Универсальная предосторожность при возможном контакте с кровью. Вакцинация против гепатита. Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции. Наблюдение пострадавших сотрудников.
24. Хирургическая инфекция и сепсис. Экзогенная, эндогенная и госпитальная инфекция. Местные и системные воспалительные реакции. Диагностика и лечение сепсиса.
25. Антимикробная терапия хирургических инфекций. Показания. Принципы лечения. Оценка эффективности. Продолжительность лечения. Побочные эффекты антимикробных препаратов, их профилактика и лечение.
26. Раны и раневая инфекция. Фазы течения раневого процесса. Основные принципы лечения ран. Хирургическая обработка раны. Профилактика столбняка. Особенности лечения огнестрельных, укушенных и хронических ран. Современные перевязочные средства.
27. Хирургические инфекции мягких тканей. Диагностика и лечение. Особенности диагностики и лечения некротических инфекций мягких тканей.
28. Остеомиелит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
29. Гнойный артрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
30. Острый и хронический парапроктит. Этиология и патогенез. Локализация гнояника. Диагностика отдельных видов парапроктита. Методики хирургического лечения.
31. Геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Осложнения. Лечебная тактика. Консервативное и хирургическое лечение.

32. Грыжи пупочные, околопупочные и белой линии живота. Клиника и диагностика особенности предоперационного обследования и лечение грыж этой локализации. Способы пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже.

33. Анатомия пахового канала. Классификация паховых грыж. Клиника, диагностика и хирургическое лечение паховых грыж. Традиционные и современные способы закрытия дефектов передней брюшной стенки при паховых грыжах. Скользящие грыжи, особенности операций при скользящих грыжах.

34. Бедренные грыжи: клиника, диагностика, оперативное лечение.

35. Осложнения грыж передней брюшной стенки. Особенности хирургического лечения ущемлённых грыж. Хирургическая тактика и особенности операций при флегмоне грыжевого мешка.

36. Послеоперационные вентральные грыжи: клиника и лечение. Предоперационная подготовка больных с послеоперационными вентральными грыжами.

37. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Выбор метода хирургического лечения.

38. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.

39. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения (клиника, диагностика, лечение).

40. Доброкачественные опухоли и полипоз толстого кишечника. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

41. Рак ободочной кишки. Классификация. Осложнения. Особенности хирургического лечения непроходимости толстой кишки раковой природы.

42. Диагностическое значение рентгеновского обследования и эндоскопии при опухолях толстого кишечника. Определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним.

43. Рак прямой кишки. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Методы лечения.

44. Острый лактационный мастит: классификация по локализации и клиническим формам. Диагностика заболевания. Лечение негнойных форм мастита.

45. Принципы хирургического лечения острого лактационного мастита.

46. Панариций. Формы заболевания, клиника и диагностика. Современные щадящие методы лечения панарициев.

47. Флегмоны кисти: классификация, пути распространения инфекции в клетчаточных пространствах, клиника и диагностика различных форм. Выбор хирургического доступа в зависимости от локализации гноя.

48. Особенности техники операции при профузном кровотечении из дуоденальной язвы.

49. Выбор метода операции при прободной дуоденальной язве.

50. Приведите план обследования и предоперационной подготовки больных язвенной

болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной стенозом.

51. Методы хирургического лечения механической желтухи, обусловленной холедохолитиазом.

52. Техника холедоходуоденостомии.
53. Способы хирургического лечения холедохолитиаза.
54. Хирургическая тактика при холангите.
55. Клиническая картина гнойного холангита.
56. Внутренние панкреатические свищи при хроническом панкреатите: причины возникновения, клиническая картина, способы диагностики, методы лечения.
57. Сегментарная портальная гипертензия при хроническом панкреатите: причина, клиническая картина, диагностика и лечение.
58. Выбор метода хирургического лечения хронического панкреатита с преимущественным поражением головки поджелудочной железы.
59. Острый абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы лечения.
60. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиника, диагностика, лечение.
61. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
62. Бронхоэктатическая болезнь. Классификация по фазам заболевания и стадиям развития процесса. Патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
63. Острый гнойный плеврит. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, лечение.
64. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение.
65. Рак лёгкого. Этиология, факторы и группы риска. Пути метастазирования. Клинико-анатомическая классификация.
66. Диагностика и лечение рака легкого.
67. Рак лёгкого. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли.
68. Инструментальная диагностика рака лёгкого.
69. Рак лёгкого. Показания к разным методам исследования при различных формах заболевания.
70. Показания к хирургическому лечению рака лёгкого. Признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.
71. Врождённые пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения.
72. Приобретённые пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Виды операций.
73. Приобретенные пороки сердца. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах.
74. Послеоперационное ведение и реабилитация кардиохирургических больных.
75. Лечебная тактика при остром холецистите.
76. Хирургическое лечение острого холецистита.
77. Хирургическая тактика при остром холецистите, осложнённом механической желтухой.
78. Лечение желчнокаменной болезни.

79. Методы диагностики желчнокаменной болезни и её осложнений.
80. Механическая желтуха: причины, диагностика, хирургическая тактика.
81. Холедохолитиаз: клиника, диагностика, современные подходы к лечению.
82. Современное представление о постхолецистэктомическом синдроме, диагностика, лечение.
83. Выбор метода хирургического вмешательства при остром холецистите.
84. Осложнения желчнокаменной болезни, диагностика, лечебная тактика.
85. Литотрипсия в лечении желчнокаменной болезни и её осложнений.
86. Рак молочной железы: клиника и диагностика.
87. Лечебная тактика при раке молочной железы в зависимости от стадии заболевания.
88. Хирургическое лечение рака молочной железы, показания, противопоказания, виды оперативных вмешательств.
89. Доброкачественные опухоли молочной железы: клиника, диагностика, лечебная тактика.
90. Диагностика неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Скрининг, методы исследования.
91. Тактика лечения неосложнённых аневризм абдоминальной аорты. Показания к операции. Противопоказания. Способы хирургического лечения. Эндоваскулярные вмешательства.
92. Хирургическое лечение ишемической болезни мозга. Виды операций. Показания к операции, её преимущества перед консервативным лечением. Эндоваскулярные вмешательства.
93. Облитерирующий тромбангиит: определение, клиника.
94. Облитерирующий тромбангиит: дифференциальная диагностика. Лечение.
95. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: этиология, патогенез, клиническая диагностика.
96. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: методы диагностики и лечения.
97. Эмболии магистральных артерий: этиология, патогенез, классификация по степеням ишемии.
98. Эмболия бифуркации аорты: клиника, диагностика, лечение.
99. Эмболия артерий верхней конечности, клиническая картина в зависимости от уровня поражения, диагностика, лечение.
100. Принципы лечения острого артериального тромбоза в зависимости от степени ишемии.
101. Постишемический синдром: патогенез, клинические проявления, лечение.
102. Синдром Меллори-Вейса. Патогенез. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
103. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.
104. Кровотечения из острых язв желудка и 12-перстной кишки. Причины развития язв. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
105. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, методы эндоскопического и эндоваскулярного гемостаза. Показания к хирургическому лечению.

106. Клинические особенности кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка. Диагностика. Методы профилактики рецидива кровотечения.
107. Зоб. Классификация по клинико-морфологическим признакам. Принципы диагностики.
108. Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
109. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
111. Клинические проявления тиреотоксического зоба. Специальные методы исследования в оценке показаний к различным методам лечения.
112. Зоб. Виды операций. Особенности послеоперационного ведения больных в поликлинике.
113. Гиперпаратиреоз. Клинические признаки. Специальные методы исследования. Виды операций.
114. Вторичный гиперпаратиреоз. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
115. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиническая картина. Принципы лечения в зависимости от стадии рака.
116. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
117. Рак поджелудочной железы. Клиническая картина. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Прогноз.
118. Перитонит. Определение понятия. Классификация перитонитов (по локализации и распространенности, по стадии). Понятие первичного, вторичного и третичного перитонита.
119. Перитонит. Клиническая картина и её особенности в зависимости от источника перитонита.
120. Перитонит. Особенности патологического процесса в зависимости от источника перитонита и выраженности паралитической кишечной непроходимости.
121. Перитонит. Лабораторная и инструментальная диагностика.
122. Перитонит. Дифференциальная диагностика, причины возникновения.
123. Перитонит. Показания к проведению и объём предоперационной подготовки.
124. Перитонит. Особенности оперативного вмешательства. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций.
125. Синдром повышения внутрибрюшного давления. Патогенез. Значение в клинической практике и меры коррекции.
126. Перитонит. Современные принципы комплексного лечения в послеоперационном периоде.
127. Понятие об абдоминальном сепсисе. Виды.
128. Острая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы диагностики.
129. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
130. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Причины развития.

131. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины развития нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника и диагностика. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.

132. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия и её виды. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Способы оперативного лечения. Показания к резекции кишечника.

133. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника и диагностика. Способы оперативного лечения. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

134. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью.

135. Острый панкреатит. Этиологии заболевания, современные концепции патогенеза. Алгоритм обследования больных. Современные инструментальные и лабораторные методы исследования.

136. Острый панкреатит. Классификация. Дифференциальная диагностика различных форм острого панкреатита. Причины диагностических ошибок.

137. Панкреонекроз. Современные подходы к выбору лечебной тактики. Лечение стерильного панкреонекроза. Осложнения панкреонекроза. Принципы диагностики и лечения. Исходы заболевания и реабилитация больных.

138. Острые тромбозы в системе нижней полой вены. Клинические проявления и методы обследования. Принципы лечения тромбоза глубоких вен.

139. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Понятие об эмболоопасном тромбозе. Хирургические и эндовазальные методы предотвращения лёгочной эмболии.

140. Тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, тактика лечения. Сафено-фemorальный тромбоз. Особенности лечебно-диагностической тактики.

141. Тромбоз в системе верхней полой вены. Клиника, диагностика, тактика лечения. Эндовазальные методы лечения тромбоза подключичной вены.

142. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология, патогенез, лечебно-диагностическая тактика. Методы профилактики тромбоэмболии лёгочных артерий.

143. Массивная лёгочная эмболия. Клиническая картина, дифференциальный диагноз, инструментальная диагностика, лечебная тактика. Тромболитическая терапия лёгочной эмболии, показания, возможные осложнения. Способы эмболектomie из лёгочных артерий.

144. Послеоперационные венозные тромбоэмболические осложнения. Категории риска. Показания к физическим и фармакологическим методам профилактики.

145. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.

146. Острый аппендицит. Особенности хирургической тактики при различных формах острого аппендицита. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Особенности ведения послеоперационного периода.

147. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечебная тактика. Пути и методы профилактики послеоперационных осложнений.

148. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения. Периаппендикулярный абсцесс.

149. Рак желудка. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Пути метастазирования. Клиническая классификация. Тактика лечения.

150. Рак желудка. Особенности клинической картины при различной локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики рака желудка и его метастазов.

151. Радикальные операции при раке желудка. Показания, особенности техники выполнения. Онкологические принципы радикального вмешательства.

152. Паллиативные вмешательства при раке желудка. Показания, техника выполнения.

153. Основы до- и послеоперационного ведения больных с опухолями желудка. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли. Химиотерапия рака желудка.

Тестовый контроль

Раздел 1. Ургентная хирургия

1. Симптом Кохера-Волковича - это:

а) перемещение болей из эпигастральной области или верхней половины живота в правую подвздошную область.

б) усиление болей в правой подвздошной области при напряжении правой подвздошно-поясничной мышцы

в) появление болей в эпигастральной области при пальпации правой подвздошной области.

г) усиление болей в правой подвздошной области при повороте больного на левый бок.

д) усиление болей в правой подвздошной области при нанесении толчкообразных движений рукой в левой подвздошной области.

2. При осмотре больного Вы поставили диагноз - острый флегмонозный аппендицит. Признаков распространённого перитонита нет. Оптимальным доступом для выполнения аппендэктомии будет:

а) лапароскопический доступ.

б) доступ по Фёдорову.

в) доступ по Пфаненштилю.

г) нижнесрединная лапаротомия.

д) доступ по Пирогову.

3. Из возможных последствий холедохолитиаза непосредственную угрозу для жизни представляет:

а) гнойный холангит.

б) портальная гипертензия.

в) стеноз фатерова соска.

г) вторичный билиарный цирроз.

д) паренхиматозная желтуха.

4. Рентгенологическим признаком кишечной непроходимости является:

а) чаши Клойбера

б) симптом Валя

в) симптом Грекова

г) симптом Цеге-Мантейфеля

д) Наличие газа под правым куполом диафрагмы

5. У больного 36 лет, не имеющего серьезных сопутствующих заболеваний, диагностирована прикрытая прободная язва. Выберите оптимальную тактику лечения:

а) лапароскопия, ушивание перфоративной язвы

б) лапаротомия, резекция 2/3 желудка по Бильрот-II

- в) лапаротомия, резекция желудка по Ру
- г) лапаротомия, трункулярная ваготомия
- д) лечение по методу Тейлора

6. Ущемлённую бедренную грыжу необходимо дифференцировать от следующих заболеваний, кроме:

- а) острая задержка мочи
- б) ущемлённая паховая грыжа.
- в) тромбоз большой подкожной вены с вовлечением припустьевых узлов
- г) разрыв сухожилия мышцы, приводящей бедро
- д) паховый лимфаденит.

7. Показанием к экстренной лапаротомии у пациентов с закрытой травмой живота является:

- а) любое диагностированное повреждение печени и селезенки
- б) сочетание закрытой травмы живота с травмой костей таза
- в) нестабильная гемодинамика и наличие
- г) свободной жидкости в брюшной полости
- д) наличие любого количества свободной жидкости в брюшной полости по данным

УЗИ

8. Какой из перечисленных методов имеет наибольшую чувствительность к повреждениям полых органов при закрытой травме живота:

- а) диагностический лапароцентез
- б) ультразвуковое исследование
- в) диагностическая лапароскопия
- г) компьютерная томография

9. Достоверным признаком разрыва полого органа при закрытой травме живота является:

- а) наличие свободной жидкости в брюшной полости по данным УЗИ
- б) наличие свободного газа в брюшной полости по данным рентгенографии и КТ

брюшной полости

- в) высокий лейкоцитоз в крови
- г) повышение билирубина крови
- д) повышение уровня α -амилазы

10. Что такое принцип «Damage control»?

а) это принцип ликвидации источника инфицирования брюшной полости при перитоните

б) современная хирургическая тактика, направленная на минимизацию объема хирургического вмешательства у группы тяжело травмированных пациентов и выполнением отсроченного окончательного вмешательства по стабилизации состояния

- в) это один из методов временного закрытия живота при перитоните
- г) это стратегия одномоментного лечения всех повреждений при сочетанной травме

11. Какой вариант гемостаза наиболее эффективен в рамках концепции Damage Control при травме живота?

- а) тампонада большими хирургическими салфетками
- б) временное шунтирование нижней полой вены на уровне впадения печеночных вен

вен

- в) аргонплазменная коагуляция
- г) лазерная коагуляция
- д) прием Прингла

12. Первично-гангренозный аппендицит развивается вследствие:

- а) тромбоза артерии червеобразного отростка
- б) участия в воспалительном процессе анаэробной инфекции
- в) длительного приёма кортикостероидов

- г) тромбоз нижней брыжеечной вены
 - д) депрессии иммунитета больного
13. В этиологии развития острого калькулезного холецистита ведущую роль играет:
- а) нарушение эвакуации желчи из желчного пузыря
 - б) раздражающее действие желчных кислот
 - в) гидролиз липидов в полости пузыря
 - г) повышение литогенности желчи
 - д) липоматоз стенки желчного пузыря
14. Для удаления резидуальных камней холедоха предпочтительным способом является:
- а) эндоскопическая папилотомия, литоэкстракция
 - б) назначение медикаментозных средств
 - в) открытое хирургическое вмешательство
 - г) ультразвуковая литотрипсия
 - д) применение контактных растворителей
15. Симптомом острого холецистита является:
- а) симптом Ортнера-Грекова
 - б) симптом Коупа
 - в) симптом Образцова
 - г) симптом Курвуазье
 - д) симптом Ситковского
16. Наиболее часто применяемым видом дренирования внепеченочных желчных протоков является:
- а) дренирование через культю пузырного протока
 - б) дренирование по Спасокукоцкому
 - в) дренирование по Долиотти
 - г) дренирование по Пенроуз-Микуличу
 - д) Дренирование по Ларею

Раздел 2. Плановая хирургия и сосудистые заболевания

1. Для острой ишемии конечности II-Б степени, развившейся вследствие эмболии бедренной артерии, характерны все перечисленные симптомы, кроме:
- а) Мышечная контрактура в голеностопном суставе
 - б) Боли в конечности
 - в) "Мраморный рисунок" кожных покровов конечности
 - г) Похолодание конечности
 - д) Отсутствие активных движений в суставах конечности
2. Нормальный максимальный размер щитовидной железы у мужчин не превышает
- а) 15 мл
 - б) 20 мл
 - в) 25 мл
 - г) 30 мл
 - д) 35 мл
3. Бифуркация общей сонной артерии по отношению к щитовидной железе локализуется
- а) Выше верхнего полюса щитовидной железы
 - б) На уровне верхнего полюса щитовидной железы
 - в) На уровне средней трети доли щитовидной железы
 - г) На уровне нижнего полюса щитовидной железы
 - д) На уровне ключицы
4. Какой способ хирургической профилактики легочной эмболии показан при наличии флотирующего тромба в инфраренальном отделе нижней полой вены?
- а) имплантация кава-фильтра

- б) тромбэктомия из нижней полой вены
 - в) пликация нижней полой вены под почечными венами
 - г) перевязка нижней полой вены
 - д) прошивание нижней полой вены механическим швом
5. Какой вид шва предпочтителен для наложения холедоходуоденоанастомоза?
- а) однорядный б) двухрядный в) трехрядный г) нет разницы
 - д) вопрос окончательно не решен
6. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы может вызвать:
- а) дисфагические явления б) нарушение ритма сердца
 - в) псевдостенокардиальные явления г) ни одно из перечисленных явлений д) все перечисленные
7. Что следует предпринять при обильном кровотечении из разорвавшегося варикозного узла на голени?
- а) прижать бедренную артерию б) наложить жгут
 - в) внутривенно перелить фибринолизин
 - г) наложить давящую повязку
 - д) внутримышечно ввести викасол
8. Посттромботическая болезнь нижних конечностей является следствием:
- а) тромбоза поверхностных вен
 - б) варикозного расширения поверхностных вен
 - в) тромбоза глубоких вен голени и бедра
 - г) перевязки большой подкожной вены д) тромбоза магистральных артерий
9. Объясните, чем обусловлен эффект мышечно- венозной «помпы» нижней конечности:
- а) мышечной массой
 - б) наличием клапанного аппарата у вен нижней конечности
 - в) присасывающим действием диафрагмы таза г) двойной системой вен
 - д) изгибом вен голени
10. В чем заключается сущность метода перевязки коммуникантных вен по способу Коккета?
- а) в надфасциальной перевязке коммуникантных вен
 - б) в резекции коммуникантных вен
 - в) в подфасциальной перевязке коммуникантных вен
 - г) в над- и подфасциальной перевязке коммуникантных вен
 - д) в прошивании коммуникантных вен

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;
- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем аспирантам, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления аспирантов с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда аспирантам, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Бояринцев, В. В. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В. , Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>

2. Общая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сибиев [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 202 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155768>

3. Практикум по общей хирургии : учебное пособие / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, О. К. Суховольский [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 368 с.— URL: <https://e.lanbook.com/book/211409>

4. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>

5. Эндокринная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - М.: Литтерра, 2014. - 344 с. - ЭБС

6. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составители: Болоков М.С., Борсов М.Х., Мекулов А.Х. - Майкоп : Б.и., 2024. - 30 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 30 (4 назв.)

7. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составители: Болоков М.С., Багов А.Н., Колокуток К.Б. - Майкоп : Б.и., 2024. - 29 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 29 (5 назв.)

8. Острый аппендицит у взрослых : методические указания для студентов 4-6 курсов и клинических ординаторов специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 31.08.67 «Хирургия» / М-во науки и высш. образования РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ; составитель: Болоков М.С. - Майкоп : Б.и., 2024. - 28 с. - Текст : электронный. - Режим доступа: свободный. - Библиогр.: с. 28 (5 назв.)

9. Нутритивная поддержка больных в хирургической практике : учебное пособие для студентов, врачей-интернов и клинических ординаторов / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Лечеб. фак., Каф. хирургии № 1 и последиплом. образования ; [сост.: Гурмиков Б.Н., Болоков М.С.]. - Майкоп : Кobleва М.Х., 2017. - 96 с. - Прил.: с. 81-93. - Библиогр.: с. 70-80 (110 назв.)

10. Хирургия паховых грыж : учебно-методическое пособие / М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Майкоп. гос. технол. ун-т, Каф. хирургии № 1 и последиплом. образования ; [сост. М.Д. Зезарахова]. - Майкоп : МГТУ, 2015. - 44 с. - Библиогр.: с. 42 (11 назв.)

б) дополнительная литература

1. Атлас осложнений хирургии грыж передней брюшной стенки [Электронный ресурс] / А.И. Черепанин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440759.html>

2. Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х. , Кзыргалин Ш. Р. , Тимин К. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html>

3. Гуши, А. О. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника / под ред. Гуши А. О. , Коновалова Н. А. , Гриня А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450017.html>

4. Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458792.html>

5. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477519.html>

6. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track

[Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. И. И.

7. Затевахина, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443484.html> Решетов, И. В. Рак щитовидной железы : руководство для врачей / Решетов И. В. , Романчишен А. Ф. , Гостимский А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458785.html>

в) Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки МГТУ – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Научная электронная библиотека института философии РАН. – Режим доступа: <https://iphras.ru/>
- Электронный доступ к переводу избранных статей из Стэнфордской философской энциклопедии и к полным текстам Библиотеки по философии. - Режим доступа: <http://www.philosophy.ru/library/>

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;
свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;
3. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;

4. Офисный пакет «WPS office»;
5. Программа для работы с архивами «7zip»;
6. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

9.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый аспирант в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для аспирантов обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)

Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (3-3-5) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	Учебная мебель на 86 посадочных мест, интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	Microsoft Office Word 2010.2. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2010;3. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:-Программа для работы с архивами «7zip»;- Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (3-3-18) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пушкина, дом № 177, Учебный корпус № 3	Учебная мебель на 70 посадочных мест, доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	Microsoft Office Word 2010.2. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2010;3. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:-Программа для работы с архивами «7zip»;- Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

Помещения для самостоятельной работы		
Читальный зал: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.	Читальный зал имеет 60 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 15 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <p>1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLCmediaplayer»;</p> <p>2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-litecodes»;</p> <p>3. Офисный пакет «WPSoffice»;</p> <p>4. Программа для работы с архивами «7zip»;</p> <p>5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».</p>

Дополнения и изменения к рабочей программе
на 20__ - 20__ учебный год
В рабочую программу __дисциплины «Хирургия»__ для научной
(наименование дисциплины)
специальности 3.1.9 Хирургия вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской хирургии

«____» _____ 20 __ г.

Заведующий кафедрой _____ С.Г. Павленко
(подпись)