

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности КФУ  
Проф. Д.А. Таюрский

\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подписано электронно-цифровой подписью

**Программа дисциплины**  
Общая хирургия Б1.Б.33

Специальность: 31.05.03 - Стоматология  
Специализация: не предусмотрено  
Квалификация выпускника: врач - стоматолог  
Форма обучения: очное  
Язык обучения: русский

**Автор(ы):**

Зайнутдинов А.М. , Рашитов Л.Ф.

**Рецензент(ы):**

Ослопова Ю.В.

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий(ая) кафедрой: Гумерова А. А.

Протокол заседания кафедры No \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Регистрационный No 849487618

Казань  
2018

## Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) Зайнутдинов А.М. , AzMZajnutdinov@kpfu.ru ; заведующий кафедрой, к.н. (доцент) Рашитов Л.Ф. кафедра неотложной медицинской помощи и симуляционной медицины отделение фундаментальной медицины , LFRashitov@kpfu.ru

### 1. Цели освоения дисциплины

научить обучающегося сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, решению практических задач диагностики, лечения, реабилитации больных и профилактики заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения, основам клинического мышления, ведению медицинской документации

### 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.33 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.03 Стоматология и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 4 курсе, 7 семестр.

Дисциплина ' Общая хирургия ' - одна из базовых дисциплин, которая закладывает основы изучения хирургической деятельности, необходимые любому врачу - клиницисту, независимо от его дальнейшей специализации.

В нем сочетаются важнейшие теоретические и клинические основы хирургии. Современному врачу-педиатру в его практической деятельности необходимы ориентировка в основных вопросах общей хирургии, знание вопросов неотложной диагностики острых гнойных хирургических заболеваний и повреждений, умение оказать экстренную помощь при различных тяжелых состояниях.

Целый ряд актуальных вопросов современной хирургии (травматология, хирургическая инфекция, реаниматология взрослых и др.) изучается обучающимися только в курсе общей хирургии. После аналитического изучения общих вопросов хирургии становится возможным синтетическое изучение основ клинической хирургии - базиса частной хирургии. Приобретение умений клинического, лабораторного и инструментального обследования больного, знание основных синдромов существенно облегчает в последующем освоение как частной хирургии, так и других разделов клинической медицины. Особо следует обратить внимание на применение в хирургии новейших технологий, таких как малоинвазивная и эндоскопическая хирургия, эндоваскулярные вмешательства, современных рентгенологических и радиоизотопных методов исследования, применение ультразвука, экстракорпоральных методов детоксикации и др. При прохождении курса общей хирургии обучающиеся должны ознакомиться и освоить необходимый перечень практических умений, уметь оказать первую медицинскую помощь.

Для успешного изучения программы необходимы хорошие знания по следующим дисциплинам: фармакология, гистология, морфология человека, нормальная физиология, патологическая физиология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.

Прохождение дисциплины 'Общая хирургия' необходимо для дальнейшего изучения этиологии, патогенеза и методов лечения хирургических болезней, углубленного изучения онкологических заболеваний.

### 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-5 (общекультурные компетенции)	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-8 (общекультурные компетенции)	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1 (профессиональные компетенции)	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (
ОПК-2 (профессиональные компетенции)	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-1 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-13 (профессиональные компетенции)	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-16 (профессиональные компетенции)	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
ПК-17 (профессиональные компетенции)	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-18 (профессиональные компетенции)	способностью к участию в проведении научных исследований
ПК-19 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК-6 (профессиональные компетенции)	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- Методы современной асептики и антисептики.
- Методы профилактики хирургической инфекции,
- Методы стерилизации и дезинфекции.
- Методы контроля стерильности.
- Методы профилактики внутрибольничной инфекции.
- Общие вопросы анестезиологии
- Учение о кровотечениях и восполнениях кровопотери.
- Методику обследования пострадавших от травмы.
- Основные принципы лечения травматических повреждений
- Основные симптомы и принципиальные вопросы лечения острой, хронической, гнойной и специфической хирургической инфекции, онкологических заболеваний.

2. должен уметь:

Обработать:

- руки дезинфицирующими растворами в зависимости от уровня;
- пролежни;

- руки перед операцией;
- операционное поле.
- Пользоваться:
- хирургической маской;
- функциональной кроватью;
- индивидуальным перевязочным пакетом.

Произвести:

- дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;
- обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;
- предоперационную подготовку операционного поля;
- дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения;
- активно-пассивную профилактику столбняка.

Одеть:

- и снять, сменить стерильные перчатки;
- стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.
- и заполнить инфузионную систему для парентерального введения лекарственных средств.

Определить группу крови по системе АВ0; резус-принадлежность экспресс-методом;

Контролировать состояние больных во время переливания крови.

Выполнить:

- местную инфильтрационную анестезию поверхностных мягких тканей;
- удаление дренажей и тампонов;
- проводниковую анестезию по Лукашевичу - Оберсту;
- эластическую компрессию нижних конечностей;
- подкожные и внутримышечные инъекции;
- венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции, забор крови системой вакутейнер;
- снятие швов с раны;
- инструментальную перевязку ран;

3. должен владеть:

- Правил наложения асептической повязки на рану мягких тканей и на рану при открытых переломах конечностей, при ожогах, при обморожениях, при эвентрации.
- Сбором анамнеза заболевания
- Выявлением симптомов у больных с острой хирургической патологией
- Назначением предоперационного обследования
- Подготовкой операционного поля к вмешательству.

4. должен демонстрировать способность и готовность:

- Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований.
- Способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными.

- Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

#### 4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных(ые) единиц(ы) 72 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины зачет в 7 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

#### 4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

##### Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
1.	Тема 1. Тема 1. Введение в предмет. История хирургии	7		2	0	0	Устный опрос
2.	Тема 2. Тема 2. Асептика. Антисептика	7		4	0	4	Тестирование Устный опрос
3.	Тема 3. Тема 3. Десмургия.	7		0	0	2	Отчет
4.	Тема 4. Тема 4. Учение о ранах	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
5.	Тема 5. Тема 5. Кровотечения, остановка кровотечений.	7		2	0	2	Тестирование Устный опрос
6.	Тема 6. Тема 6. Основы трансфузиологии. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери.	7		2	0	2	Устный опрос Тестирование

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
7.	Тема 7. Тема 7. Основы анестезиологии. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.	7		2	0	4	Устный опрос Тестирование
8.	Тема 8. Тема 8. Хирургическая операция	7		2	0	2	Устный опрос Тестирование
9.	Тема 9. Тема 9. Обследование хирургического больного	7		0	0	2	Письменное домашнее задание Устный опрос
10.	Тема 10. Тема 10. Основы травматологии	7		0	0	2	Тестирование Устный опрос
11.	Тема 11. Тема 11. Основы гнойно-септической хирургии.	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
12.	Тема 12. Тема 12. Некрозы и омертвления	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
13.	Тема 13. Тема 13. Ожоги, отморожения, электротравма	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
14.	Тема 14. Тема 14.. Основы трансплантологии	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
15.	Тема 15. Тема 15.. Основы онкологии	7		0	0	2	Устный опрос Тестирование
	Тема . Итоговая форма контроля	7		0	0	0	Зачет
	Итого			14	0	32	

#### 4.2 Содержание дисциплины

##### Тема 1. Тема 1. Введение в предмет. История хирургии

###### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Введение. Отличия хирургии от других клинических дисциплин. Современная структура хирургических дисциплин. Система подготовки хирургов. Основные этапы развития хирургии. Хирургия Древнего Мира. История развития хирургии в мире. История хирургии в России. История хирургии в Императорском Казанском Университет и в г. Казани. Роль А.В. Вишневого в развитие хирургии в период работы в Казани.

##### Тема 2. Тема 2. Асептика. Антисептика

###### **лекционное занятие (4 часа(ов)):**

Общие положения, определение асептики и антисептики. История асептики и антисептики. Долистеровский период. Роль Листера в предупреждении гнойных осложнений. Игнац Земмельвейс. Роль проф. Левшина в развитии асептики и антисептики в Казани. Основные пути распространения инфекции. Современные методы асептики и антисептики.  
Профилактика ВИЧ-инфекции

**лабораторная работа (4 часа(ов)):**

Профилактика воздушно-капельной инфекции. Особенности организации и устройства хирургического стационара. Разделение потока больных. Методы борьбы с инфекцией в воздухе. Профилактика контактной инфекции. Общие принципы и способы стерилизации. Физические методы стерилизации. Химические методы стерилизации. Стерилизация растворами антисептиков. Стерилизация хирургических инструментов. Стерилизация перевязочного материала и белья. Обработка рук хирурга. Обработка операционного поля. Способы контроля стерильности. Профилактика имплантационной инфекции. источники, стерилизация шовного материала. стерилизация конструкций, протезов, трансплантатов. Эндогенная инфекция и её значение в хирургии. Госпитальная инфекция. Проблемы ВИЧ-инфекции в хирургии. Антисептика. Механическая антисептика, Физическая антисептика, Химическая антисептика. Биологическая антисептика.

**Тема 3. Тема 3. Десмургия.**

**лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Перевязка. Виды перевязочного материала. Основные виды повязок. Безбинтовые повязки: лейкопластырная повязка. Бинтовые повязки: повязки на голову. Шапка Гиппократата. Колосовидная повязка на плечо. Повязка Дезо. Повязка Вельпо. Повязки на грудную клетку. Повязки на живот. Черепашьи повязки сходящаяся и расходящаяся. Повязка на кисть: ?варежка? и ?перчатка?

**Тема 4. Тема 4. Учение о ранах**

**лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Определение и основные признаки раны. Классификация ран. Течение раневого процесса. Заживление ран первичным натяжением. Заживление ран вторичным натяжением. Осложнения заживления ран. Рубцы и их осложнения. Лечение ран. Лечение свежих ран, лечение гнойных ран. Общее лечение. Хирургическое лечение. Правила антибактериальной терапии. Правила и методики дренирование ран. Профилактика бешенства и столбняка

**Тема 5. Тема 5. Кровотечения, остановка кровотечений.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Определение. Классификация: внутренние и наружные кровотечения. Особенности клинической картина. Этиотропные факторы. Изменения в организме при острой кровопотере. Геморрагический шок: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, противошоковая терапия. Шоковый индекс Алговера. Система спонтанного гемостаза. Диагностика нарушений свёртывания крови

**лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Диагностика внутренних и наружных кровотечений. Централизация кровообращения. Первая помощь при кровотечениях. Методы временной остановки кровотечений. Методы окончательной остановки кровотечений. Хирургическая тактика при кровотечениях. Прошивание сосуда. Сосудистый шов. Консервативная терапия кровотечений. Гемостатические средства. Методики остановки паренхиматозных кровотечений

**Тема 6. Тема 6. Основы трансфузиологии. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Общие вопросы трансфузиологии. Организация трансфузиологической службы. Донорство. Историй учения о переливании крови. Роль Ландштайнера. Основные антигенные системы крови. Система АВ0. Понятие об агглютиногенах и агглютинидах. Резус фактор. Правила переливания крови. Профилактика инфекций, передающихся через кровь: ВИЧ-инфекция, гепатиты.

**лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Определение группы крови по системе АВ0. Определение резус-фактора. Клиническое значение групповой дифференциации. Определение групповой совместимости. Биологическая совместимость. Индивидуальная совместимость. Переливание препаратов крови. Кровозамещающие средства. Осложнения переливания препаратов крови. Понятие о гемолизе. Лечение осложнений.

### **Тема 7. Тема 7. Основы анестезиологии. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.**

#### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Понятие об общем обезболивании. Механизм действия наркотического вещества на организм (теория наркоза). Фармакодинамика наркотических веществ. Мышечные релаксанты. деполяризующие и недеполяризующие средства. Механизм действия. Общие вопросы местной анестезии. Роль А.В. Вишневого в учении о местной анестезии. Метод ползучего инфильтрата. Фармакодинамика основных анестезирующих веществ.

#### **лабораторная работа (4 часа(ов)):**

Проведение местного обезбоживания (поверхностная, инфильтрационная анестезия по Вишневскому, проводниковая, внутривенная, внутриартериальная, внутрикостная, анестезия охлаждением, комбинированная). Спинальная анестезия: подготовка больного, техника проведения, показания, противопоказания, осложнения. Новокаиновые блокады: (паранефральная по А.В. Вишневскому, шейная вагосимпатическая, проводниковая, футлярная). Методика, показания и противопоказания. Клиническое течение наркоза. Масочный наркоз. Интубационный метод. Внутривенный наркоз. Показания, противопоказания. Осложнения и борьба с ними. Аппаратура для наркоза. Аппаратура для ИВЛ. Способы искусственной вентиляции легких. Понятие о методах управления жизненно важными функциями организма. Аппаратура и средства реанимации.

### **Тема 8. Тема 8. Хирургическая операция**

#### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Определение - операция. Классификация операций. Основные опасности операции. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций. Показания и противопоказания к операциям. Этапы операции: хирургический доступ, хирургический приём. Понятие об эндоскопических операциях: лапароскопия, торакоскопия, артроскопия, ретроперитонеоскопия.

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Понятия о предоперационном периоде. Обследование больного. Подготовка органов и систем больного к операции. Подготовка к экстренным операциям. Понятие о послеоперационном периоде. Уход за больным. Активный метод ведения послеоперационного периода. Лечебные мероприятия направленные на коррекцию углеводного, белкового обмена и водно-электролитного баланса. Борьба с интоксикацией. Осложнения в послеоперационном периоде, профилактика, лечение.

### **Тема 9. Тема 9. Обследование хирургического больного**

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Современные принципы обследования хирургических больных. Принципы посиндромной диагностики. Анализ жалоб. Шкалы оценки тяжести хирургического больного. Особенности физикального обследования. Информированное согласие. Этика и деонтология при обследовании хирургического пациента. Роль инструментальных методов обследования. Алгоритмы обследования пациентов с различными хирургическими заболеваниями Основные этапы обследования. История болезни хирургического больного. Паспортная часть. Жалобы. История развития жизни. История жизни. Объективное обследование больного. Оценка тяжести общего состояния больного. Диагноз: основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующее заболевание. Дополнительные методы исследования. Методы морфологической диагностики. Понятие об аутопсии. Роль консилиумов в диагностике хирургических заболеваний

### **Тема 10. Тема 10. Основы травматологии**

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Понятие о травме, травматизме, история травматологии. Организация травматологической помощи. Особенности обследования и лечения травматологических больных Травматический шок. Физиологические механизмы и теории. Клиническая картина. Принципы лечения травматического шока в стационаре. Мультидисциплинарный подход в диагностике и лечении травмы. Понятие о травматической болезни. Первая помощь при закрытых и открытых переломах: репозиция и иммобилизация переломов (гипсовые повязки, скелетное и липкопластырное вытяжение, остеосинтез). Показания и противопоказания к оперативному лечению переломов. Функциональные методы лечения. Принципы лечения переломов, переломов с замедленным сращением и ложных суставов. Первая помощь при вывихах (транспортная иммобилизация, анестезия), классификации вывихов, методы вправления вывихов плеча и бедра, оперативное лечение вывихов. Черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления

### **Тема 11. Основы гнойно-септической хирургии.**

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Инфекция в хирургии. Классификация хирургической инфекции, возбудители. Этиология и патогенез. Пути инфицирования ран. Общая и местная реакция организма. Современные особенности течения гнойной хирургической инфекции, профилактика гнойных заболеваний и нагноения ран. Основные принципы консервативного и оперативного лечения острогнойных заболеваний с позиций доказательной медицины. Значение применения антибиотиков. Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Механизм развития раннего и позднего сепсиса. Патологоанатомическая картина. Особенность течения. Общие и местные симптомы при сепсисе. Осложнения. Диагностика. Лечение (местное и общее). Анаэробная инфекция. Анаэробная клостридиальная инфекция. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Столбняк. Клиника, диагностика, лечение острых гнойных заболеваний мягких тканей и полостей: фурункула, фурункулеза, карбункула, абсцесса, флегмоны, гидраденита, лимфаденита, рожи, эризипелоида, тромбофлебита, мастита, панариция, флегмоны кисти. Определение остеомиелита. Классификация. Этиология (причины, способствующие возникновению гнойного заболевания костей). Патогенез (теории возникновения). Патологоанатомические изменения костей. Механизм образования секвестров. Виды секвестров. Клиника. Рентгенологические изменения при остеомиелите. Лечение (оперативное, консервативное)

### **Тема 12. Некрозы и омертвления**

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Некроз: понятие, клиническая картина. Понятие о гангрене. Этиология и патогенез циркуляторных некрозов. Острое и хроническое нарушения артериальной проходимости: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Нарушения венозного оттока: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Нарушения микроциркуляции: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Тромбоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Эмболия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Облитерирующий эндартериит и атеросклероз. Диабетическая стопа. Системные васкулиты. Пролежни: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Сухие и влажные некрозы. Гангрена: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Трофическая язва: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Общие принципы лечения. Местное лечение.

### **Тема 13. Ожоги, отморожения, электротравма**

#### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Ожоги термические и химические. Организация специализированных отделений. Патологоанатомические изменения в тканях и органах. Принципы диагностики ожоговой травмы. Понятие об ожоговой болезни. Местные и общие признаки электротравмы. Течение и осложнения. Оказание первой помощи. Лечение. Синдром общего замерзания: : этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Ожоги термические и химические. Классификация. Методы определения площади ожоговой поверхности. Клиника, диагностика ожогов. Общие нарушения при ожогах (шок, токсикоз, плазморея). Осложнения (сепсис). Оказания первой помощи при ожогах. Лечение. Исходы. Организация специализированных отделений. Классификация отморожений. Стадии отморожения. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах отморожения. Современные взгляды на патогенез отморожений. Первая помощь. Лечение с позиций доказательной медицины. Особенности поражения электрическим током. Патологоанатомические изменения в тканях и органах. Местные и общие признаки электротравмы. Течение и осложнения. Оказание первой помощи. Лечение.

#### **Тема 14. Тема 14.. Основы трансплантологии**

##### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Основные понятия. Терминология. Проблема донорства: забор органов при работающем сердце после констатации смерти мозга, забор органов при работающем сердце после констатации смерти, правовые аспекты. Проблема совместимости. Совместимость донора и реципиента: по системе АВ0, по системе HLA. Перекрестное типирование. Подбор донора и реципиента. Понятие об отторжении органов. Пересадка почки: история, показания, особенности трансплантации. Пересадка сердца: история, показания, особенности трансплантации сердца. Пересадка лёгких. Трансплантация печени. Трансплантация поджелудочной железы. Трансплантация кишечника. Трансплантация эндокринных органов. Трансплантация тканей и клеточных структур. Пересадка костного мозга. Пересадка ткани селезёнки

#### **Тема 15. Тема 15.. Основы онкологии**

##### **лабораторная работа (2 часа(ов)):**

Общие сведения. основные свойства опухоли, Структура онкологической заболеваемости. Основные теории происхождения опухолей. Опухоли доброкачественные, злокачественные. Клиника и диагностика. Клинические, рентгенологические, эндоскопические, гистологические методы диагностики. Классификация TNM Ранняя диагностика злокачественных опухолей. Организация онкологической помощи в РФ. Клинические, рентгенологические, эндоскопические, гистологические методы диагностики. Ранняя диагностика злокачественных опухолей. Предраковые заболевания. Лечение опухолей: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное с позиций доказательной медицины. Клиническая характеристика отдельных видов опухолей. Опухоли соединительнотканые: доброкачественные (фиброма, липома, хондрома, остеома), злокачественные (саркома). Опухоли из мышечной, сосудистой и нервной тканей (миома, ангиома, глиома, невринома, ганглионеврома). Опухоли эпителиального происхождения: доброкачественные (папиллома, аденома, цистаденома, дермоид), злокачественные (рак). Организация онкологической помощи в РФ.

### **4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)**

N	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Тема 1. Введение в предмет. История хирургии	7		подготовка к устному опросу	1	устный опрос
2.	Тема 2. Тема 2. Асептика. Антисептика	7		подготовка к тестированию	2	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

№	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
3.	Тема 3. Тема 3. Десмургия.	7		подготовка к отчету	2	отчет
4.	Тема 4. Тема 4. Учение о ранах	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
5.	Тема 5. Тема 5. Кровотечения, остановка кровотечений.	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
6.	Тема 6. Тема 6. Основы трансфузиологии. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери.	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
7.	Тема 7. Тема 7. Основы анестезиологии. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
8.	Тема 8. Тема 8. Хирургическая операция	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
9.	Тема 9. Тема 9. Обследование хирургического больного	7		подготовка домашнего задания	1	письменное домашнее задание
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
10.	Тема 10. Тема 10. Основы травматологии	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
11.	Тема 11. Тема 11. Основы гнойно-септической хирургии.	7		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
12.	Тема 12. Тема 12. Некрозы и омертвления	7		подготовка к тестированию	0,5	тестирование
				подготовка к устному опросу	0,5	устный опрос
13.	Тема 13. Тема 13. Ожоги, отморожения, электротравма	7		подготовка к тестированию	0,5	тестирование
				подготовка к устному опросу	0,5	устный опрос

№	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
14.	Тема 14. Тема 14.. Основы трансплантологии	7		подготовка к тестированию	0,5	тестирование
				подготовка к устному опросу	0,5	устный опрос
15.	Тема 15. Тема 15.. Основы онкологии	7		подготовка к тестированию	0,5	тестирование
				подготовка к устному опросу	0,5	устный опрос
	Итого				30	

## 5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

- электронные (компьютерные) образовательные ресурсы;
- электронные учебники и методические материалы;

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины: имитационные технологии: имитация профессиональной деятельности;

Темы 1-7 проводятся в Центре симуляционного и имитационного обучения ИФМиБ КФУ. Темы 8-11 - в Университетской клинике

Симуляционный центр состоит из нескольких блоков

- 8 учебных комнат
- Блок обучения базовым практическим умениям
- 'Учебный виртуальный госпиталь'
- Виртуальное место ДТП
- Компьютерный класс.

Учебные комнаты предназначены для теоретической подготовки, получения инструктажа и разбора проведенных практических занятий

Блок обучения базовым практическим умениям предназначены для освоения базовых врачебных навыков: все виды инъекций, катетеризации, клизмы, проведение зондирования и промывания желудка

Структура 'учебного виртуального госпиталя'

- Виртуальный симулятор 'LapVR' ? виртуальный симулятор эндоскопической хирургии.
- Тренажер для проведения лапароскопии (Тренажер лапароскопии Lap Trainer с камерой SimuVision)
- Тренажер для обучения навыкам расшифровки результатов ультразвукового обследования (Система SonoMan)

Виртуальное место ДТП включает

- Автомобиль 'скорой медицинской помощи', оснащенный оборудованием для проведения реанимационных мероприятий
- Легковой автомобиль, имитирующий объект ДТП с заблокированными дверями, на базе которого будут проводится обучение оказания помощи при ДТП

## 6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

## **Тема 1. Тема 1. Введение в предмет. История хирургии**

устный опрос , примерные вопросы:

примерные вопросы: 1. Отличия хирургии от других клинических дисциплин. 2. Современная структура хирургических дисциплин. 3. Система подготовки хирургов. 4. Основные этапы развития хирургии. 5. Учения Гиппократов. 6. Клавдий Цельс. 7. Роль Авиценны в развитии хирургии. 8. Учение Листера. 9. Теодор Кохер. 10. Рене Лериш. 11. Теодор Бильрот. 12. Алексис Каррель. 13. Александр Васильевич Вишневский. 14. Сергей Иванович Спасокукоцкий. 15. Валентин Федорович Войно-Ясенецкий

## **Тема 2. Тема 2. Асептика. Антисептика**

тестирование , примерные вопросы:

1. К поверхностной антисептике относятся: А) введение антисептиков в полости организма Б) регионарная перфузия В) в\м введение антибиотиков Г) электрофорез с антибиотиками Д) орошение раны пульсирующей струей жидкости. 2. Под регионарной антисептикой следует понимать введение антисептиков в: А) мягкие ткани конечностей Б) полость сустава В) ЖКТ Г) мышцу Д) сосуд, питающий область очага. 3. Воздушно-капельная инфекция - это инфекция, попадающая в рану с: А) брызгами слюны Б) шовным материалом В) рук хирурга Г) инструментами Д) тампонами, салфетками. 4. Резервуаром патогенного стафилококка при воздушно-капельном переносе возбудителя является: А) ЖКТ больного Б) носоглотка больного В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала Г) дыхательные пути больного Д) передние отделы носоглотки медперсонала. 5. При экзогенном распространении инфекции наибольшее этиологическое значение имеют: А) стафилококки Б) синегнойная палочка В) протей Г) пневмококки Д) кишечная палочка

устный опрос , примерные вопросы:

1. Операционный блок. 2. Структура операционного блока. 3. Оснащение операционного блока и оборудование. 4. Принципы организации труда операционного блока. 5. Система асептики в операционном блоке и меры ее поддержания. 6. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. 7. Уборка операционной, ее виды, способы и особенности проведения. 8. Уход за приборами и аппаратурой в операционной. 9. Транспортировка больного в операционную из хирургического отделения и обратно. 10. Методы химической антисептики. 11. Методы обработки операционного поля. 12. Обработка рук по методу Спасокукоцкого-Кочергина. 13. Современные методы обработки рук хирурга. 14. Методы стерилизации хирургических инструментов. 15. Принципы асептики

## **Тема 3. Тема 3. Десмургия.**

отчет , примерные вопросы:

Подготовить отчет о выполненных в домашних условиях перевязках: 1. Циркулярная повязка на голову. 2. Моноккулярная повязка. 3. Бинокулярная повязка. 4. Празевидная повязка. 5. Чепец. 6. Шапка Гиппократов. 7. Колосовидная повязка на плечевой сустав. 8. Черепашья повязка на локтевой сустав. 9. Варезка. 10. Перчатка. 11. Повязка Дезо. 12. Повязка Вельпо. 13. Повязка на тазобедренный сустав. 14. Т-образная повязка. 15. Повязка на голеностопный сустав

## **Тема 4. Тема 4. Учение о ранах**

тестирование , примерные вопросы:

1. По отношению к полостям тела раны делят на: А) колотые, резаные, огнестрельные Б) сквозные, касательные, слепые В) проникающие, непроникающие Г) разможенные, огнестрельные Д) хирургические, боевые, случайные. 2. При классификации по анатомической локализации не выделяют ранения: А) магистральных кровеносных сосудов Б) головы В) шеи Г) груди Д) живота. 3. Первичная фаза раневого процесса по Кузину называется: А) фазой сосудистых реакций Б) фазой клеточных реакций В) фазой регенерации Г) фазой реорганизации рубца и эпителизации Д) фазой воспаления. 4. Первичной раной называется рана, образовавшаяся: А) после вскрытия гнойного очага Б) вследствие нагноения операционной раны В) вследствие нагноения травматической раны Г) вследствие тяжелого иммунодефицита Д) после удаления инородного тела. 5. В фазе воспаления в гнойной ране происходит: А) усиленный рост грануляций Б) пролиферация фибробластов В) накопление недоокисленных продуктов обмена Г) запустевание капилляров Д) развитие фиброзной ткани

устный опрос , примерные вопросы:

Примерные вопросы: 1. Классификация ран. 2. Первичная хирургическая обработка 3. Первичное заживление 4. Вторичное заживление 5. Первая помощь при ранах 6. Особенности хирургических ран 7. Консервативное лечение ран 8. Первичная хирургическая обработка ран 9. Первичные швы 10. Вторичные швы 11. Вакуумная терапия ран 12. Дренирование ран 13. Особенности укушенных ран 14. Профилактика бешенства 15. Профилактика столбняка

### **Тема 5. Тема 5. Кровотечения, остановка кровотечений.**

тестирование , примерные вопросы:

1.Укажите причину первичного кровотечения: А) соскальзывание лигатуры Б) выталкивание тромба из сосуда В) гнойное расплавление стенки сосуда Г) распад опухоли Д) ранение сосуда 2.Укажите причину раннего вторичного кровотечения: А) соскальзывание лигатуры Б) ранение сосуда В) гнойное расплавление тромбов в сосуде Г) эрозия стенки сосуда Д) тромбоз сосуда 3.Укажите причину позднего вторичного кровотечения: А) выталкивание тромба из сосуда Б) соскальзывание лигатуры В) тромбоз сосуда Г) гнойное расплавление стенки сосуда Д) расхождение краев раны 4.Какое кровотечение относится к внутреннему открытому: А) в брюшную полость Б) в полость сустава В) в полость желудка Г) в плевральную полость Д) в полость черепа 5.К внутреннему закрытому кровотечению относится: А) носовое Б) желудочное В) в просвет тонкой кишки Г) в плевральную полость Д) пищеводное

устный опрос , примерные вопросы:

1. Классификация кровотечений 2. Реакция организма на кровотечение 3. Первая помощь при кровотечении 4. Геморрагический шок 5. Методы временной и окончательной остановки кровотечения 6. Пальцевое прижатие артерий. Точки прижатия 7. Наложение давящей повязки 8. Правила наложения жгута и закрутки 9. Сосудистый шов 10. Консервативная терапия кровотечений 11. Перевязка артерий на протяжении 12. 13. Коагуляция сосудов 14. Сосудистые протезы 15. Особенности кровотечений при нарушениях свёртывания крови

### **Тема 6. Тема 6. Основы трансфузиологии. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери.**

тестирование , примерные вопросы:

1.Агглютинины содержатся: А) в плазме Б) в лейкоцитах В) в тромбоцитах Г) в эритроцитах 2.Агглютиногены находятся в: А) сыворотке Б) плазме В) лейкоцитах Г) тромбоцитах Д) эритроцитах 3.Rh-фактор находится в: А) сыворотке Б) плазме В) лейкоцитах Г) тромбоцитах Д) эритроцитах 4.Какой процент людей имеет положительный Rh-фактор: А) 5% Б) 20% В) 85% Г) 90% Д) 95% 5.Какой процент людей имеет отрицательный Rh-фактор: А) 5% Б) 10% В) 15% Г) 65% Д) 85%

устный опрос , примерные вопросы:

1. Методы определения групп крови по системам АВО 2. Резус-фактор. Метрика определения 3. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и системы резус. 4. Обязанности врача, переливающего кровь. 5. Пробы на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. 6. Алгоритм действий врача при гемотрансфузии. 7. Документация переливания крови. 8. Принципы современной компонентной терапии. 9. Свежезамороженная плазма 10. Эритроцитарная масса 11. Гемотрансфузионный шок 12. Сывороточная болезнь 13. Препараты крови при лечении врождённых нарушений свёртывания крови 14. Донорство 15. Пересадка костного мозга

### **Тема 7. Тема 7. Основы анестезиологии. Болевой синдром и обезболивание в хирургии.**

тестирование , примерные вопросы:

1.К местной анестезии не относится: А) холодовая Б) контактная В) инфильтрационная Г) проводниковая Д) эндотрахеальная 2.К противопоказаниям для проведения местной анестезии не относится: А) непереносимость анестетиков Б) психические заболевания В) возраст больного старше 16 лет Г) инфицированность тканей в зоне анестезии Д) возраст больного до 14 лет 3.Какая концентрация новокаина используется для проведения инфильтрационной анестезии: А) 0,25% Б) 1% В) 2% Г) 3% Д) 5% 4.Какая концентрация новокаина используется для выполнения проводниковой анестезии: А) 0,25% Б) 0,5% В) 5% Г) 1% Д) 10% 5.Какой препарат является идеальным анестетическим средством для проводниковой анестезии: А) новокаин Б) совкаин В) лидокаин Г) тримекаин Д) хостакаин

устный опрос , примерные вопросы:

1. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад
2. Спинальная анестезия
3. Эпидуральная анестезия
3. Оценка анестезиологического риска
4. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение
5. Компоненты общей анестезии
6. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза
7. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры
8. Ингаляционный наркоз
9. Внутривенная анестезия
10. Средства для наркоза
11. Миорелаксанты
12. Местная инфильтрационная анестезия
13. Новокаиновые блокады
14. Устройство наркозного аппарата
15. Служба анестезиологии-реаниматологии

### **Тема 8. Хирургическая операция**

тестирование , примерные вопросы:

1. Хирургической операцией называется: А) лечение больного путем обнаружения патологического очага и удаление его Б) разъединение покровных тканей для удаления патологического очага В) комплекс мероприятий, предусматривающий оперативный доступ и оперативный прием Г) механическое воздействие на органы и ткани, производимое с целью лечения и диагностики
2. Целью паллиативной операции является: А) уточнение диагноза Б) полное излечение больного В) облегчение состояния больного Г) определение степени тяжести состояния больного Д) уточнение показаний к радикальной операции
3. Какую из перечисленных операций можно отнести к бескровным: А) резекцию желудка Б) биопсию В) вправление вывиха Г) экстракцию зуба Д) плевральную пункцию
4. С какой целью не применяется диагностическая операция: А) для определения возможности удаления опухоли Б) для обнаружения отдаленных метастазов В) для определения локализации патологического очага Г) для установления окончательного диагноза Д) для производства паллиативной операции

устный опрос , примерные вопросы:

1. Понятие о хирургической операции
2. Классификация оперативных вмешательств
3. Диагностические операции
4. Понятие об эндоскопических операциях
5. Предоперационный период
6. Послеоперационный период
7. Операционный риск
8. Аппаратура для эндоскопических операций
9. Мини-инвазивные вмешательства
10. Понятие о биопсии
11. Особенности операций у пожилых
12. Хирургические операции у беременных
13. Осложнения хирургических операций
14. Подготовка пациента к хирургической операции
15. Паллиативные и радикальные операции

### **Тема 9. Обследование хирургического больного**

письменное домашнее задание , примерные вопросы:

история болезни , Проверка внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся. Защита истории болезни хирургического больного. Кураторский лист , примерные вопросы: Проверка внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся. Оценка кураторского листа

устный опрос , примерные вопросы:

1. Сбор жалоб
2. Сбор анамнеза
3. Осмотр хирургического больного
4. Роль пальпации в обследовании хирургического пациента
5. Роль перкуссии в обследовании хирургического пациента
6. Этика и деонтология в хирургии
7. Аускультация лёгких
8. Аускультация кишечника
9. Понятие о синдромах
10. Информированное согласие
11. Документация хирургического отделения
12. Правила заполнения истории болезни
13. Понятие о протоколе операции
14. Консилиум
15. Оценка временной нетрудоспособности

### **Тема 10. Основы травматологии**

тестирование , примерные вопросы:

1. К закрытым повреждениям мягких тканей не относится: А) ушиб Б) растяжение В) перелом Г) разрыв Д) сотрясение
2. К поверхностным (кожным) повреждениям относится: А) ушиб Б) разрыв связок В) перелом Г) вывих Д) разрыв мышц
3. Основными клиническими симптомами ушиба являются все перечисленные, кроме: А) боли Б) кровоподтека В) припухлости Г) нарушения функции Д) флюктуации в месте ушиба
4. При лечении ушибов мягких тканей в первые сутки применяют: А) тепло Б) холод В) УВЧ Г) мажевые повязки Д) повязки с гипертоническим раствором
5. При лечении ушибов в первые сутки нельзя назначать: А) покой Б) тепло В) возвышенное положение конечности Г) холод Д) давящую повязку

устный опрос , примерные вопросы:

1. Виды травматизма 2. Классификация травм. 3. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. 4. Медицинская и социальная профилактика травматизма. 5. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. 6. Общие принципы диагностики травматических повреждений 7. Оценка функции центральной нервной системы, дыхания и кровообращения при тяжелых повреждениях. 8. Шкалы, определяющие тяжесть травмы. 9. Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи. 10. Травмы мягких тканей 11. Переломы костей 12. Вывихи 13. Черепно-мозговая травма 14. Политравма 15. Организация травматологической службы

### **Тема 11. Основы гнойно-септической хирургии.**

тестирование , примерные вопросы:

1.Фурункул - это: А) острое гнойное воспаление потовой железы Б) острое гнойное воспаление волосяного фолликула В) острое гнойное воспаление волосяного фолликула и окружающих его тканей Г) острое гнойное воспаление подкожножировой клетчатки Д) острое гнойное воспаление выводного протока слюнной железы 2.Операцию по поводу фурункула наиболее целесообразно завершить: А) гипсовой иммобилизацией Б) введением резинового дренажа В) наложением проточного (ирригационного) дренажа Г) трансмембранным дренированием Д) введением марлевого дренажа 3.В стадии абсцедирования при фурункуле назначается: А) электрофорез с антибиотиками Б) комбинированная антибиотикотерапия В) оперативное лечение Г) пассивная специфическая иммунотерапия Д) компресс с димексидом 4.Множественное скопление фурункулов на ограниченном участке кожи называется: А) апостематозом Б) пиодермией В) локальным фурункулезом Г) карбункулом Д) буллезной формой рожистого воспаления 5.Фурункул чаще вызывается: А) стрептококком Б) стафилококком В) гонококком Г) синегнойной палочкой Д) вульгарным протеем

устный опрос , примерные вопросы:

1. Острая анаэробная хирургическая инфекция. 2. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. 3. Понятие о смешанной инфекции. 4. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. 5. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. 6. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. 7. Общие принципы техники оперативных вмешательств. 8. Современные методы обработки гнойного очага. 9. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. 10. Виды гнойных заболеваний кожи: акне, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризепелоид, околораневые пиодермии. 11. Артриты 12. Остеомиелит 13. Плевриты 14. Панариции и пандактилит 15. Хирургический сепсис

### **Тема 12. Некрозы и омертвления**

тестирование , примерные вопросы:

1.Переменяющаяся хромота бывает при: А) посттромбофлебитическом синдроме Б) облитерирующем эндартериите В) артрите Г) остеомиелите Д) тромбофлебите 2.Атеросклероз нижних конечностей приводит к: А) роже Б) варикозному расширению вен В) гангрене Г) артрозу Д) асцит 3.Послеоперационные эмболии легочной артерии чаще всего являются следствием: А) абсцессов Б) флегмон В) лимфаденитов Г) флеботромбозов Д) эндартериита 4.Эмболия не может быть вызвана: А) сгустком крови Б) воздухом В) жиром Г) костным отломком Д) колонией микробов 5.При влажной гангрене отсутствуют: А) отек Б) интоксикация В) мраморность кожи Г) демаркационный вал Д) боль

устный опрос , примерные вопросы:

Понятие о некрозе 2. Сухой некроз 3. Колликвационный некроз 4. Гангрена 5. Демаркационная линия 6. Трофические язвы 7. Пролежни 8. Диабетическая стопа 9. Траншейная стопа 10. Нарушения артериального кровообращения 11. Нарушения венозного кровообращения 12. Средства, улучшающие микроциркуляцию. 13. Синдром Лериша 14. Понятие о сосудистых протезах 15. Профилактика тромбоэмболии

### **Тема 13. Ожоги, отморожения, электротравма**

тестирование , примерные вопросы:

1. При ожоге первой степени поражаются: А) все слои кожи Б) сосочковый слой кожи В) эпидермис Г) кожа и подкожная клетчатка Д) кожа и глубже лежащие ткани  
2. Ожоговый шок возникает у 100% больных при ожогах: А) I степени до 10% поверхности тела Б) II степени до 5% поверхности тела В) независимо от степени при ожоге до 3% поверхности тела Г) независимо от степени при ожогах более 50% поверхности тела Д) при ожогах кислотой  
3. Какие ожоги заживают с образованием келоидного рубца А) ожоги I степени Б) ожоги II степени В) ожоги III степени Г) ожоги IIIA степени Д) ожоги IIIB степени  
4. Что характерно для термического ожога II степени: А) обратимая сосудистая реакция Б) отслойка эпидермиса и поражение кожи до сосочкового слоя В) некроз сосочкового слоя Г) некроз всей толщи кожи Д) обугливание кожи  
5. При ожоге IIIB степени у больных в месте ожога наблюдается: А) гиперестезия Б) гиперемия В) гипостезия или полная анестезия Г) отслоение эпидермиса Д) болезненность

устный опрос , примерные вопросы:

1. Понятие о термической травме 2. Классификация ожогов 3. Ожоговый шок 4. Понятие об ожоговой болезни 5. Консервативное лечение ожогов. 6. Кожная пластика 7. Химические ожоги. 8. Лучевые поражения 9. Отморожения 10. Синдром общего замерзания 11. Траншейная стопа 12. Консервативное лечение отморожений. 13. Методы хирургического лечения отморожений 14. Профилактика послеожоговых рубцов 15. Организация службы комбустиологии

#### **Тема 14. Тема 14.. Основы трансплантологии**

тестирование , примерные вопросы:

1. Аутогенная трансплантация-это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент: А) одно и тоже лицо Б) однояйцевые близнецы В) родственники первой степени Г) представители одного биологического вида Д) принадлежат к разным биологическим видам  
2. Аллогенная трансплантация-это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент: А) одно и тоже лицо Б) однояйцевые близнецы В) родственники первой степени Г) представители одного биологического вида Д) принадлежат к разным биологическим видам  
3. Изогенная трансплантация-это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент: А) одно и тоже лицо Б) однояйцевые близнецы В) родственники первой степени Г) представители одного биологического вида Д) принадлежат к разным биологическим видам  
4. Ксеногенная трансплантация-это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент: А) одно и тоже лицо Б) однояйцевые близнецы В) родственники первой степени Г) представители одного биологического вида Д) принадлежат к разным биологическим видам  
5. Сингенная трансплантация-это когда при заборе и пересадке тканей донор и реципиент: А) одно и тоже лицо Б) однояйцевые близнецы В) родственники первой степени Г) представители одного биологического вида Д) принадлежат к разным биологическим видам

устный опрос , примерные вопросы:

1. Понятие о трансплантации 2. Виды трансплантации 3. Донорство 4. Пересадка почки 5. Аутодерматоластика 6. Пересадка сердца 7. Трансплантация кишечника 8. Трансплантация эндокринных органов 9. Трансплантация костного мозга 10. Трансплантация печени 11. Трансплантация поджелудочной железы 12. Пересадка тканей селезенки 13. Понятие о тканевой инженерии 14. Реакции отторжения 15. Профилактика отторжения пересаженных органов

#### **Тема 15. Тема 15.. Основы онкологии**

тестирование , примерные вопросы:

1.Доброкачественная опухоль, расположенная поверхностно, имеет следующие признаки: А) округлая форма или дольчатое строение Б) неподвижна и спаяна с окружающими тканями В) пальпируются увеличенные регионарные лимфоузлы Г) пальпация опухоли болезненна Д) флюктуация над опухолью 2.Примером злокачественной опухоли из соединительной ткани может быть: А) фиброма Б) липома В) аденома Г) папиллома Д) саркома 3.Рак - злокачественная опухоль, развивающаяся из: А) незрелой соединительной ткани Б) лимфатических узлов В) кровеносных сосудов Г) железистого или покровного эпителия Д) гладкой мускулатуры 4.Методы борьбы с оставшимися в организме после операции опухолевыми клетками называются: А) асептикой Б) антисептикой В) абластикой Г) дезинфекцией Д) антибластикой Правильный ответ:Д 5.Доброкачественную опухоль характеризует: А) быстрый рост Б) инфильтративный рост В) похудение больного Г) быстрая утомляемость Д) неспаянность опухоли с подлежащими тканями

устный опрос , примерные вопросы:

1. Понятие об опухоли 2. Доброкачественные и злокачественные опухоли 3. Виды атипии 4. Организация онкологической помощи 5. Лечение онкологических заболеваний: лучевая терапия, химиотерапия, хирургическое лечение 6. Рак желудка 7. Рак лёгких 8. Рак молочной железы 9. Рак шейки матки 10. Рак кожи 11. Саркомы мягкой тканей 12. Лейкозы и лимфомы 13. Саркомы костей 14. Рак печени 15. Рак поджелудочной железы

### **Итоговая форма контроля**

зачет

Примерные вопросы к зачету:

Билеты к зачету

Казанский федеральный университет

Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ

Билет ♦1

1. Основные этапы развития хирургии.
2. Основные пути проникновения инфекции в операционную рану. Принципы профилактики.
3. Местная, инфильтрационная анестезия. Виды, показания, применяемые вещества, техника.
4. Кровотечение: определение, классификация.

Казанский федеральный университет

Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ

Билет♦2

1. Эмпирический период развития хирургии.
2. Антисептика и асептика. Понятие. История.
3. Спинномозговая анестезия, показания, методы и средства. Подготовка к спинномозговой анестезии, осложнения.
4. Реакция организма на кровотечение. Симптомы острой и хронической кровопотери.

Казанский федеральный университет

Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ

Билет ♦3

1. Анатомо-морфологический период.
2. Механическая, физическая, химическая и биологическая антисептика.
3. Перидуральная анестезия, техника ее выполнения, осложнения.
4. Диагностика кровотечения, оценка объема кровопотери.

Казанский федеральный университет

Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ

Билет ♦4

1. Период Великих открытий конца XIX и начала XX века.
2. Характеристика основных антисептических средств.

3. Проводниковая анестезия (межреберная, по Лукашевичу).
4. Факторы, способствующие самопроизвольной остановке кровотечения. Механизм тромбообразования.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦5

1. Н.И.Пирогов и его роль в развитии мировой и отечественной хирургии.
2. Антибиотики в хирургии.
3. Общее обезболивание. Теории наркоза, классификация видов наркоза.
4. Последствия ранения магистральных сосудов. Пульсирующая гематома, истинная и ложная аневризма.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦6

- 1 Земская медицина и ее прогрессивная роль в развитии отечественной хирургии (П.И.Дьяконов, Н.В.Склифосовский).
2. Современные виды дренирования.
3. Масочный наркоз. Основные наркотические вещества. Стадии наркоза.
4. Методы окончательной остановки кровотечения.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦7

1. Современные хирургические школы: А.Н.Бакулев, Б.В.Петровский, А.А.Вишневский, В.С.Савельев.
2. Асептика в современной хирургии.
3. Современный комбинированный интубационный наркоз.
4. Методы временной остановки кровотечения.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦8

1. Виднейшие представители советской хирургии (В.А.Вишневский, В.А.Опель, С.П.Федоров, П.А.Герцен, С.С.Юдин, Ю.Ю.Джанелидзе).
2. Значение воздушно-капельной инфекции в развитии послеоперационных осложнений.
3. Миорелаксанты.
4. Комплексное лечение при кровотечении.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦9

1. Идеи предшественники антисептики: Л.Пастер, Н.И.Пирогов. Заслуга отечественных ученых в развитии антисептики и асептики в России.
2. Организация хирургического отделения, его планировка, основные помещения и их устройство.
3. Осложнения наркоза: асфиксия, остановка сердечной деятельности.
4. Переливание крови. История вопроса. Роль отечественных ученых в развитии переливания крови.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦10

1. Заслуги В.А.Вишневого в развитии местной анестезии.
2. Устройство и оборудование операционного блока.
3. Осложнения наркоза. Профилактика и меры борьбы с ними.
4. Группы крови, значение, методы определения группы крови по системе АВ0. Иммунобиологические особенности крови у детей.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦11

1. История развития хирургии в Казани
2. перевязочная хирургического отделения: устройство, оборудование, уборка.
3. Внутривенный наркоз: методика применения, показания.
4. Резус-фактор. Его значение при переливании крови. Определение резус-фактора.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦12

1. История учения об обезболивании
2. Профилактика контактного пути проникновения инфекции в операционную рану.
3. Неингаляционные способы обезбоживания (внутривенный и ректальный).
4. Возможные ошибки при определении групп крови.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦13

- 1 История развития хирургии в Казани
2. Способы подготовки рук к операции
3. Виды хирургических операций.
4. Переливание крови и ее компонентов. Действие перелитой крови.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦14

- 1 История развития хирургии в Казани
2. Методы подготовки операционного поля.
3. Предоперационный период, задачи предоперационного периода. Особенности подготовки детей.
4. Совместимость крови донора и реципиента.

Казанский федеральный университет  
Институт фундаментальной медицины и биологии КФУ  
Билет ♦15

1. История развития хирургии в Казани
2. Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация материала для швов (шелка, кетгута, капрона, лавсана).
3. Влияние хирургических операций на организм больного.
4. Гемолитический шок при переливании крови, несовместимой по групповой принадлежности и по резус - фактору.

## 7.1. Основная литература:

1. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
2. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html>
3. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424292.html>

## **7.2. Дополнительная литература:**

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html>
2. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424360.html>
3. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>

## **7.3. Интернет-ресурсы:**

Журнал "Хирургия" - <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/>  
Международный ресурс по эндохирургии - <http://www.websurg.com/?lng=ru>  
Российское общество хирургов - общество-хирургов.рф  
Хирургический практикум - <http://e-surgeons.su/>  
Школа современной хирургии - <http://www.websurg.ru/>

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)**

Освоение дисциплины "Общая хирургия" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента" , доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

1. Отделение хирургии Университетской клиники
2. Центр симуляционного и имитационного обучения ИФМиБ

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.03 "Стоматология" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Рашитов Л.Ф. \_\_\_\_\_

Зайнутдинов А.М. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Рецензент(ы):

Ослопова Ю.В. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.