

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Институт фундаментальной медицины и биологии
Центр практической подготовки и аккредитации специалистов

УТВЕРЖДАЮ



Проректор
по образовательной деятельности

Е.А. Турилова

(подпись)

«12» мая 20 23 г.

**ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Хирургия»**

(срок обучения – 1296 академических часов)

Утверждена Учебно-методической комиссией

Института фундаментальной медицины и биологии КФУ

(протокол № 6 от «26» апреля 20 23 г.)

Председатель комиссии _____ / Р.М. Сабилов
(подпись)

Директор Института
фундаментальной медицины и биологии

А.П. Киясов

(подпись)

«28» апреля 20 23 г.

Казань – 2023

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации программы профессиональной переподготовки «Хирургия» является удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и практических навыков, формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Хирургия». Профилактика, диагностика и лечение хирургических заболеваний и (или) состояний, реабилитация пациентов.

1.2. Характеристика нового вида профессиональной деятельности и (или) присваиваемой квалификации

Область профессиональной деятельности слушателей, освоивших программу профессиональной переподготовки, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:

– физические лица (пациенты) в возрасте от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые).

Типы задач профессиональной деятельности:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий.

Слушатель, освоивший программу профессиональной переподготовки, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа:

профилактическая деятельность:

– предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

– проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

– проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

– проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

– применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы.

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации.

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Функциональная карта вида профессиональной деятельности по специальности «Хирургия» (описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт) включает в себя:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «Хирургия» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Описание трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-хирург», подлежащих формированию и совершенствованию:

- проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;
- назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;
- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;
- проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

– проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

– оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы профессиональной переподготовки у слушателей должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Программа устанавливает **универсальные компетенции** (далее – **УК**) и индикаторы их достижений:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины для их применения в профессиональном контексте.
Коммуникация	УК-2. Способен управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	УК-2.1. Знает: - понятия толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальные особенности контингента пациентов; - национальные особенности различных народов, религий; - психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия. УК-2.2. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды. УК-2.3. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-2.4. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.

		УК-2.5. Владеет методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.
Педагогическая деятельность	УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	УК-3.1. Знает основы психологии личности и характера, особенности мотивационной сферы личности, основные составляющие коммуникативной компетенции, современные теории обучения, особенности обучения взрослых. УК-3.2. Умеет определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты, формировать положительную мотивацию пациента к лечению. УК-3.3. Умеет достигать главные цели педагогической деятельности врача, решать педагогические задачи в лечебном процессе. УК-3.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-3.5. Владеет приемами эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения, навыками обучения и развития пациентов в лечебном процессе.

Программа устанавливает **профессиональные компетенции** (далее – **ПК**) и индикаторы их достижения:

ПК-1	Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.
ПК-2	Готовность к назначению лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.
ПК-3	Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.
ПК-4	Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
ПК-5	Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.
ПК-6	Готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Характеристика профессиональных компетенций:**Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:**

ПК-1. Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.

Знать:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Методика осмотров и методы обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);
- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;
- Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний;
- Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний;
- Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам;
- Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии;
- Вопросы асептики и антисептики;
- МКБ.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования и лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;
- Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния;
- Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами;
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
- Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства;
- Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях;
- Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций;
- Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций.

Владеть:

- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с с хирургическими заболеваниями;

- Навыками проведения осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное и инструментальное обследования;
- Навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний;
- Навыками интерпретации результатов осмотров, в т.ч. осмотров врачами-специалистами, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ;
- Навыками повторного осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций.

ПК-2. Готовность к назначению лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.

Знать:

- Порядок оказания и стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
- Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях;
- Принципы и методы обезболивания пациентов;
- Требования асептики и антисептики;
- Медицинские показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Задачи профилактики хирургических заболеваний;
- Основы иммунологии, микробиологии;
- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе;
- Дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике;
- Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

– Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.

Уметь:

- Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
- Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания, в т.ч. оценивать эффективность и безопасность их применения;
- Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в т.ч. оценивать его эффективность и безопасность;
- Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций;
- Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях, в числе которых: - установка подкожного катетера; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла; - пункция плевральной полости; - установка назогастрального зонда; - биопсия молочной железы чрескожная; - катетеризация мочевого пузыря; - уход за кожей тяжелообольного пациента; - наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; - наложение гипсовой повязки при переломах костей; - наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - вскрытие панариция; - некрэктомия; - вскрытие фурункула (карбункула); - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); - удаление доброкачественных новообразований кожи; - удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; -вправление вывиха сустава; - вправление вывиха нижней челюсти; -передняя тампонада носа; -задняя тампонада носа; - вскрытие фурункула носа; - трахеотомия; - коникотомия; - дренирование плевральной полости; - вправление парафимоза; - иссечение новообразования мягких тканей; - местная анестезия; - проводниковая анестезия;
- Осуществлять направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю «онкология»;
- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания;
- Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в числе

которых: - продолжающееся наружное и внутренне кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пнемоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги.

Владеть:

- Навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в т.ч. оценки эффективности и безопасности их применения;
- Навыками назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в т.ч. оценки его эффективности и безопасности;
- Навыками выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств;
- Навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;
- Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

ПК-3. Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.

Знать:

- Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;
- Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям;
- Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;

- Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Медицинские показания и противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними;
- Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям.

Уметь:

- Определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;
- Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения;
- Выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

Владеть:

- Навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;
- Навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;

- Навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- Навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

Знать:

- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности;
- Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

Уметь:

- Направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу;
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами;
- Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов;
- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания и (или) состояния;
- Оформлять листок нетрудоспособности.

Владеть:

- Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности;
- Навыками подготовки необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота;
- Навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы.

ПК-5. Готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Знать:

- Нормативно-правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Основы здорового образа жизни, методы его формирования;
- Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний;
- Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов;
- Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения;
- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

Уметь:

- Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами;
- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний;
- Производить диспансеризацию в соответствии с нормативно-правовыми актами;
- Производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

Владеть:

- Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний;
- Навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами;
- Навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Навыками назначения профилактических мероприятий взрослым с учетом факторов риска;
- Навыками контроля выполнения профилактических мероприятий;
- Навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- Навыками формирования программ здорового образа жизни;

- Навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами.

ПК-6. Готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Знать:

- Правила заполнения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «хирургия», в том числе в форме электронного документа;
- Правила работы в медицинских информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях по профилю «хирургия».

Уметь:

- Составлять план работы и отчет о своей работе;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения;
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения;
- Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии;
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- Использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;
- Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Владеть:

- Навыками составления плана работы и отчета о своей работе;
- Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- Навыками использования медицинских информационно-аналитических систем медицинских организаций и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Навыками соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда;
- Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

Знать:

- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний;
- Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);
- Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания.

Уметь:

- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Владеть:

- Навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

К освоению программы профессиональной переподготовки по специальности «Хирургия» допускаются:

– лица, имеющие высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», при наличии пройденной аккредитации специалиста по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.5. Программа разработана на основе:

– Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

– Федерального закона от 29.12.2015 № 389-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013 № 1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499".

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

– Приказа Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

– Приказа Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»» (зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010г. № 18247).

– Профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 743н (с изменениями на 26 декабря 2018 года).

– Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 августа 2014 № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия».

1.6. Форма обучения: очно-заочная.

1.7. Объем программы: 1296 часов.

1.8. Документ, выдаваемый после завершения обучения:

По результатам освоения программы профессиональной переподготовки «Хирургия», после успешного прохождения итоговой аттестации выдается диплом о профессиональной переподготовке установленного КФУ образца.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (ак. час)	Аудиторные занятия			СРС, час	Формируемые компетенции	Форма контроля
			Всего, час	Лекции	Практические занятия			
1.	Рабочая программа дисциплины 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации							
1.1.	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации	26	20	10	10	6	УК-1 УК-2 УК-3	—
1.2.	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи	34	28	14	14	6		—
1.3.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»	28	22	10	12	6		—
Трудоёмкость дисциплины 1		88	70	34	36	18	УК-1 УК-2 УК-3	П/А
2.	Рабочая программа дисциплины 2. Клиническая (практическая) анатомия и физиология человека							
2.1.	Клиническая морфология органов и тканей области головы и шеи	6	5	2	3	1	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	Т/К
2.2.	Клиническая морфология органов и тканей области груди. Клиническая анатомия и физиология грудной клетки	5	5	2	3	0		
2.3.	Клиническая морфология органов и тканей брюшной полости и таза	7	7	4	3	0		
2.4.	Клиническая морфология конечностей	6	5	2	3	1		
2.5.	Анатомия и физиология нервной системы	8	4	2	2	4		

2.6.	Клиническая анатомия и физиология кровообращения	8	4	2	2	4		—
2.7.	Клиническая физиология гемостаза и гемокоагуляции	8	4	2	2	4		—
2.8.	Клиническая анатомия и физиология почек	8	4	2	2	4		—
2.9.	Клиническая физиология водно-электролитного обмена	8	4	2	2	4		—
2.10.	Клиническая анатомия и физиология ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины	8	4	2	2	4		—
2.11.	Клиническая физиология эндокринной системы	8	4	2	2	4		—
2.12.	Клиническая физиология терморегуляции	8	4	2	2	4		—
Трудоемкость дисциплины 2		88	54	26	28	34	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	П/А
3.	Рабочая программа дисциплины 3. Оказание хирургической помощи взрослому населению в современных условиях в Российской Федерации							
3.1.	Методы исследования в хирургии	20	16	8	8	4	УК-2 ПК-1 – ПК-7	—
3.2.	Анестезиология и интенсивная терапия в хирургии	44	40	20	20	4		—
3.3.	Торакальная хирургия	67	64	24	40	3		—
3.4.	Хирургия органов брюшной полости	171	168	44	124	3		—
3.5.	Хирургия органов эндокринной системы	61	58	20	38	3		—
3.6.	Ожоги и ожоговая болезнь	81	78	30	48	3		—
3.7.	Хирургическая инфекция	60	57	24	33	3		—
3.8.	Колопроктология	59	56	24	32	3		—
3.9.	Основы травматологии и ортопедии	62	58	22	36	4		—
3.10.	Основы онкологии	62	58	22	36	4		—
3.11.	Неотложная помощь в гинекологии	56	52	22	30	4		—

3.12.	Неотложная помощь в урологии	56	52	22	30	4		—
3.13.	Заболевания и повреждения сосудов	60	56	22	34	4		—
3.14.	Поликлиническая хирургия	63	58	20	38	5		—
Трудоемкость дисциплины 3		922	871	324	547	51	УК-2 ПК-1 – ПК-7	П/А
4.	Рабочая программа дисциплины 4. Экстренная и неотложная хирургическая помощь							
4.1.	Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП	27	22	4	18	5	УК-2 ПК-1 – ПК-7	—
4.2.	Минно-взрывные ранения	27	22	4	18	5		—
4.3.	Базовая сердечно-легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей. Симуляционный курс	15	10	4	6	5		—
4.4.	Оказание экстренной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Симуляционный курс	35	30	12	18	5		—
Трудоемкость дисциплины 4		104	84	24	60	20	УК-2 ПК-1 – ПК-7	П/А
5.	Рабочая программа дисциплины 5. Медицинская реабилитация пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями							
5.1.	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения	10	6	6	0	4	УК-2 ПК-1 – ПК-7	—
5.2.	Методы медицинской реабилитации	6	2	2	0	4		—
5.3.	Медицинские показания и противопоказания к проведению	7	4	0	4	3		—

	медицинской реабилитации							
5.4.	Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов	7	3	3	0	4		—
5.5.	Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации	9	6	6	0	3		—
5.6.	Основные программы медицинской реабилитации или абилитации	9	6	0	6	3		
5.7.	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате медицинской реабилитации	10	6	3	3	4		
Трудоемкость дисциплины 5		58	33	20	13	25	УК-2 ПК-1 – ПК-7	П/А
Итоговая аттестация		36	36	0	36	0	—	Э
Общая трудоемкость освоения программы		1296	1148	428	720	148	—	—

2.2. Календарный учебный график

Сроки обучения: 32 нед., 1296 акад. часов согласно Учебному плану.

Название дисциплины рабочей программы	Период обучения ¹⁾ (месяц)							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Дисциплина 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации	88							
Дисциплина 2. Клиническая (практическая) анатомия человека	74	14						
Дисциплина 3. Оказание хирургической помощи взрослому населению в современных условиях в Российской Федерации		148	162	162	162	162	126	
Дисциплина 4. Экстренная и неотложная хирургическая помощь								104
Дисциплина 5. Медицинская реабилитация пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями							36	22
Итоговая аттестация								36

Общая трудоемкость программы (1296 акад. часов)	162	162	162	162	162	162	162	162
--	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

¹⁾Даты обучения будут определены в расписании занятий при наборе группы на обучение

2.3. Рабочие программы дисциплин

Рабочие программы дисциплин находятся в Приложении 1.

2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1. Формы итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы включает:

- промежуточную аттестацию по всем дисциплинам учебного плана в форме зачетов;
- итоговую аттестацию в форме устного итогового экзамена по билетам.

К итоговому экзамену допускается слушатель, успешно завершивший в полном объеме освоение программы профессиональной переподготовки, прошедший в соответствии с программой все виды промежуточной аттестации.

Результаты итоговой аттестации определяются следующими оценками: **«отлично»**, **«хорошо»**, **«удовлетворительно»**, **«неудовлетворительно»**.

Примеры экзаменационных вопросов:

1. Организация хирургической, онкологической помощи в России.
2. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения. Антибиотикорезистентность.
3. Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.
4. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, лимфатических сосудов и узлов. Фурункул, карбункул, гидраденит, лимфангит, лимфангоит, лимфаденит. Этиология, клиника. Лечение.
5. Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.
6. Кровотечения. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери.
7. Раны. Классификация. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Кожная пластика.
8. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.
9. Критерии операционного риска. Основы предоперационной подготовки в ургентной и плановой хирургии. Послеоперационное ведение больных. Энтеральное, парентеральное и энтеральное зондовое питание.
10. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.

11. Основы реанимации. Искусственная вентиляция легких, управляемое дыхание.
12. Шея. Анатомические сведения. Повреждения органов шеи. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
13. Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы.
14. Эндемический и спорадический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
15. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза, методы операций.
16. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства.
17. Заболевания молочной железы. Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.
18. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения.
19. Заболевания трахеи и бронхов. Классификация, методы исследования. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).
20. Заболевания легких и плевры. Современные методы исследования заболеваний легких, показания к ним. Врожденные заболевания легких. Классификация. Гипоплазии, поликистоз, кисты легких. Сосудистые аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.
21. Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение.
22. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Определение. Классификация. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника, диагностика, лечение. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого.
23. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.
24. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую.

Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.

25. Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и

26. периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.

27. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде.

28. Заболевания диафрагмы. «Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.

29. Заболевания пищевода. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.

30. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки.

31. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, прободение пилоростеноз, пенетрация, малигнизация. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Эндоскопические и открытые методы лечения. Виды операций.

32. Рак желудка. Предраковые заболевания желудка. Клиника и диагностика. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике заболеваний. Лечение. Эндоскопическое удаление полипов. Эпидемиология рака. Этиологические факторы. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.

33. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.

34. Заболевания червеобразного отростка. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Принципы лечения.

35. Заболевания толстой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития. Диагностика, лечение.

36. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение.

37. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.

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

39. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Обтурационная кишечная непроходимость, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

40. Заболевания прямой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.

41. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования.

Дифференциальная диагностика. Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

42. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

43. Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.

44. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолаangiография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.

45. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение. Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.

46. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Роль криодеструкции в лечении альвеококкоза печени. Химиотерапия при эхинококкозе и альвеококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения.

47. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

48. Заболевания поджелудочной железы. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.

49. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.

Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.

50. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

51. Грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невраивимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.

52. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.

53. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций.

54. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

55. Перитониты. Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаротомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения.

56. Огнестрельные раны. Понятие о ране как болезни. Первичная хирургическая обработка ран. Показания, техника, выполнения. Виды швов и показания к их наложению. Антибиотики их значение в лечении огнестрельных ран. Закрытые повреждения. Понятие об общей контузии, ее последствиях.

57. Ранение крупных сосудов. Кровотечения, кровопотеря, оказание медицинской помощи. Диагностика ранений магистральных сосудов конечностей.

58. Травматический шок. Частота и тяжесть шока при болевых повреждениях различной локализации. Объем противошоковых мероприятий при оказании врачебной помощи.

59. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству при травматическом шоке.

60. Раневая инфекция. Виды. Местные и общие осложнения ранений. Комбинированные поражения. Заражение радиоактивными веществами. Анаэробная инфекция, клиника, диагностика, методы профилактики, лечение. Столбняк, ранняя диагностика, профилактика, лечение.

61. Заболевания сердца. Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия.

62. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения.

63. Заболевания сосудов. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы.

64. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика, значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагностике заболеваний. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, методы операций. Катетерная дилатация, профилактика заболевания. Эндоваскулярные вмешательства.

65. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения и их результаты. Облитерирующий тромбоангиит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения.

66. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аортоартериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.

67. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.

68. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация, локализации. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика. Консервативное, хирургическое лечение.

Критерии оценки результатов итоговой аттестации:

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объеме изучаемой ДПП;
- в ответе на вопросы не дается трактовка основных понятий, при их употреблении;
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- в ответах на вопросы при раскрытии содержания вопросов недостаточно раскрываются и анализируются основные противоречия и проблемы;
- при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описания профессиональной деятельности недостаточно используются материалы современных пособий и первоисточников, допускаются фактические ошибки;
- при ответе используется терминология и дается её определение без ссылки на авторов (теоретиков и практиков);
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, редко используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- личная точка зрения слушателя носит формальный характер без умения ее обосновывать и доказывать.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответы на вопросы частично носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описании профессиональной деятельности используются материалы современных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики профессиональной деятельности, где определение того или иного понятия формулируется без знания контекста его развития в системе профессионального понятийного аппарата;
- ответы на вопрос не имеют логически выстроенного характера, но используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- имеется личная точка зрения слушателя, основанная на фактическом и проблемном материале, приобретенном на лекционных, семинарских, практических занятиях и в результате самостоятельной работы.

Оценка «отлично» ставится, если:

- ответы на вопросы носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

3. РУКОВОДИТЕЛЬ И АВТОРЫ ПРОГРАММЫ

Руководитель программы: Бурмистров Михаил Владимирович, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ РКБ МЗ РТ.

Автор(ы) программы: Абдулянов Айдар Васылович, доцент кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», кандидат медицинских наук, врач-хирург МСЧ КФУ.

Рабочие программы дисциплин

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**Цель освоения дисциплины:**

Формирование профессиональных компетенций, необходимых для организации и управления деятельностью медицинских организаций в структуре хирургической помощи.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:**Слушатель должен знать:**

- методики – расчета показателей медицинской статистики, социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков при оценке состояния здоровья населения;
- нормативные правовые акты в хирургии;
- методики анализа качества и эффективности медицинской помощи;
- организацию структуры хирургической помощи в Российской Федерации;
- медицинскую психологию, врачебную этику и деонтологию в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Слушатель должен уметь:

- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости для оценки здоровья населения;
- использовать различные методики анализа в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Слушатель должен владеть:

- навыками расчета показателей медицинской статистики, использования в работе социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков при оценке состояния здоровья населения;
- навыками анализа качества и эффективности медицинской помощи.

Содержание дисциплины:

№, наименование темы	Содержание лекций (количество часов)	Наименование практических занятий (количество часов)	Виды СРС (количество часов)	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
Тема 1.1. Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Основные направления социальной политики в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Стратегические подходы к	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Основные направления социальной политики в Российской Федерации. Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития. Стратегические подходы к	Изучение учебной, научной и справочной литературы, подготовка к промежуточному контролю знаний по	УК-1 УК-2 УК-3

	формированию и развитию государственной политики здравоохранения. Правовые вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия». Основы антикоррупционного законодательства. (10 часов)	формированию и развитию государственной политики здравоохранения. Правовые вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия». Основы антикоррупционного законодательства. (10 часов)	дисциплине. (18 часов)	
Тема 1.2. Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской помощи	Организация хирургической помощи в Российской Федерации. Основы социальной гигиены. Организационная структура хирургической помощи в Российской Федерации. Роль специализированной скорой медицинской помощи при критических состояниях. Организация хирургической помощи в стационаре. Вопросы документации, отчетности, экономики и медицинской статистики в хирургии. Вопросы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга. (14 часов)	Организация хирургической помощи в Российской Федерации. Основы социальной гигиены. Организационная структура хирургической помощи в Российской Федерации. Роль специализированной скорой медицинской помощи при критических состояниях. Организация хирургической помощи в стационаре. Вопросы документации, отчетности, экономики и медицинской статистики в хирургии. Вопросы медицинской психологии, врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга. (14 часов)		
Тема 1.3. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «хирургия». Стандарты оказания медицинской помощи по профилю «хирургия». Нормативные правовые акты в хирургии. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство. Определение момента смерти человека. Трансплантация органов и тканей. Организация деятельности медицинских учреждений в условиях	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «хирургия». Стандарты оказания медицинской помощи по профилю «хирургия». Нормативные правовые акты в хирургии. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство. Определение момента смерти человека. Трансплантация органов и тканей. Организация деятельности медицинских учреждений в условиях		

	медицинского страхования. (10 часов)	медицинского страхования. (12 часов)		
--	--------------------------------------	--------------------------------------	--	--

Оценка качества освоения дисциплины:

Оценка качества освоения дисциплины включает промежуточную аттестацию.

Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования – недифференцированный зачет.

Фонд оценочных средств по Дисциплине 1. Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях в Российской Федерации.

Оценочные материалы:

Промежуточная аттестация: недифференцированный зачет в форме тестирования.

Примеры тестовых заданий:

Слушателю необходимо выбрать 1 или несколько правильных ответов.

Вопросы	Ответ №1	Ответ №2	Ответ №3	Ответ №4	Ответ №5
1.К показателям, характеризующим хирургической деятельности поликлиники все перечисленное, кроме:	участковости	охвата диспансерным наблюдением	числа лиц, снятых с диспансерного учета	процента выявления онкозаболеваний	числа лиц, взятых под диспансерное наблюдение
2.Организация работы хирургического стационара включает в себя следующие показатели:	среднее число дней работы койки	среднее число занятых и свободных коек	оборот койки	средние сроки пребывания больного в стационаре	все перечисленные показатели
3.Основными звеньями первичной профилактики являются все перечисленные, кроме:	формирования здорового образа жизни у населения	диспансерного наблюдения за здоровыми людьми	диспансерного наблюдения за больными	создания здоровых условий жизни	все верно
4.Видами медицинских осмотров являются:	профилактический	предварительный	периодический	верно 1) и 2)	все перечисленное верно
5. Основными тенденциями развития стационарной медицинской помощи являются все перечисленные ниже, кроме:	внедрения принципа этапности	возрастания значимости в работе стационара и других медицинских учреждений	возрастания стоимости основных фондов медицинских учреждений и расходов на содержание больных	сокращения коечного фонда	ничего из вышеперечисленного
6. Обязательному обследованию на сифилис с применением серологических методов	в неврологических отделениях больницы	в инфекционных отделениях больницы	в терапевтических отделениях больницы	в хирургических отделениях больницы	все верно

исследования подлежат больные, находящиеся:					
7. Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме:	улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения	повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта	искоренения вредных привычек	расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения	расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности
8. Вторичная профилактика – это:	предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний	предупреждение обострений заболеваний	предупреждение возникновения инвалидности	все вышеперечисленное	нет правильного ответа
9. В число важнейших факторов, определяющих заболеваемость ИППП в популяции, входят:	урбанизация	миграция населения	изменения социально-психических условий жизни	злоупотребление алкоголем	все перечисленное верно
10. Предметом изучения медицинской статистики являются:	информация о здоровье населения	информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека	информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения	информация о результатах клинических и экспериментальных исследований в медицине	все вышеперечисленное

Оценка результатов тестирования:

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	вербальный аналог	
70 ÷ 100	зачтено	
менее 70	не зачтено	

Организационно-педагогические условия реализации дисциплины:

а) Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория Института фундаментальной медицины и биологии	лекции	Мультимедийная техника, комплект лицензионного программного

ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»		обеспечения, компьютер с доступом в «Интернет».
--	--	---

б) Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Список литературы:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В.А., Юрьев В.К. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2423-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424230.html>
2. Царик Г.Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г.Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
3. Колосницына М.Г. Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>
4. Хабриев, Р.У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении: новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р.У. Шипова В.М., Берсенева Е.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>
5. Татарников, М.А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437803.html>

в) Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы дисциплины осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», а также ведущими специалистами-практиками – врачами-хирургами.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 2. КЛИНИЧЕСКАЯ (ПРАКТИЧЕСКАЯ) АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

Цель освоения дисциплины:

Обновление, расширение и получение новых знаний из области морфологии, анатомии и физиологии и формирование профессиональных компетенций, необходимых для диагностики неотложных состояний и изменений функционирования систем организма в критических состояниях в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Слушатель должен знать:

- строение отдельных органов, систем органов и организма в целом на основе современных достижений;
- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;
- строение, функции, положения – и топографические взаимоотношения частей и органов тела;
- анатомическую номенклатуру на латинском и русском языках;
- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, методы диагностики изучаемых заболеваний;
- причины и факторы риска возникновения основных неотложных состояний в организме, механизмы развития основных неотложных состояний в организме;
- роль причин, условий и реактивности организма в возникновении и развитии неотложных состояний;
- основные клинические симптомы и синдромы неотложных состояний и механизм их возникновения;
- причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений функций органов и физиологических систем организма в критических состояниях.

Слушатель должен уметь:

- ориентироваться в топографии органов на анатомических препаратах;
- находить, называть на русском и латинском языках и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения; мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы, протоки желез, отдельные органы;
- проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных и формулировать на их основе заключения о причинах, механизмах развития неотложных состояний;
- применять полученные знания при изучении клинических дисциплин и последующей лечебно-профилактической деятельности;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики решать ситуационные задачи;
- самостоятельно диагностировать основные неотложные состояния и обосновать этот диагноз;
- установить клинический диагноз наиболее распространенных неотложных состояний, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме, и обосновать этот диагноз.

Слушатель должен владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;
- основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий.

Содержание дисциплины:

№, наименование темы	Содержание лекций (количество часов)	Наименование практических занятий (количество часов)	Виды СРС (количество часов)	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
Тема 2.1. Клиническая морфология органов и тканей области головы и шеи	Основные рельефные образования области головы и шеи. Послойное строение мягких тканей области головы и шеи. Особенности артериального и венозного кровоснабжения области головы и шеи. Особенности строения и топографии мышц и органов области головы и шеи. Фасциальные клетчаточные пространства области головы и шеи. (2 часа)	Анатомические и топографические особенности области головы и шеи. (3 часа)	Изучение учебной, научной и справочной литературы, подготовка к текущему контролю знаний по теме дисциплины. (2 часа)	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2
Тема 2.2. Клиническая морфология органов и тканей области груди. Клиническая анатомия и физиология грудной клетки	Основные рельефные образования области груди: костные образования, межреберья, мышцы, борозды, подключичная ямка. Топография мышц груди, грудного отдела позвоночника, плевры и плевральных синусов. Межрёберный промежуток, сосудисто-нервный пучок, его топография. Средостение. Стенки груди. Грудная полость. Средостение. Сердце. Топография органов груди: трахея, бронхи легкое, пищевод, грудной лимфатический проток. (2 часа)	Анатомические и топографические особенности области груди. Клиническая физиология и биохимия дыхания. Показатели функции внешнего дыхания. Классификация дыхательной недостаточности по скорости развития. (3 часа)		
Тема 2.3. Клиническая морфология органов и тканей брюшной полости и таза	Основные рельефные образования стенки живота. Переднебоковая и задняя стенки живота, топография мышц, нервов сосудов. Брюшная полость, топография брюшины, топография органов брюшной	Анатомические и топографические особенности брюшной полости и таза. (3 часа)		

	<p>полости. Забрюшинное пространство. Топография органов, нервов, кровеносных сосудов забрюшинного пространства. Основные рельефные образования мужского и женского таза. Стенки таза, отверстия таза. Полость таза. Топография сосудов, нервов органов мужского и женского таза. Основные рельефные образования женской и мужской промежности. Понятие о мочеполовой и тазовой диафрагме. Топография мышц, нервов, кровеносных сосудов и органов области промежности. (4 часа)</p>			
<p>Тема 2.4. Клиническая морфология конечностей</p>	<p>Рельефная анатомия конечностей: костные выступы, мышцы, ямки, борозды, сосудисто-нервные пучки. Суставы конечностей. Топография мышц, кровеносных сосудов и нервов конечностей. (2 часа)</p>	<p>Анатомические и топографические особенности конечностей. (3 часа)</p>		
<p>Тема 2.5. Анатомия и физиология нервной системы.</p>	<p>Физиология и биохимия нервной системы. Строение нервной системы. Классификация нервной системы. Роль ЦНС в регуляции внутренних органов. Нервные окончания. Основные функции нервной системы в норме и при критических состояниях. (2 часа)</p>	<p>Физиология и биохимия нервной системы. Строение нервной системы. Классификация нервной системы. Роль ЦНС в регуляции внутренних органов. Нервные окончания. Основные функции нервной системы в норме и при критических состояниях. (2 часа)</p>	<p>Изучение учебной, научной и справочной литературы, подготовка к промежуточной аттестации. (32 часа)</p>	
<p>Тема 2.6. Клиническая анатомия и физиология кровообращения</p>	<p>Клиническая физиология и биохимия кровообращения. Функции и развитие сердечно-сосудистой системы. Строение сердца. Строение артерий. Строение вен. Микроциркуляторное</p>	<p>Клиническая физиология и биохимия кровообращения. Функции и развитие сердечно-сосудистой системы. Строение сердца. Строение артерий. Строение вен. Микроциркуляторное</p>		

	русло. Лимфатические сосуды. Функции работы сердечно-сосудистой системы в норме и при критических состояниях. (2 часа)	русло. Лимфатические сосуды. Функции работы сердечно-сосудистой системы в норме и при критических состояниях. (2 часа)		
Тема 2.7. Клиническая физиология гемостаза и гемокоагуляции	Клиническая физиология и биохимия гемостаза и гемокоагуляции. (2 часа)	Клиническая физиология и биохимия гемостаза и гемокоагуляции. (2 часа)		
Тема 2.8. Клиническая анатомия и физиология почек	Клиническая физиология и биохимия почек. Анатомия почек. (2 часа)	Клиническая физиология и биохимия почек. Анатомия почек. (2 часа)		
Тема 2.9. Клиническая физиология водно-электролитного обмена	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Основные виды нарушений водно-электролитного обмена. (2 часа)	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Основные виды нарушений водно-электролитного обмена. (2 часа)		
Тема 2.10. Клиническая анатомия и физиология ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины	Клиническая анатомия, физиология и биохимия ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины. (2 часа)	Клиническая анатомия, физиология и биохимия ЖКТ, поджелудочной железы и брюшины. (2 часа)		
Тема 2.11. Клиническая физиология эндокринной системы	Клиническая физиология и биохимия эндокринной системы. Организация и общие принципы функционирования эндокринной системы. Щитовидная железа. Надпочечники. Заболевания эндокринной системы и их диагностика. (2 часа)	Клиническая физиология и биохимия эндокринной системы. Организация и общие принципы функционирования эндокринной системы. Щитовидная железа. Надпочечники. Заболевания эндокринной системы и их диагностика. (2 часа)		
Тема 2.12. Клиническая физиология терморегуляции	Клиническая физиология и биохимия терморегуляции. Регуляция температуры тела. Гипертермия. Гипотермия. Лихорадка. Медицинская гипотермия. (2 часа)	Клиническая физиология и биохимия терморегуляции. Регуляция температуры тела. Гипертермия. Гипотермия. Лихорадка. Медицинская гипотермия. (2 часа)		

Оценка качества освоения дисциплины:

Текущий контроль успеваемости проводится с целью контроля своевременного и качественного выполнения слушателями всех видов учебной работы (аудиторной и СРС), предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Текущий контроль успеваемости по темам 2.1 – 2.4. осуществляется в форме тестирования, устного опроса слушателей и решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в форме устного опроса по билетам – дифференцированный зачет.

Фонд оценочных средств по Дисциплине 2. Клиническая (практическая) анатомия и физиология человека.

Оценочные материалы:

Текущий контроль успеваемости: тестирование, устный опрос, ситуационные задачи.

Тестирование:**Примеры вопросов теста:**

Слушателю необходимо выбрать 1 или несколько правильных ответов.

Вопросы	Ответ № 1	Ответ № 2	Ответ № 3	Ответ № 4
Укажите правильные утверждения о скелетных мышцах	построены из мышечных волокон	волокна связаны между собой соединительной тканью	большинство покрыты фасцией снаружи	всегда имеет две костные точки начала и прикрепления
Какие мышцы относятся к мимическим мышцам	мышца, поднимающая верхнюю губу	щёчная мышца	височная мышца	жевательная мышца
Какие мышцы относятся к мышцам плеча	локтевая мышца	клювовидно-плечевая мышца	малая круглая мышца	большая круглая мышца
Выберите органы, которые функционируют в условиях кислого рН среды	желудок	мочевой пузырь	полость рта	женская уретра
Какие миндалины участвуют в образовании кольца Пирогова	нёбные	трубные	щёчные	носовые
Какие части имеются у плевры	париетальная часть	висцеральная часть	наружная часть	внутренняя часть
В каких из перечисленных сосудов содержится венозная кровь	воротная вена	легочная вена	легочная артерия	легочный ствол
Грудной проток собирает лимфу от	правой верхней конечности	левой верхней конечности	органов брюшной полости	левой нижней конечности
Головной мозг кровоснабжают	наружная сонная артерия	внутренняя сонная артерия	позвоночная артерия	затылочная артерия

Укажите висцеральные ветви грудной части аорты	перикардиальные ветви	бронхиальные ветви	задние межреберные ветви	пищеводные ветви
Спинномозговые нервы имеют следующие ветви:	передние	задние	чувствительные	двигательные
Верные утверждения о блуждающем нерве	является чувствительным	иннервирует трапециевидную мышцу	ядра находятся в продолговатом мозге	делится на шейную, грудную и брюшную части
Ветви V пары черепных нервов	глазничный нерв	верхнечелюстной нерв	нижнечелюстной нерв	глазной нерв
Выберите верные утверждения о глазодвигательном нерве	иннервирует верхнюю косую мышцу глаза	иннервирует латеральную прямую мышцу глаза	отвечает за аккомодацию глаза	суживает зрачок
Верные утверждения о симпатической нервной системе	усиливает работу сердца	приводит к сужению зрачков	усиливает потоотделение	усиливает перистальтику

Критерии оценки результатов тестирования:

Оценка результатов:

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
70 ÷ 90	4	хорошо
50 ÷ 70	3	удовлетворительно
менее 50	2	неудовлетворительно

Устный опрос:

Примеры вопросов:

1. Ход артерий области волосистой части головы, значение этого вопроса.
2. Клиническая морфология передней черепной ямки, образование, сообщения.
3. Клиническая морфология средней черепной ямки, образование, сообщения.
4. Клиническая морфология задней черепной ямки, образование, сообщения.
5. Пути венозного оттока мозгового отдела головы (венозные системы).
6. Места возможных прорывов околоушной фасции.
7. Тело Биша, его образование, пути распространения гнойных затёков.
8. Слои клетчатки области свода головы, значение этого вопроса.
9. Ход средней менингеальной артерии, значение.
10. Венозное крыловидное сплетение, значение.
11. Анатомическое обоснование направления нанесения разрезом кожи в области лица.
12. Клиническое значение капсулы околоушной слюнной железы в распространении гноя.
13. Взаимоотношение фасций шеи с венами, значение этого вопроса.
14. Особенности расположения подключичной вены, значение этого вопроса.
15. Глотка, особенности синтопии, значение этого вопроса.
16. Клиническое значение m. sternocleidomastoideus как ориентира при проведении манипуляций.

17. Взаимоотношение шейной части блуждающего нерва и симпатического ствола.
18. Клиническое значение капсулы поднижнечелюстной слюнной железы в распространении гноя.
19. Взаимоотношения поднижнечелюстной железы с лицевыми сосудами.
20. Клиническое обоснование места пересечения *m. sternocleidomastoideus* при кривошее.
21. Поднижнечелюстные лимфатические узлы шеи, их значение.
22. Подбородочные лимфатические узлы шеи, их значение.
23. Фасциальные пространства шеи, их образование, значение.
24. Обоснование выбора оперативного доступа к шейной части пищевода.
25. Взаимоотношения щитовидной железы и её артерий с возвратным гортанным нервом, значение этого вопроса.
26. Определение мест выхода из спинного мозга корешков спинномозговых нервов и локализации сегментов спинного мозга.
27. Формирование межрёберного промежутка, сосудисто-нервный пучок, его топография.
28. Выбор места пункции грудной полости.
29. Возможности коллатерального кровоснабжения миокарда из внутренней грудной артерии в 3-м межрёберном промежутке.
30. Места образования диафрагмальных грыж.
31. Хилоторакс, виды, значение этого вопроса.
32. Группы и направление артериальных ветвей молочной железы.
33. Морфологическое обоснование радиарных разрезов молочной железы.
34. Поверхностные и глубокие лимфатические сосуды молочной железы.
35. Основные группы лимфатических узлов молочной железы, от каких отделов они собирают лимфу?
36. Щели Бохдалека, Ларрея и Морганьи, их образование, клиническое значение.
37. Клетчаточные пространства груди, их клиническое значение.
38. Образование четырехугольника для нахождения артериального (боталлова) протока.
39. Морфологическое обоснование выбора доступа к грудной части пищевода на разных уровнях.
40. Формирование поясничного треугольника Пети и поясничного четырехугольника Грюнфельта — Лесгафта, их значение.
41. Строение и значение поверхностной фасции живота.
42. Ход вен передней стенки живота, их роль в диагностике патологий печени.
43. Причина запрета хирургического доступа (разрезов) через сухожильные перемышки прямой мышцы живота, клиническое значение этого вопроса.
44. Клиническое значение внутрибрюшной (поперечной) фасции при формировании грыж.
45. Связь предбрюшинной клетчатки с забрюшинным пространством, значение этого вопроса.
46. Формы пахового промежутка и его значение при формировании грыж.
47. Отличие косых приобретённых паховых грыж и врожденных паховых грыж.
48. Пупочное кольцо, формирование, связь строения с образованием пупочных грыж.
49. Пупочная вена, её роль в диагностике.
50. Связки желудка, их клиническое значение.
51. Двенадцатиперстно-тощее углубление, его образование, значение.
52. Клиническое значение вен и артерий желудка.
53. Высокая кишечная (артерио-мезентериальная) непроходимость.
54. Отличия тощей и подвздошной кишки.
55. Критическая точка Зудека, её значение.

56. Определение границ печени.
57. Френикус-симптом, его обоснование.
58. Связки селезёнки, их значение.
59. Взаимоотношение мочеточника и артерий, клиническое значение.
60. Анастомозы аорты и внутренней подвздошной артерии, клиническое значение.
61. Анастомозы подмышечной и подключичной артерий, значение этого вопроса.
62. Синовиальные сумки плечевого сустава.
63. Ход подмышечного нерва, клиническое значение этого вопроса.
64. Сообщения поддельтовидного клетчаточного пространства, клиническое значение этого вопроса.
65. Смещение отломков ключицы при переломах, клиническое значение этого вопроса.
66. Прохождения лучевого нерва в области плеча, значение этого вопроса.
67. Смещение отломков плечевой кости при переломах, значение этого вопроса.
68. Значение локтевой артериальной сети.
69. Смещение отломков костей предплечья при переломах, клиническое значение этого вопроса.
70. Кожные линии ладони, их клиническое.
71. "Анатомическая табакерка", её значение.
72. Морфологические особенности кожи ладони и тыла кисти, значение этого вопроса.
73. Практическое значение синовиальных влагалищ сухожилий мышц предплечья.
74. Фасциальные ложа кисти, их практическое значение.
75. Практическое значение сообщений ягодичной области с полостью таза.
76. Точка для анестезии седалищного нерва.
77. Клетчаточные пространства ягодичной области, клиническое значение этого вопроса.
78. Слабые места тазобедренного сустава.
79. Латеральная борозда бедра, её образование, клиническое значение этого вопроса.
80. Взаимоотношения подкожных вен бедра и голени, клиническое значение этого вопроса.
81. "Corona mortis", её образование, клиническое значение этого вопроса.
82. Смещение отломков бедренной кости при переломах, клиническое значение этого вопроса.
83. Синовиальные сумки коленного сустава, значение этого вопроса.
84. Артериальная сеть области колена, значение этого вопроса.
85. Отделы полости коленного сустава, значение этого вопроса.
86. Фасциальные узлы стопы, значение этого вопроса.

Критерии оценки результатов устного пороса:

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объёме изучаемой дисциплины;
- в ответе на вопросы не дается трактовка основных понятий при их употреблении;
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- в ответах на вопросы при раскрытии содержания вопросов недостаточно раскрываются и анализируются основные противоречия и проблемы;
- при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описания профессиональной деятельности недостаточно используются материалы современных пособий и первоисточников, допускаются фактические ошибки;
- при ответе используется терминология и дается её определение без ссылки на

авторов (теоретиков и практиков);

- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, редко используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- личная точка зрения слушателя носит формальный характер без умения ее обосновывать и доказывать.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответы на вопросы частично носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описании профессиональной деятельности используются материалы современных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики профессиональной деятельности, где определение того или иного понятия формулируется без знания контекста его развития в системе профессионального понятийного аппарата;
- ответы на вопрос не имеют логически выстроенного характера, но используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- имеется личная точка зрения слушателя, основанная на фактическом и проблемном материале, приобретенном на лекционных, семинарских, практических занятиях и в результате самостоятельной работы.

Оценка «отлично» ставится, если:

- ответы на вопросы носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

Ситуационные задачи:

Примеры задач:

1. Почему у детей чаще, чем у взрослых, наблюдается воспаление среднего уха? Дайте анатомическое обоснование.

2. В неврологической клинике на обследовании и лечении находятся больные А и Б. У больного А выявлены нарушения иннервации (парез) мимической мускулатуры на одной стороне лица. У больного Б отмечается нарушение иннервации (парез) мимической мускулатуры на одной стороне и нарушение вкусовой чувствительности на той же половине языка. На каком уровне произошло повреждение лицевого нерва в первом и втором случаях? Дайте анатомическое обоснование.

3. Почему при отеке слизистой полости носа у больных, как правило, слезятся глаза? Дайте анатомическое обоснование.

4. У больного с черепно-мозговой травмой нарушено узнавание предметов на ощупь (стереогнозия). Возможно ли это? Если да, то какая часть мозга повреждена? Дать анатомическое обоснование.

5. У больного с переломом основания черепа, линия которого проходит по дну передней черепной ямки, нарушено обоняние. Кроме того, отмечено истечение какой-то жидкости из полости носа. Дайте анатомическое объяснение отмеченных феноменов.

6. В клинику доставлен больной с колотой раной в области основания шеи. Из раны выделяется пенная кровь, постепенно нарастает дыхательная недостаточность.

Дежурный хирург направляет больного в операционную для срочного вмешательства на органах грудной полости. Какой мотив определил его действия? Дайте анатомическое обоснование.

7. После удаления щитовидной железы у больного появились судороги. Какая структура была повреждена во время операции?

8. При проведении оперативного вмешательства на шее хирургу нужно выделить наружную сонную артерию. Что является анатомическим ориентиром для установления места начала указанного сосуда на шее?

9. Выполняя тонзилэктомию (удаление миндалин), хирург должен помнить, что на расстоянии 1,0–1,5 см кзади от небной миндалины проходит жизненно важный сосуд, который может быть поврежден при выполнении этой операции. Это:

10. При выполнении оперативного вмешательства на щитовидной железе хирургу нужно выделить верхнюю и нижнюю щитовидные артерии, которые образуют в железе артериальные анастомозы. Ветвями каких крупных сосудов являются эти артерии?

11. У больного воспаление плевры, сопровождающееся выходом в плевральную полость воспалительной жидкости. В каком плевральном синусе в первую очередь она будет накапливаться? Дайте анатомическое обоснование.

12. В клинику был доставлен больной с проникающим ранением груди, повлекшим за собой ранение легкого, пневмо- и гемоторакс (наполнение плевральной полости воздухом и кровью). Все силы были брошены на их ликвидацию, но состояние больного ухудшалось, налицо были все признаки продолжавшейся большой кровопотери. Хирург расширил операционное поле и вскрыл брюшную полость. Почему? Что он рассчитывал там обнаружить? Дайте анатомическое обоснование.

13. Во время операции на легких хирург удалил сгусток крови из горизонтальной щели. Какие доли легкого отделяет эта щель?

14. Воспалительным процессом у ребенка разрушена задняя стенка трахеи. На какой орган может перейти воспалительный процесс в этом случае?

15. К врачу обратилась пациентка с жалобами на уплотнение в верхне-боковом участке правой молочной железы. Какие лимфатические узлы в первую очередь должен проверить врач, чтобы удостовериться в нераспространении патологического процесса?

16. Почему при подозрении на кровоизлияние в полость брюшины у женщин осуществляют пункцию прямокишечно-маточного углубления (дугласово пространство) через задний свод влагалища? Дайте анатомическое обоснование.

17. У больного развилась типичная картина острого аппендицита — воспаления червеобразного отростка, однако во время оперативного вмешательства был обнаружен неизменный отросток. Опытный хирург проверил наличие и состояние некоей другой структуры, оказавшейся в непосредственной близости от этого очага. Оказалось, что именно ее воспаление спровоцировало картину аппендицита. О каком образовании идет речь?

18. У больного произошла перфорация задней стенки желудка в результате язвенного процесса. Следует ли в результате этого опасаться разлитого перитонита — воспаления брюшины, охватывающего большую часть брюшинной полости, или можно ожидать локально ограниченного процесса (местного перитонита)? Дайте анатомическое обоснование.

19. В хирургическое отделение поступил пострадавший с проникающим ранением передней брюшной стенки. Раневой канал прошел над малой кривизной желудка. Через какое образование брюшины прошел раневой канал?

20. При эндоскопии тонкой кишки на слизистой оболочке видны продольные складки. Какую часть какой кишки видит врач?

21. Ребенок подвернул стопу и произошел перелом латеральной лодыжки. Сухожилия каких мышц могут пострадать при этой травме?

22. Больной жалуется на боль в области плечевого сустава, усиливающуюся при

сгибании в локтевом суставе. При пальпации выявлена болезненность в области межбугорковой борозды. Какова вероятная локализация воспалительного процесса? Дайте анатомическое обоснование.

23. Что более опасно осложнениями: гнойный воспалительный процесс в области 2-го или 5-го пальца? Дайте анатомическое обоснование.

24. У больного после травмы спинного мозга выявлено значительное снижение коленного рефлекса. Какие сегменты спинного мозга при этом повреждены?

25. Какой нерв можно повредить при проведении оперативного вмешательства по поводу варикозного расширения большой подкожной вены?

Критерии оценки результатов разбора ситуационной задачи:

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объёме изучаемой дисциплины;
- при разборе задачи не дается трактовка основных понятий при их употреблении;
- решения задачи не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- в ответах при разборе задачи при раскрытии содержания вопросов недостаточно раскрываются и анализируются основные противоречия и проблемы;
- при обосновании решения задачи, а также особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описания профессиональной деятельности недостаточно используются материалы современных пособий и первоисточников, допускаются фактические ошибки;
- при описании решения задачи используется терминология и дается её определение без ссылки на авторов (теоретиков и практиков);
- решения задач не имеют логически выстроенного характера, редко используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- личная точка зрения слушателя носит формальный характер без умения ее обосновывать и доказывать.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответы при разборе задачи частично носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описании профессиональной деятельности используются материалы современных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики профессиональной деятельности, где определение того или иного понятия формулируется без знания контекста его развития в системе профессионального понятийного аппарата;
- решения задач не имеют логически выстроенного характера, но используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- при высказывании решения задачи имеется личная точка зрения слушателя, основанная на фактическом и проблемном материале, приобретенном на лекционных, семинарских, практических занятиях и в результате самостоятельной работы.

Оценка «отлично» ставится, если:

- решения задачи носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы решения задачи имеют логически выстроенный характер, часто

используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;

- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет в форме устного опроса по билетам.

Примеры вопросов к зачету:

1. Основы физиологии и патофизиологии внешнего дыхания. Функции дыхательной системы в норме и при критических состояниях.
2. Показатели функции внешнего дыхания. Классификация дыхательной недостаточности.
3. Функции работы сердечно-сосудистой системы при критических состояниях.
4. Системы экстренной адаптации.
5. Методы искусственного замещения жизненных функций при критических состояниях.
6. Механизмы нарушения взаимодействия функциональных систем в критических ситуациях.
7. Обратимые и необратимые процессы расстройств функциональных систем.
8. Дыхательная недостаточность. Закономерности функционирования в норме и при патологии.
9. Почечная недостаточность. Закономерности функционирования в норме и при патологии.
10. Печёночная недостаточность. Закономерности функционирования в норме и при патологии.
11. Острая сердечная недостаточность. Закономерности функционирования в норме и при патологии.
12. Нарушения терморегуляции. Медицинская гипотермия.

Критерии оценки результатов зачета:

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объёме изучаемой ДПП;
- в ответе на вопросы не дается трактовка основных понятий, при их употреблении;
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- в ответах на вопросы при раскрытии содержания вопросов недостаточно раскрываются и анализируются основные противоречия и проблемы;
- при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описания профессиональной деятельности недостаточно используются материалы современных пособий и первоисточников, допускаются фактические ошибки;
- при ответе используется терминология и дается её определение без ссылки на авторов (теоретиков и практиков);
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, редко используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- личная точка зрения слушателя носит формальный характер без умения ее обосновывать и доказывать.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответы на вопросы частично носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описании профессиональной деятельности используются материалы современных пособий и первоисточников;

- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики профессиональной деятельности, где определение того или иного понятия формулируется без знания контекста его развития в системе профессионального понятийного аппарата;
- ответы на вопрос не имеют логически выстроенного характера, но используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- имеется личная точка зрения слушателя, основанная на фактическом и проблемном материале, приобретенном на лекционных, семинарских, практических занятиях и в результате самостоятельной работы.

Оценка «отлично» ставится, если:

- ответы на вопросы носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

Организационно-педагогические условия реализации дисциплины:

а) Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория кафедры морфологии и общей патологии медицины Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	лекции/ практические занятия	Мультимедийная техника, комплект лицензионного программного обеспечения, компьютер с доступом в «Интернет», 3D-интерактивный анатомический атлас «Стол Пирогова», естественные анатомические препараты учебного музея кафедры, анатомические муляжи.

б) Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Список литературы:

1. Сапин М.Р., Анатомия человека. В 3 томах. Том 1 : учебник / Сапин М.Р., Билич Г.Л. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-2219-9 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422199.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.
2. Сапин М.Р., Анатомия человека. В 3 томах. Том 2 : учебник / Сапин М.Р., Билич Г.Л. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2220-5 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422205.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.
3. Гайворонский И.В., Анатомия человека В 3 т. Т. 1. Опорно-двигательный аппарата учебник / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбулькин, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин; под ред. Л. Л. Колесникова' - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2014. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-2884-9 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428849.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

4. Гайворонский И.В., Анатомия человека В 2 т. Т. 1. Система органов опоры и движения. Спланхнология : учебник / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский; под ред. И. В. Гайворонского' - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2804-7 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428047.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

5. Гайворонский И.В., Анатомия человека / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбулькин, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова' - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2885-6 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428856.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

6. Лимфатическая система человека : учебно-методическое пособие / М.А.Титова, М.С.Калигин. - Казань: АртПечатьСервис, 2017. - 41 с. - URL: <http://dspace.kpfu.ru/xmlui/bitstream/net/131603/-1/Limfatich.Metodich.pdf> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : открытый.

7. Сапин, М. Р. Анатомия человека : учебник : в 2 томах / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, В. Н. Николенко, С. В. Ключкова ; под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. I. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6156-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461563.html> (дата обращения: 03.12.2021). - Режим доступа : по подписке.

8. Сапин М.Р., Анатомия человека / Сапин М.Р., Брыксина З.Г., Чава С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-2289-2 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422892.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

9. Шилкин В.В., Анатомия по Пирогову (Атлас анатомии человека). В трех томах. Т. 2. Голова. Шея / В.В. Шилкин, В.И. Филимонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-2364-6 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423646.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

10. Билич Г.Л., Анатомия человека: Атлас. Т. 3 / Билич Г.Л., Крыжановский В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2349-3 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423493.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

11. Билич Г.Л., Анатомия человека. Атлас. В 3 томах. Том 1. Опорно-двигательный аппарат : учебное пособие / Билич Г.Л., Крыжановский В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-2607-4 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426074.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

12. Билич Г.Л., Анатомия человека / Билич Г.Л., Крыжановский В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-2447-6 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424476.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

13. Билич Г.Л., Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 : Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2540-4 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL

: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425404.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

14. Борзяк Э.И., Анатомия человека. Фотографический атлас. Том 1. Опорно-двигательный аппарат. / Борзяк Э. И., Г. фон Хагенс, Путалова И. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3069-9 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430699.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

15. Борзяк Э.И., Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учебное пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7 - Текст : электронный // ЭБС 'Консультант студента' : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432747.html> (дата обращения: 28.04.2020). - Режим доступа : по подписке.

в) Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы дисциплины осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры морфологии и общей патологии и кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», а также ведущими специалистами-практиками – врачами-хирургами.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 3. ОКАЗАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Цель освоения дисциплины:

Формирование профессиональных компетенций, необходимых для оказания хирургической помощи пациентам с острой хирургической патологией в современных условиях в Российской Федерации.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Слушатель должен знать:

- этиологию, патогенез, классификацию, диагностику, факторы риска, хирургическое лечение, результаты хирургического лечения, особенности послеоперационного ведения больных, послеоперационные осложнения, реабилитацию, профилактику хирургических заболеваний;
- особенности течения хирургических заболеваний в зависимости от возраста и пола;
- методы анестезирования и интенсивной терапии в хирургии;
- методы исследования в хирургии;
- порядок оказания экстренной и неотложной хирургической помощи;
- рациональные оперативные доступы и оперативные приемы при проведении различных хирургических вмешательств.

Слушатель должен уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, консервативная терапия в первые 24 часа, экстренная операция, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение или клинику;
- определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- выбрать метод хирургического пособия с учетом тяжести состояния больного, возраста, наличия и характера сопутствующих заболеваний;
- провести предоперационную подготовку и послеоперационный период;
- проводить прием больных в условиях поликлиники и выполнять амбулаторные операции;
- выполнять операции, плановые и экстренные, в объеме требований квалификационной характеристики специалиста II категории.

Слушатель должен владеть:

- навыками диагностики и дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний;
- навыками комплексного лечения больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
- навыками выбора метода обезболивания и различных методов местной анестезии;
- навыками предоперационной и послеоперационной подготовки больных;
- навыками профилактики осложнений у хирургических больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде;
- навыками ведения всех видов медицинской документации;
- навыками определения временной и стойкой нетрудоспособности;
- навыками постоянного совершенствования своей теоретической подготовки в области хирургических болезней и смежных специальностей.

Содержание дисциплины:

№, наименование темы	Содержание лекций (количество часов)	Наименование практических занятий (количество часов)	Виды СРС (количество часов)	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
Тема 3.1. Методы исследования в хирургии	Лабораторные методы. Лучевые методы диагностики. Инструментальные методы. Радиоизотопные методы. Бактериологические и цитоморфологические методы. (8 часов)	Лабораторные методы. Общеклинические методы. Биохимические методы. Лучевые методы диагностики. Голова, шея. Грудная клетка. Брюшная полость, забрюшинное пространство, таз. Верхняя и нижняя конечности. Инструментальные методы. Голова, шея. Грудь. Живот, забрюшинное пространство, таз. Верхняя и нижняя конечности. Радиоизотопные методы. Голова, шея. Грудная клетка. Живот, забрюшинное пространство. Бактериологические и цитоморфологические методы. Бактериологический метод исследования. Серологические методы исследования. Санитарная бактериология. Патоморфологические методы. (8 часов)	Изучение учебной, научной и справочной литературы, выполнение заданий в ходе проведения практических занятий, направленных на закрепление знаний и отработку умений и навыков, подготовка к промежуточному контролю знаний по дисциплине, итоговой аттестации. (51 час)	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
Тема 3.2. Анестезиология и интенсивная терапия в хирургии	Основные лекарственные средства, применяемые в анестезиологии. Общая анестезиология. Виды, способы и методы анестезии. Подготовка больных к общей анестезии. Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного. Вспомогательное дыхание. ИВЛ. Отрицательные эффекты ИВЛ и пути их уменьшения. Некоторые частые вопросы анестезиологии. Показания к местной	Основные лекарственные средства, применяемые в анестезиологии. Общая анестезиология. Виды, способы и методы анестезии. Подготовка больных к общей анестезии. Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного. Определение степени риска операции и анестезии. Контроль основных функций организма во время общей анестезии. Опасности и осложнения общей		

	<p>анестезии при вмешательствах в амбулаторных условиях (инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная). Осложнения, возможные при анестезии в амбулаторных условиях и их профилактика. Тесты, используемые для оценки состояния, позволяющего после анестезии покинуть самостоятельно поликлинику. Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии. Общая реаниматология. Патофизиология угасания и восстановления жизненных функций организма. Интенсивная терапия и трансфузиология. Некоторые частные вопросы инфузионной терапии. (20 часов)</p>	<p>анестезии и методы борьбы с ним. Некоторые частые вопросы анестезиологии. Осложнения, возможные при анестезии в амбулаторных условиях и их профилактика. Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии. Общая реаниматология. Приемы и методы поддержания и восстановления жизненных функций организма. Интенсивная терапия и трансфузиология. Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к переливанию различных трансфузионных сред. Гемотрансфузионные осложнения профилактики. (20 часов)</p>		
<p>Тема 3.3. Торакальная хирургия</p>	<p>Заболевания легких и плевры. Нагноительные заболевания легких и плевры. Абсцесс и гангрена легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Обследование при бронхоэктатической болезни. Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Бронхиальные свищи. Плевриты. Острый пиопневмоторакс. Вагосимпатическая и за грудинные блокады, их значение. Доброкачественные опухоли легких. Злокачественные опухоли легких. Заболевания средостения. Медиастенит. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения. Миастения</p>	<p>Заболевания легких и плевры. Заболевания средостения. Заболевания пищевода. Заболевания молочной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Факторы риска. Хирургическое лечение. Результаты хирургического лечения. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Реабилитация. Профилактика. МСЭ. Трудоустройство. (40 часов)</p>		

	<p>как хирургическая проблема. Осложнения при операциях на средостении. Заболевания пищевода. Эзофагиты. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Травма пищевода. Химические ожоги пищевода. Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Болезни оперированного пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Дивертикулы пищевода. Травма грудной клетки. Повреждения грудной клетки. Виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок. Эмфизема средостения. Травматическая асфиксия. Гемоторакс (гемопневмоторакс). Ранения и разрывы легких. Открытые повреждения грудной клетки. Повреждения сердца при проникающем ранении. Огнестрельные ранения легких. Инородные тела легких. Травматические каверны. Осложнения открытых повреждений грудной клетки. Закрытые повреждения грудной клетки. Множественные переломы ребер. Оскольчатые переломы ребер. Переломы грудины. Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины. Сочетанные повреждения грудной брюшной полостей. Сочетанные повреждения грудной клетки и других органов. Реинфузия крови при травме.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Результаты, лечения. Заболевания молочной железы. Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатии. Злокачественные опухоли молочной железы. Современное комплексное лечение рака молочной железы. Результаты хирургического лечения. Реабилитация. (24 часа)</p>			
<p>Тема 3.4. Хирургия органов брюшной полости</p>	<p>Хирургические заболевания желудка. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Полипы желудка. Рак желудка. Неэпителиальные опухоли желудка. Другие заболевания желудка. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы). Дивертикулы 12-перстной и тонкой кишок. Опухоли тонкой кишки. Опухоли и кисты брыжейки. Острая кишечная непроходимость. Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Функциональное состояние печени при хирургической патологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Непаразитарные кисты печени. Паразитарные заболевания печени. Абсцессы печени. Амебные абсцессы печени. Циррозы печени и портальная гипертензия. Хирургические заболевания</p>	<p>Хирургические заболевания желудка. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Хирургические заболевания селезенки. Заболевания поджелудочной железы. Грыжи. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Травма живота. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Факторы риска. Хирургическое лечение. Результаты хирургического лечения. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Реабилитация. Профилактика. МСЭ. Трудоустройство. (124 часа)</p>		

	<p>желчных протоков. Осложнения желчнокаменной болезни. Острый холецистит. Хронический калькулезный холецистит. Хронический бескаменный холецистит. Рак желчного пузыря и желчных протоков. Рак большого дуоденального сосочка. Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков. Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков. Острая печеночно-почечная недостаточность. Хирургические заболевания селезенки. Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии. Доброкачественные опухоли селезенки. Злокачественные опухоли селезенки. Непаразитарные кисты селезенки. Паразитарные кисты селезенки. Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах. Спленэктомия. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Послеоперационный панкреатит. Хронический панкреатит. Опухоли поджелудочной железы. Кисты поджелудочной железы. Грыжи. Диафрагмальные грыжи. Паховые грыжи. Травматические грыжи. Послеоперационные грыжи. Бедренные грыжи. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Редкие формы грыж.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Внутренние брюшные грыжи. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Хирургия инородных тел. Травма живота. Сочетанная травма. Ранения стенки живота. Травма паренхиматозных органов. Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов. Травмы полых органов. Изолированные ранения органов брюшной полости. Забрюшинные гематомы. (44 часа)</p>			
<p>Тема 3.5. Хирургия органов эндокринной системы</p>	<p>Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Эндемический зоб. Узловой зоб. Хронические тиреоидиты. Рак щитовидной железы. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет. Инсулома. Ульцерогенная аденома. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Опухоли коркового слоя надпочечников. Аддисонова болезнь. (20 часов)</p>	<p>Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Факторы риска. Хирургическое лечение. Результаты хирургического лечения. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Реабилитация. Профилактика. МСЭ. Трудоустройство. (38 часов)</p>		
<p>Тема 3.6. Ожоги и ожоговая болезнь</p>	<p>Ожоги и ожоговая болезнь. Актуальность проблемы. Организация медицинской помощи обожженным. Классификация ожогов:</p>	<p>Ожоги и ожоговая болезнь. Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения. Ожоговая болезнь.</p>		

	<p>глубина и площадь ожогового поражения. Степень патологических изменений тканей и их характеристика. Клиническая картина. Принципы общего лечения. Коррекция метаболических нарушений. Инфузионная терапия. Ожоговая болезнь. Понятие об ожоговой болезни и ее патогенетических механизмах. Классификация ожоговой болезни. Ожоговый шок. Острая ожоговая токсемия. Ожоговая септикотоксемия. Период реконвалесценции. Лечение обожженных с использованием культивированных клеток кожи человека. Термоингаляционное поражение дыхательных путей. Понятие о термоингаляционной травме. Диагностика термоингаляционного поражения дыхательных путей. Лечение ТИП. Диагностическая и лечебная фибробронхоскопия. Ингаляционная терапия. Ожоги с другими этиологическими факторами. Характеристика и виды термических ожогов. Химические ожоги. Лучевые (радиационные) ожоги. Отморожения. Консервативное лечение отморожений. Последствия отморожений и их лечение. Реконструктивно-восстановительное лечение. (30 часов)</p>	<p>Термоингаляционное поражение дыхательных путей. Ожоги с другими этиологическими факторами. Отморожения. Патогенез и этиология. Клиническая картина и диагностика. Эпидемиология. Частота ожоговой травмы и отморожений. Этиологические факторы. Степени ожогов. Степени отморожений. Местное лечение. Оказание первой помощи. Неотложная помощь при ожогах и отморожениях. Оперативное лечение. Лечение обожженных с использованием культивированных клеток кожи человека. Профилактика. Определение трудоспособности при ожогах и отморожениях и их последствиях. (48 часов)</p>		
Тема 3.7. Хирургическая инфекция	Учение о ранах. История возникновения и развития учения о ранах. Терминология.	Учение о ранах. Патогенез раневого процесса. Микробиология ран. Комплексное		

	<p>Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика и течение. Осложнения ран. Методы клинической диагностики. Методы инструментальной и лабораторной диагностики. Факторы, влияющие на возникновение и развитие ран. Гидратация. Сосудистые расстройства. Диабетическая ангионейропатия. Механические факторы. Сдвиг ткани. Эпидермальный стриппинг. Физические факторы. Биологические факторы (инфекция). Микробиология ран. Микробиологические аспекты раневой инфекции. Чистые операционные раны. Микробиологические аспекты анаэробной клостридиальной и неклостридиальной инфекции. Иммунология раневой инфекции. Общая характеристика факторов защиты. Требования к идеальной раневой повязке. Фазы раневого процесса. Классификация ран, раневого процесса. Виды заживления раны. Основные принципы активной хирургической тактики. Местная лекарственная терапия. Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства. Гнойные заболевания кисти. Остеомиелиты. Маститы. Хронические гнойные заболевания. Лечение ран в управляемой антибактериальной среде. Ранние реконструктив-</p>	<p>бактериологическое исследование гнойных ран. Микробиологические аспекты анаэробной клостридиальной и неклостридиальной инфекции. Иммунология раневой инфекции. Общая характеристика факторов защиты. Фазы раневого процесса. Классификация ран, раневого процесса. Виды заживления раны. Заживление первичным натяжением. Основные принципы активной хирургической тактики. Хирургическая обработка ран. Способы совершенствования хирургической обработки гнойного очага. Местная лекарственная терапия. Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства. Рожистое воспаление. Флегмона. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Абсцесс. Паранефрит. Параколит. Псоиты. Флегмона таза. Гнойные заболевания кисти. Панариций. Флегмона кисти. Остеомиелиты. Маститы. Хронические гнойные заболевания. Трофические язвы. Гнойные свищи. Пролежни. Гангрена. Лечение ран в управляемой антибактериальной среде. Ранние реконструктивно-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии. Пластическое закрытие раневой поверхности. Хирургический сепсис. Особые</p>		
--	--	--	--	--

	<p>но-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии. Пластическое закрытие раневой поверхности. Хирургический сепсис. Особые виды раневой инфекции. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом. Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости. Антибактериальная терапия в хирургии. (24 часа)</p>	<p>виды раневой инфекции. Клостридиальная инфекция. Столбняк. Бешенство. Туберкулез ран. Актиномикоз. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом. Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости. Антибактериальная терапия в хирургии. (33 часа)</p>		
<p>Тема 3.8. Колопроктология</p>	<p>Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала. Острый парапроктит. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки. Злокачественные опухоли толстой кишки. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Факторы риска. Хирургическое лечение. Результаты хирургического лечения. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Реабилитация. Профилактика. МСЭ. Трудоустройство. (24 часа)</p>	<p>Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала. Острый парапроктит. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки. Злокачественные опухоли толстой кишки. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. (32 часа)</p>		
<p>Тема 3.9. Основы травматологии и ортопедии</p>	<p>Травма черепа и головного мозга. Травмы позвоночника и спинного мозга. Травма таза. Травма конечностей. Травматический шок. Сдавление мягких</p>	<p>Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Комплексное. Функциональное. Экстренное оперативное. Диагностика (МРТ, КТ,</p>		

	<p>тканей. Тромбозы и эмболии при травме. Повреждения периферических нервов. Комбинированные радиационные повреждения. Заболевания опорно-двигательного аппарата. (22 часа)</p>	<p>эхоэнцефалография). Последствия травм. Ошибки в диагностике и лечении травм. Скелетное вытяжение. Наложение спицевых и стержневых аппаратов компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Трансфузионная терапия. Обезболивание. Новокаиновая блокада. (36 часов)</p>		
<p>Тема 3.10. Основы онкологии</p>	<p>Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста. Основные принципы диагностики онкологических заболеваний. Основные принципы лечения онкологических больных. Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных. (22 часа)</p>	<p>Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста. Основные принципы диагностики онкологических заболеваний. Основные принципы лечения онкологических больных. Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных. (36 часов)</p>		
<p>Тема 3.11. Неотложная помощь в гинекологии</p>	<p>Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Перекрут ножки опухоли или кисты яичника. Нарушение кровоснабжения миоматозного узла. Травма женских половых органов. Факторы повреждения. (22 часа)</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. (30 часов)</p>		
<p>Тема 3.12. Неотложная помощь в урологии</p>	<p>Острый пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Острая задержка мочи. Травма почек и верхних мочевых путей. Травма мочевого пузыря. Травма полового члена. Перекрут яичка. (22 часа)</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Осложнения. Катетеризация мочевого пузыря. Капиллярная пункция мочевого пузыря. Оперативное лечение. Дренирование мочевого пузыря. (30 часов)</p>		
<p>Тема 3.13. Заболевания и повреждение сосудов</p>	<p>Заболевания венозной системы. Хроническая венозная недостаточность. Основные</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.</p>		

	<p>тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены. Флебит, тромбофлебит. Посттромбофлебитический синдром. Острый тромбоз системы верхней полой вены. Заболевания артериальной системы. Облитерирующий тромбангиит. Облитерирующий атеросклероз. Артерио-венозные аневризмы. Эмболия и острые тромбозы артерий конечностей. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Тромбоэмболия легочной артерии. Повреждения кровеносных сосудов. Заболевания лимфатической системы конечностей. Лимфедема. Лимфангоит. Лимфаденит. (22 часа)</p>	<p>Неотложная помощь. Послеоперационное ведение. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде. Профилактика. Диспансеризация больных. Рентгеноконтрастное исследование (артериография, венография). Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности). Реабилитация. ЛФК. Экспертиза трудоспособности. (34 часа)</p>		
<p>Тема 3.14. Поликлиническая хирургия</p>	<p>Амбулаторная помощь в практике врача-хирурга в поликлинике. (20 часов)</p>	<p>Первичная хирургическая обработка ран. Десмургия. Современные методы лечения ран. Методы остановки кровотечений. Амбулаторная комбустиология в практике хирурга поликлиники. Острая гнойная инфекция в условиях поликлиники. Лечение в условиях поликлиники. Амбулаторная урология в практике хирурга поликлиники. Тактика хирурга при травмах костей и суставов в условиях поликлиники. Остеоартроз. Тактика хирурга при ортопедических заболеваниях позвоночника в условиях поликлиники. Тактика хирурга при</p>		

		<p>ортопедических заболеваниях стопы в условиях поликлиники. Диагностика и лечение заболеваний периферических вен в условиях поликлиники. Лечение в условиях поликлиники заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки. Лечение грыж передней брюшной стенки в условиях поликлиники. Острый живот в амбулаторной практике. Ранняя диагностика опухолевых заболеваний. (38 часов)</p>		
--	--	--	--	--

Оценка качества освоения дисциплины:

Оценка качества освоения дисциплины включает промежуточную аттестацию.

Промежуточная аттестация проводится в форме устного опроса по билетам – дифференцированный зачет.

Фонд оценочных средств по Дисциплине 3. Оказание хирургической помощи взрослому населению в современных условиях в Российской Федерации

Оценочные материалы:

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет в форме устного опроса по билетам.

Примеры вопросов к зачету:

1. Заболевания молочной железы. Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.

2. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения.

3. Заболевания трахеи и бронхов. Классификация, методы исследования. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения. Инородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).

4. Заболевания легких и плевры. Современные методы исследования заболеваний легких, показания к ним. Врожденные заболевания легких. Классификация. Гипоплазии, поликистоз, кисты легких. Сосудистые аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.

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

Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение.

6. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Определение. Классификация. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника, диагностика, лечение. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого.

7. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.

8. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропультонэктомия. Торакопластика.

9. Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.

10. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Сочетанные травмы. Ушибы, сотрясения, сдавление грудной клетки. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, осложнения. Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде.

11. Заболевания диафрагмы. «Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации.

12. Заболевания пищевода. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и

многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.

13. Заболевания толстой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития. Диагностика, лечение.

14. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение.

15. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных. Показания к комбинированному лечению.

16. Заболевания прямой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.

17. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

18. Частота и классификация повреждений живота. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации.

19. Повреждение грудной клетки. Классификация. Клиника. Диагностика. Тактика.

20. Классификация ран. Механизм действия ранящего снаряда, строение огнестрельной раны.

21. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Прободная язва. Гастродуоденальные кровотечения. Пилородуоденальный стеноз. Клиника. Диагностика. Лечение. Виды оперативных вмешательств.

22. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции. Атрезии кишечника у детей.

23. Острый аппендицит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности течения острого аппендицита у пожилых, детей, беременных.

24. Осложнения острого аппендицита. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения после аппендэктомий. Клиника. Тактика.

25. Острая артериальная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции. Принципы оперативного вмешательства. Антикоагулянты, их применение в хирургии.

26. Повреждения грудной клетки. Показания к оперативному лечению.

27. Механическая желтуха. Причины. Классификация. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение. Виды операций.

28. Острый панкреатит. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Ранние и поздние

осложнения.

29. Перитонит. Патогенез. Классификация. Фазы течения. Клиника. Диагностика. Лечение. Тактика. Патогенетическая терапия. Принципы хирургического лечения.

30. Закрытые травмы живота. Классификация. Механизмы травмы. Диагностика. Клиника. Лечение. Осложнения.

31. Гастродуоденальные кровотечения. Этиология. Патогенез нарушений гомеостаза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Виды операций.

32. Эндемический и sporadический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.

33. Тиреотоксический зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза, методы операций.

34. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки.

35. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, прободение пилоростеноз, пенетрация, малигнизация. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Эндоскопические и открытые методы лечения. Виды операций.

36. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.

37. Заболевания червеобразного отростка. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Диагностика. Клиника, карциноидный синдром. Принципы лечения.

38. Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.

39. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолаangiография). Дифференциальная

диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.

40. Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз и альвеококкоз. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Роль криодеструкции в лечении альвеококкоза печени. Химиотерапия при эхинококкозе и альвеококкозе печени, ее значимость среди других методов лечения.

41. Заболевания поджелудочной железы. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита – аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.

42. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.

43. Грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.

44. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.

45. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций. Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций.

46. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.

Критерии оценки результатов зачета:

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объеме изучаемой ДПП;
- в ответе на вопросы не дается трактовка основных понятий, при их употреблении;
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются

такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если:

- в ответах на вопросы при раскрытии содержания вопросов недостаточно раскрываются и анализируются основные противоречия и проблемы;
- при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описания профессиональной деятельности недостаточно используются материалы современных пособий и первоисточников, допускаются фактические ошибки;
- при ответе используется терминология и дается её определение без ссылки на авторов (теоретиков и практиков);
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, редко используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- личная точка зрения слушателя носит формальный характер без умения ее обосновывать и доказывать.

Оценка «хорошо» ставится, если:

- ответы на вопросы частично носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, а также описании профессиональной деятельности используются материалы современных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики профессиональной деятельности, где определение того или иного понятия формулируется без знания контекста его развития в системе профессионального понятийного аппарата;
- ответы на вопрос не имеют логически выстроенного характера, но используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- имеется личная точка зрения слушателя, основанная на фактическом и проблемном материале, приобретенном на лекционных, семинарских, практических занятиях и в результате самостоятельной работы.

Оценка «отлично» ставится, если:

- ответы на вопросы носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

Организационно-педагогические условия реализации дисциплины:

а) Материально-технические условия

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	лекции	Мультимедийная техника, комплект лицензионного программного обеспечения, компьютер с доступом в «Интернет».

<p>Операционные ГАУЗ «Республиканская клини- ческая больница» Мини- стерства здравоохранения г. Казани</p>		<p>Стол операционный универсальный, Св- теильник хирургический бестеновой, Сто- лик инструментальный Аспиратор (отса- сыватель) хирургический, Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала, Электрокоагулятор (коагуля- тор) хирургический моно и биполярный с комплект соответствующего инструмен- тария, Контейнер (емкость) для предстери- лизационной очистки, дезинфекции и сте- рилизации медицинских изделий, Набор интубационный, Катетер для анестезиоло- гии и реанимации однократного примене- ния, Набор для эпидуральной анестезии одноразовый, Инъектор автоматический для внутривенных вливаний, Наркозно- дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O₂, N₂O, воз- дух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа, Монитор опера- ционный, Стойка (штатив) для инфузион- ных систем, Дефибриллятор, Комплект ме- бели для операционной, Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирур- гии и набором инструментов для пластиче- ской хирургии, Столик операционной сестры, Стол с выдвижными ящиками для расходного материала, Стул без спинки вращающийся с моющимся покрытием, Термоматрас для операционного стола, Стойка для дозаторов и инфузоматов, Набор хирургических инструментов боль- шой, Инструменты и наборы для проведе- ния комбинированной анестезии, Укладка для оказания экстренной медицинской по- мощи при анафилактическом шоке, Ап- течка экстренной профилактики паренте- ральных инфекций, Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением x 2 крат, Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением, Налобные осветители, Ретракторы со встроенными световодами и осветительным блоком, Ин- струментальный сосудистый набор, Си- стемы для аспирационного дренирования, Набор для дермабразии, Набор для меха- нической липосакции, Набор для профи- лактики тромбэмболических осложнений (механической компрессии вен ног во время операции)</p>
<p>Операционные Медико-санитарной части КФУ</p>	<p>практические занятия</p>	

<p>Кабинета врача-хирурга ГАОУЗ «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохра- нения г. Казани</p>		<p>Стол рабочий, Кресло рабочее, Стул, Кушетка, Шкаф для перевязочных и лекарственных средств, Шкаф для медицинских документов, Ростомер, Настольная лампа, Аппарат лазерный для резекции и коагуляции, Мешок Амбу, Аспиратор хирургический, Тонometr, Радиохирургический нож, Контейнер для хранения стерильных инструментов, Стол операционный, перевязочный, инструментальный, манипуляционный, Малый хирургический набор, Стерилизатор для медицинских инструментов, Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов, Холодильник, негатоскоп, Бактерицидный облучатель воздуха, Бестеневая лампа, Весы, Сейф для хранения лекарственных препаратов, Персональный компьютер с принтером, Выходом в интернет, Стетофонендоскоп, Шина для лечения переломов ключицы, Шина для фиксации кисти и пальцев, Шина проволочная для верхних и нижних конечностей, Шина транспортная для нижних конечностей, Головодержатель (воротник Шанца), Переносной набор для реанимации, Шпатель, Сантиметровая лента, Медицинский термометр, Емкости для дезинфекции инструментов, Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов</p>
---	--	---

б) Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Список литературы:

1. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.html>
2. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417621.html> неограниченный доступ
3. Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>
4. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html>
5. Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417645.html>
6. Хирургические болезни : учебник / ред. М. И. Кузин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. 106 2. 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> неограниченный доступ

7. Хирургические болезни [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421055.html> неограниченный доступ
8. Клиническая хирургия: национальное рук-во: в 3 т. / Под ред. В.С. Савельева. А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. Т.2. - 832 с.
9. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.:ГЭОТАР-Медиа,2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html> неограниченный доступ.
10. Частная хирургия : учебник для мед. вузов: в 2 т. / ред. Ю. Л. Шевченко. Т. 2. - 2000. - 496 с. 37 65 10. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.htm>
11. Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс] / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.' - <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>
12. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html>
13. Сумин С.А. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: МИА, 2021 - 624 с. : ил.
14. Омэн К.С. Секреты неотложной медицины / К.С. Омэн, Дж. Кизиол-МакЛейн; пер. с англ. под ред. М.М. Абакумова. - Москва: Изд-во БИНОМ, 2015 - 675 с. : табл.
15. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е.А. Евдокимова, А.А. Митрохина. - Москва: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 392 с. : ил.
16. Скорая медицинская помощь: нац. рук. / под ред. С.Б. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина ; АСМОК, Рос. о-во скорой мед. помощи. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 480 с.: ил. - (Национальные руководства).
17. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для / В.К. Гостищев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.
18. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание [электронный ресурс] / под ред. И.И. Затевахина. А.И. Кириенко. В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. - 912 с.
19. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / В.П. Сажин, А.В. Федоров, А.В. Сажин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.
20. Военно-полевая хирургия: национальное рук-во [электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко. М: ГЭОТАР-Медиа. 2009. - 816 с.
21. Эндокринная хирургия [электронный ресурс] / под ред. И.И. Дедова. Н.С. Кузнецова. Г.А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2014. - 344 с.
22. Колопроктология: учеб. пособие / В.И. Никольский, И.Г. Шалдыбин, И.В. Черемисин, Д.И. Шалдыбин; Медицинский ин-т Пензенского гос. ун-та. - Пенза: Изд-во ПГУ, 2010. - 198с.
23. Эндоскопическая хирургия / И.В. Федоров, Е.И. Сигал, Л.Е. Славин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 540с.
24. Атлас оперативной хирургии / Ф.Шумпелик; - Пер. с англ. Н.Л. Матвеева. - М.: Изд-во Панфилова, 2010. - 616 с.
25. Анестезиология и реаниматология [Текст] : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / [Бицунов Н.С., Блинов А.В., Бурлаков Р.И. и др.] ; под ред. О.А. Долиной. - 4- е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
26. Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл. ред.: Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанов. - Т. 2. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
27. Хирургия грудной стенки. Под редакцией Н.О. Миланова. Москва, 2005г.

28. Руководство по хирургии желчных путей. Под редакцией Э.И. Гальперина, П.С. Ветшева. 2006г.
29. Онкология. Под редакцией М.И. Давыдова и В.И. Чиссова. – М., 2008г .
30. Хирургия органов билиопанкреатодуоденальной зоны. Ю.И. Патютко, А.Г. Котельников. М., 2007г.
31. Острый панкреатит. А.В. Пугаев, Е.Е. Ачкасов. М., 2017 г 13 Эхинококкоз органов брюшной полости и редких локализаций. Под редакцией Н.В. Чебышева. Москва, 2008г.
32. П.В. Глыбочко, Я.Ш. Востриков, А.А. Свистунов, Г.А. Блувштейн. Хирургические и урологические болезни. Агрессивные и медикаментозные методы лечения (избранные лекции). Саратов, 2004г.
33. Крайнюков, П. Е. Комплексное лечение гнойных заболеваний пальцев кисти / П. Е. Крайнюков, А. В. Щербатых, Е. А. Батаков. - Иркутск : ООО"Аспринт", 2007.
34. Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики : учеб. пособие / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2017 – 743 с. : ил. - (Хирургия).
35. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. А. Евдокимова, А. А. Митрохина. - Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 392 с. : ил.

Интернет-ресурсы:

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

в) Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы дисциплины осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», а также ведущими специалистами-практиками – врачами-хирургами.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 4. ЭКСТРЕННАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ХИРУРГА

Цель освоения дисциплины:

Формирование профессиональных компетенций, необходимых для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам врачом-хирургом.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Слушатель должен знать:

- стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- особенности организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП;
- классификацию, терминологию и механизм минно-взрывных ранений;
- алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации и поддержания проходимости дыхательных путей;
- порядок оказания экстренной медицинской помощи пациентам, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- протокол MARCH-PAWS.

Слушатель должен уметь:

- оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ДТП;
- осуществлять сортировку пострадавших;
- осуществлять специализированную анестезиолого-реанимационную помощь;
- осуществлять первичный и расширенный реанимационные комплексы;
- диагностировать и оказывать первую врачебную помощь при минно-взрывных ранениях;
- переводить пострадавшего в устойчивое боковое положение;
- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию;
- оказывать экстренную медицинскую помощь.

Слушатель должен владеть:

- техникой иммобилизации пострадавших при различных видах травм;
- навыками оценки безопасности места происшествия, сознания и проходимости дыхательных путей пострадавшего;
- методикой обезболивания;
- методикой остановки кровотечения и коррекции гиповолемии.

Содержание дисциплины:

№, наименование темы	Содержание лекций (количество часов)	Наименование практических занятий (количество часов)	Виды СРС (количество часов)	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
Тема 4.1. Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Методика остановки кровотечения и коррекции гиповолемии. Техника проведения реанимационных мероприятий. Методика обезболивания. Техника поддержания проходимости дыха-	Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП. Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Принципы медицинской сортировки. Травма груди. Травма живота. Травма конечностей и таза. Техника иммобилизации. Политравма:	Изучение учебной, научной и справочной литературы, выполнение заданий в ходе проведения практических	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7

	тельных путей. Техника иммобилизации. Принципы медицинской сортировки. (4 часа)	особенности клиники, диагностики и лечения, с позиции врача-хирурга. (18 часов)	занятий, направленных на закрепление знаний и отработку умений и навыков, подготовка к промежуточному контролю знаний по дисциплине, итоговой аттестации. (20 часов)
Тема 4.2. Минно-взрывные ранения	Классификация, терминология минно-взрывных ранений. Механизм минно-взрывных ранений. Клиника, диагностика минно-взрывных ранений. Жизнеугрожающие последствия минно-взрывных травм. Принципы оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Первичный и расширенный реанимационные комплексы. Квалифицированная анестезиолого-реанимационная помощь. Специализированная анестезиолого-реанимационная помощь. Инфузионно-трансфузионная терапия на этапах медицинской эвакуации. Принципы диагностики осложнений боевой травмы. Профилактика и лечение анаэробной инфекции на этапах медицинской эвакуации. Синдром длительного сдавления, периодизация, неотложная помощь, специализированная анестезиолого-реанимационная помощь. (4 часа)	Первая врачебная помощь при минно-взрывных ранениях. Жизнеугрожающие последствия минно-взрывных травм. Оказание помощи раненым в период ведения современных войн. Последовательность выполнения пунктов протокола MARCH-PAWS: - Massive Hemorrhage – остановка жизнеугрожающего кровотечения. - Airways – обеспечение проходимости дыхательных путей. - Respiration – закрытие ран грудной клетки, обеспечение дыхательных функций. - Circulation – полный осмотр раненого, остановка кровотечений, диагностика шока, восполнение кровопотери. - Hypothermia/Head injuries – профилактика переохлаждения и лечение травм головы. Симуляционный курс. (18 часов)	
Тема 4.3. Базовая сердечно-легочная реанимация и поддержание проходимости	Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации и дальнейшие этапные действия. Оценка безопасности, оценка сознания, оценка прохо-	Демонстрация базовой сердечно-легочной реанимации на манекене. Демонстрация и отработка устойчивого бокового положения. Демон-	

дыхательных путей. Симуляционный курс	ности дыхательных путей. Принципы и состояния пострадавшего для перевода в устойчивое боковое положение на поле боя. Первая помощь при обструкциях дыхательных путей инородным телом. (4 часа)	страция первой помощи при обструкциях дыхательных путей инородным телом. (6 часов)		
Тема 4.4. Оказание экстренной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Симуляционный курс	Порядок оказания экстренной медицинской помощи пациентам в практике врача-хирурга. (12 часов)	Оказание неотложной помощи при: - Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, - Острый коронарный синдром, отёк легких, - Анафилактический шок, - Желудочно-кишечное кровотечение, - Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, - Тромбоэмболия легочной артерии, - Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок), - Гипогликемия, - Гипергликемия, - Острое нарушение мозгового кровообращения. Отработка практических навыков в строгом соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи. (18 часов)		

Оценка качества освоения дисциплины:

Оценка качества освоения дисциплины включает промежуточную аттестацию.

Промежуточная аттестация проводится в форме демонстрации практических навыков – недифференцированный зачет.

Фонд оценочных средств по Дисциплине 4. Экстренная и неотложная хирургическая помощь

Оценочные материалы:

Промежуточная аттестация: недифференцированный зачет в форме демонстрации

практических навыков.

Практические задания к зачету:

1. Оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП.
2. Выполнение алгоритма при оказании первой помощи минно-взрывных травм.
3. Демонстрация алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.
4. Демонстрация первой помощи при обструкциях дыхательных путей инородным телом.
5. Осмотр места происшествия.
6. Оценка тяжести состояния.
7. Оценка наличия сознания.
8. Оценка наличия дыхания.
9. Демонстрация безопасного положения.
10. Выполнение иммобилизации при различных видах травм.
11. Оказание экстренной медицинской помощи.

Критерии оценки результатов:

«Не зачтено» ставится, если:

- Не продемонстрированы полученные практические навыки согласно учебному курсу. Слушатель не ориентируется в последовательности действий при выполнении поставленной задачи.

«Зачтено» ставится, если:

- продемонстрированы полученные практические навыки согласно учебному курсу. Слушатель полностью ориентируется в последовательности действий при выполнении поставленной задачи.

Организационно-педагогические условия реализации дисциплины:

а) Материально-технические условия:

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Симуляционный зал Симуляционного центра ИФМиБ ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	лекции/ практические занятия	Мультимедийная техника, комплект лицензионного программного обеспечения, компьютер с доступом в «Интернет». Симуляторы для проведения сердечно-легочной реанимации. Симуляторы для проведения экстренной медицинской помощи. Автоматический наружный дефибриллятор. Симулятор для освоения приемов Геймлиха. Защитные лицевые экраны. Коврики спортивные гимнастические нескользящие. Электронный библиотечный фонд, информационный стенд.

б) Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Список литературы:

1. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html>
2. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>

3. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М. : Абрис, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785437200490.html>
4. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>
5. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Бабенко О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422427.html>
6. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
7. Вялов, С. С. Неотложная помощь : практ. рук. / С. С. Вялов. - 5-е изд. - Москва, 2014 – 192 с. : ил.
8. Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики : учеб. пособие / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2017 – 743 с. : ил. - (Хирургия).
9. Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины / К. С. Омэн, Дж. Кизиол-МакЛейн; пер. с англ. под ред. М. М. Абакумова. - Москва : Изд-во БИНОМ, 2015 - 675 с. : табл.
10. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина [и др.]; пер. с англ. под ред. Е. А. Евдокимова, А. А. Митрохина. - Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 392 с. : ил.
11. Скорая медицинская помощь : нац. рук. / под ред. С. Б. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина ; АСМОК, Рос. о-во скорой мед. помощи. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 480 с. : ил. - (Национальные руководства).

в) Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы дисциплины осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры неотложной медицинской помощи и симуляционной медицины и кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», а также ведущими специалистами-практиками – врачами-хирургами.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ 5. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯМИ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯМИ

Цель освоения дисциплины:

Формирование профессиональных компетенций, необходимых для организации медицинской реабилитации и абилитации пациентам с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями.

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Слушатель должен знать:

- порядок организации медицинской реабилитации;
- порядок организации санаторно-курортного лечения;
- методы медицинской реабилитации;
- медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации;
- механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов;
- основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов.

Слушатель должен уметь:

- определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам;
- разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов;
- выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов;
- консультировать пациентов;
- организовывать программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинской реабилитации пациентов.

Слушатель должен владеть:

- навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов;
- навыками направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;
- навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов.

Содержание дисциплины:

№, наименование темы	Содержание лекций (количество часов)	Наименование практических занятий (количество часов)	Виды СРС (количество часов)	Формируемые компетенции
1	2	3	4	5
Тема 5.1. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. (6 часов)	—	Изучение учебной, научной и справочной литературы, выполнение заданий в ходе проведения	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
Тема 5.2. Методы	Медицинская реабилитация хирургического больного.	—		

медицинской реабилитации	Психологическая реабилитация хирургического больного. Социальная реабилитация хирургического больного. Трудовая реабилитация хирургического больного. Амбулаторный этап реабилитации хирургического больного. (2 часа)		практических занятий, направленных на закрепление знаний и отработку умений и навыков, подготовка к промежуточному контролю знаний по дисциплине, итоговой аттестации. (25 часов)
Тема 5.3. Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации	—	Общие показания к проведению медицинской реабилитации. Общие противопоказания к проведению медицинской реабилитации. (4 часа)	
Тема 5.4. Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов	Механизм стимулирующего действия. Механизм компенсаторного действия. (3 часа)	—	
Тема 5.5. Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации	Выраженные эзофагиты, дуодениты и гастриты в стадии обострения. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, часто рецидивирующая, при наличии в анамнезе перфорации или кровотечения; сочетанные формы язвенной болезни упорного течения. Язвенная болезнь 12-перстной кишки неосложненного течения. Болезни «оперированного желудка». Хронические колиты (обострение). Неспецифический язвенный колит доброкачественного течения. Хронические заболевания печени. Хронические заболевания	—	

	желчных путей. Хронические рецидивирующие панкреатиты. Состояние после операции на желчных путях в отдаленном послеоперационном периоде при наличии вторичных и сопутствующих поражений со стороны других органов и систем (хр. панкреатиты, рецидивирующие холангиты, дуодениты). Больные, перенесшие операции на печени и желчных путях. (6 часов)			
Тема 5.6. Основные программы медицинской реабилитации или абилитации	—	Восстановительная (трудовая) терапия. Реабилитации средствами физической культуры. Адаптивная физическая культура. ЛФК – лечебно-физическая культура. Индивидуальная программа реабилитации инвалида. (6 часов)		
Тема 5.7. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате медицинской реабилитации	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Ускорение процессов восстановления в тканях и органах. Восстановление трудоспособности больного. (3 часа)	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений. Ускорение процессов восстановления в тканях и органах. Восстановление трудоспособности больного. (3 часа)		

Оценка качества освоения дисциплины:

Оценка качества освоения дисциплины включает промежуточную аттестацию.

Промежуточная аттестация проводится в форме устного опроса по билетам – недифференцированный зачет.

Фонд оценочных средств по Дисциплине 5. Медицинская реабилитация пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями

Оценочные материалы:

Промежуточная аттестация: недифференцированный зачет в форме решения ситуационных задач.

Примеры ситуационных задач к зачету:

Ситуационная задача № 1

Больная Б., 1939г.р. Жалобы на нарушение речи. Заболела остро, вечером появилось нарушение речи на фоне высокого АД -230/100 мм рт. ст. Скорой медицинской помощью была доставлена в стационар с диагнозом ОНМК, где находилась на стационарном лечении в нейрососудистом отделении в течение 12 дней. В связи с благоприятным реабилитационным прогнозом была переведена для дальнейшего лечения в отделение медицинской реабилитации. Перенесенные заболевания: гипертоническая болезнь более 20 лет, антигипертензивные препараты не принимает.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Больная эмоционально лабильна, плаксива (умер муж 2 месяца тому назад). Сознание ясное, положение активное. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. Речь моторная дисфазия. Показатели гемодинамики: АДС-130 мм рт.ст., АДД-80 мм рт.ст., АДП-50 мм рт.ст., ЧСС-70 ударов в 1 минуту, ЧД-18 в 1 минуту, ЧСС/ЧД-3,8. Активные полу- и ортостатические пробы адекватные. По результатам модифицированной шкалы Ашфорт, степень спастичности в конечностях - 0 балла. По результатам 5-балльной шкалы MRC степень мышечной силы в правых конечностях -5 баллов, в левых конечностях - 5 баллов. По результатам модифицированной шкалы Рэнкина степень двигательных нарушений - 1-балл, индекса мобильности Ривермид-10 баллов.

Диагноз: Острое нарушение мозгового кровообращения (от) по ишемическому типу (атеротромботический подтип) в бассейне левой средней мозговой артерии с моторной дисфазией. Острый период.

Фон: Гипертоническая болезнь 3 ст., 3 ст., риск 4. Атеросклероз прецеребральных и церебральных сосудов.

Вопросы:

Составить программу медицинской реабилитации.

Определить адекватный физиотерапевтический метод воздействия.

Разработать комплекс лечебной гимнастики.

Ситуационная задача № 2

Больная П., 1947г.р., поступила в отделение медицинской реабилитации. Жалобы на боль, невозможность стоять, ходить самостоятельно без костылей, снижение амплитуды движений в обоих коленных суставах, хромоту, боли в поясничном отделе позвоночника, слабость в ногах. В анамнезе: считает себя больной с 1994 года с момента, когда впервые начали беспокоить боли в коленных суставах. Отмечает прогрессирование заболевания, постепенно боли усиливались. В октябре 2008г. проведено оперативное лечение – тотальное эндопротезирование правого коленного сустава. В 2014г. проведено ревизионное эндопротезирование правого коленного сустава по поводу нестабильности тиббиального компонента.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Больная ходит при помощи костылей, прихрамывая на обе ноги. Показатели гемодинамики: АДС-130 мм рт. ст., АДД-80 мм рт. ст., АДП-50 мм рт. ст., ЧСС-80 ударов в 1 минуту, ЧД-18 в 1 минуту, ЧСС/ЧД-4,4. Активные полу- и ортостатические пробы адекватные. Сила мышц в конечностях по шкале MRC -5 баллов.

Диагноз: Деформирующий остеоартроз обоих коленных суставов III ст., состояние после тотального эндопротезирования правого коленного сустава. НФС- III.

Вопросы:

Составить программу медицинской реабилитации.

Назначить комплекс лечебной гимнастики.
Определить адекватный физиотерапевтический метод лечения.

Ситуационная задача № 3

Больной Х. 1958г.р. поступил на лечение в отделение медицинской реабилитации поликлиники. Жалобы на боль, ограничение движений в левом тазобедренном суставе, боль усиливается при физической нагрузке, при ходьбе. Анамнез заболевания: считает себя больным с 2006 года, (коксартроз правого тазобедренного сустава), когда впервые появилась боль в области правого тазобедренного сустава. Неоднократно лечился в травматолого-ортопедическом отделении стационара с непродолжительным улучшением. С 2013 года отмечает появление болей в левом тазобедренном суставе. Заболевание связывает с лишним весом.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Больной ходит с тростью, прихрамывая на левую ногу. Болезненность в проекции левого ТБС, усиливающаяся при движениях. Объем движений в тазобедренных суставах ограничен. Показатели гемодинамики: АДС-150 мм рт. ст., АДД-80 мм рт. ст., АДП-70 мм рт. ст., ЧСС-70 ударов в 1 минуту, ЧД-18 в 1 минуту, ЧСС/ЧД-3,8. Активные полу- и ортостатические пробы – адекватные.

Диагноз: Двусторонний коксартроз III-IV ст. НФС–III.

Вопросы:

Разработать программу медицинской реабилитации.

Составить комплекс лечебной гимнастики.

Назначить адекватный физиотерапевтический метод лечения.

Ситуационная задача № 4

Больной, в возрасте 38 лет, водитель. Жалуется на боль в поясничной области, усиливающуюся при движениях.

Выявлено: положительные симптомы – Лассега, Тура, Нера. Коленные рефлексы равномерны, ахиллов рефлекс - справа снижен.

Диагноз: Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника преимущественно L3-S1 позвонков с выраженным болевым синдромом, синдромом люмбагии, ирритативная стадия, хроническое рецидивирующее течение, фаза обострения.

Вопросы:

Разработать программу медицинской реабилитации.

Составить комплекс лечебной гимнастики.

Определить санаторий для дальнейшего санаторнокурортного лечения.

Ситуационная задача № 5

Пациентка В., 33 года, поступила на лечение в отделение медицинской реабилитации поликлиники. Жалобы: на боли и незначительное ограничение движения в грудном отделе позвоночника, ноющего, тупого характера, усиливающиеся при физической нагрузке, считает себя больной около 10-ти лет. Обострения нечастые.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Сознание-ясное. Положение-активное. В контакт вступает легко. Кожные покровы чистые. Со стороны опорнодвигательного аппарата отмечается болезненность при пальпации в области среднегрудного отдела позвоночника. Показатели гемодинамики: АДС-150 мм рт.ст., АДД-80 мм рт.ст., АДП-70 мм рт.ст., ЧСС-70 ударов в 1 минуту, ЧД-18 в 1 минуту, ЧСС/ЧД-3,8. Активные полу- и ортостатические пробы–адекватные. Сила мышц в конечностях по шкале MRC -5 баллов.

Диагноз: Остеохондроз грудного отдела позвоночника с синдромом торакалгии, в стадии обострения.

Вопросы:

Разработать программу медицинской реабилитации.

Составить комплекс лечебной гимнастики.

Критерии оценки результатов:

«Не зачтено» ставится, если:

- в ответе обнаруживается отсутствие владения материалом в объёме изучаемой дисциплины;
- в ответе на вопросы не дается трактовка основных понятий при их употреблении;
- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение.

«Зачтено» ставится, если:

- ответы на вопросы носят проблемный характер, при раскрытии особенностей развития тех или иных профессиональных идей, их описании используются материалы современных учебных пособий и первоисточников;
- в ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики, и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста;
- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции как сравнение, анализ и обобщение;
- ярко выражена личная точка зрения слушателя при обязательном владении фактическим и проблемным материалом, полученным на лекционных, практических, семинарских занятиях и в результате самостоятельной работы.

Организационно-педагогические условия реализации дисциплины:

а) Материально-технические условия:

Наименование специализированных учебных помещений	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	лекции	Мультимедийная техника, комплект лицензионного программного обеспечения, компьютер с доступом в «Интернет».
Процедурные кабинеты ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения г. Казани	практические занятия	Облучатель бактерицидный (лампа), Аппарат для измерения артериального давления, Стетофонендоскоп, Стол процедурный, Манипуляционный столик, Кушетка медицинская, Ширма, Рабочее место медицинской сестры, Инструментарий и расходные материалы для манипуляций, Контейнеры для хранения стерильного материала, Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка, Холодильник, Шкаф для медикаментов экстренной помощи, Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов, Штативы для внутривенного капельного вливания, Комплект для переливания крови, Контейнеры для дезинфекции материала и игл
Процедурные кабинеты Медико-санитарной части КФУ		

б) Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Список литературы:

1. Нейрореабилитация: Руководство для врачей / А.Н.Белова. - М.: Антидор, 2000. – 296 с.
2. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В.А.Эпифанов, А.В.Эпифанов. - М.: Геотар-Медиа, 2010 – 336 с.
3. Медицинская реабилитация: Руководство для врачей / Под ред. В.А.Эпифанова. 2-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 352 с.
4. Восстановительное лечение и послеоперационная реабилитация / Г.П.Назаренко, В.А.Эпифанов, И.Б.Героева. - М.: Медицина, 2005 – 140 с.
5. Реабилитация больных ишемической болезнью сердца / Л.Ф.Николаева, Д.М.Аронов. - М.: Медицина, 1998. – 274 с.
6. Ранняя реабилитация пациентов, перенесших инсульт: методические рекомендации для терапевтов, кардиологов и врачей общей практики. - М.: Медицина, 2008. – 44 с.
7. Реабилитация больных с постинсультными двигательными расстройствами. - М.: Медицина. 1978. – 251 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ <http://www.igmapo.ru/>
2. Американское агентство управления здравоохранением и научных исследований <http://www.guideline.gov/>
3. Американское агентство медицинских исследований <http://www.ahrg.gov/clinic/cpgsixx.htm/>
4. Национальная медицинская библиотека США <http://www.hstat.nlm.nih.gov/>
5. Электронная база данных клинических руководств <http://www.eguidelines.co.uk/>
6. База клинических рекомендаций, основанных на доказательной медицине <http://www.emb-guidelines.com/>
7. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины <http://www.osdm.org/>
8. Сайт научного общества физической и реабилитационной медицины <http://www.ssprm.ru/>
9. Сайт АСВОМЕД (Национальная Ассоциация Специалистов Восстановительной Медицины) www.asvomed.ru

в) Кадровые условия

Кадровое обеспечение программы дисциплины осуществляется профессорско-преподавательским составом кафедры хирургических болезней постдипломного образования Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», а также ведущими специалистами-практиками – врачами-хирургами.