

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ястребов Олег Александрович

Должность: Ректор

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

образования «Российский университет дружбы народов»

Дата подписания: 10.04.2024

Уникальный программный ключ:

ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Госпитальная хирургия, детская хирургия

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.01 Лечебное дело

Направленность программы

Лечебное дело

1. Цели и задачи дисциплины: Целью дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия» является научить студентов умению диагностировать хирургические болезни в их многообразном проявлении, определять выбор метода их лечения и профилактики. Программа обучения предусматривает дальнейшее изучение нозологических форм, не вошедших в программу предыдущих дисциплин. В процессе обучения особое внимание уделяется клиническому воспитанию студентов, умению всестороннего обследования хирургических больных и умению обобщить полученные данные для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Госпитальная хирургия, детская хирургия» относится к базовой части Блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

| № п/п | Шифр и наименование компетенции | Предшествующие дисциплины | Последующие дисциплины (группы дисциплин) |
|---|---------------------------------|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | | | |
| 1 | ОПК-5 | Биохимия; Нормальная физиология; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Факультетская хирургия; Факультетская терапия | Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия, |
| 2 | ОПК-7 | Факультетская хирургия; Факультетская терапия | Поликлиническая терапия |
| Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности) | | | |
| 1 | ПК-1 | Факультетская хирургия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия | Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия, |
| 2 | ПК-2 | Факультетская хирургия; Факультетская терапия | Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия, |
| 3 | ПК-3 | Факультетская хирургия | Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия, |
| 4 | ПК-5 | Урология; Факультетская терапия | Челюстно-лицевая хирургия; Онкология, лучевая терапия |

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

В результате изучения студент должен обладать следующими:

| Компетенции | Название компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
|-------------|---|--|
| ОПК-5 | Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | -ОПК-5.1. Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. -ОПК-5.2. Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. |

| | | |
|-------|--|---|
| | | -ОПК-5.3. Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. |
| ОПК-7 | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. | -ОПК-7.1. Владеть методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. -ОПК-7.2. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. |
| ПК-1 | Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. | -ПК-1.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренных формах. -ПК-1.2. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. -ПК-1.3. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. -ПК-1.4. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. -ПК-1.5. Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)). -ПК-1.6. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. |
| ПК-2 | Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза | -ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). -ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента. |

| | | |
|------|--|---|
| | | <p>-ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> |
| ПК-3 | Способен к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности. | <p>-ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действую-</p> |

| | | |
|------|--|--|
| | | <p>щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>-ПК-3.5. Способен оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>-ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p> |
| ПК-5 | Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. | <p>-ПК-5.1. Способен организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>-ПК-5.2. Способен организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-5.3. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>-ПК-5.4. Способен провести диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>-ПК-5.5. Способен назначить профилактическое мероприятие пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>-ПК-5.6. Способен контролировать соблюдение профилактических мероприятий.</p> <p>-ПК-5.7. Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>-ПК-5.8. Способен оформить и направить в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.-ПК</p> <p>-ПК-5.9. Способен провести противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>-ПК-5.10. Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>-ПК-5.11. Способен оценить эффективности профилактической работы с пациентами.</p> |
| | | |

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных хирургических заболеваний;
- клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (бездомница, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **10 зачетных единиц**.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---------------------------------------|-------------|------------|------------|------------|-----------|
| | | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Аудиторные занятия (всего) | 263 | 85 | 80 | 34 | 64 |
| Практические клинические занятия (ПЗ) | 263 | 85 | 80 | 34 | 64 |
| Самостоятельная работа (всего) | 97 | 23 | 28 | 38 | 8 |
| Общая трудоемкость | час | 360 | 108 | 108 | 72 |
| | зач. ед. | 10 | 3 | 3 | 2 |

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Наименование раздела дисци- плины | Содержание раздела (темы) |
|------------------|--|--|
| 1. | Абдоминальная хирургия | <p>Острый аппендицит. Перитонит. Компартмент-синдром. Острый холецистит. Осложнения желчекаменной болезни. Холедохолитиаз. Механическая желтуха. Холангит. Абсцесс печени. Холецистопанкреатит. Печеночная недостаточность. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Травма печени. Кисты, абсцессы и опухоли печени. Эхинококкоз, альвеококкоз. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, перфорация, пенетрация, пилоро-дуodenальный стеноз, малигнизация. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Демпинг-синдром. Гипогликемический синдром. Анемия. Пострезекционная астения. Щелочной рефлюкс-гастрит, рефлюкс-эзофагит. Незажившие или рецидивные язвы после ваготомии. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Кишечные кровотечения. Классификация кишечной непроходимости. Тактика лечения в зависимости от вида кишечной непроходимости. Показания к хирургическому лечению и объем операции при острой кишечной непроходимости.</p> |
| 2. | Торакальная хирургия | <p>Семиотика заболеваний грудной стенки. Расспрос больного, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация. Методы исследования: неинвазивные и инвазивные. Методы оперативного лечения. Хирургические доступы. Открытая и закрытая травма. Сдавление грудной клетки, ушиб мягких тканей, травматическая асфиксия. Пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, гидроторакс, хилоторакс, пиопневмоторакс. Врожденные пороки развития грудной стенки. Воспалительные заболевания: неспецифические и специфические. Опухоли грудной стенки: доброкачественные и злокачественные. Врожденные пороки трахеи. Травматические повреждения трахеи. Стенозы трахеи: первичные и вторичные (компрессионные), экспираторный стеноз. Приобретенные пищеводно-трахеальные свищи. Опухоли трахеи. Пороки развития (агенезия, аплазия, гипоплазия, врожденные стенозы бронхов, секвестрация, врожденная долевая эмфизема легких, кисты истинные и ложные, артериовенозные аневризмы). Неспецифические воспалительные заболевания легких (пневмония, стафилококковая деструкция, острый и хронический абсцесс, гангрена) - этиология, патологическая анатомия, исходы. Специфические воспалительные заболевания легких (туберкулез, сифилис, актиномикоз, воспаление легких на фоне СПИДа). Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, классификация, лечение. Приобретенные кисты легких (солитарные и множественные, осложненные и неосложненные, эхинококковые). Анатомо-физиологические сведения о пищеводе, методы исследования. Врожденные аномалии развития пищевода (атрезия, стеноз, врожденные бронхопищеводные и пищеводно-трахеальные свищи, врожденный короткий пищевод, врожденная ахалазия, удвоение пищевода). Иностранные тела пищевода. Повреждения пищевода. Ожоги пищевода. Ожоговые структуры пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Рак пищевода. Рефлюкс-эзофагит, классификация, диагностика. Кисты пищевода. Дивертикулы пищевода.</p> |

| | | |
|----|------------------------------|--|
| | | Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Синдром Барсони-Тешендорфа. Дифференциальная диагностика нейромускулярных заболеваний пищевода и рака пищевода и кардии. Лечение больных с нейромускулярными заболеваниями пищевода. Кисты и опухоли диафрагмы. |
| 3. | Сердечно-сосудистая хирургия | Анатомо-физиологические сведения о сердечно-сосудистой системе. История сердечно-сосудистой хирургии. Семиотика и классификация сердечно-сосудистых заболеваний. Неинвазивные методы исследования: РВГ, капилляроскопия, ультразвуковая допплерография, радиоизотопная индикация, функциональные пробы, функциональная диагностика, рентгенография, эхокардиография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс. Инвазивные методы исследования: аортография, флегография, чрезкожная функциональная артериография, радиоизотопная ангиография, зондирование сердца, коронароангиография. Методы оперативного лечения заболеваний сосудов. Хирургические доступы. Сосудистый шов. Операции на артериях. Микрохирургия сосудов. Протезы сосудов. Основные принципы хирургических вмешательств на сердце: гипотермия, искусственное кровообращение. Протезы клапанов сердца и восходящей аорты. Рентгеноэндоваскулярная хирургия. Принципы, преимущества и недостатки. Врожденные пороки артериальных сосудов. Пороки развития периферических вен. Травмы сосудов (ранение артерий, повреждение магистральных вен). Артериальные тромбозы и эмболии: основные понятия: причины, патогенез, дифференциальная диагностика, основные методы лечения. Классификация острой ишемии по степени. Основные причины хронических облитерирующих заболеваний: распространенность, факторы риска, патогенез, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения. Синдром атипичной коарктации аорты. Хроническая ишемия головного мозга и верхних конечностей (синдром Такаясу). Синдром компрессии сосудисто-нервного пучка при выходе его из грудной клетки (скalenус-синдром, косто-кливикулярный синдром, гиперабдукционный синдром). Хроническая ишемия нижних конечностей. Стадии ишемии (по Покровскому-Фонтейну). Синдром Лериша. Вазоренальная гипертензия. Хроническая ишемия органов пищеварения (angina abdominalis). Определение аневризмы, классификация аневризм по виду, этиологии и строению стенки. Аневризмы грудной аорты (восходящей аорты, дуги, нисходящей грудной аорты). Аневризмы брюшной аорты. Торакоабдоминальные аневризмы. Расслаивающие аневризмы аорты. Аневризмы периферических артерий. Основные методы хирургического лечения аневризм. Анatomическое строение венозной системы нижних конечностей. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Методы диагностики: оценка клапанного аппарата и коммуникантных вен, функциональные пробы, инструментальная, диагностика. Дифференциальная диагностика. Неоперативные методы лечения: лекарственная терапия, компрессионная терапия, склеротерапия. Современные методы оперативного лечения. Показания, осложнения, ведение послеоперационного периода. Причины рецидивов после оперативного лечения. Определение понятий тромбофлебита и флеботромбоза. Тромбозы в системе нижней полой вены: Острый тромбофлебит поверхностных и глубоких |

вен нижних конечностей, Тромбоз глубоких вен нижних конечностей, Тромбоз нижней полой вены. Осложнения: белая болевая флегмазия, венозная гангрена (болезнь Грегуара). Дифференциальная диагностика. Тромбозы в системе верхней полой вены: Тромбоз подкожных вен верхних конечностей, Тромбоз подключичной вены (синдром Педжета-Шреттера). Тромбоэмболия легочной артерии. Антикоагулянтная и тромболитическая терапия, показания и противопоказания, препараты, дозы, способы введения. Методы профилактики, показания и противопоказания к имплантации кава-фильтра. Посттромбофлебитический синдром. Классификация (варикозная, отечно-болевая, язвенные формы). Хроническая венозная недостаточность. Осложнения ХВН: трофические язвы. Анатомия лимфатических сосудов конечностей. Заболевания лимфатических сосудов конечностей. Хроническая недостаточность лимфатической системы: лимфедема (лимфостаз, слоновость). Хилоторакс, хилоперикардиум, хилоперитонеум. Показания к дренированию грудного лимфатического протока. Врожденные пороки сердца: классификация врожденных пороков и легочной гипертензии. «Бледные» пороки: открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, изолированный стеноз легочной артерии, дефект межжелудочковой перегородки, врожденный стеноз устья аорты. «Синие» пороки: пороки группы Фалло, транспозиция магистральных сосудов, аномалия Эбштейна. Этиология, патогенез, патоморфология, патофизиология приобретенных пороков сердца. Митральный стеноз и митральная недостаточность. Стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана. Пороки триkuspidального клапана. Митрально аортальные, митрально-триkuspidальные, митрально-аортально-триkuspidальные пороки. Сочетание поражения клапанов сердца с ишемической болезнью. Этиология и клинические проявления хронической ишемической болезни сердца. Хирургическое лечение: коронарная ангиопластика, аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование, лазерная «тунелизация». Постинфарктные осложнения: аневризма сердца, митральная недостаточность, дефект межжелудочковой перегородки. Виды нарушения сердечного ритма и проводимости. Электрофизиологическая диагностика. Электрокардиостимуляция: диагностическая, лечебная, временная, постоянная. Типы наружных и имплантируемых антиаритмических устройств, перспективы их совершенствования. Хирургическое лечение тахиаритмий. Классификация перикардитов, этиопатогенез, методы диагностики. Фибринозный перикардит. Эксудативный перикардит. Констриктивный (сдавливающий) перикардит, “панцирное” сердце. Гемодинамические нарушения, дифференциальная диагностика. Показания к операции, методы хирургических вмешательств. Тампонада сердца. Кисты и опухоли перикарда. Кардиомиопатии. Современные хирургические методы лечения кардиомиопатий. История развития трансплантологии, современное состояние донорства органов. Принципы и технические приемы выполнения операции трансплантации сердца. Показания к операции-трансплантации сердца, возможные осложнения, их профилактика, послеоперационное наблюдение и реабилитация больных. Этиология, патоморфология, классификация опухолей

| | | |
|----|------------------|---|
| | | сердца. Клиника, методы диагностики. Добропачественные опухоли сердца. Злокачественные опухоли сердца (ангиосаркома, фиброзаркома, рабдомиосаркома). |
| 4. | Детская хирургия | Анатомо-физиологические особенности организма ребенка. Принципиальные отличия детской хирургии. Особенности обследования детей раннего возраста и новорожденных. Классификация кишечной непроходимости у детей. Врожденная кишечная непроходимость у детей. Приобретенная кишечная непроходимость у детей. Повреждение органов грудной полости. Повреждение органов брюшной полости. Повреждение трубчатых и плоских костей. Повреждение нервов и сосудов. Черепно-мозговая травма. Паховые грыжи у детей. Бедренные грыжи у детей. Пупочные и грыжи белой линии живота. Особенности хирургии детского возраста: цели и задачи, история развития. Синдромология. Общая эмбриология и тератология. Особенности работы детского хирурга. Интенсивная терапия и реанимация детского возраста. Этиология и патогенез хирургической инфекции детского возраста. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания лимфоидной ткани (лимфадениты). Сепсис. Методы детоксикации больных с гнойной хирургической инфекцией. Этиопатогенез и классификация острой гнойной деструктивной пневмонии (ОГДП) у детей. Этиопатогенез кишечной инвагинации. Клиническое течение и диагностический алгоритм. Варианты дезинвагинации. Клинико-морфологические характеристики врожденного пилоростеноза; диагностика и лечение. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле. Крипторхизм. Фимоз, парофимоз, баланопостит. Острые заболевания органов мошонки. Гнойные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, омфалит, гнойный мастит. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронический остеомиелит у детей. Атипичные (редкие) формы остеомиелита у детей. Острый аппендицит у детей. Перитонит новорожденных. Эмбриология пороков развития легких. Агенезия и аплазия легкого. Кистозная и простая гипоплазия легких. Лобарная эмфизема легких. Секвестрация легкого. Трахеобронхомаляция (Синдром Мунье–Куна). Бронхоэктатическая болезнь. Инородные тела трахеи и бронхов. |

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Практические занятия | СРС | Всего |
|-------|---------------------------------|----------------------|-----------|------------|
| 1. | Абдоминальная хирургия | 60 | 24 | 84 |
| 2. | Торакальная хирургия | 56 | 20 | 76 |
| 3. | Сердечно-сосудистая хирургия | 84 | 28 | 112 |
| 4. | Детская хирургия | 63 | 25 | 88 |
| | ИТОГО: | 263 | 97 | 360 |

- Лабораторный практикум (не предусмотрены)

- Практические занятия

| № | № раздела дисциплины | Тематика практических занятий (семинаров) | Трудоемкость |
|---|----------------------|---|--------------|
|---|----------------------|---|--------------|

| | | | (час.) |
|-----|------------------------------|--|--------|
| 1. | Абдоминальная хирургия | Острый аппендицит | 6 |
| 2. | Абдоминальная хирургия | Болезни желчного пузыря. | 6 |
| 3. | Абдоминальная хирургия | Болезни внепечёночных желчных протоков. | 6 |
| 4. | Абдоминальная хирургия | Болезни поджелудочной железы. | 6 |
| 5. | Абдоминальная хирургия | Болезни печени | 6 |
| 6. | Абдоминальная хирургия | Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | 6 |
| 7. | Абдоминальная хирургия | Болезни оперированного желудка. | 6 |
| 8. | Абдоминальная хирургия | Болезни кишечника. | 6 |
| 9. | Абдоминальная хирургия | Острая кишечная непроходимость. | 6 |
| 10. | Абдоминальная хирургия | Перитонит. | 6 |
| 11. | Торакальная хирургия | Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний легких. | 6 |
| 12. | Торакальная хирургия | Повреждения грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры. | 6 |
| 13. | Торакальная хирургия | Заболевания грудной стенки и плевры. | 6 |
| 14. | Торакальная хирургия | Повреждения и инородные тела пищевода. | 6 |
| 15. | Торакальная хирургия | Ожоги и рубцовые структуры пищевода. | 4 |
| 16. | Торакальная хирургия | Опухоли пищевода. | 4 |
| 17. | Торакальная хирургия | Заболевания трахеи. | 4 |
| 18. | Торакальная хирургия | Добропачественные и злокачественные опухоли легкого. | 4 |
| 19. | Торакальная хирургия | Диагностика и лечение опухолей и кист средостения. | 4 |
| 20. | Торакальная хирургия | Заболевания диафрагмы. | 4 |
| 21. | Торакальная хирургия | Пороки развития, кисты и дивертикулы пищевода. | 4 |
| 22. | Торакальная хирургия | Нейромышечные заболевания пищевода. | 4 |
| 23. | Сердечно-сосудистая хирургия | Анатомия сердечно-сосудистой системы. Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов (УЗДС, КТ, радиоизотопные исследования и т.д.) | 6 |
| 24. | Сердечно-сосудистая хирургия | Врожденные пороки кровеносных сосудов. Травматические повреждения сосудов | 6 |
| 25. | Сердечно-сосудистая хирургия | Острые артериальные тромбозы и эмболии | 6 |
| 26. | Сердечно-сосудистая хирургия | Аневризмы аорты и артерий. | 4 |
| 27. | Сердечно-сосудистая хирургия | Стенозирующие заболевания ветвей аорты | 4 |
| 28. | Сердечно-сосудистая хирургия | Варикозная болезнь вен нижних конечностей. | 4 |

| | | | |
|-----|------------------------------|--|---|
| 29. | Сердечно-сосудистая хирургия | Тромбофлебиты и флеботромбозы. Тромбоз эмболия легочной артерии | 4 |
| 30. | Сердечно-сосудистая хирургия | Хроническая венозная недостаточность. Посттромбофлебитический синдром. | 4 |
| 31. | Сердечно-сосудистая хирургия | Болезни лимфатической системы | 6 |
| 32. | Сердечно-сосудистая хирургия | Рентгенэндоваскулярные методы лечения заболеваний сердца и сосудов | 6 |
| 33. | Сердечно-сосудистая хирургия | Врожденные пороки сердца | 6 |
| 34. | Сердечно-сосудистая хирургия | Приобретенные пороки сердца | 6 |
| 35. | Сердечно-сосудистая хирургия | Ишемическая болезнь сердца и ее осложнения | 6 |
| 36. | Сердечно-сосудистая хирургия | Патология проводящей системы сердца | 6 |
| 37. | Сердечно-сосудистая хирургия | Патология перикарда (перикардиты, тампонады, кисты, опухоли перикарда) | 6 |
| 38. | Сердечно-сосудистая хирургия | Патология миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). | 4 |
| 39. | Детская хирургия | Особенности хирургии детского возраста: цели и задачи, история развития. | 3 |
| 40. | Детская хирургия | Анатомо-физиологические особенности организма ребенка. | 3 |
| 41. | Детская хирургия | Особенности гнойной хирургической инфекции у детей. | 3 |
| 42. | Детская хирургия | Гнойники мягких тканей: флегмона новорожденных, омфалит, гнойный мастит, псевдофурункуллез. | 3 |
| 43. | Детская хирургия | Острый гематогенный остеомиелит у детей. | 3 |
| 44. | Детская хирургия | Острая гнойная деструктивная пневмония у детей. | 3 |
| 45. | Детская хирургия | Хирургическая патология легких у детей: врожденные пороки развития легких, бронхэкстазия, инородные тела трахеи и бронхов. | 6 |
| 46. | Детская хирургия | Острый аппендицит у детей. | 3 |
| 47. | Детская хирургия | Перитонит новорожденных и грудных детей. Этиология диагностика, лечение. | 6 |
| 48. | Детская хирургия | Острая кишечная непроходимость у детей (врожденная и приобретенная). | 6 |
| | Детская хирургия | Пороки развития новорожденных. | 6 |
| 49. | Детская хирургия | Атрезия пищевода, диафрагмальная грыжа, пилоростеноз, атрезия заднепроходного отверстия. | 6 |
| 50. | Детская хирургия | Паховая грыжа и водянка оболочек яичка; варикоцеле, фимоз, крипторхизм у детей. | 6 |
| 51. | Детская хирургия | Особенности травматологии детского возраста; травма скелетных костей, груди, живота и черепно-мозговая травма. | 6 |

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

| № п/п | Предметы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом | Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования и/или программного обеспечения | Фактический адрес учебных кабинетов и объектов | Форма владоения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.) |
|----------|---|--|--|--|
| 1 | Абдоминальная хирургия | 2 аудитории на 30 посадочных мест, конференц-зал на 250 посадочных мест. Оверхед, мультимедийный проектор, плазменная панель, ноутбук, доска магнитная, Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, учебные плакаты и таблицы | Центральная клиническая больница РАН, г. Москва, Ли- товский б-р 1А | По договору о практической подготовке обучающихся (безвозмездное пользование) |
| 2 | Торакальная хирургия | 2 аудитории на 30 посадочных мест, конференц-зал на 250 посадочных мест. Оверхед, мультимедийный проектор, плазменная панель, ноутбук, доска магнитная, Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, учебные плакаты и таблицы | Центральная клиническая больница РАН, г. Москва, Ли- товский б-р 1А | По договору о практической подготовке обучающихся (безвозмездное пользование) |
| 3 | Сердечно- сосудистая хирургия | 3 аудитории на 25 посадочных мест, конференц-зал на 300 учебных посадочных мест. Мультимедийный проектор (2 шт), ноутбук (3 шт), плазмен- ная панель, доска магнитная. Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, учебные плакаты и таблицы | НУЗ ЦКБ №2 им. Н.А. Се- машко ОАО РЖД, г. Москва, ул. Будайская, 2 | По договору о практической подготовке обучающихся (безвозмездное пользование) |
| 4 | Детская хирургия | 1 аудитория, оснащенная мультимедийным оборудованием на 30 посадочных мест. | Морозовская ДГКБ, г.Москва, 4-1 Добрининский пер., д.1/9 | По договору о практической подготовке обучающихся (безвозмездное пользование) |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | Оверхед, мультимедийный проектор, плазменная панель, ноутбук, доска магнитная, Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, учебные плакаты и таблицы | | |
|--|--|--|--|--|

9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение: Программа тестирования «Ментор»

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- Электронно-библиотечная система РУДН <http://lib.rudn.ru/>
- Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
- Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru>)
- Национальная библиотечная система США <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>/
- <http://www.ispub.com/>

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1) Основные этапы развития отечественной хирургии детского возраста: Учебно-методическое пособие / П.И. Манжос [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 69 с. - ISBN 978-5-209-06308-7: 54.97. 57.334/337 - О-75

2) Квалификационные тесты по хирургии детского возраста: Учебно-методическое пособие / П.И. Манжос [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 134 с.: ил. - ISBN 978-5-209-06307-0: 95.44.

57.334/337 - К32

3) Абдоминальная, неотложная и гнойная хирургия у детей: Учебно-методическое пособие / П.И. Манжос [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 149 с. - ISBN 978-5-209-06770-2: 94.13. 57.3 - А 13

4) Основные вопросы хирургии детского возраста: Учебное пособие для студентов медицинского факультета специальности "Лечебное дело" / В.А. Бычков, П.И. Манжос. - М.: Изд-во РУДН, 2011. - 329 с.: ил. - ISBN 978-5-209-03570-1: 260.00. 57.334/337 - Б9

5) Детская хирургия: Учебник / Под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

6) Общие понятия о гравитационной хирургии [Текст/электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие / А.В. Файбушевич [и др.]. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 43 с.: ил. - ISBN 978-5-209-08065-7: 32.66. 54.5 - О-28

7) Тестовые вопросы по сердечно-сосудистой хирургии = Test question on cardiovascular surgery: Учебно-методическое пособие: на английском языке / А.Г. Файбушевич [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2014. - 28 с. - ISBN 978-5-209-06309-4: 33.42. 54.573.651 - Т36

8) Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах=Questions and answers in cardiovascular surgery: Учебное пособие / А.Г. Файбушевич. - Книга на английском языке. - М. : Изд-во РУДН, 2014. - 252 с. - ISBN 978-5-209-05847-2 : 87.23. 54.573.651 - С32

9) Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах: Учебное пособие / А.Г. Файбушевич, В.Ю. Баранович. - М.: Изд-во РУДН, 2013. - 292 с. - ISBN 978-5-209-05402-3 : 113.81. 54.573.651 - С32

10) Избранные вопросы хирургии: Учебное пособие / М.А. Чиников, С.Р. Добровольский. - М.: Изд-во РУДН, 2013. - 119 с. - ISBN 978-5-209-04840-4 : 85.14. 54.57 - И32

11) Торакальная хирургия в вопросах и ответах: Учебно-методическое пособие / Ю.В. Таричко. - М.: Изд-во РУДН, 2012. - 114 с. - ISBN 978-5-209-04642-4: 24.19. 54.573 - Т59

12) Абдоминальная хирургия в вопросах и ответах: Учебно-методическое пособие / Ю.В. Таричко. - М.: Изд-во РУДН, 2012. - 83 с. - ISBN 978-5-209-04656-1: 29.43. 54.5 - А13

13) Основы ухода за пациентом в хирургической клинике: Учебное пособие / Н.Г. Косцова [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 176 с.: ил. - ISBN 978-5-209-08167-8: 171.17. 54.5 - О-75

6) дополнительная литература:

1) Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс]: Учебное пособие / В.В. Подкаменев. - 2-е изд., перераб и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9.

2) Коронарная ангиография [Текст]: Учебное пособие / З.Х. Шугушев [и др.]. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 79 с.: ил. - ISBN 978-5-209-07433-5: 56.17.

3) Хирургическое лечение врожденных пороков сердца [Электронный ресурс] / Пер. с англ.; под ред. М.В. Борискова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4087-2.

4) Клинические рекомендации по ведению детей с врожденными пороками сердца [Текст] / Под. ред. Л.А. Бокерия. - М.: НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2015. - 342 с. - ISBN 978-5-7982-0335-2: 0.00

5) Лимфопролиферативные заболевания (опухоли лимфатической системы) [Текст/электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие / В.К. Альпидовский, Т.Ц. Гармадеева. - электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2012. - 32 с. - ISBN 978-5-209-04122-1: 0.00

6) Острые хирургические заболевания органов брюшной полости: острый аппендицит, острый калькулезный холецистит, острый панкреатит [Электронный ресурс]: Методические рекомендации к практическим занятиям для студентов IV–VI курсов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» / С.В. Берелович, А.В. Смирнов. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2018. - 68 с.: ил. - ISBN 978-5-209-09088-5.

7) Abdominal Surgery in Questions and Answers [Текст/электронный ресурс]: Educational-Methodical Handbook / Ф.С. Курбанов [и др.]. - Электронные текстовые данные. - М.: Peoples' Friendship University of Russia, 2018. - 78 с. - ISBN 978-5-209-08750-2: 48.74.

11.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

От студентов требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, качество выполнения заданий преподавателя, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить в аудиториях кафедры и помещениях учебно-научного информационного библиотечного центра (Научная библиотека), где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной хирургии на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

- изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях;
- подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

1. Требования к написанию рефератов, истории болезни

1. Жалобы в настоящее время (к началу курации).
2. Жалобы при расспросе по органам и системам.
3. Анамнез заболевания (подробное описание анамнеза, включая жалобы на момент поступления в клинику).

4. Анамнез жизни (социально-бытовой, профессиональный, у женщин - гинекологический; перенесенные в прошлом заболевания, эпидемиологический анамнез, страховой анамнез, наследственность).

5. Объективное исследование больного:

- Общее состояние, питание, состояние кожных покровов;
- Состояние сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, нервной, эндокринной, лимфатической систем, опорно-двигательного аппарата и др.);
- Status localis (подробное описание выявленных местных признаков и симптомов основного заболевания).

6. Предварительный диагноз.

7. Данные лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других специальных методов исследования (Дать оценку полученных результатов анализов - норма или патология).

8. Заключения врачей-консультантов (терапевта, кардиолога, невропатолога и др.).

9. Дифференциальный диагноз.

10. Диагноз болезни (Указать, в соответствии с классификацией, название основного заболевания, его форму, стадию, осложнения).

11. Клинический диагноз:

- основное заболевание;
- сопутствующие заболевания;
- осложнения.

12. Обоснование клинического диагноза путем последовательного рассмотрения полученных данных (анамнестических, объективных, лабораторных и др.).

13. Лечение и его обоснование:

○ Принципы консервативного и оперативного лечения. Выбор лечебных методов у курируемого больного: схема консервативного лечения, показания и противопоказания к хирургическому вмешательству. Обоснование выбора способа операции у данного больного, операционного доступа, метода обезболивания.

14. Дневник ежедневного наблюдения (общее состояние, гемодинамические показатели, температура тела; динамика изменений симптомов основного заболевания, состояния операционной раны).

15. Предоперационный эпикриз (пишется в дневнике наблюдений накануне операции):

- Фамилия и возраст больного, характер поступления больного (экстренный, плановый) и дата госпитализации;
- Основное заболевание, этапы его развития, клинические проявления и их выраженность;
- Основные данные обследования, включая лабораторные, инструментальные и др.;
- Характер и выраженность сопутствующей патологии;
- Характер предоперационной подготовки, ее эффективность;
- Состояние пациента в день перед операцией, включая *statu localis*;
- Обоснование необходимости хирургического лечения, оценка имеющихся противопоказаний, хирургического и анестезиологического риска вмешательства;
- Планируемый объем операции, вид обезболивания;
- Информированность пациента или его родственников о возможном риске планируемого вмешательства и их согласие на операцию.

16. Протокол операции (пишется в дневнике ежедневного наблюдения в день операции).

17. Эпикриз: основные данные из жалоб, анамнеза, объективных данных и данных клинического обследования, на основании которых поставлен диагноз и определены показания к тому или иному методу лечения. Характер и эффективность проведенного лечения. В случае выполнения операции, указать ее характер и объем, дать описание выявленных изменений, оценить течение послеоперационного периода. Заканчивается эпикриз рекомендациями и прогнозом течения заболевания в отношении жизни, трудоспособности на ближайший и отдаленный периоды (на основании литературных данных и применительно к данному больному).

Структура реферата

Реферат является одной из форм промежуточной аттестации.

Данная форма контроля является самостоятельной исследовательской работой. Поэтому недопустимо простое копирование текста из книги, либо же скачивание из сети Интернет готовой работы. Студент должен постараться раскрыть суть в исследуемой проблеме, привести имеющиеся точки зрения, а также обосновать собственный взгляд на нее. Поэтому требования к реферату относятся, прежде всего, к оформлению и его содержанию, которое должно быть логично изложено, и отличаться проблемно-тематическим характером. Помимо четко изложенного и структурированного материала, обязательно наличие выводов по каждому параграфу и общих по всей работе.

- Необходимо правильно сформулировать тему, отобрать по ней необходимый материал.
- Использовать только тот материал, который отражает сущность темы
- Во введении к реферату необходимо обосновать выбор темы.
- После цитаты необходимо делать ссылку на автора, например [№ произведения по списку, стр.]

- Изложение должно быть последовательным. Недопустимы нечеткие формулировки, речевые и орфографические ошибки.
- В подготовке реферата необходимо использовать материалы современных изданий не старше 5 лет
- Оформление реферата (в том числе титульный лист, литература) должно быть грамотным.
- Список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц

12.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Госпитальная хирургия, детская хирургия»

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Доцент кафедры госпитальной хирургии

П.И. Манжос

Доцент кафедры госпитальной хирургии

М.А. Чиников

Доцент кафедры госпитальной хирургии

В.Ю. Баранович

Доцент кафедры госпитальной хирургии

Г.И. Веретник

Заведующий кафедрой

кафедры госпитальной хирургии

А.Г. Файбушевич

Руководитель программы

И.В. Радыш