

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ИРКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ
И ТРАВМАТОЛОГИИ»
(ИНЦХТ)**



**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
основной профессиональной образовательной программы высшего образования
по специальности 31.08.67 «Хирургия»
(ординатура)**

Иркутск 2015

Учебно-методический комплекс основной профессиональной образовательной программы высшего образования в ординатуре по специальности **31.08.67 «Хирургия»** разработан в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности **31.08.67 «Хирургия»** (ординатура); Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2014, № 23, ст. 2930, 2933); приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура)»; приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано Минюстом России 13.09.2013, регистрационный номер № 29950).

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ординатура) по специальности **31.08.67 «Хирургия»** рекомендована к утверждению Ученым советом на заседании проблемной комиссии по травматологии и ортопедии от 23 декабря 2014 г., протокол № 8.

Учебно-методический комплекс основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности «Хирургия» заслушан и утвержден на заседании ученого совета ИИЦХТ (04 февраля 2015 г., протокол № 1)

Рецензенты:

Чикотеев С.П. – д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии ГБОУ ВПО ИГМУ

Верхозина Т.К. – к.м.н., доцент, доцент кафедры рефлексотерапии и косметологии ГБОУ ДПО ИГМАПО

Зам. директора по научной работе

_____/Сороковиков В.А./
(подпись) Ф.И.О.

Условные обозначения:

- Федеральный государственный стандарт высшего образования (ФГОС ВО);
- обязательные дисциплины (Б.1.Б);
- факультативные дисциплины (ФТД);
- обучающий симуляционный курс (Б.2.1);
- практика (Б.2.2);
- ординатура (О);
- универсальные компетенции (УК);
- профессиональные компетенции (ПК)

СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке учебно-методического комплекса основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности «Хирургия» (ординатура)	6
Цель программы	7
Задачи программы	7
Планируемые результаты обучения	11
Перечень знаний, умений и навыков врача-хирурга обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	13
Требования к государственной итоговой аттестации обучающихся	17
Содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия» (ординатура)	18
Блок 1. Рабочие программы дисциплин (модулей) основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия» (ординатура)	26
<i>Базовая часть</i>	
Б.1.Б Обязательные дисциплины	
Б.1.Б.1 Специальные дисциплины (Хирургия)	
Б.1.Б.1.1. Основы организации хирургической помощи в Российской Федерации	27
Б.1.Б.1.2. Хирургия органов брюшной полости	30
Б.1.Б.1.3. Заболевания органов грудной клетки	33
Б.1.Б.1.4. Заболевания и повреждения сердца и сосудов	37
Б.1.Б.1.4. Хирургическая инфекция	40
Промежуточная аттестация	43
Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации	45
Б.1.Б.2 . Общественное здоровье и здравоохранение	51
Б.1.Б.3. Педагогика	59
Б.1.Б.4. Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	65
Б.1.Б.5. Микробиология	71
Б.1.Б.6. Онкология	76
Б.1.Б.7. Фтизиатрия	81
Б.1.Б.8 ВИЧ-инфекция	
Б.1.Б.9. Клиническая биохимия	98
Б.1.Б.10. Клиническая фармакология	102
<i>Б.1.В Вариативная часть</i>	
Б.1.ДВ Дисциплины по выбору ординатора	
Б.1.ДВ.1. Травматология	107
Б.1.ДВ.2. Нейрохирургия	112
ФТД. Факультативные дисциплины	
ФТД.1. Информатика и компьютерные технологии	118
ФТД.2. Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения	122
Блок 2 (Б.2). Программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия» (ординатура)	127
<i>Б.2 Базовая часть</i>	
Б.2 .1 Обучающий симуляционный курс	128

Б.2 .2. Стационар	134
Б.2.3 Поликлиника	134
<i>Вариативная часть</i>	
Б.2.4. Передвижная форма оказания медицинской помощи населению региона	141
Блок 3 (Б.3.). ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	143
Требования к квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста - врача хирурга	143
Матрица соотнесения компетенций с элементами ОПОП ВО	145
Б.3.Г.1. Примеры экзаменационных билетов	149
Примеры тестовых задач	153
Примеры ситуационных задач	154
Учебный план (см. приложение)	
Календарный учебный график (см. приложение)	
Требования к условиям реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия» (ординатура)	154
Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	157
Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры	157
Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры	161
Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры	165
Методические рекомендации по изучению специальной дисциплины «Хирургия»	166
Методические рекомендации для преподавателя по проведению практических занятий и семинаров	166
Методические рекомендации для обучающихся по освоению практических навыков	175
Приложения	251

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

**по разработке учебно-методического комплекса основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура)
по специальности 31.08.67 «Хирургия»**

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сороковиков В.А.	д.м.н., профессор	Зам. директора по научной работе	ИНЦХТ
3.	Леонова С.Н.	д.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ИНЦХТ
4.	Пусева М.Э.	к.м.н., доцент	Зав. травматолого-ортопедическим отделением	ИНЦХТ
5	Ильичева Е.А.	д.м.н., профессор	Зав. научным отделом клинической хирургии	ИНЦХТ
6	Гумеров Р.Р.	к.м.н.	Зав. лаборатории ультразвуковой диагностики	ИНЦХТ
11	Ларионов С.Н.	д.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ИНЦХТ
12	Потапов В.Э.	к.м.н.	Зав. нейрохирургическим отделением	ИНЦХТ
13	Тишков Н.В.	к.м.н., доцент	Зав. научно-клиническим отделом травматологии	ИНЦХТ
По методическим вопросам				
1.	Шурыгина И.А.	д.м.н.	Зам. директора по научной и инновационной деятельности	ИНЦХТ
2.	Чепурных Е.Е.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом нейрохирургии	ИГМУ

Основная профессиональная программа высшего образования по специальности **31.08.67 «Хирургия»** (ординатура) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Хирургия» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Актуальность основной профессиональной программы высшего образования (ординатура) по хирургии обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста – хирурга на основе новейших достижений медицины.

Усиление внимания к хирургии за последние годы связано со значительной распространенностью хирургических болезней среди населения, хроническим характером течения большинства из них, высокой частотой развития временной и стойкой нетрудоспособности, определяющими большую социальную роль этой патологии.

В последние годы отмечены крупные достижения в области теоретической и практической хирургии. Прогресс в хирургии определяет новые подходы к диагностике хирургических заболеваний и оценке эффективности лечения. Описаны новые заболевания, получены фундаментальные данные по этиологии и патогенезу некоторых болезней, разработаны современные методы диагностики. Эти достижения создали реальную базу для раннего выявления и своевременного адекватного лечения многих больных с применением широкого арсенала лечебных мероприятий, включающих медикаментозное, эндоскопическое и хирургическое лечение, а также методы реабилитации больных. Современные достижения фармакологии определяют быстрое расширение арсенала лекарственных препаратов. Разрабатываются меры первичной и вторичной профилактики. Все вышесказанное диктует необходимость подготовки врачей специалистов по специальности хирургия

В соответствии с приказом Минздрава РФ от № 112 от 03.2008 г. «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» хирургия является основной специальностью.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» – подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия»: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.67 «Хирургия»; подготовка врача-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-хирурга в областях:

профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем
- проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностической деятельности:

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

лечебной деятельности:

- 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;

реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

- создание в медицинских организациях и (или) 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.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.67 «Хирургия» в образовательных организациях осуществляется в очной форме.

При реализации программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусмотрена возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. К обязательным дисциплинам относятся: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «**Врач-хирург**».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. К обязательным дисциплинам относятся: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.¹

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, Б.О., где «Б» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «Б.1.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) для специальных дисциплин; для смежных и фундаментальных дисциплин – Б.1.01; для дисциплин по выбору ординатора – Б.1.В.ДВ.0). Далее указываются: порядковый номер темы конкретного раздела (например, Б.1.1), Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

По программе ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики проводятся в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» и условия организации обучения, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры»².

¹Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано Минюстом России 13.09.2013, регистрационный номер № 29950)

²Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136)

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет не более 10 % от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц. Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности **31.08.67 «Хирургия»** возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры организация в установленном ею порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

обучающихся, успешно освоивших примерную основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия» должны обладать следующими универсальными и профессиональными компетенциями представленными в таблице

Название	Код
Универсальные компетенции	УК
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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 ³
Профессиональные компетенции	ПК
<i>Профилактическая деятельность:</i>	
готовность к осуществлению 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	ПК-1
способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	ПК-2
способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3
способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков	ПК-4
<i>Диагностическая деятельность:</i>	
способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	ПК-5
<i>Лечебная деятельность:</i>	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи, проведение экспертизы нетрудоспособности	ПК-6
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК-7
<i>Реабилитационная деятельность:</i>	

³ п.13-14 ст.82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2014, № 23, ст. 2930, 2933)

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, МСЭ	ПК-8
<i>Психолого-педагогическая деятельность:</i>	
способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9
<i>Организационно-управленческая деятельность:</i>	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по хирургии, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач специалист по хирургии должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь
- функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена;
- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунобиологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;

- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

По окончании обучения врач-специалист по хирургии должен уметь:

- –получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;
- выявлять среди пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;
- анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактики послеоперационных осложнений;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
- составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

По окончании обучения врач специалист по хирургии должен владеть навыками:

– методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с травмами и их последствиями в условиях травматологического пункта и/или травматологического отделения стационара;

– методами оказания первичной специализированной помощи пациентам с заболеваниями костно-мышечной системы в условиях ортопедического кабинета поликлиники и/или ортопедического отделения стационара;

– методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

– методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей;

– методиками обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

– методами дифференциальной диагностики больных хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ);

– способностью и готовностью назначать хирургическим пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом;

– алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам хирургического профиля;

– современными методами консервативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

– современными методами оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы;

– способностью и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

– методами лечения той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход у пациентов с заболеваниями нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови;

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при хирургических заболеваниях;

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации хирургических пациентов;

– способностью определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

– способностью своевременного выявления жизнеопасные нарушения в организме, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

По окончании обучения врач специалист по хирургии должен владеть практическими навыками:

– проведения клинического осмотра пациентов: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования;

– интерпретации дополнительных методов исследования пациентов с хирургическими заболеваниями: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (КТ, МРТ, УЗИ);

– согласованной работы в составе операционной бригады;

– укладки пациента на операционном столе.

– обработки и подготовки операционного поля;

- первичной хирургической обработкой ран;

- наложение сосудистого шва;

- экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса;

- ушивание ран легкого и сердца;
- декомпрессивная трепанация черепа;
- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки,
- ушивание ран печени, спленэктомия;
- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
- ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
- наложение гастростомы и колостомы;
- удаление геморроидальных узлов;
- трахеостомия и трахеотомия;
- удаление инородных тел из мягких тканей;
- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
- временное шунтирование артерий;
- операция при нарушенной внематочной беременности;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- вправление вывихов костей;
- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях.
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца;
- сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- умение выбора медикаментозной терапии при расширенной реанимации;
- введения препаратов внутривенно струйно.

ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ (ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ (ИГА)

Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности **31.08.67 «Хирургия»** (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по травматологии и ортопедии в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Врач-ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности **31.08.67 «Хирургия»**.

Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности **31.08.67 «Хирургия»**.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

**СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
БЛОК 1	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ	
Б.1.Б	ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	
Б.1.Б.1	СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ХИРУРГИЯ)	
Б.1.Б.1.1	Основы организации хирургической помощи в Российской Федерации	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.1	Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии.	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.2	Организация хирургической помощи в России	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.3	Правовые основы здравоохранения.	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.4	Национальный проект «Здоровье».	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.2	Хирургия органов брюшной полости	
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и желчных путей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.3	Заболевания органов грудной клетки	
Б.1.Б.1.3.1	Заболевания легких и плевры	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

Б.1.Б.1.3.2	Заболевания средостения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.3.3	Заболевания пищевода	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.3.4	Травмы грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.4	Заболевания и повреждение сердца и сосудов	
Б.1.Б.1.4.1	Заболевания венозной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.2	Заболевания артериальной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.3	Повреждения кровеносных сосудов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.4.4	Заболевания лимфатической системы конечностей	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.5	Заболевания сердца	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.5	Хирургическая инфекция	
Б.1.Б.1.5.1	Учения о ранах. Общие принципы лечения гнойных ран.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.5.2	Перитонит.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.5.3	Хирургический сепсис	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
	Промежуточная аттестация	
Б.1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-11
Б.1.Б.3	Педагогика	УК-1, УК-3, УК-3, ПК-1, ПК-9
Б.1.Б.4	Гигиена и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-7, ПК-12
Б.1.Б.5	Микробиология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5

Б.1.Б.6	Онкология	
Б.1.Б.6.1	Основы организации онкологической помощи	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.2	Морфология опухолей	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.3	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.4	Методы диагностики в клинической онкологии	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.6	Частная онкология	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.7	Опухоли кроветворной и лимфатической системы	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.6.8	Общие принципы лечения детской онкология	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.7	Фтизиатрия	
Б.1.Б.7.1	Противотуберкулезный диспансер	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.7.2	Методы диагностики туберкулеза	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.7.3	Клиника туберкулеза легких у взрослых и детей	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.7.4	Внелегочный туберкулез	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.8	ВИЧ-инфекция	
Б.1.Б.8.1	Этиология, патогенез ВИЧ-инфекции	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.8.2	Профилактика ВИЧ-инфекции. Первая помощь	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.8.3	Антиретровирусная терапия	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.8.4	Диагностика, лечение, профилактика оппортунистических инфекций	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.8.5	Диагностика и лечение оппортунистических опухолей	УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.9	Клиническая биохимия	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.Б.9.1	Организационные основы работы клинико-диагностической лаборатории	УК-1, ПК-4, 5
Б.1.Б.9.2	Клиническая биохимия в хирургии	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.9.3	Оценка нарушений метаболизма	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.Б.10	Клиническая фармакология	УК 1, ПК 5
Б.1.Б.10.1	Организация службы клинической фармакологии в РФ	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.10.2	Общие вопросы клинической фармакологии	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.10.3	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.10.4	Взаимодействия лекарственных средств	УК-1, ПК-5

Б.1.Б.10.5	Фармакоэкономика, лекарственный формуляр	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.10.6	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в широкой медицинской практике	УК-1, ПК-5
БЛОК 1	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ	
Б.1.В.ДВ	ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА	
Б.1.В.ДВ.1	Травматология и ортопедия	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.В.ДВ.1.1	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме – патофизиология травматической болезни.	УК 1, ПК 4-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.1.1	Изменения со стороны нервной системы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.2	Состояние кровеносной системы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.3	Нарушения дыхания.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.4	Изменения тканевого и водно-электролитного обмена.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.5	Влияние травмы на головной мозг, эндокринную систему, внутренние органы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.6	Влияние лечения на организм.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.7	Возрастные особенности регенерации костной ткани.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2	Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.1	Изменения функций органов и систем у лиц пожилого и преклонного возраста при травмах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.2	Особенности течения и лечения повреждений у лиц пожилого и преклонного возраста.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.3	Изменения функций органов и систем у детей при травмах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.4	Особенности течения и лечения повреждений у детей.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3	Методы исследования травматологических и ортопедических пациентов.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.1	Клинические методы обследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.2	Неврологическое исследование.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.3	Рентгенологические методы исследования скелета.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.4	Компьютерная томография.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.5	Магнитно-резонансная томография.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.6	Радионуклидные методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.7	Ультразвуковые методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.8	Тепловидение.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.9	Электромиографические методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.10	Артроскопия.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.11	Биохимические исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.12	Иммунологические исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.4	Лечение травматологических и ортопедических пациентов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.1	Лечение травматологических и ортопедических пациентов в травмпункте и поликлинике.	УК 1, ПК 1-6, 8-11

Б.1.В.ДВ.1.4.2	Лечение травматологических больных в стационаре.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.3	Оперативное лечение травматологических и ортопедических больных.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.4	Консервативные методы лечения.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.5	Раны. Диагностика, клиника, лечение.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.5.1	Классификация.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.2	Механизм действия ранящего снаряда.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.3	Патофизиология ран.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.4	Особенности микрофлоры ран.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.5	Лечение ран.	ПК 5, 6, 11
Б.1.В.ДВ.1.6	Хирургическая инфекция.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.6.1	Столбняк.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.6.2	Бешенство.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.7.	Первичные и вторичные ампутации.	УК 1, ПК 3-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.7.1	Первичная ампутация.	УК 1, ПК 3-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.7.2	Вторичная ампутация.	УК 1, ПК 3-6, 11
Б.1.В.ДВ.2.	Нейрохирургия	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1	Повреждения центральной нервной системы	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.1	Черепно-мозговая травма.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.2	Механизм повреждения и патогенез черепно-мозговой травмы.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.3	Классификация повреждений черепа и головного мозга.	ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.4	Диагностика повреждений черепа и головного мозга.	ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.5	Лечение повреждений черепа и головного мозга.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.6	Ошибки в диагностике и лечении больных с черепно-мозговой травмой.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.7	Отдаленные последствия повреждений черепа и головного мозга.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.8	Реабилитация больных с черепно-мозговой травмой.	ПК 4-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.9	Повреждения спинного мозга.	УК 1, ПК 4-6, 11
Б.1.В.ДВ.2.2	Повреждения периферических нервов (нейрохирургия).	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.1	Механизм повреждения периферических нервов.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.3	Общие принципы диагностики повреждения нервов.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.4	Клинические симптомы поражения отдельных нервов и их ветвей.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.5	Диагностика повреждений плечевого сплетения.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.6	Диагностика повреждений нервов верхней конечности.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.7	Множественные повреждения нервов верхней конечности.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.8	Диагностика повреждений тазового сплетения.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.9	Диагностика повреждений нервов нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6

Б.1.В.ДВ.2.2.10	Множественные повреждения нервов нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.11	Клиника и диагностика сочетанных повреждений нервов и сосудов	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.12	Осложнения повреждений периферических нервов: каузалгия, ампутиационные боли, трофические язвы.	УК 1, ПК 4-6, 11
Б.1.В.ДВ.2.2.13	Диагностика и лечение осложнений повреждений периферических нервов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.14	Оперативное лечение повреждений периферических нервов (невролиз, шов нерва, пластика дефектов нерва).	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.15	Комплексное восстановительное лечение.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.16	Ошибки в диагностике и лечении больных с повреждением периферических нервов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.17	Клинические синдромы поражения плечевого сплетения и нервов верхней конечности на фоне компрессионно-ишемической невропатии.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.18	Компрессионно-ишемическая невропатия тазового пояса и нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6
ФТД.	ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	
ФТД.1.	Информатика и компьютерные технологии	
ФТД.1.1	Операционная система Windows как инструмент управления ПК	УК-1, УК-3, ПК-5, ПК-11
ФТД.1.2	Программные средства офисного назначения	УК-1, УК-3, ПК-5, ПК-11
ФТД.1.3	Информационно-поисковые технологии	УК-1, УК-3, ПК-5, ПК-11
ФТД.1.4	Медицинские информационные системы	УК-1, УК-3, ПК-5, ПК-11
ФТД.2.	Юридическая ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения	
ФТД.2.1	Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10
ФТД.2.2	Уголовная ответственность медицинских работников за совершение профессиональных правонарушений	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10
ФТД.2.3	Гражданско-правовая ответственность лечебно-профилактических учреждений	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10
ФТД.2.4	Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10
БЛОК 2 (Б.2)	ПРАКТИКИ	
Б.2	Базовая часть	
Б.2.1	Обучающий симуляционный курс	УК1-3, ПК 1-12
Б.2.2.	Стационар	УК1-3, ПК 1-12
Б.2.3.	Поликлиника	УК1-3, ПК 1-12
	Вариативная часть	
Б.2.4.	Передвижная форма оказания медицинской помо-	УК1-3, ПК 1-12

	щи населению региона	
БЛОК 3 (Б.3.)	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТЕСТАЦИЯ	
ГИА	Теоретическая часть	
ГИА	Практическая часть	

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ИРКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ
И ТРАВМАТОЛОГИИ»
(ИНЦХТ)**

УТВЕРЖДАЮ:

Врио директора
член-корр. РАН
_____ Е.Г. Григорьев
04 февраля 2015г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ХИРУРГИЯ»
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования по специальности
31.08.67 «Хирургия»
(ординатура)**

ОДОБРЕНО:

На заседании проблемной комиссии по хирургии
Протокол №8 от 23 декабря 2014 года

РАЗРАБОТЧИКИ

Зав. научным отделом клинической хирургии д.м.н., профессор Ильичева Е.А.; зав. лабораторией реконструктивной хирургии к.м.н. Чашкова Е.Ю., врач хирурга отделения гнойной хирургии №1 к.м.н. Аюшинова Н.И.

Иркутск 2015

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ХИРУРГИЯ» ОД.О.01**

**Модуль «Основы организации хирургической помощи в Российской Федерации» Б.1.Б.1.1.
СОДЕРЖАНИЕ**

Пояснительная записка	
Рабочая программа модуля «Основы организации хирургической помощи в Российской Федерации»	
Лекции	
Семинары и практические занятия	
Самостоятельная работа	
Список литературы	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения:

Приобретение знаний по основам организации хирургической помощи, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача-хирурга.

После отработки модуля ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- принципы врачебной этики и деонтологии;
- основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения;
- организация хирургической помощи в Российской Федерации, а также система оказания скорой медицинской помощи;
- влияние факторов внешней среды на организм;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы;
- правовые аспекты деятельности хирурга, страхование деятельности специалиста.

Уметь:

- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу.

Модуль «Основы организации хирургической службы в Российской Федерации»

Продолжительность модуля – 8 ч

Лекции	Семинары и практические занятия	Самостоятельная работа
4	2	2

2. Рабочая программа модуля

«Основы организации хирургической службы в Российской Федерации» Б.1.Б.1.1.

Б.1.Б.1.1.	ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПО-	УК 1-3, ПК 1-
-------------------	---	----------------------

	МОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	12
Б.1.Б.1.1.1	Основные этапы истории отечественной и мировой хирургии.	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.2	Организация хирургической помощи в России	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.3	Правовые основы здравоохранения.	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.Б.1.1.4	Национальный проект «Здоровье».	УК 1-3, ПК 1-12

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.1.1	Основные этапы развития отечественной и мировой хирургии	
Б.1.Б.1.1.2	Теоретические основы здравоохранения РФ.	
Б.1.Б.1.1.3	Учреждения хирургической помощи.	
Б.1.Б.1.1.4	Национальный проект «Здоровье».	
	Всего	4

4. Семинары и практические занятия

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.1.1	Организация хирургической помощи в России	
Б.1.Б.1.1.2	Вопросы врачебной этики и деонтологии в деятельности врача.	
	Всего	2

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.1.1- Б.1.Б.1.1.4	Изучение литературы к теме: «Основы организации хирургической помощи в РФ»	
	Всего	2

Рекомендуемая литература

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 1 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2008 г. 882 стр.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 2 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 846 стр.
3. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 3 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 1038 стр.
4. Хирургические болезни (комплект из 2 книг + CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 1008 стр.

Электронно-информационные ресурсы

- Библиотечный фонд ИНЦХТ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 10 экземпляров каждого из изданий обязательной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 5 экземпляров дополнительной литературы на 5 обучающихся.
- Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 100 % обучающихся по программе ординатуры.

- ИНЦХТ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, приведенного в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется.

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен локальный и удаленный доступ, в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется.

Учебно-методическое обеспечение ординатуры состоит из комплекса печатных, электронных и технических средств обучения и контроля знаний.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Хирургия» Б.1.Б.1
Модуль «Хирургия органов брюшной полости» Б.1.Б.1.2
СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	
Рабочая программа модуля «Хирургия органов брюшной полости».	
Лекции.....	
Семинары.....	
Самостоятельная работа.....	
Список литературы.....	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения:

Приобретение знаний по основам хирургическим нозологиям и травмам органов брюшной полости, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача хирурга.

После отработки модуля «Хирургия органов брюшной полости»ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- клинику и диагностику основных хирургических заболеваний и травм органов брюшной полости;
- лечебно-диагностический алгоритм по основным хирургическим заболеваниям и травмам органов брюшной полости;
- основные хирургические вмешательства (операции), включая лапароскопические подходы, при лечении основных хирургических заболеваний органов брюшной полости
- ведение послеоперационного периода
- профилактика возможных послеоперационных осложнений;

Уметь:

- проводить сбор анамнеза и клинический осмотр;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнять основные оперативные вмешательства: аппендэктомия, холецистэктомия, грыжепластика, ушивание перфоративных язв желудка и 12-кишки, кишечный шов, шов печени, первичная хирургическая обработка ран живота, диагностический перитонеальный лаваж

Модуль «Хирургия органов брюшной полости» Б.1.Б.1.2

Продолжительность модуля 346 ч.

Лекции	Практические занятия и семинары	Самостоятельная работа
32 ч	180	134

2.Рабочая программа модуля «Хирургия органов брюшной полости»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5,

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
	желчных путей	ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	6
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	4
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и желчных путей	4
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	4
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	4
Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	4
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	4
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	2
	Всего	32

4. Семинары

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	28
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	30
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и желчных путей	28
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	24
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	26
Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	28
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	12
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	4
	Всего	180

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	12
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	18
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и желчных путей	32
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	12

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	12
Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	18
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	18
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	12
	Всего	134

Рекомендуемая литература

А. Основная

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 1 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2008 г. 882 стр.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 2 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 846 стр.
3. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 3 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 1038 стр.
4. Хирургические болезни (комплект из 2 книг + CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 1008 стр.

Б. Дополнительная

1. 80 лекций по хирургии / Под редакцией В.С. Савельева / Издательство: Литтерра 2008 г. 928 стр.
2. Атлас хирургии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы и желчных путей / под ред. П. А. Клавьева, М. Г. Сарра, Ю. Фонга ; пер. с англ. Н. Л. Матвеева. – М. : Изд-во Панфилова ; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. – 980 с.
3. Григорьев, Е. Г. Хирургические болезни селезенки / Е. Г. Григорьев, К. А. Апарцин : учеб. пособие для студентов . – Иркутск : ИГМУ, 2011. –56 с.
4. Григорьев, Е. Г. Хирургия изолированных и сочетанных повреждений поджелудочной железы / Е. Г. Григорьев, Р. И. Расулов, В. Н. Махутов. – Новосибирск : Наука ; Иркутск : НЦРВХ СО РАМН, 2010. – 152 с.
5. Григорьев, Е. Г. Хирургия сочетанных повреждений магистральных сосудов и органов живота / Е. Г. Григорьев, Р. И. Расулов, Ю. А. Бельков. – 2-е изд., испр., доп. – Новосибирск : Наука ; Иркутск : НЦРВХ СО РАМН, 2011. - 184 с.
6. Портальные циррозы печени /А. Н. Плеханов [и др.]. – Новосибирск : Наука ; Иркутск : НЦРВХ СО РАМН, 2011. – 2 кн. - 192 с.
7. Хирургические инфекции : практическое. руководство / под ред. И. А. Ерюхина, Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2006. – 736 с.
8. Чикотеев, С.П. Панкреатодуоденальная резекция / С. П. Чикотеев, Е. А. Ильичева, Н. Г. Корнилов. - Иркутск : Центр операт. полиграфии БИБММ ИГУ, 2006. – 248 с. – (Очерки хирургии печени и поджелудочной железы ; Т. 4).

Ресурсы Интернет:

1. American College of Surgeons – <http://www.facs.org>
2. Canadian Journal of Surgery – <http://www.cma.ca/cjs/index.htm>
3. Интерактивная модель (симуляции эндоскопической холецистэктомии) – <http://www.cc.gatech.edu/gvu/visualization/surgism-new.html>
4. Интерактивные ученые программы по хирургии (vesalius) – <http://www.vesalius.com>
5. Практические руководства по хирургии (CanadianMedicalAssociation) – <http://www.cma.ca/cpgs/gensurg.htm>
6. Хирургический атлас – <http://www.bgsim.edu/surg-sci/atlas/atlas.html>

Электронно-информационные ресурсы

Научно-медицинской библиотеки ИНЦХТ

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИНЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+».

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Хирургия» Б.1.Б.1
Модуль «Заболевания органов грудной клетки» Б.1.Б.1.3
СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	
Рабочая программа модуля «Заболевания органов грудной клетки».	
Лекции.....	
Семинары.....	
Самостоятельная работа.....	
Список литературы.....	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения:

Приобретение знаний по основам хирургическим нозологиями органов грудной клетки, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача хирурга.

После отработки модуля «Заболевания органов грудной клетки»ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- клинику и диагностику основных хирургических заболеваний органов грудной клетки;
- лечебно-диагностический алгоритм по основным хирургическим заболеваниям органов грудной клетки;
- основные хирургические вмешательства (операции), включая торакоскопические подходы, при лечении основных хирургических заболеваний органов грудной полости
- ведение послеоперационного периода
- профилактика возможных послеоперационных осложнений;

Уметь:

- проводить сбор анамнеза и клинический осмотр;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнять основные оперативные вмешательства: торакотомия, шов легкого, торакоцентез и дренирование плевральной полости, шов сердца

Модуль «Заболевания органов грудной клетки» Б.1.Б.1.3

Продолжительность модуля 196 ч.

Лекции	Практические занятия и семинары	Самостоятельная работа
30 ч	116	50

2. Рабочая программа модуля
Модуль «Заболевания органов грудной клетки»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.Б.1.3.1.	Заболевания легких и плевры	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.3.2.	Заболевания средостения	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.3.3.	Заболевания пищевода	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.Б.1.3.4.	Травмы грудной клетки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.3.1.	Заболевания легких и плевры	6
Б.1.Б.1.3.2.	Заболевания средостения	6
Б.1.Б.1.3.3.	Заболевания пищевода	6
Б.1.Б.1.3.4.	Травмы грудной клетки	12
	Всего	30

4. Семинары

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.3.1.	Заболевания легких и плевры	24
Б.1.Б.1.3.2.	Заболевания средостения	24
Б.1.Б.1.3.3.	Заболевания пищевода	24
Б.1.Б.1.3.4.	Травмы грудной клетки	44
	Всего	116

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.3.1.	Заболевания легких и плевры	12
Б.1.Б.1.3.2.	Заболевания средостения	12
Б.1.Б.1.3.3.	Заболевания пищевода	12
Б.1.Б.1.3.4.	Травмы грудной клетки	14
	Всего	50

Рекомендуемая литература

А. Основная

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 1 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2008 г. 882 стр.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 2 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 846 стр.
3. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 3 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 1038 стр.

Б. Дополнительная

1. 80 лекций по хирургии / Под редакцией В.С. Савельева / Издательство: Литтерра 2008 г. 928 стр.
2. Хирургические болезни : учеб. с компакт-диском : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 2 т.+ 1 эл. опт. диск (CDROM)
3. Хирургические инфекции : практическое. руководство / под ред. И. А. Ерюхина, Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2006. – 736 с.
4. Григорьев, Е. Г. Нагноительные заболевания легких и плевры / Е. Г. Григорьев, Л. А. Садохина : учеб. пособие для студентов. – Иркутск : ИГМУ, 2011. – 48 с.
5. Фергюсон, М. К. Атлас торакальной хирургии / М. К. Фергюсон ; пер. с англ. ; под ред. М. И. Перельмана. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 304 с.
6. Черкасов, В. А. Хирургия поздних осложнений и последствий травмы груди / В. А. Черкасов, Л. Ф. Копытов, В. А. Брунс. – М. : Медицинская книга, 2004. – 190 с.

Ресурсы Интернет:

1. American College of Surgeons – <http://www.facs.org>
2. Canadian Journal of Surgery – <http://www.cma.ca/cjs/index.htm>
3. Интерактивная модель (симуляции эндоскопической холецистэктомии) – <http://www.cc.gatech.edu/gvu/visualization/surgsism-new.html>
4. Интерактивные ученые программы по хирургии (vesalius) – <http://www.vesalius.com>
5. Практические руководства по хирургии (CanadianMedicalAssociation) – <http://www.cma.ca/cpgs/gensurg.htm>
6. Хирургический атлас – <http://www.bgsm.edu/surg-sci/atlas/atlas.html>

Электронно-информационные ресурсы Научно-медицинской библиотеки ИИЦХТ

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИИЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Хирургия» Б.1.Б.1
Модуль «Заболевания и повреждения сердца и сосудов» Б.1.Б.1.4
СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	
Рабочая программа модуля «Заболевания и повреждения сосудов».	
Лекции.....	
Семинары.....	
Самостоятельная работа.....	
Список литературы.....	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения:

Приобретение знаний по основам хирургическим нозологиями и травмам артерий и вен, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача хирурга.

После отработки модуля «Заболевания и повреждения сосудов» ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- клинику и диагностику основных хирургических заболеваний и травм артерий и вен; заболеваний сердца;
- лечебно-диагностический алгоритм по основным хирургическим заболеваниям и травмам артерий и вен; заболеваний сердца;
- основные хирургические вмешательства (операции), включая ангиохирургические подходы, при лечении основных хирургических заболеваний и травм артерий и вен, заболеваний сердца;
- ведение послеоперационного периода;
- профилактика возможных послеоперационных осложнений.

Уметь:

- проводить сбор анамнеза и клинический осмотр;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнять основные оперативные вмешательства: артериальный шов, флебэктомия, временное шунтирование поврежденных артерий

Модуль «Заболевания и повреждения сосудов» ОД.О.01.4

Продолжительность модуля - 248

Лекции	Практические занятия и семинары	Самостоятельная работа
18 ч	138	92

2. Рабочая программа модуля

Модуль «Заболевания и повреждения сосудов»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.Б.1.4.1.	Заболевания венозной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.2.	Заболевания артериальной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.3.	Повреждения кровеносных сосудов	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-12
Б.1.Б.1.4.4.	Заболевания лимфатической системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5,

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
	конечностей	ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Б.1.Б.1.4.5.	Заболевания сердца	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.4.1.	Заболевания венозной системы	4
Б.1.Б.1.4.2.	Заболевания артериальной системы	4
Б.1.Б.1.4.3.	Повреждения кровеносных сосудов	4
Б.1.Б.1.4.4.	Заболевания лимфатической системы конечностей	4
Б.1.Б.1.4.5.	Заболевания сердца	2
	Всего	18

4. Семинары

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.4.1.	Заболевания венозной системы	34
Б.1.Б.1.4.2.	Заболевания артериальной системы	36
Б.1.Б.1.4.3.	Повреждения кровеносных сосудов	34
Б.1.Б.1.4.4.	Заболевания лимфатической системы конечностей	14
Б.1.Б.1.4.5.	Заболевания сердца	20
	Всего	138

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.Б.1.4.1.	Заболевания венозной системы	24
Б.1.Б.1.4.2.	Заболевания артериальной системы	24
Б.1.Б.1.4.3.	Повреждения кровеносных сосудов	24
Б.1.Б.1.4.4.	Заболевания лимфатической системы конечностей	10
Б.1.Б.1.4.5.	Заболевания сердца	10
	Всего	92

Рекомендуемая литература

А. Основная

1. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 3 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 1038 стр.
2. 50 лекций по хирургии / под ред. В.С. Савельева. – М.: Триада-Х, 2006. – 752 с.
3. 80 лекций по хирургии / М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Е. Г. Григорьев [и др.] ; под общ. ред. В. С. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. – М. : Литтерра, 2008. – 912 с.

Б. Дополнительная

1. Григорьев, Е. Г. Хирургия сочетанных повреждений магистральных сосудов и органов живота / Е. Г. Григорьев, Р. И. Расулов, Ю. А. Бельков. – 2-е изд., испр., доп. – Новосибирск : Наука ; Иркутск : НЦРВХ СО РАМН, 2011. - 184 с.
2. Хирургические болезни : учеб. с компакт-диск : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 2 т.+ 1 эл. опт. диск (CDROM)
3. Хирургические инфекции : практическое. руководство / под ред. И. А. Ерюхина, Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2006. – 736 с.

Ресурсы Интернет:

1. American College of Surgeons – <http://www.facs.org>
2. Canadian Journal of Surgery – <http://www.cma.ca/cjs/index.htm>

3. Видеобиблиотека кардиохирургических операций (NewYorkUniversity) т

<http://www.cvsurg.med.nyu.edu/media/index.html>

4. Иллюстрированная энциклопедия анатомических вариантов сердечно-сосудистой системы –
<http://www.vh.org/adult/provider/anatomy/AnatomicVariants/Cardiovascular/Directory/DirectoryByRegion.html>
5. Интерактивные ученые программы по хирургии (vesalius) – <http://www.vesalius.com>
6. Практические руководства по хирургии (CanadianMedicalAssociation) –
<http://www.cma.ca/cpgs/gensurg.htm>
7. Хирургический атлас – <http://www.bgsm.edu/surg-sci/atlas/atlas.html>

**Электронно-информационные ресурсы
Научно-медицинской библиотеки ИНЦХТ**

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИНЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Хирургия» Б.1.Б.1.
Модуль «Хирургическая инфекция» Б.1.Б.1.5
СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	
Рабочая программа модуля «Хирургическая инфекция».	
Лекции.....	
Семинары.....	
Самостоятельная работа.....	
Список литературы.....	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения:

Приобретение знаний по основам хирургическим инфекционным нозологиям, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача хирурга.

После отработки модуля «Хирургическая инфекция» ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- клинику и диагностику основных хирургических инфекций
- лечебно-диагностический алгоритм по основным хирургическим инфекциям;
- основные хирургические вмешательства (операции), включая парахирургические подходы, при лечении основных хирургических инфекций
- ведение послеоперационного периода
- профилактика возможных послеоперационных осложнений;

Уметь:

- проводить сбор анамнеза и клинический осмотр;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- выполнять основные оперативные вмешательства: дренирование гнойников, некроэктомии, ампутации конечностей

Модуль «Хирургическая инфекция» Б.1.Б.1.5

Продолжительность модуля –210 ч

Лекции	Практические занятия и семинары	Самостоятельная работа
30 ч	98	82

2. Рабочая программа модуля
Модуль «Хирургическая инфекция»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
ОД.О.01.5.1	Учения о ранах. Общие принципы лечения гнойных ран	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
ОД.О.01.5.2	Перитонит	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
ОД.О.01.5.3	Хирургический сепсис	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
ОД.О.01.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
ОД.О.01.5.1	Учения о ранах. Общие принципы лечения гнойных ран	8
ОД.О.01.5.2	Перитонит	8
ОД.О.01.5.3	Хирургический сепсис	8
ОД.О.01.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	6
	Всего	30

4. Семинары

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
ОД.О.01.5.1	Учения о ранах. Общие принципы лечения гнойных ран	24
ОД.О.01.5.2	Перитонит	24
ОД.О.01.5.3	Хирургический сепсис	26
ОД.О.01.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	24
	Всего	98

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
ОД.О.01.5.1	Учения о ранах. Общие принципы лечения гнойных ран	22
ОД.О.01.5.2	Перитонит	20
ОД.О.01.5.3	Хирургический сепсис	20
ОД.О.01.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	20
	Всего	82

Рекомендуемая литература

А. Основная

1. Хирургические болезни (комплект из 2 книг + CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 1008 стр.
2. Абдоминальная хирургическая инфекция (классификация, диагностика, антимикробная терапия) : российские национальные рекомендации / М. М. Абакумов, С. Ф. Багненко, Е. Г. Григорьев [и др.] ; отв. ред.: В. С. Савельев, Б. Р. Гельфанд. - М. : Компания Боргес, 2011. – 98 с.
3. Григорьев, Е. Г. Хирургия тяжелых гнойных процессов / Е. Г. Григорьев, А. С. Коган. – Новосибирск : Наука, 2000. – 314 с.

Б. Дополнительная

1. 80 лекций по хирургии / Под редакцией В.С. Савельева / Издательство: Литтерра 2008 г. 928 стр.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 1 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2008 г. 882 стр.
3. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 2 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2009 г. 846 стр.
4. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3 томах. Том 3 (+ CD-ROM) / Под редакцией В.С. Савельева, А.И. Кириенко / Издательство: ГЭОТАР-Медиа 2010 г. 1038 стр.
5. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение : практ. рук. / под ред. В. С. Савельева, Б. Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. - М. : МИА, 2013. – 360 с.
6. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей : российские национальные рекомендации / пред. редакц. совета: В. С. Савельев ; чл. редакц. совета: Б. Р. Гельфанд [и др.]. - М. : Компания Боргес. ПК "БЛОК НОУТ", 2009. – 90 с.
7. Хирургические болезни : учеб. с компакт-диском : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 2 т.+ 1 эл. опт. диск (CDROM)

8. Хирургические инфекции : практическое. руководство / под ред. И. А. Ерюхина, Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2006. – 736 с.

Ресурсы Интернет:

7. American College of Surgeons – <http://www.facs.org>
8. Canadian Journal of Surgery – <http://www.cma.ca/cjs/index.htm>
9. Интерактивная модель (симуляции эндоскопической холецистэктомии) – <http://www.cc.gatech.edu/gvu/visualization/surgism-new.html>
10. Интерактивные ученые программы по хирургии (vesalius) – <http://www.vesalius.com>
11. Практические руководства по хирургии (CanadianMedicalAssociation) – <http://www.cma.ca/cpgs/gensurg.htm>
12. Хирургический атлас – <http://www.bgsu.edu/surg-sci/atlas/atlas.html>

**Электронно-информационные ресурсы
Научно-медицинской библиотеки ИИЦХТ**

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИИЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+»
- МБА с ЦНМБ им. Сеченова;
- Доступ к электронным ресурсам Новосибирского гос. мед. ун-та и Красноярского гос. мед. ун-та в рамках Соглашения о сотрудничестве электронных библиотек вузов;
- Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»;
- Справочно-правовая система «Гарант».

Лист внесения изменений

В рабочую программу внесены изменения и дополнения на заседании проблемной комиссии		Директор ИИЦХТ	
Протокол	Дата	Подпись	Дата
№ _____	“ _____ ” _____ 201__ г.		“ _____ ” _____ 201__ г.
Протокол	Дата	Подпись	Дата
№ _____	“ _____ ” _____ 201__ г.		“ _____ ” _____ 201__ г.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
Промежуточная аттестация (январь, июнь – 1 год обучения; январь, – 2 год обучения)	1. Компьютерное тестирование	Для ординаторов 1 года обучения: 70% и выше – отлично 60-69% – хорошо 50-59% – удовлетворительно ниже 50% – неудовлетворительно Для ординаторов 2 года обучения: 80% и выше – отлично 70-79% – хорошо 60-69% – удовлетворительно ниже 60% – неудовлетворительно
	2. Собеседование	Пятибалльная система
	3. Практические навыки	Зачтено/не зачтено

1. Целью промежуточной аттестации ординаторов ИНЦХТ является проверка качества усвоения учащимися изученных учебных дисциплин.

2. Промежуточная аттестация для ординаторов проводится 2 раза в год. Для учащихся, зачисленных в сентябре – сроки проведения промежуточной аттестации январь, июнь. Для учащихся, зачисленных в другое время, аттестация проводится через каждые полгода обучения.

3. Промежуточная аттестация ординаторов состоит из тестирования, собеседования и определения практических навыков.

4. Тестирование ординаторов проводится по расписанию, составленному научно-учебно-организационным отделом (для учащихся, зачисленных в сентябре – в январе и июне). Ординаторам, поступившим в другое время, необходимо согласовать дату и время тестирования с отделом технологий обучения.

5. Сотрудникам, ответственным за работу с ординаторами необходимо согласовать по каким разделам проводить тестирование.

6. Определение практических навыков и собеседование проводится на заседании профильных отделений.

7. При положительной оценке практических навыков и собеседования ординаторам, имеющим тестовый балл ниже предельного, разрешается одно повторное тестирование. В дальнейшем тестирование назначается по согласованию с заместителем директора по научной работе.

8. Назначение государственной стипендии ординаторам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, производится при сдаче промежуточной аттестации на «хорошо» и «отлично».

9. Положительный результат промежуточной аттестации пересдаче не подлежит.

10. Результаты промежуточной аттестации должны быть оформлены протоколом заседания с указанием результатов тестирования, оценки практических навыков и собеседования по каждому учащемуся и переданы в научно-учебно-организационный отдел.

2. Критерии оценок результатов экзаменационного собеседования по специальности:

- **Отлично** – на экзамене выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры.
- **Хорошо** – выставляется за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
- **Удовлетворительно** – выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности.
- **Неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Вопрос 1

На каких принципах должна основываться антибактериальная терапия абсцессов печени:

Выберите один правильный ответ

1. Применение антибиотиков широкого спектра действия
2. Применение комбинации антибиотиков
3. Применение антибиотиков только после определения характера микрофлоры и ее чувствительности
4. Учет степени выделения антибиотиков желчью

Вопрос 2

Что характерно для симптома Склярова при острой кишечной непроходимости:

Выберите один правильный ответ

1. Асимметричное вздутие боковых отделов живота, "косой живот"
2. Высокий тимпанит, выявляемый при перкуссии брюшной стенки
3. Четко отграниченная растянутая кишечная петля, определяемая при пальпации живота
4. "Пустая" илеоцекальная область
5. "Шум плеска", определяемый на ограниченном участке или по всему животу

Вопрос 3

Показания к оперативному вмешательству при панкреонекрозе:

Выберите один правильный ответ

1. Резкое вздутие живота
2. Нарастание интоксикации
3. Инфицирование очагов деструкции
4. Безуспешность консервативной терапии в течении 12-28 часов

Вопрос 4

Наиболее частая причина несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки после резекции желудка:

Выберите один правильный ответ

1. Аксиальный поворот тонкой кишки
2. Послеоперационный панкреатит
3. Гипотензия во время операции
4. Дуоденостаз
5. Гипопротеинемия

Вопрос 5

Характерная симптоматика ущемленной диафрагмальной грыжи у взрослого пациента:

Выберите один правильный ответ

1. Затрудненное дыхание
2. Рвота
3. Цианоз
4. Анемия
5. Заполненные газом петли кишечника в грудной клетке, выявленные при рентгенологическом исследовании

Вопрос 6

Наиболее частая причина острой толстокишечной непроходимости:

Выберите один правильный ответ

1. Колоректальный рак
2. Заворот сигмовидной кишки
3. Спаечный процесс
4. Дивертикулярная болезнь
5. Каловые камни

Вопрос 7

Основной клинический симптом рака головки поджелудочной железы:

Выберите один правильный ответ

1. Желтуха
2. Боль
3. Похудание
4. Рвота
5. Асцит

Вопрос 8

При каком виде кишечной непроходимости наиболее выражен болевой синдром:

Выберите один правильный ответ

1. При обтурационной кишечной непроходимости
2. При спастической форме динамической кишечной непроходимости
3. При странгуляционной кишечной непроходимости
4. При паралитической форме динамической кишечной непроходимости
5. При спаечной кишечной непроходимости

Вопрос 9

Наиболее частая локализация прободений у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки:

Выберите один правильный ответ

1. Малая кривизна желудка
2. Большая кривизна желудка
3. Двенадцатиперстная кишка
4. Пилорический отдел желудка
5. Кардиальный отдел желудка

Вопрос 10

Какое исследование следует ежегодно проводить у лиц с повышенным риском заболеть раком желудка:

Выберите один правильный ответ

1. Рентгенологическое исследование желудка
2. Эндоскопическое исследование желудка
3. Исследование морфологического состава крови
4. Исследование желудочной секреции
5. Исследование кала на скрытую кровь

Правильные ответы:

Вопрос 1 - 5

Вопрос 2 - 6

Вопрос 3 - 3

Вопрос 4 - 4

Вопрос 5 - 5

Вопрос 6 - 1

Вопрос 7 - 1

Вопрос 8 - 3

Вопрос 9 - 3

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1

У больного 58 лет 59 часов назад появились боли в эпигастральной области, которые сместились в правую подвздошную область. Была тошнота и однократная рвота. Больной принимал анальгин и прикладывал к животу грелку, после чего боли стихли. На 2-е сутки боли возобновились, распространились по всему животу, появилась многократная рвота.

Состояние больного тяжелое. Сознание спутанное. Эйфоричен. Пульс 128 ударов в мин, АД 95/60 мм рт. ст. Язык сухой. Живот напряжен во всех отделах и болезненный, но больше в правой подвздошной области. Симптом Щеткина — Блюмберга определяется во всех отделах. Температура 37,2°C. Лейкоцитов в крови—18 х 10⁹/л.

1. Ваш предварительный диагноз:

- А. острый деструктивный панкреатит осложненный перитонитом;
- Б. острый перфоративный аппендицит, распространенный перитонит;
- В. перфоративная язва желудка, распространенный перитонит;
- Г. мезентеральный тромбоз;
- Д. острый флегмонозный аппендицит, диффузный перитонит.

2. На основании клинической картины наиболее вероятной формой и стадией перитонита будет:

- А. местный перитонит, реактивная стадия;
- Б. местный перитонит, токсическая стадия;
- В. диффузный перитонит, токсическая стадия;
- Г. диффузный перитонит, терминальная стадия;
- Д. диффузный перитонит, реактивная стадия.

3. Лечебные мероприятия, предшествующие операции:(выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. Коррекция электролитных нарушений;
- 2. Аспирация желудочного содержимого;
- 3. Активная дезинтоксикационная терапия;
- 4. Введение кардиотоников;
- 5. Массивная антибактериальная терапия.

4. Основными этапами операции будут:(выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

- 1. Назоинтестинальная интубация;
- 2. Удаление источника перитонита;
- 3. Тщательное очищение и промывание брюшной полости;
- 4. Дренирование брюшной полости;
- 5. Новокаиновая блокада корня брыжейки.

ЗАДАЧА № 2

У больного 43 лет, страдающего язвенной болезнью 12 – перстной кишки, внезапно 36 часов назад появились “кинжальные” боли в животе, рвота. Из анамнеза известно, что ранее беспокоила изжога, боли натощак, ночью.

При поступлении состояние больного тяжелое. Живот втянут, в дыхании не участвует. При пальпации отмечается резкая болезненность по всему животу, разлитое напряжение мышц, положительный симптом Щеткина – Блюмберга. Печеночная тупость отсутствует. Температура 36,9. Лейкоциты крови 17,1 х 10⁹/л.

1. Ваш предварительный диагноз

- А. Инфаркт миокарда
- Б. Обострение язвенной болезни желудка и 12 –перстной кишки
- В. Острый панкреатит

Г. Перфорация язвы 12-перстной кишки

Д. Острый гастрит

2. Какие обследования необходимо произвести для подтверждения диагноза?(выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. Рентгеноскопия органов брюшной полости

2. Пальцевое ректальное исследования

3. ЭКГ

4. Срочный биохимический анализ крови

5. Зондирование желудка с исследованием кислотности желудочного сока

3. Ваша тактика

А. Лечение больного по Тейлору

Б. Экстренная операция

В. Предоперационная инфузионная подготовка

Г. Лапароскопическая санация брюшной полости

Д. Предоперационная сифонная клизма и наркотики

4. Ваша интраоперационная тактика(выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. Резекция 1/3 желудка

2. Ушивание язвы

3. Селективная проксимальная ваготомия

4. Санация брюшной полости

5. Резекция 2/3 желудка

ЗАДАЧА № 3

Больная 28 лет поступила с жалобами на раздражительность, повышенную утомляемость, похудание, сердцебиение, перебои в деятельности сердца. При пальпации щитовидная железа увеличена за счет обеих долей и перешейка, мягко-эластической консистенции, безболезненная. Положительны глазные симптомы: экзофтальм, редкое мигание, нарушение конвергенции. Пульс 110 уд. в минуту. При УЗИ – диффузное увеличение щитовидной железы, объем – 25 мл

1. Какое заболевание наиболее вероятно у данной пациентки

А. Острый тиреоидит.

Б. Рак щитовидной железы

В. Тиреоидит де Кервена

Г. Диффузно-токсический зоб

Д. Тиреотоксическая аденома

2. Вы поставили диагноз. Какой метод исследования является наиболее информативным.

А. Исследование основного обмена

Б. Исследование уровня тиреоидных гормонов и уровня тиреотропного гормона

В. Тонкоигольная аспирационная биопсия

Г. Сканирование радиоизотопным иодом

Д. Лимфография

3. Укажите наиболее частую причину тиреотоксикоза

А. Тиреотоксическая аденома

Б. Аутоиммунный тиреоидит

В. Диффузно-токсический зоб

Г. Многоузловой зоб с базедофикацией

Д. Зоб Риделя

4. Какое лечение показано данной больной

А. Лечение радиоактивным йодом

Б. Срочная тиреодэктомия

- В. Терапия тиреостатическими препаратами
- Г. Субтотальная резекция щитовидной железы
- Д. Дистанционная лучевая терапия

ЗАДАЧА № 4

Больной 45 лет с невправимой паховой грыжей в течении 3 суток отмечает боли в области грыжевого выпячивания, увеличение грыжевого выпячивания в размерах, покраснение и уплотнение кожных покровов над выпячиванием, повышение температуры тела до 39 градусов с ознобами. Объективно – состояние больного средней тяжести, живот умеренно вздут, безболезненный, грыжевое выпячивание резко болезненное, кожа над ним отечна и гиперемирована.

1. Предварительный диагноз?

- А. Перитонит
- Б. паховый лимфаденит
- В. Острый аппендицит
- Г. Флегмона грыжевого мешка
- Д. скользящая грыжа

2. Наиболее частая причина возникновения данного заболевания?

- А. Ущемление грыжи
- Б. Длительные запоры
- В. Хронический простатит
- Г. Острая кишечная непроходимость
- Д. Прободная язва

3. Наиболее информативный диагностический метод?

- А. Обзорная рентгенография брюшной полости
- Б. Физикальное обследование, анамнез
- В. Лапароскопия
- Г. пункция инфильтрата
- Д. ультразвуковое исследование грыжи

4. Ваша тактика лечения?

- А. Динамическое наблюдение
- Б. Экстренная операция
- В. Попытка вправления грыжи
- Г. антибактериальная терапия
- Д. плановая операция - грыжесечение

ЗАДАЧА № 5

Женщина 60 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли в эпигастральной области с иррадиацией в спину, беспокоящие в течение 4 месяцев, ставшие в последнее время постоянными. Очевидной диспепсии нет, однако похудела. Желтухи и лихорадки нет. Пальпаторная болезненность в эпигастральной области, явных новообразований не выявляется. При ЭГДС – патологии не обнаружено.

При УЗИ в проекции тела и хвоста ПЖ определяется кистозное образование диаметром до 60 мм с единичными перегородками, выраженной капсулой толщиной до 3 мм, солидным пристеночным компонентом, неровными внутренними контурами, панкреатический проток не расширен; патологии гепатобилиарной системы нет.

1. Что в анамнезе имеет существенное значение для постановки диагноза

- А. возраст и пол больной
- Б. длительность анамнеза болей
- В. похудание
- Г. отсутствие патологии билиарной системы
- Д. отсутствие острого панкреатита в анамнезе

2. Какой метод будет иметь принципиальное значение для верификации процесса

- А. цитологическое исследование аспирата (из образования)
- Б. ретроградная холангиопанкреатикография
- В. определение уровня панкреатических ферментов в крови и аспирате
- Г. КТ или МРТ
- Д. фистулография образования (при пункции)

3. Какова опасность выполнения цистодигестивного анастомоза в данном случае

- А. отсутствие связи с протоком железы
- Б. малый размер образования
- В. локализация образования в теле
- Г. возможность цистаденокарциномы
- Д. нет противопоказаний к выполнению цистодигестивного анастомоза

4. Определите рациональный объем оперативного пособия

- А. Дистальная резекция поджелудочной железы
- Б. Панкреатодуоденальная резекция
- В. Цистодигестивный анастомоз
- Г. Энуклеация образования
- Д. Нет показаний к оперативному лечению

Правильные ответы:

1. 1) Б 2) В 3) Д 4) Д
2. 1) Г 2) Б 3) Б 4) В
3. 1) Г 2) Б 3) В 4) В
4. 1) Г 2) А 3) Б 4) Б
5. 1) Д 2) А 3) Г 4) А

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИР-
КУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ»
(ИНЦХТ)**

УТВЕРЖДАЮ:

Врио директора
Член-корр. РАН Е.Г. Григорьев

4 февраля 2015 г.

**ДИСЦИПЛИНА ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
«Травматология и ортопедия»
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования по специальности
31.08.67 «Хирургия»
(ординатура)**

ОДОБРЕНО:

На заседании проблемной комиссии по травматологии и ортопедии
Протокол №8 от 23 декабря 2014 г.

РАЗРАБОТЧИКИ

Заместитель директора по научной работе д.м.н., профессор Сороковиков В.А.; ведущий научный сотрудник д.м.н. Леонова С.Н.; зав. НКО травматологии к.м.н., доцент Тишков Н.В.; зав. травматолого-ортопедическим отделением к.м.н., доцент Пусева М.Э.

Иркутск 2015

**ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
Б.1.В.ДВ.1
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И И ОРТОПЕДИЯ»
СОДЕРЖАНИЕ**

Пояснительная записка	
Рабочая программа по выбору «Травматология и ортопедия»	
Лекции	
Семинары и практические занятия	
Самостоятельная работа	
Список литературы	

Цель изучения:

Приобретение знаний по теоретическим вопросам травматологии, ортопедии, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача-хирурга.

После отработки модуля «Травматология и ортопедия» ординатор должен иметь следующие знания, умения и практические навыки:

Знать:

- анатомия опорно-двигательного аппарата;
- основные вопросы нормальной патологической физиологии, биомеханики;
- причины развития патологических процессов в организме, клинические проявления;
- доброкачественные и злокачественные опухоли;
- классификация;
- клинические проявления;
- диагностика;
- принципы лечения;
- травматический шок, кровопотеря:
- диагностические критерии;
- принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;
- основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, преимущества компьютерной томографии и ЯМР-томографии;
- преимущества артроскопических методов диагностики и оперативного лечения; противопоказания к артроскопии;
- роль биопсии в диагностике опухолевых поражений опорно-двигательного аппарата;
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии; показания к общему обезболиванию; место перидуральной анестезии; местная анестезия в лечении травм опорно-двигательного аппарата;
- основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедо-травматологического профиля;
- основы инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере, интоксикации; характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- оборудование и оснащение операционных, отделения реанимации, инструментарий и специальная техника, применяемая при травматолого-ортопедических операциях;

Уметь:

- применять полученные знания в практической деятельности врача-хирурга.

Модуль «Общие вопросы травматологии и ортопедии»

Продолжительность модуля – 216 ч

Лекции	Семинары и практические занятия	Самостоятельная работа
--------	---------------------------------	------------------------

12	132	72
----	-----	----

2. Рабочая программа модуля «Общие вопросы травматологии и ортопедии»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.В.ДВ.1	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ	УК 1-3, ПК 1-12
Б.1.В.ДВ.1.1	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме – патофизиология травматической болезни.	УК 1, ПК 4-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.1.1	Изменения со стороны нервной системы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.2	Состояние кровеносной системы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.3	Нарушения дыхания.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.4	Изменения тканевого и водно-электролитного обмена.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.5	Влияние травмы на головной мозг, эндокринную систему, внутренние органы.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.6	Влияние лечения на организм.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.1.7	Возрастные особенности регенерации костной ткани.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2	Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.1	Изменения функций органов и систем у лиц пожилого и преклонного возраста при травмах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.2	Особенности течения и лечения повреждений у лиц пожилого и преклонного возраста.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.3	Изменения функций органов и систем у детей при травмах.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.2.4	Особенности течения и лечения повреждений у детей.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3	Методы исследования травматологических и ортопедических пациентов.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.1	Клинические методы обследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.2	Неврологическое исследование.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.3	Рентгенологические методы исследования скелета.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.4	Компьютерная томография.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.5	Магнитно-резонансная томография.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.6	Радионуклидные методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.7	Ультразвуковые методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.8	Тепловидение.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.9	Электромиографические методы исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.10	Артроскопия.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.11	Биохимические исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.3.12	Иммунологические исследования.	УК 1, ПК 4, 6
Б.1.В.ДВ.1.4	Лечение травматологических и ортопедических пациентов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.1	Лечение травматологических и ортопедических пациентов в травмпункте и поликлинике.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.2	Лечение травматологических больных в стационаре.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.3	Оперативное лечение травматологических и ортопедических больных.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.4.4	Консервативные методы лечения.	УК 1, ПК 1-6, 8-

		11
Б.1.В.ДВ.1.5	Раны. Диагностика, клиника, лечение.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.5.1	Классификация.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.2	Механизм действия ранящего снаряда.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.3	Патофизиология ран.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.4	Особенности микрофлоры ран.	ПК 5, 6
Б.1.В.ДВ.1.5.5	Лечение ран.	ПК 5, 6, 11
Б.1.В.ДВ.1.6	Хирургическая инфекция.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.6.1	Столбняк.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.6.2	Бешенство.	ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.1.7.	Первичные и вторичные ампутации.	УК 1, ПК 3-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.7.1	Первичная ампутация.	УК 1, ПК 3-6, 11
Б.1.В.ДВ.1.7.2	Вторичная ампутация.	УК 1, ПК 3-6, 11

3. Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.1.1	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме – патофизиология травматической болезни.	
Б.1.В.ДВ.1.2	Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	
Б.1.В.ДВ.1.3	Методы исследования травматологических и ортопедических пациентов.	
Б.1.В.ДВ.1.4	Лечение травматологических и ортопедических пациентов.	
Б.1.В.ДВ.1.5	Раны. Диагностика, клиника, лечение.	
Б.1.В.ДВ.1.6	Хирургическая инфекция.	
Б.1.В.ДВ.1.7.	Первичные и вторичные ампутации.	
	Всего	12

4. Семинары и практические занятия

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.1.1	Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме – патофизиология травматической болезни.	
Б.1.В.ДВ.1.2	Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах.	
Б.1.В.ДВ.1.3	Методы исследования травматологических и ортопедических пациентов.	
Б.1.В.ДВ.1.4	Лечение травматологических и ортопедических пациентов.	
Б.1.В.ДВ.1.5	Раны. Диагностика, клиника, лечение.	
Б.1.В.ДВ.1.6	Хирургическая инфекция.	
Б.1.В.ДВ.1.7	Первичные и вторичные ампутации.	
	Всего	132

5. Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.1.1-7	Изучение литературы к теме: «Общие вопросы травматологии и ор-	

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
	топедии»	
	Всего	72

Рекомендуемая литература

- Травматология: нац. рук./ Ред. Г.П. Котельников, Ред. С.П. Миронов. – М.: Наука, 2008
- Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. Травматология. (Европейские стандарты). – М.: Мед Пресс, 2005
- Ортопедия: нац. рук./ ред. С.П. Миронов, ред. Г.П. Котельников. – М.: ГОЭТАР Медиа, 2008
- Котельников Г.П. с соавт. Травматология и ортопедия: учеб. с компакт-диском. – М.: ГОЭТАР Медиа, 2008

Электронно-информационные ресурсы Научно-медицинской библиотеки ИНЦХТ

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИНЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+».

Интернет ресурсы по травматологии и ортопедии

1. American Academy Orthopaedic Surgeons – <http://www.aaos.org>
2. American Association of Hip and Knee Surgeons – <http://www.aahks.org>
3. American orthopaedic foot and Ankle Society – <http://www.aofas.org>
4. Иллюстрированные материалы по реконструкции крестовидных связок – <http://www.staehelin.ch>
5. Клинические примеры по ортопедии – http://www.orthoweb.be/cases_uk.htm,
http://www.gait.aidi.udel.edu/res695/homepage/pd_ortho/educate/clincase/clcasehp/htm
6. Клинические примеры по ортопедической хирургии – <http://www.froedtert.com/grandrounds>
7. Клинические руководства по ортопедической хирургии – http://www.cma.ca/cpgs/orth_sur.html
8. Материалы по артроскопической хирургии (SouthernCaliforniaOrthopedicInstitute) – <http://www.scoi.com>
9. Программы непрерывного медицинского образования (KUMedicalCenter) – <http://www.kumc.edu/instruction/medicine/cont-ed/infotech/der-main.htm>
10. Рентгеновские изображения в хирургии позвоночника – <http://www.spine-surgery.com/#spineFTP>
11. Ресурсы WWW по ортопедии – <http://www.orthogate.com/owl>
12. Руководство по ортопедии Wheelless – <http://www.ortho-u.net/med.htm>
13. Учебные материалы по ортопедии (University of Washington) – <http://www.orthop.washington.edu>

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ИРКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ»
(ИНЦХТ)**

УТВЕРЖДАЮ:

Врио директора
член-корр. РАН Е.Г. Григорьев

04 февраля 2015 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
Б.1.В.ДВ.2
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования по специальности
31.08.67«Хирургия»
(ординатура)**

ОДОБРЕНО:

На заседании проблемной комиссии по травматологии и ортопедии
Протокол №8 от 23 декабря 2014 г.

РАЗРАБОТЧИКИ

заместитель директора по научной работе д.м.н., профессор В.А. Сороковиков; ведущий научный сотрудник д.м.н. С.Н. Ларионов; заведующий нейрохирургическим отделением к.м.н. В.Э. Потапов

Иркутск 2015

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
Б.1.В.ДВ.2
«НЕЙРОХИРУРГИЯ»
СОДЕРЖАНИЕ**

Пояснительная записка	
Рабочая программа дисциплины по выбору «Нейрохирургия»	
Лекции	
Семинары и практические занятия	
Самостоятельная работа	
Список литературы	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель изучения дисциплины по выбору ординатора:

Изучить основные неотложные состояния при поражении центральной и периферической нервной систем

Задачи дисциплины:

- Знать принципы диагностики и лечения черепно-мозговых повреждений
- Знать принципы диагностики и лечения позвоночно-спинальных повреждений
- Знать принципы диагностики и лечения повреждений периферической нервной системы

Компетенции

УК-1, ПК-5, ПК-8

Требования к уровню подготовки ординатора, успешно освоившего дисциплину по выбору «Нейрохирургия»:

Должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации в стране нейрохирургической помощи взрослому и детскому населению, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- топографическую анатомию центральной и периферической нервной системы в возрастном аспекте;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии центральной и периферической нервной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления;
- механизм отека и дислокации мозга, гипертензивного синдрома, принципы их устранения;
- патофизиологию травматизма и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; патофизиологию раневого и гнойного процессов;
- общие функциональные методы обследования при нейрохирургической патологии;
- вопросы асептики и антисептики в нейрохирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в нейрохирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- показания и противопоказания к применению рентгенологических и радиологических методов исследований в нейрохирургии; возможные осложнения и борьба с ними;
- клиническую симптоматику основных нейрохирургических заболеваний центральной и периферической нервной системы у взрослых и детей, их профилактику, дифференциальную диагностику и лечение; клиническую симптоматику пограничных состояний в нейрохирургической клинике;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при нейрохирургических заболеваниях; организацию врачебно-трудовой экспертизы;
- организацию диспансерного наблюдения за нейрохирургическими больными, проблемы профилактики нейрохирургических заболеваний;

- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, организационные принципы военно-полевой хирургии;
- формы и методы санитарного просвещения.

Уметь:

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки нейрохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оказать необходимую срочную помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, остановку кровотечения, перевязку и тампонаду раны, иммобилизацию конечностей и позвоночника при травме, промывание желудка при отравлении, срочную трахеотомию при асфиксии);
- определить необходимость и показания к использованию специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.); дать интерпретацию результатов; оценить данные офтальмологического и отоневрологического обследования;
- провести дифференциальную диагностику основных нейрохирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
- определить показания к госпитализации и организовать ее;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза;
- определить группу крови и резус-принадлежность, выполнить внутривенное переливание или внутриартериальное нагнетание крови;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной нейрохирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- обосновать методику обезболивания;
- разработать схему послеоперационного ведения больного, профилактики послеоперационных осложнений (пневмонии, тромбоза и др.) и реабилитации;
- проводить диспансеризацию и оценить ее эффективность;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию;
- провести санитарно-просветительную работу.

2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «НЕЙРОХИРУРГИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б.1.В.ДВ.2.	Нейрохирургия	
Б.1.В.ДВ.2.1	Повреждения центральной нервной системы	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.1	Черепно-мозговая травма.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.2	Механизм повреждения и патогенез черепно-мозговой травмы.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.3	Классификация повреждений черепа и головного мозга.	ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.4	Диагностика повреждений черепа и головного мозга.	ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.1.5	Лечение повреждений черепа и головного мозга.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.6	Ошибки в диагностике и лечении больных с черепно-мозговой травмой.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.7	Отдаленные последствия повреждений черепа и головного мозга.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.8	Реабилитация больных с черепно-мозговой травмой.	ПК 4-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.1.9	Повреждения спинного мозга.	УК 1, ПК 4-6, 11

Б.1.В.ДВ.2.2	Повреждения периферических нервов (нейрохирургия).	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.1	Механизм повреждения периферических нервов.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.3	Общие принципы диагностики повреждения нервов.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.4	Клинические симптомы поражения отдельных нервов и их ветвей.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.5	Диагностика повреждений плечевого сплетения.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.6	Диагностика повреждений нервов верхней конечности.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.7	Множественные повреждения нервов верхней конечности.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.8	Диагностика повреждений тазового сплетения.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.9	Диагностика повреждений нервов нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.10	Множественные повреждения нервов нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.11	Клиника и диагностика сочетанных повреждений нервов и сосудов	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.12	Осложнения повреждений периферических нервов: каузалгия, ампутационные боли, трофические язвы.	УК 1, ПК 4-6, 11
Б.1.В.ДВ.2.2.13	Диагностика и лечение осложнений повреждений периферических нервов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.14	Оперативное лечение повреждений периферических нервов (невролиз, шов нерва, пластика дефектов нерва).	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.15	Комплексное восстановительное лечение.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.16	Ошибки в диагностике и лечении больных с повреждением периферических нервов.	УК 1, ПК 1-6, 8-11
Б.1.В.ДВ.2.2.17	Клинические синдромы поражения плечевого сплетения и нервов верхней конечности на фоне компрессионно-ишемической невропатии.	УК 1, ПК 4-6
Б.1.В.ДВ.2.2.18	Компрессионно-ишемическая невропатия тазового пояса и нижних конечностей.	УК 1, ПК 4-6

Лекции

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.2.1	Повреждения центральной нервной системы	
Б.1.В.ДВ.2.1.1	Черепно-мозговая травма.	
Б.1.В.ДВ.2.1.2	Механизм повреждения и патогенез черепно-мозговой травмы.	
Б.1.В.ДВ.2.1.3	Классификация повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.4	Диагностика повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.5	Лечение повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.6	Ошибки в диагностике и лечении больных с черепно-мозговой травмой.	
Б.1.В.ДВ.2.1.9	Повреждения спинного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.2	Повреждения периферических нервов (нейрохирургия).	
Б.1.В.ДВ.2.2.4	Клинические симптомы поражения отдельных нервов и их ветвей.	
Б.1.В.ДВ.2.2.5	Диагностика повреждений плечевого сплетения.	
Б.1.В.ДВ.2.2.6	Диагностика повреждений нервов верхней конечности.	
Б.1.В.ДВ.2.2.7	Множественные повреждения нервов верхней конечности.	
Б.1.В.ДВ.2.2.8	Диагностика повреждений тазового сплетения.	
Б.1.В.ДВ.2.2.9	Диагностика повреждений нервов нижних конечностей.	

Б.1.В.ДВ.2.2.10	Множественные повреждения нервов нижних конечностей.	
Б.1.В.ДВ.2.2.11	Клиника и диагностика сочетанных повреждений нервов и сосудов	
Б.1.В.ДВ.2.2.14	Оперативное лечение повреждений периферических нервов (невролиз, шов нерва, пластика дефектов нерва).	
Б.1.В.ДВ.2.2.18	Компрессионно-ишемическая невропатия тазового пояса и нижних конечностей.	
Всего		12

Семинары и практические занятия

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.2.1.1	Черепно-мозговая травма.	
Б.1.В.ДВ.2.1.2	Механизм повреждения и патогенез черепно-мозговой травмы.	
Б.1.В.ДВ.2.1.3	Классификация повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.4	Диагностика повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.5	Лечение повреждений черепа и головного мозга.	
Б.1.В.ДВ.2.1.6	Ошибки в диагностике и лечении больных с черепно-мозговой травмой.	
Б.1.В.ДВ.2.2.1	Механизм повреждения периферических нервов.	
Б.1.В.ДВ.2.2.3	Общие принципы диагностики повреждения нервов.	
Б.1.В.ДВ.2.2.4	Клинические симптомы поражения отдельных нервов и их ветвей.	
Б.1.В.ДВ.2.2.5	Диагностика повреждений плечевого сплетения.	
Б.1.В.ДВ.2.2.6	Диагностика повреждений нервов верхней конечности.	
Б.1.В.ДВ.2.2.10	Множественные повреждения нервов верхней конечности.	
Б.1.В.ДВ.2.2.8	Диагностика повреждений тазового сплетения.	
Б.1.В.ДВ.2.2.9	Диагностика повреждений нервов нижних конечностей.	
Б.1.В.ДВ.2.2.10	Множественные повреждения нервов нижних конечностей.	
Б.1.В.ДВ.2.2.11	Клиника и диагностика сочетанных повреждений нервов и сосудов	
Б.1.В.ДВ.2.2.12	Осложнения повреждений периферических нервов: каузалгия, ампутационные боли, трофические язвы.	
Б.1.В.ДВ.2.2.13	Диагностика и лечение осложнений повреждений периферических нервов.	
Б.1.В.ДВ.2.2.14	Оперативное лечение повреждений периферических нервов (невролиз, шов нерва, пластика дефектов нерва).	
Б.1.В.ДВ.2.2.15	Комплексное восстановительное лечение.	
Б.1.В.ДВ.2.2.16	Ошибки в диагностике и лечении больных с повреждением периферических нервов.	
Б.1.В.ДВ.2.2.17	Клинические синдромы поражения плечевого сплетения и нервов верхней конечности на фоне компрессионно-ишемической невропатии.	
Всего		132

Самостоятельная работа

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	час
Б.1.В.ДВ.2.1-18	Изучение литературы по теме: «Нейрохирургия»	
Всего		72

Рекомендуемая литература

Основная:

- Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцов В.И. Неврология и нейрохирургия. 2007. с.608.
- Ермолаев Ю.Ф. Воспалительные заболевания позвоночника, спинного мозга и его оболочек: пособие для врачей. – Иркутск: ИГМАПО, 2010.

Дополнительная:

- Сороковиков, В. А. Посттравматический синдром нестабильности позвоночно-двигательного сегмента / В. А. Сороковиков, В. В. Малышев. – Иркутск : РИО ГУ НЦРВХ ВСНЦ СО РАМН, 2003. – 120 с.
- Самойлов В.И. Субарахноидальные кровоизлияния. – М.: Медицина, 1990.
- Ульрих Э.В., Мушкин А.Ю. Вертеброневрология в терминах, цифрах, рисунках. – СПб.: «ЭЛСБИ -СПб», 2000. – 188 с.

Периодические издания:

1. Журнал вопросы нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко
2. Нейрохирургия
3. Хирургия позвоночника:

Ресурсы Интернет:

1. Acta Neurochirurgica – <http://www.link.springer-ny.com/link/service/journals/00701/>
2. American Association of Neurological Surgeons (AANS) – <http://www.aans.org/>
3. Journal of Neurosciece – <http://www.jneurosci.org/>
4. Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry – <http://www.jnnp.com/>
5. Атлас головного мозга (Гарвардская медицинская школа) – <http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html>
6. Атлас нервной системы (МРТ, КТ, ядерная медицина) – <http://www.med.harvad.edu/AANLIB/home.html>
7. Информация по нейрохирургии в педиатрии (ColumbiaUniversity) – <http://www.cpmcnet.colmbia.edu/dept/nsg/PNS/>
8. Информация по различным разделам нейрохирургии (University of North Carolina) – <http://unc-neurosurgery.org>
9. Клинические случаи по хирургии позвоночника – <http://www.gicd.org/casestud.htm>
10. Коллекция сайтов по нейроанатомии и нейропатологии – <http://www.dote.hu/~hegedus>
11. Краткий учебник по наследственным и врожденным нерво-мышечным заболеваниям (University of Washington) – <http://www.neuro.wustl.edu/neuromuscular/syaltbrain.html>
12. Круглый стол по нейрохирургии (University of North Carolina) – <http://www.unc-neurosurgery.org/>
13. Курс по неуроанатомии – <http://meddean.luc.edu/lumen/MedEd/Neuro/nlBSs/nlBSmms.html>
14. Обучающие файлы по нейрорадиологии (КТ, МРТ, рентгеновские снимки) – <http://www.uhrad.com/mriarc.htm>
15. Ресурсы WWW по нейрохирургии – <http://www.neurosurgery.mgh.harvard.edu/other2.htm>
16. Сосудистая анатомия головного мозга – <http://www.med.harvard.edu/AANLIB/vana.html>
17. Круглый стол по хирургии позвоночника – <http://www.spine-surgery.com/vgr/>

Электронно-информационные ресурсы Научно-медицинской библиотеки ИНЦХТ

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИНЦХТ»;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Научная электронная библиотека;
- Справочно-правовая система «Консультант+».

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ИРКУТСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ»
(ИНЦХТ)**

УТВЕРЖДАЮ:

Врио директора
Чл.-корр. РАН Е.Г. Григорьев

04 февраля 2015 г.

**ПРОГРАММЫ ПРАКТИК
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования по специальности
31.08.67«Хирургия»
(ординатура)**

ОДОБРЕНО:

На заседании проблемной комиссии по хирургии
Протокол №8 от 23 декабря 2014 г.

РАЗРАБОТЧИКИ

Заведующая научным отделом клинической хирургии д.м.н., профессор Ильичева Е.А.; заведующий отделением ультразвуковой диагностики и миниинвазивной хирургии к.м.н. Гумеров Р.Р.

Иркутск 2015

БЛОК 2
ПРОГРАММЫ ПРАКТИК
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»
ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ».Б.2.1.

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-хирурга.

Компетенции: УК1-3, ПК 1-12

Срок обучения: 108 академических часов

Трудоемкость: 3 зачетных единиц

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Общепрофессиональные умения и навыки(ОСК.О.01)</i>				
Б.1.Б.2	Смежные дисциплины			Зачет
Б.1.Б.2.1	Медицина катастроф и неотложные состояния			Зачет
Б.1.Б.2.1.4	Принципы оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи	1.Навык медицинской сортировки пострадавших 2.Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока 3.Навыкобеспечения свободной проходимости дыхательных путей 4.Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 5.Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение 6.Навык организации медицинской помощи обожженным и требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение 7.Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой медицинской помощи 8.Навык введения препаратов: -внутривенно -внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене) 9. Навык организации при необходимости противоэпидемических	

			мероприятий 10. Навык согласованной работы в команде	
Б.1.Б.2.1.5	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	1. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей 2. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) 3. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца 4. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации 5. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации 6. Навык введения препаратов внутривенно, струйно (через катетер в подключичной вене) 7. Навык согласованной работы в команде	
Специальные профессиональные умения и навыки (ОСК.0.02)				
Б.1.Б.1	Специальные дисциплины			Зачет
Б.1.Б.1.2	Хирургия органов брюшной полости			Зачет
Б.1.Б.1.2.1	Хирургические заболевания желудка	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операционная	1. Умение диагностировать и лечить основные заболевания желудка 2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 3. Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний желудка 4. Навык диагностической эндоскопии 5. Навык желудочного шва 6. Навык резекции желудка 7. Навык гастрэктомии	
Б.1.Б.1.2.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операционная	1. Умение диагностировать и лечить основные заболевания тонкой кишки и брыжейки 2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 3. Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний тонкой кишки 4. Умение интерпретировать дан-	

			<p>ные лабораторных и лучевых методов исследований</p> <p>5. Навык диагностической лапароскопии</p> <p>6. Навык кишечного шва</p> <p>7. Навык резекции тонкой кишки</p>	
Б.1.Б.1.2.3	Хирургические заболевания печени и желчных путей	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операция	<p>1. Умение диагностировать и лечить основные заболевания печени и желчных путей</p> <p>2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России.</p> <p>3. Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний печени и желтушных синдромов</p> <p>4. Умение интерпретировать данные лабораторных и лучевых методов исследований</p> <p>5. Навык холецистэктомии</p> <p>6. Навык шва печени</p> <p>7. Навык пункции желчного пузыря, холецистостомии</p>	
Б.1.Б.1.2.4	Хирургические заболевания поджелудочной железы	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операция	<p>1. Умение диагностировать и лечить основные заболевания поджелудочной железы</p> <p>2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России.</p> <p>3. Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний поджелудочной</p> <p>4. Умение интерпретировать данные лабораторных и лучевых методов исследований</p>	
Б.1.Б.1.2.5	Колопроктология	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операция	<p>1. Умение диагностировать и лечить основные заболевания толстой кишки и анального канала</p> <p>2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России.</p> <p>3. Умение проводить дифференциальную диагностику заболеваний толстой кишки и анального канала</p> <p>4. Умение интерпретировать данные лабораторных и лучевых методов исследований</p> <p>5. Навык геморроидэктомии</p> <p>6. Навык иссечения анальной трещины</p> <p>7. Навык дренирования острого парапроктита</p> <p>8. Навык колостомии</p> <p>9. Навык ректорманоскопии</p>	

Б.1.Б.1.2.6	Травмы живота	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение диагностировать и лечить закрытую и открытую травму живота 2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 3. Умение выполнять лечебно-диагностический алгоритм при травме живота 4. Умение интерпретировать данные лабораторных и лучевых методов исследований 5. Навык лапароцентеза 6. Навык первичной хирургической обработки ран 7. Навык лапаротомии 8. Навык тампонады живота	
Б.1.Б.1.2.7	Грыжи	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, операционная	1. Умение диагностировать и лечить грыжи живота 2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 3. Навык грыжесечения	
Б.1.Б.1.2.8	Инородные тела ЖКТ	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели	1. Умение диагностировать и удалять инородные тела ЖКТ 2. Навык оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России. 3. Навык эндоскопии	
Б.1.Б.1.3	Заболевания грудной клетки			Зачет
Б.1.Б.1.3.1	Заболевания легких и плевры	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых и эндоскопических методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальную диагностику по результатам исследования. 3. Умение выбора адекватного лечения. 4. Навык торакотомии 5. Навык резекции легкого 6. Навык пневмонэктомии	
Б.1.Б.1.3.2	Заболевания средостения	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых и эндоскопических методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальную диагностику по результатам исследования. 3. Умение выбора адекватного лечения. 4. Навык дренирования средостения	
Б.1.Б.1.3.3	Заболевания пищевода	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет	1. Умение интерпретировать результаты лучевых и эндоскопических методов исследования. 2. Умение проводить дифферен-	

		лучевой диагностики и эндоскопии, операционная	циальную диагностику по результатам исследования. 3. Умение выбора адекватного лечения. 4. Навык эндоскопии	
Б.1.Б.1.3.3	Травма грудной клетки	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики и эндоскопии, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых и эндоскопических методов исследования. 2. Умение проводить лечебно-диагностический алгоритм пострадавшего. 3. Умение выбора адекватного лечения. 4. Навык торакоцентеза	
Б.1.Б.1.4	Заболевания и повреждение сосудов			Зачет
Б.1.Б.1.4.1	Заболевания венозной системы	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет ультразвуковой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальный диагноз отека нижних конечностей 3. Навык флебэктомии. 4. Навык тромбэктомии из варикозного узла	
Б.1.Б.1.4.2	Заболевания артериальной системы	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет ультразвуковой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальный диагноз ишемии нижних конечностей 3. Навык сосудистого шва. 4. Навык тромбэктомии.	
Б.1.Б.1.4.3	Повреждения кровеносных сосудов	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых методов исследования. 2. Умение проводить лечебно-диагностический алгоритм при сосудистой травме 3. Навык сосудистого шунтирования.	
Б.1.Б.1.4.4	Заболевания лимфатической системы конечностей	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальный диагноз лимфедемы с другими отеками 3. Навык бандажирования нижних конечностей	
Б.1.Б.1.4.5	Заболевания сердца	Истории болезни, кейс методы, презентации, виртуальные модели, кабинет лучевой диагностики, операционная	1. Умение интерпретировать результаты лучевых методов исследования. 2. Умение проводить дифференциальный диагноз ОКС	

Б.1.Б.1.5	Хирургическая инфекция			Зачет
Б.1.Б.1.5.1	Учение о ранах .Общие принципы лечения гнойных ран	Истории болезни, кейс методы, пре- зентации, вирту- альные модели, ка- бинет лучевой диа- гностики, перевя- зочная	1.Умение интерпретировать фа- зы раневого процесса. 2. Умение проводить дифферен- циальный диагноз между трофи- ческими язвами нижних конеч- ностей 3. Навык некроэктомии 4. Навык подбора раневого по- крытия в зависимости от фазы раневого процесса	
Б.1.Б.1.5.2	Перитонит	Истории болезни, кейс методы, пре- зентации, вирту- альные модели, ка- бинет лучевой диа- гностики, перевя- зочная	1.Умение интерпретировать дан- ные клинического и инструмен- тальных методов исследования. 2. Умение проводить дифферен- циальный диагноз 3. Алгоритм лечения больных с перитонитом	
Б.1.Б.1.5.3	Хирургический сепсис	Истории болезни, кейс методы, пре- зентации, кабинет лучевой диагности- ки, ПИТиР	1.Умение диагностировать сеп- сис у тяжелых пациентов. 2. Умение выявлять источник сепсиса 3. Навык забора материала на бак. посев 4. Навык пункции гнойных оча- гов под контролем УЗС	
Б.1.Б.1.5.4	Антибактериальная терапия в хирургии	Истории болезни, кейс методы, пре- зентации, кабинет лучевой диагности- ки, ПИТиР	1.Умение выбора режима анти- бактериальной терапии.	

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»

(Блок 2. Базовая часть: стационар Б.2.2; поликлиника Б.2.3)

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста – приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в области хирургии.

Компетенции: УК 1-3, ПК 1-12.

Задачи первого года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- проводить клинический осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями, их последствиями;
- владеть клиническим подходом к пациенту;
- уметь выявлять специфические жалобы и собирать анамнез;
- владеть основными лечебными и диагностическими мероприятиями при хирургической патологии;
- уметь определить комплекс необходимых диагностических исследований и участвовать в них;
- интерпретировать и оценивать данные основных лабораторно-инструментальных исследований, чтение рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограммы, УЗИ;
- уметь оценить полученные данные для постановки клинического диагноза;
- диагностировать заболевание;
- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- пользоваться методикой подбора адекватной терапии;
- оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), статистические талоны, рецептурные бланки;
- уметь оказать первую врачебную помощь при острых состояниях.

Задачи второго года обучения – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- Определить показания к направлению на санаторно-курортного лечение, соответствующего профиля.
- Оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством о здравоохранении.
- Организовать работу среднего и младшего медперсонала.
- Составить отчет о работе и провести анализ ее эффективности
- Проводить сбор информации о больном (сбор анамнеза, осмотр, физикальные обследования, оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования)
- Владеть постановкой диагноза наиболее распространенных заболеваний (определенной программой), а также неотложных состояний с принятием самостоятельных решений.
- Составлять план лечебных, реабилитационных, профилактических и оздоровительных мероприятий.
- Заниматься решением тактических и организационных вопросов.
- Решать вопросы по управлению в системе оказания населению специализированной медицинской помощи.
- Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.

Категория обучающихся – врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 2268 учебных часов

Трудоемкость: 63 зачетных единиц.

Клиническая база: клиника ИНЦХТ, многопрофильные и специализированные ЛПУ

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар (Б.2.2)					
1.	Участие в еженедельных обходах заведующего и сотрудников кафедры	Хирургические отделения	34,2	работать в команде, сотрудничать, перенимать коллегиальный опыт	зачет
2	Сбор субъективных и анамнестических сведений (работа с пациентом)		68,4	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических сведений, анализа получаемой информации	зачет
3	Курация больных		102,6	к постановке диагноза к выполнению основных лечебных и реабилитационных мероприятий	зачет
4	Оформление первичной документации: историй болезни, выписок, форм статистической отчетности		68,4	к правильному оформлению историй болезни, выписок из стационара, направлений на консультации	зачет
5	Определение комплекса необходимых исследований		68,4	использовать нормативную документацию, соблюдать законы Российской Федерации, диагностировать хирургические заболевания	зачет
6	Сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры: ЭГДС, рентгенографию, гепатобилисцинтиграфию, УЗИ, КТ- и МРТ- томографию		68,4	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ для полноценной оценки состояния больного	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
7	Оценка полученных результатов исследования		68,4	готовность правильно интерпретировать полученные результаты	зачет
8	Участие в оперативных вмешательствах		68,4	готовность к выполнению оперативного пособия	зачет
9	Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры		68,4	учиться быть субъектом педагогического процесса	зачет
10	Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов		68,4	использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии болезней, к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, написанию заключений	Зачет
11	Участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов		68,4	участвовать в педагогическом процессе;	зачет
12	Сопровождение и представление больных при консультациях в других отделениях		64,4	анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	зачет
13	Участие на клинических и клинко-анатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры.		64,4	анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес	зачет
14	Оказание первой врачебной помощи при острых состояниях		64,4	способность и готовность к в/в вливанию инфузионных растворов, определению группы крови, переливанию крови и кровезаменителей	зачет
15	Знакомство с эндоско-		64,4	способность к выполнению	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
	пических технологиями			диагностической лапароскопии и торакокопии	
Поликлиника (Б.2.3.)					
1.	Участие в консультативном приеме больных сотрудниками кафедры.	Поликлиническое отделение	9	к обучению, логическому и аргументированному анализу публичной речи профессионального содержания.	зачет
2	Амбулаторный прием больных.		9	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре, физиотерапии	зачет
3	Заполнение амбулаторных карт.		9	ведения необходимой медицинской документации	зачет
4	Перевязки		9	выполнение местного лечения	зачет
Второй год обучения					
Стационар (Б.2.2)					
1.	Участие в еженедельных обходах заведующего и сотрудников кафедры	Хирургические отделения	34,2	работать в команде, сотрудничать, перенимать коллегиальный опыт	зачет
2	Сбор субъективных и объективных анамнестических сведений (работа с пациентом)		84,4	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	зачет
3	Курация больных		84,6	к постановке диагноза к выполнению основных лечебных и реабилитационных мероприятий	зачет
4	Получение добровольного согласия пациента на госпитализацию и проведение инструментальных методов обследования		64,4	использовать нормативную документацию, соблюдать законы Российской Федерации	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
5	Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры		68,4	учиться, быть субъектом педагогического процесса	зачет
6	Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности		68,4	использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении	зачет
7	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры, доклады сложных клинических случаев		68,4	способность к анализу, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания	зачет
8	Участие в оперативных вмешательствах		88,4	выполнять оперативные вмешательства	зачет
9	Участие в медицинском обследовании пациентов по направлению призывной комиссии, сбор сведений, подготовка документов для ВВК, оформление акта исследования состояния здоровья призывника		102,6	анализировать социально-значимые проблемы, выявлять у пациентов основные признаки заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза, использовать нормативную документацию	зачет
10	Работа в приемном отделении стационара	приемное отделение	102,6	к распознаванию основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, к предварительной диагностике и организации последующих необходимых мероприятий	зачет
11	Выполнение диагностической лапароскопии и оперативных вмешательств 1-2 категории	хирургическое отделение	88,4	готовность к выполнению оперативного вмешательства	зачет
12	Пункция и дренирова-		34,2	готовность к выполнению	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
	ние под контролем УЗС			пункции под контролем УЗС	
13	Торакоцентез и лапароцентез		34,2	готовность к проведению торакоцентеза и лапароцентеза	зачет
14	Ректороманоскопия		34,2	способность к определению состояния сфинктера прямой кишки, наличия геморроя, полипов, опухолей	зачет
15	Оказание экстренной помощи при ургентных состояниях	отделение реанимации	102,6	к проведению в/в вливаний инфузионных растворов, определению группы крови, переливанию крови и крове-заменителей	зачет
Поликлиника (Б.2.3.)					
1	Амбулаторный прием больных.	Поликлиническое отделение	1,8	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре, физиотерапии	зачет
2	Заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений в стационар		1,8	ведения необходимой медицинской документации	зачет
3	Проведение объективного обследования больного		1,8	способность и готовность к осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации	зачет
4	Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования		1,8	готовность к обоснованию диагноза	зачет
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза		1,8	способность к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	зачет
6	Выбор комплексного лечения		1,8	готовность к назначению патогенетической терапии	зачет
7	Определение показаний к срочной или		1,8	готовность к определению срочной или плановой госпи-	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов (акад.час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
	плановой госпитализации			таллизации	
8	Оказание консультативной помощи		1,8	готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	зачет
9	Выписка и оформление рецептов на препараты		1,8	способность ведения необходимой медицинской документации	зачет
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		1,8	применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации).	зачет

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Блок 2. Вариативная часть: Б.2.4.

Цель: закрепление теоретических знаний по хирургии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в условиях передвижной формы оказания специализированной медицинской помощи населению региона (поезд «Академик Углов») – одна поездка в семестр.

Компетенции: УК 1-3, ПК 1-12.

Задачи обучения – сформировать у обучающихся профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
- провести дифференциальную диагностику выявленной хирургической патологии;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить клинические и биохимические показатели крови, данные эндоскопических, рентгенологических, эхографических исследований, компьютерная томография (далее – КТ) и магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- обосновать лечебную тактику при заболевании;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- определить меры профилактики выявленной патологии;
- оказать помощь при осложнениях;
- оформить медицинскую документацию, утвержденную Минздравом России;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.

Категория обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 360 академических часов.

Трудоемкость: 10 зачетных единиц.

Клиническая база: поезд «Академик Углов».

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
Передвижная форма оказания специализированной медицинской помощи населению региона (поезд «Академик Углов») Б.2.4.					
1	Амбулаторный прием пациентов	поезд «Академик Углов»	36	назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	зачет
2	Заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений в стационар		36	ведения необходимой медицинской документации	зачет
3	Проведение объек-		36	способность и готовность к	зачет

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
	тивного обследования пациента			осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации	
4	Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования		36	готовность к обоснованию диагноза	зачет
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза		36	способность к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	зачет
6	Выбор комплексного лечения		36	готовность к назначению патогенетической терапии	зачет
7	Определение показаний к срочной или плановой госпитализации		36	готовность к определению срочной или плановой госпитализации	зачет
8	Оказание консультативной помощи		36	готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	зачет
9	Выписка и оформление рецептов на препараты		36	способность ведения необходимой медицинской документации	зачет
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		36	применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации).	зачет

Блок 3. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности **31.08.67«Хирургия»** должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-травматолога-ортопеда в соответствии с требованиями ФГОС ВПО.

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН)

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
ГИА (июнь, 2 год обучения)	1. Компьютерное тестирование	90–100 % – отлично 80–89 % – хорошо 70–79 % – удовлетворительно < 70 % – неудовлетворительно
	2. Практические навыки	Зачтено/незачтено
	3. Собеседование	Пятибалльная система

Требования к квалификационному экзамену на получение сертификата специалиста – врача-хирурга.

1. Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

2. На первом этапе проводится **тестовый контроль**. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре по хирургии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача травматолога-хирурга.

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке «Квалификационных тестов по специальности «Хирургия». Результаты тестирования оцениваются по 5-и балльной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере.

4. На втором этапе квалификационного экзамена оцениваются **практические навыки** специалиста в соответствии с требованиями настоящего образовательного стандарта врача хирурга. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, рентгенологических, эндоскопических и функциональных методов обследования. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

- Отлично – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
- Хорошо – ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.
- Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может

правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

5. На третьем этапе квалификационного экзамена проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-хирурга.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

- Отлично – обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
- Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и не существенные ошибки при ответах на вопросы.
- Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.
- Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

6. По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности **31.08.67«Хирургия»**. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание(квалификацию) специалиста «врач-хирург» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врачхирург». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

7. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

**Матрица соотнесения компетенций с элементами ОПОП ВО по специальности
31.08.67 «Хирургия»(ординатура)**

Индекс компетенций	Название компетенции	Характеристика компетенции	Дисциплины (модули), мероприятия, ответственные за формирование данной компетенции	Фонд оценочных средств
1	2	3	4	5
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (УК):				
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знает: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.</p> <p>Умеет: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p>Владет навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач</p>	Б.1.Б.1., Б.1.Б. 2, Б.1.Б. 3., Б.1.Б.4., Б.1.Б.5, Б.1.Б.6. Б.1.Б.7., ФТД.1., ФТД.2., Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2., Б.2.4.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>Знает: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.</p> <p>Умеет: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> <p>Владет: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления,</p>	Б.1.Б.1., Б.1.Б. 5 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
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	<p>Знает: требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки различных медицинских специальностей; педагогические аспекты в работе врача; влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику; возрастные особенности развития личности; цели и задачи непрерывного медицинского образования</p> <p>Умеет: организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать педагогическую деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.</p>	Б.1.Б.1., Б.1.Б. 5 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи

	федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Владеет: навыками формирования и развития учебно-исследовательской деятельности у обучающихся; способами анализа собственной деятельности		
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ПК):				
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирования 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	<p>Знает: распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и распространения заболеваний, ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</p> <p>Умеет: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима</p> <p>Владеет: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p>	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.2 Б.1.Б.2.3, Б.1.Б.2.4 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знает: цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации</p> <p>Умеет: рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения.</p> <p>Владеет: навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.2 Б.1.Б.2.3, Б.1.Б.2.4 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2. Б.1.ДВ.1., Б.1.ДВ.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиацион-	Знает: Физические принципы взаимодействия излучений с веществом, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов, нозологию и распространенность особо опасных инфекций, патэтиологию, патогенез и лечение бешенства, столбняка, организацию	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.1., Б.1.Б.2.2 Б.1.Б.2.3, Б.1.Б.2.4 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи

	ной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	и принципы эвакуации из очага заражения. Умеет: Обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном и другом воздействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования. Провести профилактику бешенства, столбняка. Владеет: оказанием первой помощи при возникновении аварий в рентгенологическом кабинете и при ранних осложнениях, связанных с рентгенологическими исследованиями (острое расстройство дыхания, сосудистый коллапс, отравления и т.д.), методами сортировки раненых, пораженных и инфицированных.		
ПК-4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков	Знает: Основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов в хирургии. Умеет: Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам. Владеет: анализом работы хирургического кабинета и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями.	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.2 Б.1.Б.2.3, Б.1.Б.2.4 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2. Б.1.ДВ.1., Б.1.ДВ.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-5	способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает: Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику хирургических болезней. Топографическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека. Инструментальную и лабораторную диагностику нарушений развития, повреждений и заболеваний органов и систем человека. Умеет: Осуществлять клиническую диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов инструментальной и лабораторной диагностики. Систематически повышать свою квалификацию, внедрять новые методики диагностики хирургических заболеваний, постоянно анализировать результаты своей профессиональной деятельности. Владеет: Проведением клинического осмотра, интерпретацией лабораторных и инструментальных исследований в диагностике основных хирургических заболеваний, соответствующих профилю обучения, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.2 Б.1.Б.2.3, Б.1.Б.2.4 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2., Б.1.Б.3.1., Б.1.Б.3.2., Б.1.ДВ.1., Б.1.ДВ.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает: топографическую анатомию органов и систем человека, принципы работы перевязочной и операционной, основные наборы хирургического инструментария Умеет: проводить лечебные мероприятия при основных хирургических заболеваниях Владеет: оперативным навыком выполнения основных хирургических вмешательств, оказанием реани-	Б.1.Б.1., Б.1.ДВ.1., Б.1.ДВ.2., Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи

		мационной помощи пострадавшим		
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает: принципы организации сортировки и эвакуации пострадавших из очага. Умеет: организовать эвакуационный хирургический блок вне зоны очага Владеет: оказанием специализированной врачебной реанимационной помощи пострадавшим, сортировкой раненных	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.5 Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает: законодательство РФ в сфере санаторно-курортного лечения, фармакологическое воздействие лекарственных препаратов, физическое лечебное воздействие природных методов. Умеет: определять показания к санаторно-курортному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями. Владеет: оформлением документации на направление на санаторно-курортное лечение.	Б.1.Б.1., Б.1.ДВ.1., Б.1.ДВ.2., Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2., ФТД.2	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-9	способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает: Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность хирургической службы. Умеет: формировать санитарно просветительскую работу среди населения. Владеет: оформлением санитарно просветительского бюллетня по основным хирургическим нозологиям	Б.1.Б.1., Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает: принципы организации хирургической помощи населению Умеет: организовать работу хирургического кабинета Владеет: оформлением документации хирургического кабинета	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.1. Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает: принципы оценки качества оказания медицинской помощи населению по разделу хирургических заболеваний и травм. Умеет: вести документацию по разделу хирургические заболевания и травмы Владеет: оформлением статических карт учета пациентов по разделу хирургические заболевания и травмы	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.1. Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает: принципы сортировки пострадавших из очага, принципы военно-полевой хирургии. Умеет: организовать медицинский пункт, мобильную операционную, оказать первую врачебную специализированную помощь. Владеет: сортировкой раненных и пострадавших, этапами эвакуации пострадавших из очага	Б.1.Б.1., Б.1.Б.2.1. Б.2.1., Б.2.3., Б.2.2.	Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи

ПРИМЕРЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (ординатура)

БИЛЕТ № 1

1. Острые гастро-дуоденальные кровотечения. Причины возникновения. Диагностика. Тактика лечения.
2. Тактика хирурга при вне- и внутрибрюшинных разрывах мочевого пузыря.
3. Пункция перикарда. Показания. Техника. Осложнения.
4. У больного множественные переломы ребер, острая дыхательная недостаточность. После интубации трахеи и перевода на ИВЛ состояние резко ухудшилось, нарастает гипоксия, АД снизилось до 80 мм рт. ст., тоны сердца глухие. Вероятная причина ухудшения:
 - а) разрыв грудного отдела аорты
 - б) порочное стояние интубационной трубки
 - в) напряженный пневмоторакс
 - г) аспирация в трахею
 - д) тяжелый ушиб легочной ткани и сердца.

БИЛЕТ № 2

1. Клинические маски острого аппендицита. Особенности диагностики острого аппендицита у детей и беременных.
2. Торакоабдоминальные ранения. Диагностика. Хирургическая тактика.
3. Диагностический перитонеальный лаваж. Показания. Техника.
4. У больного 26 лет диагностирован гангренозный абсцесс легкого, осложненный профузным легочным кровотечением. Наиболее эффективным методом лечения у него является:
 - а) гемостатическая терапия
 - б) искусственный пневмоторакс
 - в) пневмоперитонеум
 - г) тампонада дренирующего бронха
 - д) радикальное хирургическое лечение в виде резекции легкого

БИЛЕТ № 3

1. Острый деструктивный панкреатит и лечение его осложнений.
2. Неотложные состояния в проктологии. Хирургическая тактика при остром парапроктите.
3. Торакоцентез. Техника. Показания к дренированию плевральной полости.
4. Больной сбит машиной, доставлен в бессознательном состоянии. Диагностирована внутрочерепная гематома, перелом костей голени, двусторонний перелом ребер. Справа - 3, с наличием пневмоторакса, слева - 4 с признаками гемоторакса. Шок III степени. Гемодинамика нестабильная. Анизокория. Начаты реанимационные мероприятия, адекватная инфузионная терапия. Произведено дренирование правой плевральной полости, легкое в ближайшие 2 часа расправилось. При пункции левой плевральной полости удалено 250 мл жидкой крови. Лечебная тактика включает:
 - а) левостороннюю торакотомию
 - б) срочную декомпрессивную трепанацию черепа
 - в) срочную трепанацию черепа, дренирование левой плевральной полости
 - г) только ИВЛ с выведением больного из шока
 - д) остеосинтез ребер и костей голени.

БИЛЕТ № 4

1. Современные принципы лечения неосложненных и осложненных вентральных грыж.
2. Ушибы и ранения сердца.
3. Техника и варианты холецистэктомии.

4. Больной в течение ряда лет страдает геморроем. За последние две недели появились резкие боли после акта дефекации, длительность болевого пароксизма 6-8 часов, боли не снимаются анальгетиками. Появилась стулостенность. Изменение клинической картины связано:
- а) с тромбозом геморроидальных узлов
 - б) со сфинктеритом
 - в) парапроктитом
 - г) трещиной анального канала.

БИЛЕТ № 5

1. Панкреонекроз. Диагностика осложнений и тактика лечения.
2. Диагностика и хирургическая помощь при закрытом и открытом пневмотораксе.
3. Холецистостомия. Показания. Техника.
4. Оптимальная тактика лечения перелома шейки бедра у больных пожилого и старческого возраста с тяжелой соматической патологией:
 - а) оперативное лечение
 - б) скелетное вытяжение
 - в) наложение дератационного сапожка
 - г) функциональное лечение
 - д) симптоматическое лечение.

БИЛЕТ № 6

1. Осложнения рака ободочной кишки. Диагностика и лечение.
2. Методы эфферентной терапии в хирургической практике.
3. Показания к холедохотомии. Методы наружного дренирования холедоха.
4. Следующая клиническая картина: боли в промежности, крепитация, выраженная инфильтрация тканей при ректальном исследовании, снижение АД, резкая тахикардия при умеренном повышении температуры тела наиболее характерна для:
 - а) паренхиматозного простатита
 - б) острого неспецифического парапроктита
 - в) абсцесса предстательной железы
 - г) анаэробного парапроктита
 - д) фолликулярного простатита

БИЛЕТ № 7

1. Острый холецистит в пожилом и старческом возрасте. Тактика дифференцированного лечения.
2. Клинические синдромы при опухолях надпочечников. Показания к хирургическому лечению.
3. Техника катетеризации мочевого пузыря.
4. Обратилась больная 32 лет с жалобами на наличие болезненного опухолевидного образования в левой паховой области, которое появилось после поднятия тяжести. При объективном исследовании температура тела нормальная. Ниже левой паховой связки определяется умеренно болезненное образование размером 2 x 1,5 x 1 см. Кожа над ним не изменена. Кнаружи от образования определяется пульсация сосуда. Положительный кашлевой толчок. Какой диагноз Вы поставите?
 - а) острый паховый лимфаденит
 - б) варикозный узел
 - в) паховая грыжа
 - г) бедренная грыжа
 - д) натечный холодный абсцесс.

БИЛЕТ № 8

1. Современные принципы хирургического лечения паховых грыж.
2. Повреждения селезенки. Тактика лечения. Органосохраняющие операции.

3. Техника аппендэктомии. Варианты обработки культи червеобразного отростка.
4. Больной 43 лет, месяц назад перенес аппендэктомию по поводу острого гангренозно-перфоративного аппендицита, местного перитонита. Ближайший послеоперационный период осложнился нагноением операционной раны, образованием кишечного свища. К моменту выписки сформировался неполный губовидный свищ с умеренным количеством калового отделяемого. Состояние удовлетворительное. Больной настаивает на оперативном лечении. Какова Ваша тактика у этого больного?
 - а) предпринять срочное хирургическое вмешательство
 - б) продолжить консервативное стационарное лечение до закрытия свища
 - в) продолжить консервативное лечение в амбулаторных условиях с рекомендацией не производить операцию, пытаясь консервативно закрыть свищ.

БИЛЕТ № 9

1. Перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клиники атипичных перфораций. Диагностика. Варианты лечения.
2. Современные принципы и методы лечения гнойной раны.
3. Методы временной остановки кровотечения.
4. Обратилась больная 26 лет с жалобами на периодически возникающие боли в животе схваткообразного характера, задержку стула и газов во время приступа болей. Бабушка и брат больной оперированы по поводу инвагинации тонкой кишки, вызванной полипами. Объективно: на коже лица, слизистой губ и полости рта, коже мелких суставов обеих кистей имеется меланиновая пигментация. Живот слегка вздут, при пальпации наличие подвижного эластического образования. Кишечные шумы несколько усилены. Ваш диагноз и лечебная тактика.

БИЛЕТ № 10

1. Постхолецистэктомический синдром. Дифференциальная диагностика причин возникновения. Лечение.
2. Объемное образование правой подвздошной области. Дифференциальный диагноз и хирургическая тактика.
3. Техника пункции и катетеризации подключичной вены.
4. Больная 63 лет оперирована 2 месяца назад по поводу рака поперечно-ободочной Кишки. Произведена радикальная операция типа Гартмана – расширенная резекция поперечно-ободочной кишки с наложением концевой асцендостомы. Послеоперационное течение гладкое. В правом подреберье одноствольная колостома. Больная настаивает на закрытии колостомы. Какие исследования и в какие сроки следует провести больной для решения вопроса о целесообразности реконструктивно-восстановительной операции?

БИЛЕТ № 11

1. Причины и особенности клинического течения obturационной кишечной непроходимости. Тактика дифференцированного хирургического лечения.
2. Профилактика столбняка и бешенства.
3. Кишечный шов. Техника резекции кишки.
4. Обратился пациент 43 лет с жалобами на боль тупого характера в правом подреберье и эпигастрии, ознобы, гипертермию до 39⁰ С в течение последних 3 суток. Из анамнеза: 2 недели назад внезапно появилась резкая боль в эпигастрии и правом подреберье, которая в последующем в течение 2-3 часов самостоятельно купировалась. Больной в течение 10 дней употреблял алкогольные напитки и за медицинской помощью не обращался. Объективно: в эпигастрии и правом подреберье определяется болезненный инфильтрат. В крови лейкоцитоз 20 x 10⁹/л. Какой диагноз следует предположить? Какие исследования необходимы для уточнения диагноза? Укажите возможные варианты лечебной тактики.

БИЛЕТ № 12

1. Острая странгуляционная кишечная непроходимость. Причины возникновения. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
2. Варианты хирургической тактики при повреждениях поджелудочной железы и 12-перстной кишки.
3. Техника срединной лапаротомии, ревизии органов брюшной полости.
4. В приемный покой доставлен пациент 19 лет. Со слов сопровождающего врача скорой помощи пациент около 1 часа назад получил ножевые ранения в левую половину грудной клетки и внутреннюю поверхность левого бедра. Объективно: кожные покровы бледные, холодные. Пульс определяется только на сонных артериях, АД 60/0 мм рт. ст. Тоны сердца глухие. В 4 межреберье по парастеральной линии слева рана с ровными краями 1,5 x 0,5 см. В средней трети левого бедра по внутренней поверхности рана, прикрытая сгустком крови. Выше раны наложен кровоостанавливающий жгут.
Ваш предварительный диагноз и действия.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.67«ХИРУРГИЯ» (ординатура)

1. Больному 27 лет. Легочные заболевания в прошлом отрицает. Час назад среди полного здоровья появились внезапно сильные боли в левой половине грудной клетки, нехватка воздуха. Температура нормальная. Дыхание над левым легким не выслушивается, при перкуссии коробочный звук. Средостение перкуторно смещено вправо. У него необходимо заподозрить:

- Фибринозный плеврит
- Инфаркт миокарда
- Туберкулез легкого
- Спонтанный неспецифический напряженный пневмоторакс
- Ущемленную диафрагмальную грыжу

2. Каковы показания к выполнению экстренной операции (в течение 1 суток) с учетом возможностей неоперативного гемостаза при легочном кровотечении ?

1. Легочное кровотечение любой интенсивности и этиологии
2. Легочное кровотечение на фоне острой деструкции легкого
3. Анемизирующее легочно-плевральное кровотечение
4. Оперативное лечение не показано ни при каких обстоятельствах

3. Больному 65 лет, болен в течении 4 месяцев, когда появилось поперхивание при глотании твердой пищи, постепенно дисфагия нарастала, появились боли в области шеи. При осмотре в левой надключичной области выявлен увеличенный лимфоузел до 2 см, при пункции - цитологическая картина метастаза плоскоклеточного рака. При Р-графии пищевода в верхнегрудном отделе определяется сужение его просвета на протяжении 6 см, при эзофагоскопии - опухоль на расстоянии 23 см от резцов, в биоптоте морфологическая картина плоскоклеточного рака. При трахеоскопии патологии не выявлено. Какаой метод лечения показан больному?

- а) экстирпация пищевода.
- б) химиотерапия.
- в) лучевая терапия с облучением пищевода и шейно-надключичных зон.
- г) пробная торакотомия.
- д) гастростомия.

4. При декомпенсированном пилородуоденальном стенозе показано применение :

- а) СПВ с пилоропластикой
- б) стволовой ваготомией с гастродуоденоанастомозом
- в) селективная ваготомия с гастроэнтероанастомозом
- г) экономной резекцией желудка с СПВ
- д) экономной резекцией желудка со стволовой или селективной ваготомией

5. Мужчина 55 лет поступает в приемный покой с обильной рвотой кровью. При осмотре выявлены растяжение брюшной стенки, смещаемая тупость в животе и телеангиэктазии на лице и груди. ФГДС- быстрое накопление крови в дистальном отделе пищевода. Вероятная причина рвоты?

- непроходимость привратника
- разрыв варикозных вен пищевода
- язва желудка
- карцинома пищевода

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.67«ХИРУРГИЯ» (ординатура)

Задача 1.

Больной доставлен в отделение с жалобами на грыжевое выпячивание и боли в правой паховой области, задержку газов и стула. Заболел остро, около 8 часов назад, когда появились острые боли в эпигастрии, была однократная рвота. В течение 6 лет страдает правосторонней пахово-мошоночной грыжей. От предлагаемого ранее оперативного лечения отказывался. В течение 10 лет язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Последнее обострение месяц назад. Лечился амбулаторно. При выписке по данным ЭГДС - язва в стадии рубца. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс - 124 в мин. АД – 95/40 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот не участвует в дыхании, напряжен. Резко болезненный во всех отделах, симптом Щеткина - Блюмберга положительный. Кишечные шумы резко ослаблены. В правой подвздошной области имеется грыжевое выпячивание 8x7x6 см, напряженное, резко болезненное при пальпации, не вправляемое в брюшную полость. Определить наличие симптома "кашлевого толчка" из-за сильных болей не предоставляется возможным.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие исследования следует произвести для его подтверждения?
3. Какое лечение Вы предложите больному?
4. Соответствует ли клиническая картина характеру предполагаемой Вами патологии?

Задача 2.

Больная 36 лет перенесла 14 лет назад послеродовой тромбоз глубоких вен конечностей, после чего появились расширенные вены на голенях. В настоящее время жалобы на тяжесть в правой ноге, отеки голени и стопы, возникающие к вечеру и проходящие к утру.

При осмотре: расширение вен в бассейне большой скрытой вены и ее притоков. Проба Броди - Троянова - Тренделенбурга положительная, проба Эрроу - Шейниса положительная, Мейо - Претта отрицательная. В нижней трети голени имеется участок гиперпигментации и индурации жировой клетчатки.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие дополнительные исследования необходимо назначить?
4. Тактика лечения больной?

