



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель программы аспирантуры  
Хирургия  
(название образовательной программы)

  
(подпись) В.В. Усов  
(Ф.И.О.)



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента  
клинической медицины  
(название департамента)

  
(подпись) Т.А. Бродская  
(Ф.И.О.)

« 19 » мая 2022 г.

« 19 » мая 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Хирургия**

*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

курс 2 семестр 3  
лекции 18 час. / 0,5 з.е.  
практические занятия 18 час. / 0,5 з.е.  
лабораторные работы - час. / - з.е.  
с использованием МАО лек. - - / пр. 10 / лаб. - час.  
всего часов контактной работы 36 час.  
в том числе с использованием МАО 10 час.  
самостоятельная работа 144 час.  
в том числе на подготовку к экзамену 36 час.  
зачет не предусмотрен  
экзамен 3 семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов), утвержденными Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. N 951 и паспортом научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Рабочая программа обсуждена на заседании департамента клинической медицины, протокол № 7 от «19» мая 2022 г.

Директор департамента: д.м.н., доцент Бродская Т.А.  
Составители: д.м.н., Усов В.В.

**Оборотная сторона титульного листа**

**I. Рабочая программа актуализирована на заседании департамента/кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор департамента/заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

**II. Рабочая программа актуализирована на заседании департамента/кафедры:**

Протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

## АННОТАЦИЯ

Дисциплина «Хирургия» предназначена для аспирантов, обучающихся по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Трудоемкость дисциплины – 5 зачетных единиц (180 академических часов), включает в себя 18 часов лекций, 18 часов практических занятий и 144 часа самостоятельной работы. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в 3 семестре. Дисциплина «Хирургия» входит в образовательный компонент учебного плана.

### Цель:

Подготовка врачей-исследователей педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в ВУЗах, осуществляющих медицинское образование, формирование у аспирантов теоретических знаний, практических навыков по основам этиологии, патогенеза, семиотики, диагностики, оперативного лечения заболеваний пациентов с хирургическими заболеваниями, умения ставить и решать научные проблемы в сфере образования, медицины и здравоохранения.

### Задачи:

1. Изучение этиологии и патогенеза хирургических заболеваний во всем многообразии их проявлений и сочетаний и смежных специальностях.

2. Изучение клинических и патофизиологических проявлений заболеваний внутренних органов с использованием клинических, лабораторных, лучевых, эндоскопических, патоморфологических, биохимических и иных методов исследований, смежных специальностей.

3. Совершенствование лабораторных, инструментальных и других методов обследования хирургических больных, совершенствование диагностики и дифференциальной диагностики.

4. Изучение механизмов действия, эффективности и безопасности лекарственных препаратов и не медикаментозных способов воздействия.

5. Совершенствование и оптимизация (оперативных и консервативных) лечебных мероприятий и профилактики возникновения хирургических заболеваний.

Планируемые результаты обучения по данной дисциплине (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и формулировка требования	Этапы формирования	
способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Знает	направления фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
	Умеет	проводить научные исследования в области биологии и медицины
	Владеет	методами проведения научных исследований в области биологии и медицины
способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Знает	направления фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины
	Умеет	проводить научные исследования в области биологии и медицины

	Владеет	методами проведения научных исследований в области биологии и медицины
способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований	Знает	пути представления результатов научных работ
	Умеет	публично представлять результаты научных работ
	Владеет	методами проведения и публичного представления научных работ
готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Знает	способы внедрения собственных разработок, направленных на охрану здоровья граждан.
	Умеет	внедрять разработанные методы и методики, направленных на охрану здоровья граждан
	Владеет	технологиями внедрения собственных разработок, направленных на охрану здоровья граждан
способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знает	лабораторную и инструментальную базы для выполнения научных работ
	Умеет	использовать лабораторную и инструментальную базы для выполнения научных работ
	Владеет	методами использования лабораторной и инструментальной базы для научных работ
готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	Знает	нормативно-правовые основы преподавательской деятельности в системе высшего образования
	Умеет	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания с учетом достижений наук хирургического профиля и специфики направления подготовки
	Владеет	технологией проектирования образовательного процесса на уровне высшего образования
способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знает	основные методы научно-исследовательской деятельности
	Умеет	выделять и систематизировать основные идеи в научных текстах; критически оценивать любую поступающую информацию, вне зависимости от источника; избегать автоматического применения стандартных формул и приемов при решении задач.
	Владеет	навыками сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования; навыками выбора методов и средств решения задач исследования
готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов	Знает	методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях, методы научно-исследовательской деятельности.

по решению научных и научно-образовательных задач	Умеет	анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов.
	Владеет	навыками анализа основных мировоззренческих и методологических проблем, в т.ч. междисциплинарного характера возникающих в науке на современном этапе ее развития, владеть технологиями планирования профессиональной деятельности в сфере научных исследований.
способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знает	моральные, этические нормы социума; гуманистические ценности, способствующие сохранению и развитию современной цивилизации; основные нравственные обязательства по отношению к окружающей природе, обществу и культурному наследию.
	Умеет	проявлять социальную активность, выражать гражданскую позицию, строить отношения в рабочем коллективе, исходя из морально-этических норм, принятых в социуме; ориентироваться в современном обществе с учетом этических норм и ценностных ориентаций; формулировать цели профессионального развития, оценивать свои возможности, адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей с точки зрения профессиональной этики.
	Владеет	навыками работы в коллективе на основе принятых моральных и правовых норм; навыками аргументированного отстаивания определенной нравственно-этической позиции; способами реализации нравственных обязательств по отношению к общекультурным ценностям; навыками адаптации собственного поведения к общепринятым этическим стандартам.
Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	Знает	возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и цел реализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.

	Умеет	выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.
	Владеет	приемами целеполагания, планирования, реализации необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования
Способность и готовностью к осуществлению диагностики, лечения и профилактики в области хирургии	Знает	Методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	Умеет	Применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	Владеет	Методами диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
Способность и готовность организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс по образовательной программе высшего образования	Знает	Структуру и методологию организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
	Умеет	Организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
	Владеет	Навыками организации, методического обеспечения и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
Способность к организации и проведению теоретических и экспериментальных исследований в сфере научной деятельности	Знает	Методологию планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности
	Умеет	Планировать, организовывать и проводить теоретические и экспериментальные исследования в области хирургической деятельности
	Владеет	Навыками планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности

## I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

**(18 час., в том числе 0 час. с использованием методов активного обучения)**

## **Раздел 1. Избранные вопросы хирургии (9 часов)**

### **Тема 1. Заболевания и повреждения пищевода (1 час).**

Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация и методы диагностики заболеваний пищевода. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода.. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника . Диагностика. Малоинвазивные методы лечения. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции

**Тема 2. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки (1 час).** Осложнения язвенной болезни. Перфоративная язва, пенетрирующая язва, стеноз. Клиника, диагностика, лечение. Симптоматические язвы (гормональные язвы, гиперпаратиреоз, синдром Золлингера–Эллисона). Гастродуоденальные кровотечения. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика. Тактика хирурга.. Основные принципы диагностики и лечения болезней оперированного желудка (пептические язвы анастомоза, демпинг-синдром, синдром приводящей петли, непроходимость анастомозов)

### **Тема 3. Заболевания поджелудочной железы (1 час).**

Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Хронический панкреатит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Опухоли поджелудочной железы. Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.

### **Тема 4. Заболевания желчевыводящих путей и печени (1 час).**

Хирургическая анатомия. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли. Клиника, диагностика. Лечение. Постхолецистэктомический синдром. Бактериальные и паразитарные абсцессы печени. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

### **Тема 5. Хирургические заболевания щитовидной железы (1 час).**

Эндемический зоб. Sporадический зоб.. Тиреотоксикоз. Определение, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.. Тиреоидиты и струмиты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.

### **Тема 6. Заболевания сердца (1 час).**

Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Способы реваскуляризации миокарда. Постинфарктная аневризма сердца. Перикардит.

### **Тема 7. Хирургические заболевания легких (1 час).**

Острый абсцесс легкого. Хронический абсцесс легкого.. Бронхоэктатическая болезнь. Острая эмпиема плевры. Хроническая эмпиема плевры. Пиопневмоторакс. Причины, формы. Клиника. Диагностика и тактика хирурга. Недостаточность культи бронха, бронхиальный свищ. Клиника осложнений, диагностика, лечение., клиника, диагностика, лечение.

### **Тема 8. Избранные вопросы детской хирургии (1 час).**

Острый аппендицит, перитонит у детей. Приобретенная кишечная непроходимость. Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития, заболевания и ожоги пищевода у детей Клиника. Диагностика. Лечение

### **Тема 9. Избранные вопросы колопроктологии. Геморрой (1 час).**

Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.

## **Раздел 2 Хирургическая синдромология (9 часов)**

### **Тема 1. Абдоминальный болевой синдром (1 час).**

Ноцепция, теории развития болевого синдрома. Чувствительные рецепторы, пути передачи нервных импульсов. Боль - защитная реакция организма. Висцеральная боль. Хроническая боль, оценка тяжести болевого синдрома. Борьба с болевым синдромом. Физические, химические способы. Лекарственные анестетики, наркотические препараты. Местная, проводниковая анестезия, новокаиновые блокады, перидуральная блокада. Организация работы кабинета противоболевой терапии. Особенности обезболивания хирургических больных в послеоперационном периоде.

Причины возникновения болевого синдрома в брюшной полости. Алгоритм диагностических мероприятий при болевом синдроме в брюшной полости. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний брюшной полости с почечной коликой, прервавшейся трубной беременностью на основе проявлений болевого синдрома.

### **Тема 2. Синдром желтухи (1 час).**

Понятие о желтухе. Виды желтухи. Причины возникновения. Алгоритм диагностический мероприятий при желтушном синдроме. Топографическая анатомия и физиология органов панкреатодуоденальной зоны их общность и взаимосвязь. Понятие о механической желтухе, виды механической желтухи (холедохолитиаз, стриктуры гепатикохоледоха, злокачественные опухоли гепатикохоледоха, БДС, головки поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки). Диагностика желтухи, её инструментальные методы (УЗИ, КТ, МРТ, РПХГ, холангиографии). Верификация опухолей панкреатодуоденальной зоны, способы, значение. Тактика хирурга при механической желтухе. Двухэтапность оперативного лечения. Холецистостомия, Ахолия, связанные с ней изменения гомеостаза. Определение резектабельности опухоли поджелудочной железы

Виды оперативного лечения механической желтухи. Симптоматические, радикальные операции. Комбинированное лечение опухолей ПДЗ (химиотерапия, лучевая терапия). Прогноз, продолжительность жизни, реабилитация больных. Возможность эндоскопических методов оперативного лечения. Высокотехнологичные методы лечения ЗНО поджелудочной железы и ЖВП.

### **Тема 3. Системная воспалительная реакция (1 час).**

Понятие системной воспалительной реакции. Причины возникновения. Патогенез. Клинические проявления. Стадии генерализации хирургической инфекции (сепсис, тяжелый сепсис, септический шок). Алгоритм диагностических мероприятий. Клинические проявления сепсиса. Принципы лечения.

**Тема 4. Синдром эндогенной интоксикации. Гиперметаболический синдром (1 час).**

Причины возникновения синдрома эндогенной интоксикации. Патогенез. Клиника. Алгоритм диагностических мероприятий. Лабораторные признаки эндогенной интоксикации. Оценка тяжести патологического процесса. Принципы лечения синдрома эндогенной интоксикации.

Причины возникновения гиперметаболического синдрома. Патогенез. Клинические проявления. Алгоритм диагностических мероприятий. Лабораторные признаки гиперметаболизма. Оценка тяжести патологического процесса. Принципы лечения синдрома гиперметаболического синдрома.

#### **Тема 5. ДВС-синдром (1 час).**

Свертывающая, антисвертывающая и фибринолитическая системы крови. Основные факторы системы гемостаза. Реакция системы гемостаза на повреждающие воздействия. Причины возникновения ДВС-синдрома, патогенез, стадии течения, клинические проявления.

Алгоритм диагностических мероприятий при ДВС-синдроме. Оценка основных лабораторных показателей САСС и фибринолитической системы крови. Принципы профилактики и лечения ДВС-синдрома. Трансфузии СЗП. Гепарины в профилактике и лечении ДВС-синдрома.

СПОН при ДВС- синдроме. Принципы диагностики и лечения

#### **Тема 6. Острые и хронические нарушения кровообращения в конечностях (1 час).**

Артерии и вены верхних и нижних конечностей. Понятие о коллатералях. Причины возникновения нарушений артериального кровообращения в конечностях. Клиника острого и хронического нарушения артериального кровообращения в конечностях. Алгоритм диагностических мероприятий при нарушениях артериального кровообращения. Принципы и методы лечения.

Причины возникновения нарушений венозного кровообращения в конечностях. Клиника острого и хронического нарушения венозного кровообращения в конечностях. Алгоритм диагностических мероприятий при нарушениях венозного кровообращения. Принципы и методы лечения.

#### **Тема 7. Травмы брюшной полости (1 час).**

Классификация травм брюшной полости. Проникающие и непроникающие ранения. Травмы живота, сопровождающиеся и не сопровождающиеся повреждением внутренних органов. Клиника. Алгоритм диагностических мероприятий. Показания к оперативному лечению, принципы выполнения и завершения оперативных вмешательств.

Повреждение паренхиматозных и полых органов, органов забрюшинного пространства, особенности и принципы оперативного лечения

#### **Тема 8. Онкологические заболевания органов брюшной полости (1 час).**

Системы лимфатического дренирования органов брюшной полости. Клинические проявления. Алгоритм диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости. Стадирование этих заболеваний. Осложнения онкологических процессов органов брюшной полости. Принципы лечения онкологических процессов брюшной полости: оперативное лечение, химиотерапия и лучевая терапия.

#### **Тема 9. Синдром портальной гипертензии (1 час).**

Строение системы кровоснабжения печени. Система воротной вены . Причины возникновения портальной гипертензии. Понятие о надпеченочном, печеночном и подпеченочном блоке. Пути коллатерального оттока при портальной гипертензии. Клинические проявления синдрома портальной гипертензии.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 час., в том числе 10 час. с использованием методов активного обучения)**

**Занятие 1. Торакальная хирургия (2 часа. в том числе 2 час. с использованием методов активного).** (групповая дискуссия)

### **Заболевания легких и плевры. Травма грудной клетки.**

Этиология и патогенез нагноительных заболеваний легких и плевры. Классификация, клиника, стадии течения. Осложнения. нагноительных заболеваний легких и плевры. Методы лечения нагноительных заболеваний легких и плевры (консервативные, оперативные). Лечебная тактика. Виды хирургических вмешательств и показания. Особенности ведения послеоперационного периода

Классификация травм грудной стенки и органов грудной клетки. Клиника перелома ребер, гемоторакса, пневмоторакса. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика и методы лечения.

### **Заболевания средостения. Заболевания пищевода.**

Хирургическая заболевания органов средостения. Хирургическая анатомия, физиология, средостения. Диагностика, хирургическое лечение заболеваний органов средостения. Доброкачественные опухоли и кисты средостения. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.

Ахалазия кардии, дивертикулы, рубцовые сужения пищевода. Диагностика, хирургическое лечение заболеваний пищевода. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.

**Занятие 2. Хирургия органов брюшной полости: Хирургические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника и брыжейки; Хирургические заболевания печени, желчных протоков (2 часа. в том числе 2 час. с использованием методов активного).** (групповая дискуссия)

### **Хирургические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника и брыжейки.**

Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (перфорация, пенетрация, стеноз, кровотечение. Патогенез, клиника диагностика лечение. Рак желудка, стадии течения, клиника, диагностика. Болезнь оперированного желудка (демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли, пептическая язва анастомоза). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Профилактика.

Кишечная непроходимость (механическая и динамическая). Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

### **Хирургические заболевания печени, желчных протоков.**

Желчно-каменная болезнь. Этиология. Патогенез. Холелитиаз. Холедохолитиаз. Калькулезный холецистит. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Хирургическая тактика.

Воспалительные заболевания ЖВП: гнойный холангит, склерозирующий холангит. Патогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Травмы ЖВП. Классификация. Клиника, диагностика, хирургическая тактика. Опухоли ЖВП. Классификация. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.

**Занятие 3. Хирургия органов брюшной полости: Хирургические заболевания поджелудочной железы; Грыжи, травма живота (2 часа. в том числе 2 час. с использованием методов активного).** (групповая дискуссия)

**Хирургические заболевания поджелудочной железы.**

Острый панкреатит: патогенез, диагностика инструментальная и лабораторная, лечение. Хронические панкреатиты: патогенез, диагностика инструментальная и лабораторная, лечение. Кисты поджелудочной железы. Эндокринные опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы, клиника, диагностика, подходы к лечению, хирургическая тактика.

**Грыжи. Травма живота.**

Классификация грыж передней брюшной стенки, этиология, предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, лечение. Осложнение паховой грыжи – ущемление, клиника и диагностика, особенности хирургической тактики.

Диафрагмальная грыжа, этиология, предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика.

Классификация травм брюшной полости. Клиника. Алгоритм диагностики. Хирургическая тактика.

**Занятие 4. Колопроктология (3 часа)**

**Заболевания прямой кишки и анального канала.**

Острый и хронический геморрой, этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика, виды оперативных вмешательств. Хроническая трещина анального канала, этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика, виды оперативных вмешательств. Кокцигодия. Энкопрез, этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика, виды оперативных вмешательств.

**Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.**

Классификация травм брюшной полости. Клиника. Алгоритм диагностики. Хирургическая тактика. Хирургические осложнения травм прямой кишки и промежности (перитонит, флегмона малого таза, гангрена Фурнье, кровотечение, формирование пузырно-прямокишечного свища, недостаточность сфинктера прямой кишки). Клиника. Алгоритм диагностики. Хирургическая тактика. Инородные тела прямой кишки, причины, клиника, диагностика, лечение.

**Воспалительные заболевания кишечника (НЯК, болезнь Крона).**

Хронические воспалительные заболевания кишечника (НЯК, болезнь Крона). Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение. Хирургические осложнения, клиника, хирургическая тактика, виды оперативных вмешательств. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика, виды оперативных вмешательств.

**Занятие 5. Сосудистая хирургия (2 часа. в том числе 2 час. с использованием методов активного).** (групповая дискуссия)

**Заболевания артериальной и венозной системы.**

Облитерирующие заболевания артерий (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, тромбангит, болезнь и синдром Рейно). Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Острое нарушение артериального кровообращения конечностей, патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика. Острое нарушение мезентериального кровообращения, патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика.

Варикозное расширение вен. Хроническая венозная недостаточность., патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика. Острый флебит и тромбофлебит, патогенез, клиника, диагностика, лечение, хирургическая тактика. Трофические нарушения при ХВН. Принципы профилактики и лечение. Хирургическая тактика.

#### **Повреждения кровеносных сосудов.**

Классификация повреждений сосудов. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Тактика на этапах эвакуации. Квалифицированная и специализированная помощь. Хирургическая тактика. Виды операций, показания, методика выполнения.

**Занятие 6. Хирургические инфекции: синдром диабетической стопы; острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства, флегмоны таза, маститы (2 часа. в том числе 2 час. с использованием методов активного).**  
(групповая дискуссия)

#### **Синдром диабетической стопы.**

Классификация, патогенез, клиника, диагностика, консервативное лечение. Гнойно-некротические осложнения СДС, клиника, диагностика, хирургическая тактика. Сосудистые реконструктивные операции.

#### **Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства, флегмоны таза. Маститы.**

Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Хирургическая тактика. Виды операций, показания, методика выполнения.

Активное хирургическое лечение гнойных заболеваний клетчаточных пространств. Проточное дренирование. Рациональная антибиотикотерапия.

**Занятие 7. Хирургические инфекции: хирургический сепсис Антибиотики в хирургии; гнойные заболевания кисти; перитонит (3 часа)**

#### **Хирургический сепсис. Антибиотики в хирургии.**

Системная воспалительная реакция, клиничко-лабораторные критерии. Стадии генерализации хирургической инфекции. Определение сепсиса, этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, клиника, лечение.

#### **Гнойные заболевания кисти.**

Хирургическая анатомия кисти. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика, лечение. Виды оперативных вмешательств. Рациональная антибиотикотерапия.

#### **Перитонит.**

Хирургическая анатомия брюшной полости. Перитонит – абдоминальный сепсис. Классификация перитонита, этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургическая тактика, лечение. Виды оперативных вмешательств. Рациональная антибиотикотерапия. Компартмент-синдром, клиника, патогенез, профилактика, лечение.

**Занятие 8. Реанимация и интенсивная терапия при неотложных состояниях (2 часа)**

#### **Сердечно-легочная реанимация.**

Умирание. Клиническая смерть и биологическая смерть. Признаки прекращения жизненно-важных функций (остановка дыхания и сердечной деятельности). Техника СЛР. Признаки эффективности. Абсолютные признаки смерти. Гибель головного мозга как критерий наступления смерти. Постреанимационный синдром.

#### **Основные принципы инфузионной терапии.**

Понятие о водных пространствах человека. Патогенетические виды шока. Нарушения

водно-электролитного обмена. Классификация современных инфузионно-трансфузионных сред. Показания для ИТТ. Мониторинг эффективности ИТТ. Парентеральное питание.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Хирургия» представлено в приложении 1, и включает в себя:

план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине, в том числе примерные нормы времени на выполнение по каждому заданию;

характеристика заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;

требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;

критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

### **IV. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Основная литература**

1. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6631-5. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Бояринцев, В. В. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В. , Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5752-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>

3. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : в 2 т. : Т. 1 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5098-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html>

4. Крылов, Н. Н. Хирургические болезни : Т. 2 : учебник / под ред. Крылова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5099-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html>

5. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др. ]. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>

6. Алексеев, С. А. Хирургические болезни. Практикум = Surgical diseases. Practice book : учебное пособие / С. А. Алексеев, М. Н. Петрова. - Минск : Вышэйшая школа, 2020. - 222 с. - ISBN 978-985-06-3163-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850631633.html>

7. Петров, С. В. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров и др. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-6750-3. - Текст : электронный

// ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467503> .

8. Абдулаев, А. Г. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / Абдулаев А. Г. и др. ; Под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-2434-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424346.html>

### Дополнительная литература

1. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html>

2. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>

3. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>

4. Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html>

5. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461778.html>

6. Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Общероссийская Общественная Организация «Российское общество хирургов» <http://общество-хирургов.рф/>
2. Российское Общество ангиологов и сосудистых хирургов <https://www.angiolsurgery.org/>
3. Российское Общество эндоскопии пищеварительной системы | Врачу - Эндоскопия.RU <http://www.endoscopy.ru/doctor/rusde.html>
4. Elsevier | Информационно-аналитический бизнес <https://www.elsevier.com/>
5. ScienceDirect.com | Science, health and medical journals, full text articles and books. <https://www.sciencedirect.com/>
6. Бесплатные медицинские журналы | by Amedeo.com <http://www.freemedicaljournals.com/>
7. The New England Journal of Medicine: Research & Review Articles on Disease & Clinical Practice <https://www.nejm.org/>
8. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
9. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
10. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>

11. Интерактивная программа для самоподготовки и самоконтроля по курсам цитологии, общей и частной гистологии кафедры гистологии Ярославской гос. медицинской академии <http://hist.yma.ac.ru/test.html>
12. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
13. Научная библиотека ДВФУ <http://www.dvfu.ru/library/>
14. Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям / <http://sia-r.ru>
15. Российское общество эндоскопических хирургов / <http://www.consilium-medicum.com/media/is>
16. Инфекции в хирургии / <http://www.mediasphera.ru>
17. eLIBRARY.RU / <http://elibrary.ru>
18. Консультант врача / <http://www.rosmedlib.ru>
19. Электронная библиотека SURGERYLIB.RU по хирургии / <http://www.surgerylib.ru/index.html>
20. Энциклопедия по хирургии <http://www.ixv.ru/library/encyclopedia/>
21. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/>
22. . Учебные пособия по грыжам, панкреатиту <http://lech.mma.ru/posobia>
23. Оперативная хирургия <http://meduniver.com/Medical/Xirurgia/6.html>
24. Электронные книги по хирургическим болезням <http://meduniver.com/Medical/Book/46.html>
25. Электронная медицинская библиотека по абдоминальной хирургии <http://surgerycom.net/>
26. Хирургия печени, желчных протоков и поджелудочной железы <http://www.polysalov.vipvrach.ru/>
27. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
28. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>

### **Профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

1. База данных полнотекстовых академических журналов Китая <http://oversea.cnki.net/>
2. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки <http://diss.rsl.ru/>
3. Электронные базы данных EBSCO <http://search.ebscohost.com/>

### **Перечень информационных технологий и программного обеспечения**

1. Windows Seven Enterprise SP3x64 Операционная система
2. Microsoft Office Professional Plus 2010
3. офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.);
4. 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных;
5. ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов;
6. Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF;
7. WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.
8. ESET NOD32 Secure Enterprise Контракт №ЭА-091-18 от 24.04.2018.

## V. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных аспирантами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы аспирантов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения аспирантами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современной научной деятельности. Далее выявляется способность аспирантов применять полученные теоретические знания к планированию и организации научного исследования, умение оформлять знания, полученные при изучении научной литературы, в обзоры и статьи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание аспирантов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет аспиранту сформировать устойчивую теоретическую базу.

В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо самостоятельно изучить актуальную научную литературу, представленную в монографиях, литературных обзорах, статьях, научных сборниках с целью определения перспективных направлений исследования.

К каждому занятию аспиранты готовят к обсуждению материалы, необходимые для планирования научного исследования и представления результатов научной деятельности.

## VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М	Многопрофильный хирургический стационар Медицинского Центра ДВФУ  Операционное отделение Медицинского Центра ДВФУ  Центр хирургии Медицинского Центра ДВФУ
	690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М, ауд. М 422  Мультимедийная аудитория, учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (посадочных мест – 100)  Оборудование:  Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line;  Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF AVervision, видеочкамера MP-HD718 Multipix;

		<p>Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В XPA 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS), внутренние антенны 1000BASE-T 802.3af PoE6.2 Расширение для контроллера управления IPL T CR48; Беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS)</p>
	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус М, ауд. М 507, 508, 509, 509а</p> <p>Симуляционный центр ШБМ ДВФУ</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<p>Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (посадочных мест – 24)</p> <p>Оборудование:</p> <p>Манекен RODAM для обучения ATLS; Усовершенствованный бедфордский манекен; Комплексный тренажер TruMan; СЭМ II – Студенческий аускультационный манекен; DV-PE6414 Торс для аускультации; NS.LE01184 Демонстрационный тренажер для отработки навыков п/к инъекций; NS.LF00961U Демонстрационный тренажер для отработки навыков в/м инъекций; NS.LF00961U Демонстрационный тренажер для отработки навыков в/в инъекций; NS.LF00857U Демонстрационный тренажер мужской и женской катетеризации; ВиртуВИ фантом для внутривенных инъекций NS.LF01121. Виртумед/; АйВиАрм и АйВиЛег, фантомы детской ручки и ножки для внутривенного доступа. NS.LF03637. NS.LF03636. Виртумед; Фантом для обучения аспирации KN.LM-097. Виртумед; Физико, манекен для физикального обследования, КК.М55; Фантом постановки клизмы NS.LF00957; Фантом парантерального питания KN.MW8 Фантом-система внутривенного вливания Ambu ® I . V . Trainer Учебная рука для внутривенных инъекций, Делюкс; Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен; Модель руки для подкожных инъекций; Модель бедра для В.М. инъекций II; Фантом дыхания и наружного массажа сердца; Манекен для реанимации и ухода за пациентами (М/Ж); Фантом система дыхания, наружного массажа сердца и дефибрилляции; Кушетка медицинская; Спинальные носилки учебные; Тренажер-фантом для отработки практических навыков интубации с маркерным панно МУ0002; Тренажер для отработки навыков забора крови из вен (на фантомах с различной степенью венозной доступности) МУ0060; Интерактивный лапароскопический тренажер для отра-</p>

		<p>ботки базовых навыков МУ0008; Тренажер для отработки базовых хирургических навыков МУ0011; . Тренажер для аускультации с интерактивной доской МУ0046; Муляж коленного сустава для артроскопии с маркерным панно, МУ0049; Тренажер гастроскопии и катетеризации желчного протока, МУ0077; Набор тканей для тренажера отработки базовых хирургических навыков МУ0012; Интерактивный тренажерный комплекс для эндоскопии МУ0020.</p>
	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, корпус А (Лит. П), Этаж 10, каб.А1017.</p> <p>Аудитория для самостоятельной работы аспирантов.</p>	<p>Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью (посадочных мест – 15)</p> <p>Оборудование:</p> <p>Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK – 15 шт.</p> <p>Интегрированный сенсорный дисплей Polymedia FlipBox - 1 шт.</p> <p>Копир-принтер-цветной сканер в e-mail с 4 лотками Xerox WorkCentre 5330 (WC5330C – 1 шт.</p>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ  
по дисциплине «Хирургия»  
3.1.9. Хирургия (медицинские науки)**

## План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
1	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	54	УО-3-Доклад, сообщение
2	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	90	УО-3-Доклад, сообщение
3	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	36	Кандидатский экзамен

### Методические указания к самостоятельной работе аспирантов

Самостоятельная работа включает:

1. Библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций,
2. Подготовку к практическим занятиям,
3. Выполнение индивидуального задания
4. Подготовку реферата
5. Подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету)

Порядок выполнения самостоятельной работы аспирантами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

В ходе самостоятельной работы аспиранту в первую очередь надо самостоятельно изучить актуальную научную литературу, представленную в монографиях, литературных обзорах, статьях, научных сборниках с целью определения перспективных направлений исследования.

### Рефераты

1. Топография брюшной стенки. Слабые места брюшной стенки. Вентральные грыжи, анатомическая классификация, этапы операции
2. Анатомия желчевыводящих путей и их кровоснабжение. Отделы холедоха. Треугольник Калло.
3. Клиническая анатомия желудка, особенности кровоснабжения и лимфооттока.
4. Клиническая анатомия прямой кишки, деление ее на этажи, особенности кровоснабжения и лимфооттока. Оперативное лечение
5. Мочекаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Механизм камнеобразования. Патоморфологические и патофизиологические изменения в почках и мочевых путях при уролитиазе и его осложнениях.
6. Почечная колика. Клиника. Диагностика. Патоморфологические и патофизиологические изменения в почках и мочевых путях при уролитиазе и его осложнениях
7. Острая задержка мочи. Дифференциальная диагностика анурий. Неотложная помощь
8. Травма почек и верхних мочевых путей. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Оперативное лечение

9. Клиника разрывов мочевого пузыря. Диагностика вне- и внутрибрюшных разрывов мочевого пузыря. Неотложная помощь. Лечение оперативное
10. Перекрут яичка. Клиника. Дифференциальная диагностика с ущемленной паховой грыже. Экстренное оперативное лечение
11. Дивертикулез толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.
12. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение
13. Болезнь Крона. Этиология. . Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение
14. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
15. Внематочная беременность. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Лечение.
16. Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста. Основные принципы диагностики онкологических заболеваний. Особенности обследования онкологических больных
17. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Принципы лечения.

### **Методические указания к написанию и оформлению реферата**

Реферат – творческая деятельность аспиранта, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой аспирант решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность аспиранта. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с аспирантом проблему и тему реферативного исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Структура реферата:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.

8. Библиографический список.

9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычлнить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. В заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Критерии оценки реферата**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении

новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Рецензент должен четко сформулировать** замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор.

**Аспирант** представляет реферат на рецензию не позднее, чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель.

**Оценка 5** – если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 0** – реферат аспирантом не представлен.

### **Индивидуальное задание аспиранта**

В процессе самостоятельной работы аспирант выполняет индивидуальное задание.

1. Формулирует с помощью научного руководителя тему научного исследования.
2. Оформляет актуальность своего будущего исследования, в котором раскрывается научная проблема, степень ее раскрытия и разрешения в современной научной литературе, противоречия в суждениях авторов. Аспирант определяет направление своего научного исследования
3. Аспирант с помощью научного руководителя формулирует цель научного исследования и задачи, раскрывающие способы достижения цели
4. Аспирант формулирует примерный макет дизайна научного исследования, определяет объект, предмет и методы исследования
5. Аспирант в общем виде формулирует результаты, которые он хочет получить в результате исследования
6. Аспирант представляет план выполнения предстоящего исследования
7. Аспирант готовит презентацию и документы для представления в Проблемную комиссию для утверждения темы исследования

8. Аспирант готовит документы для представления в Этический комитет.
9. Подготовленная индивидуальное задание рецензируется научным руководителем и рекомендуется для представления в Этический комитет и в Проблемную комиссию.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Хирургия»  
*3.1.9. Хирургия (медицинские науки)*

## Паспорт ФОС

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Формулировка требований	Этапы формирования		критерии	показатели
Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;	знает (пороговый уровень)	Методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Наличие структурированных знаний методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Сформированные систематические знания методов критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	умеет (продвинутый)	Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Наличие сформированных умений систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	Способность систематически осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов
	Владеет (высокий)	Навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях.	Уверенное владение технологией критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях	Способность систематически успешно применять технологии критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе и в междисциплинарных областях
Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и	знает (пороговый уровень)	стандартные формы нормативного иностранного языка и научной медицинской терминологии на иностранном языке в устной и	Основные понятия и термины на английском языке в объеме, позволяющем извлечь необходимую информацию профессионального	Технологии подготовки устных и письменных сообщений, рефератов, докладов на ИЯ для участия в работе российских и международных

научно-образовательных задач;		письменной речи, принятые в научно-образовательных ситуациях общения	содержания из зарубежных источников	исследовательских коллективов
	умеет (продвинутый)	анализировать научный материал, изложенный устно или текстовыми средствами, выражать мысли и мнения на иностранном языке	Читать оригинальную литературу на иностранном языке в хирургии, оформлять извлеченную из иностранных источников информацию в виде реферата, аннотации на иностранном языке, перевода с иностранного языка	Четко и ясно излагать свою точку зрения по научной проблеме на иностранном языке (в устной и письменной форме)
	владеет (высокий)	Стандартными формами нормативного и научного иностранного языка в устной и письменной речи для коммуникации, аннотирования и реферирования	Лексическим минимумом терминов по хирургии, всеми видами чтения оригинальной литературы по специальности	Навыками выступления с подготовленным сообщением по профилю хирургической научной специальности/темы, аргументированного изложения своей позиции
Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности;	знает (пороговый уровень)	Этические нормы, применяемые в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине	Сформированные знания этических норм, применяемых в соответствующей области научных исследований в биологии и медицине
	умеет (продвинутый)	Принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Наличие сформированных умений принятия решений и выстраивания линии профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине	Способность принимать решения и выстраивать линию профессионального поведения с учетом этических норм, принятых в области научных исследований в биологии и медицине
	Владеет (высокий)	Навыками организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Наличие навыков организации работы исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики	Способность организовать работу исследовательского и педагогического коллектива на основе соблюдения принципов профессиональной этики
Способность планировать и решать задачи собственного	знает (пороговый уровень)	Содержание процесса целеполагания профессионального	Знания содержания процесса целеполагания профессионального	Сформированные знания содержания процесса целеполагания

профессионального и личностного развития		и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.
	умеет (продвинутый)	Формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Наличие сформированных умений формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.	Способность формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей.
	владеет (высокий)	Приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Наличие навыков использования приемов и технологий целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.	Способность использовать приемы и технологии целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.
Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Теоретико-методологические, методические и аспекты организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине	Сформированное знание Знание теоретико-методологических, методических и аспектов организации научно-исследовательской деятельности в медицине
	умеет (продвинутый)	Планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор	Умение планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала,	Готов и умеет планировать научное исследование, организовывать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала,

		материала, представление научного результата	представление научного результата	представление научного
	Владеет (высокий)	Навыками организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Навык организации научного исследования: организации работы научной группы, планирования использования научного оборудования, сбора материала, представления научного результата	Способен организовать научное исследование: организовать работу научной группы, планировать использование научного оборудования, сбор материала, представление научного результата
ОПК-2 Способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины;	знает (пороговый уровень)	Вопросы организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Наличие знания вопросов организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Сформированное структурированное знание организации и методы проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
	умеет (продвинутый)	Проводить научные исследования в области биологии и медицины	Умения проведения научных исследований в области биологии и медицины	Демонстрация умения проведения научных исследований в области биологии и медицины
	владеет (высокий)	Навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Владение навыками организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины	Способность и готовность организовывать проведение прикладных научных исследований в области биологии и медицины
Способность и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;	знает (пороговый уровень)	Методы обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Наличие знания методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования	Сформированное структурированное знание методов обработки, анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненного научного исследования
	умеет (продвинутый)	Анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований.	Наличие сформированных умений анализировать, обобщать и публично представлять результаты	Демонстрация способности анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных

			выполненных научных исследований.	исследований
	владеет (высокий)	Методиками анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований.	Навыки анализа, обобщения и публичного представления результатов выполненных научных исследований.	Способность систематически анализировать, обобщать и публично представлять результаты выполненных научных исследований
Способность и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных;	знает (пороговый уровень)	Современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие знаний современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Сформированное структурированное знание современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных
	умеет (продвинутый)	Использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Наличие сформированных умений использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных	Демонстрация умения использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
	владеет (высокий)	Навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Владение навыками использования современного лабораторного и инструментального оборудования для получения научных данных	Способность и готовность использовать современное лабораторное и инструментальное оборудование для получения научных данных
Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Основные тенденции в развитии наук хирургического профиля	Способы представления и методы передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля	Сформированные систематические представления о способах представления и методах передачи информации для обучающихся при изучении дисциплин хирургического профиля
	умеет (продвинутый)	осуществлять отбор материала, характеризующего достижения наук хирургического профиля с учетом специфики направления подготовки	Сформированные умения отбирать и систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки	Демонстрация умения систематизировать материал, характеризующий достижения хирургической науки
	владеет (высокий)	методами и технологиями	Навыками межличностной	Способность и готовность к

		межличностной коммуникации, навыками публичной речи	коммуникации, публичной речи	межличностному общению, публичным выступлениям
Способность и готовностью к осуществлению диагностики, лечения и профилактики в области хирургии;	знает (пороговый уровень)	Методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Знание методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Сформированные знания методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	умеет (продвинутый)	Применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Определять показания и применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность уверенно определять показания и назначать методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
	владеет (высокий)	Методами диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Навыки применения методов диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний	Способность и готовность применять методы диагностики, профилактики и лечения хирургических заболеваний
Способность и готовность организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс по образовательной программе высшего образования;	знает (пороговый уровень)	Структуру методологию организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Знание методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Сформированные знания методологии организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования
	умеет (продвинутый)	Организовать, обеспечить методически и реализовать педагогический процесс при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Наличие сформированных умений организации и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной программе высшего образования	Способность под руководством подготовить и реализовать преподавание избранных тем п хирургических дисциплин
	владеет (высокий)	Навыками организации, методического обеспечения и реализации педагогического процесса при преподавании хирургических дисциплин по образовательной	Способность методически правильно реализовывать преподавание избранной хирургической дисциплины по программе высшего образования	Способность самостоятельно методически правильно подготовить и преподавать избранную хирургическую дисциплину по программе высшего образования

		программе высшего образования		
Способность к организации и проведению теоретических и экспериментальных исследований в сфере научной деятельности;	знает (пороговый уровень)	Методологию планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Наличие знания основ методологии планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Наличие сформированного знания по избранным вопросам планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности
	умеет (продвинутый)	Планировать, организовывать и проводить теоретические и экспериментальные исследования в области хирургической деятельности	Наличие сформированных умений под руководством организовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен под руководством подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
	владеет (высокий)	Навыками планирования, организации и проведения теоретических и экспериментальных исследований в области хирургической деятельности	Способность методически правильно спланировать и реализовать теоретические и экспериментальные исследования в избранной области хирургической деятельности	Способен самостоятельно подготовить план реализации теоретических и экспериментальных исследований в избранной области хирургической деятельности
Способность и готовность к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний внутренних органов;	знает (пороговый уровень)	Фундаментальные основы патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированного знания фундаментальных основ патологических изменений структуры и функции органов и систем при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем
	умеет (продвинутый)	Формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно хирургическим путем	Наличие сформированных умений формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно	Демонстрация способности формулировать гипотезу, объясняющую условия и механизм возникновения патологических процессов, лечение которых возможно

			хирургическим путем	хирургическим путем
	владеет (высокий)	Навыком создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Навык создания схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем	Способность совместно с научным руководителем озадавать схемы патогенеза при патологических процессах, лечение которых возможно хирургическим путем
Способность к осуществлению преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии.	знает (пороговый уровень)	Основы преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии	Знание основ преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии	Наличие сформированного знания основ преподавательской деятельности по реализации профессиональных образовательных программ в области хирургии
	умеет (продвинутый)	Умеет преподавать хирургические дисциплины на уровне специалитета	Наличие сформированных умений преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Демонстрация способности преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета
	владеет (высокий)	Навыком преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Навык преподавания хирургических дисциплин на уровне специалитета	Способность к самостоятельному преподаванию хирургических дисциплин на уровне специалитета

### Оценочные средства для текущего контроля

Для дисциплины «Хирургия» используются следующие оценочные средства:

Устный опрос:

1. Собеседование (УО-1)
2. Презентация / сообщение (УО-3)

Письменные работы:

1. Эссе (ПР-3)
2. Лабораторная работа (ПР-6)
3. Контрольно-расчетная работа (ПР-12)
4. Творческое задание (ПР-13)

#### Устный опрос

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Обучающая функция состоит в выявлении деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту.

Собеседование (УО-1) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное

на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Презентация / сообщение (УО-3) – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

### **Письменные работы**

Письменный ответ приучает к точности, лаконичности, связности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе.

Эссе (ПР-3) – средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Лабораторная работа (ПР-6) – средство для закрепления и практического освоения материала по определенному разделу.

Контрольно-расчетная работа (ПР-12) – средство проверки умений применять полученные знания по заранее определенной методике для решения задач или заданий по модулю или дисциплине.

Творческое задание (ПР-13) – частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.

### **Вопросы для оценки знаний, умений, навыков**

1. Клиника, диагностика стеноза привратника. Этиология. Показания и предоперационная подготовка к операции.
2. Кардиоспазм. Клиника, диагностика, лечение.
3. Панариций. Классификация, диагностика, лечение.
4. Причины механических желтух. Дифференциальная диагностика. Варианты операций в зависимости от причины желтухи.
5. Абсцессы. Определение, этиология, диагностика, лечение.
6. Полипы толстой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
7. Клиника, диагностика и лечение наружного и внутреннего геморроя.
8. Первичный рак печени. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Классификация портальной гипертензии. Диагностика, осложнения, лечение.
10. Осложнения альвеококкоза печени. Диагностика, принципы лечения.
11. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
12. Рак толстой кишки. Клиническая классификация и стадии рака толстой кишки, дифференциальная диагностика.
13. Клиника и диагностика ущемленной паховой грыжи, принципы лечения.
14. Эндемический зуб. Клиника, диагностика. Показания и принципы консервативной терапии.
15. Двухфазовый разрыв селезенки. Клиника, диагностика, тактика лечения.
16. Химический ожог пищевода. Клиника, первая помощь, консервативное и хирургическое лечение.

**Контрольные тесты** предназначены для аспирантов, изучающих курс «Хирургия».

При работе с тестами аспиранту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Аспиранту необходимо указать все правильные ответы.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных аспиранту тестов.

### **Примеры тестовых заданий.**

#### **1. Оперативное лечение абсцедирующего фурункула предусматривает:**

- a) линейный разрез
- b) дугообразный разрез
- c) иссечение гнойника
- d) крестообразный разрез
- e) все верно

#### **2. Признак, по которому Вы определите, что кровотечение в плевральную полость продолжается:**

- a) бледность кожных покровов
- b) низкое артериальное давление
- c) кровохаркание
- d) притупление перкуторного звука на стороне травмы
- e) положительная проба Рувилуа-Грегуара

#### **3. К общим предрасполагающим немикробным факторам нагноения послеоперационной раны относятся:**

- a) пожилой возраст, прием гормонов и иммунодепрессантов, кахексия больного
- b) утомленность хирургов при длительном оперативном вмешательстве
- c) травма краев раны инструментом, бельем

#### **4. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?**

- a) наружная сонная
- b) внутренняя сонная
- c) щитовидная
- d) небная
- e) язычная

#### **5. При вскрытии подкожного панариция в условиях поликлиники используют анестезию по методу:**

- a) Оберста-Лукашевича
- b) Брауна
- c) инфильтрационную местную анестезию
- d) блокаду плечевого сплетения
- e) все верно

#### **6. Характерным признаком электрического ожога является**

- a) появление гиперемии кожи
- b) появление на коже пузырей с серозным содержимым
- c) появление на коже пузырей с геморрагическим содержимым
- d) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвет «вареного мяса»)
- e) некроз всех тканей

#### **7. К методам временной остановки кровотечений относятся:**

- a) наложение давящей повязки, наложение кровоостанавливающего жгута, наложение кровоостанавливающего зажима
- b) введение в рану гемостатической губки
- c) электрокоагуляция кровоточащего сосуда
- d) лигирование сосуда
- e) прошивание сосуда

**8. Воспаление, каких сухожильных влагалищ сгибателей пальцев может осложниться флегмоной предплечья:**

- a) I и V
- b) I и III
- c) III и IV
- d) II и IV

**9. У больного 40 лет через год после операции по поводу правосторонней паховой грыжи вновь появилось грыжевое выпячивание. Ваши действия?**

- a) наблюдение, операция при ущемлении грыжи
- b) операция при прогрессирующем увеличении грыжи
- c) наблюдение, исключение тяжелой физической нагрузки
- d) плановая операция до развития осложнений или увеличения грыжи
- e) рекомендация ношения бандажа

**10. К осложнениям дивертикулеза не относится:**

- a) дивертикулит
- b) кровотечение
- c) перфорация
- d) свищ
- e) малигнизация

**11. При надапневротической флегмоне ладони не наблюдается:**

- a) отек
- b) гиперемия
- c) флюктуация
- d) нарушение функции
- e) гипертермия

**12. Различают следующие виды заживления ран:**

- a) путем вторичного рассасывания гематомы
- b) путем биологического сращения тканей
- c) вторичным натяжением; первичным натяжением; под струпом
- d) под повязкой; под гипсовой лонгетой

**13. Прошивание языка с последующей его фиксацией в выдвинутом положении показано при угрозе асфиксии:**

- a) стенотической
- b) дислокационной
- c) аспирационной
- d) обтурационной

**14. При наличии у умершего гноящейся раны бедра и регионарного тромбоза обнаружены множественные гнойники в органах. Такое осложнение называется:**

- a) абсцесс
- b) флегмона
- c) затеки
- d) септицемия
- e) септикопиемия

**15. В первую очередь у больного с открытым переломом и кровотечением из поврежденной крупной артерии следует осуществить:**

- a) иммобилизацию конечности
- b) введение сердечных и сосудосуживающих средств
- c) введение наркотиков для обезболивания
- d) наложение жгута на конечность
- e) наложение давящей повязки на рану конечности

**16. В какой венозный синус твердой оболочки головного мозга возможен гематогенный перенос инфекции при фурункуле области носогубной складки?**

- a) a) sinus cavernosus
- b) б) sinus sagittalis inferior
- c) в) sinus sigmoideus
- d) г) sinus petrosus major
- e) д) sinus rectus

**17. Гиперергическое гнойное воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:**

- a) фликтены
- b) фурункула
- c) карбункула
- d) шанкриформной пиодермии
- e) хронической язвенно-вегетатирующей пиодермии

**18. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:**

- a) консервативное
- b) хирургическое
- c) комплексное
- d) аутогемотерапия

**19. К основным симптомам ожога ротоглотки и пищевода не относится:**

- a) диарея
- b) дисфагия
- c) саливация
- d) наложение фибрина на слизистых оболочках
- e) осиплость голоса

**20. Реинфузию крови можно производить:**

- a) при разрыве селезенки; при разрыве сосудов брыжейки кишки
- b) при разрыве селезенки и тонкой кишки
- c) при разрыве печени
- d) нельзя проводить