

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Новосибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

госпитальной и детской  
хирургии лечебного  
факультета д.м.н., профессор  
Чикинёв Ю.В.



«31» августа 2022 г.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

«Госпитальная хирургия»

(полное наименование дисциплины, в строгом соответствии с учебным планом)

Специальность / направление подготовки 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Форма обучения очная

Методические указания по освоению дисциплины Госпитальная хирургия являются частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО


Методические указания разработали сотрудники кафедры госпитальной и детской хирургии

Рабочую программу разработал(и):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
1	2	3	4
Чикинев Ю.В.	зав. кафедрой	д.м.н., профессор	госпитальной и детской хирургии
Полякевич А.С.	Завуч	д.м.н., доцент	госпитальной и детской хирургии
Трушин П.В.	Завуч	к.м.н., доцент	госпитальной и детской хирургии
Дробязгин Е.А.	уполномоченный по качеству	д.м.н., доцент	госпитальной и детской хирургии

Методические указания рассмотрены и одобрены на заседании кафедры госпитальной и детской хирургии лечебного факультета

Протокол № 1 от 29 августа 2022 г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Чикинёв Ю.В. 

## **1. Цель и задачи дисциплины**

Цель дисциплины: подготовка выпускника к профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; тактика ведения пациентов с различными нозологическими формами; диагностика неотложных состояний; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

## **2. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);

готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и их рациональный выбор (Зн.1);

знать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (Зн.2);

знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний (Зн.3);

знать порядки и стандарты оказания медицинской помощи (Зн.4);

знать принципы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с рекомендациями (Зн.5);

уметь сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств (Ум.1);

уметь применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями, протоколами лечения (Ум.2);

уметь определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов (Ум.3);

уметь разработать план лечения согласно стандартам оказания помощи и с учетом течения болезни (Ум.4);

уметь обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания (Ум.5);

владеть правильным ведением медицинской документации (Вл.1);

владеть методами общеклинического обследования (Вл.2);

владеть алгоритмом ведения пациентов с различными заболеваниями (Вл.3);

владеть оказанием первой врачебной медицинской помощи пациенту (Вл.4).

### **3. Основные виды занятий и особенности их проведения при изучении дисциплины**

По дисциплине предусмотрено проведение занятий лекционного типа, на которых дается основной систематизированный материал, занятий семинарского типа - практических занятий. Важнейшим этапом освоения дисциплины является самостоятельная работа с использованием научной литературы. Отдельные разделы или темы дисциплины не разбираются на лекциях, но отводятся на самостоятельное изучение по рекомендуемой учебной литературе и учебным пособиям. Материалы тем, отведенных на самостоятельное изучение, в обязательном порядке входят составной частью в темы текущего и промежуточного контроля.

Общее распределение часов контактной работы по видам учебной деятельности и самостоятельной работы по темам дисциплины и видам занятий приведено в разделе «Содержание дисциплины» рабочей программы дисциплины.

Залогом успешного освоения дисциплины является обязательное посещение лекционных и практических занятий, так как пропуск одного (тем более, нескольких) занятий может осложнить освоение разделов дисциплины. Материал, изложенный на лекциях, закрепляется на занятиях семинарского типа.

Изучение дисциплины завершается дифференцированным зачетом в 11-12 семестре.

**1. Содержание дисциплины**  
**8 семестр**

Практическое занятие № 1

**История амбулаторной хирургии, её роль в хирургической службе.**  
**Хирургическое отделение поликлиники: устройство, оснащение, организация**  
**работы, документация. Диспансеризация хирургических больных**

1. Контрольные вопросы:

1. История развития амбулаторной хирургии
2. Правовая основа деятельности амбулаторной хирургической службы
3. Структура амбулаторной хирургической службы в России
4. Предпосылки внедрения стационарозамещающих технологий хирургической помощи
5. Организационная структура центров амбулаторной хирургии
6. Отбор больных для амбулаторной хирургии
7. Хирургическое отделение поликлиники, хирургический кабинет амбулатории, скорая и неотложная помощь
8. Особенности наблюдения за больным после амбулаторной операции
9. Диспансеризация

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	

Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	(Ум.1-5, Вл.1-4)
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 2

**Тема: «Острая гнойная инфекция в условиях поликлиники. Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Воспалительные заболевания кисти, стопы и суставов, флегмоны кисти. Вросший ноготь».**

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Классификация хирургической инфекции (В.И. Стручков)
2. Этиология, патогенез гнойной инфекции, местная и общая реакция организма.
3. \_\_\_\_\_ Принципы  
лечения острой гнойной инфекции в зависимости от фазы раневого процесса.
4. \_\_\_\_\_ Классификация  
флегмоны, рожи, раневой инфекции, мастита, панариция, флегмон кости.
5. \_\_\_\_\_ Клиника  
фурункула, фурункулеза, карбункула, гидраденита, абсцесса, флегмоны, рожи, эризипелоида, лимфангита, лимфаденита, мастита, панариция, флегмон кисти.
6. \_\_\_\_\_ Диагностика,  
дифференциальная диагностика перечисленной патологии.
7. \_\_\_\_\_ Принципы  
оперативного и консервативного лечения гнойно-воспалительных заболеваний.
8. \_\_\_\_\_ Клиника,  
диагностика и лечение вросшего ногтя.
9. Исходы заболеваний, Экспертиза трудоспособности.

#### 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)

<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 3

**Тема: «Лечение заболеваний периферических вен и артерий в условиях поликлиники, трофические язвы нижних конечностей и их лечение в условиях поликлиники»**

1. Контрольные вопросы:

1. Можно ли говорить о хронической венозной недостаточности у молодой женщины, имеющей несколько телеангиэктазий на боковой поверхности бедра?
2. Начиная с какого раздела классификации СЕАР можно говорить о наличии ХВН?
3. Может ли БПВ иметь варианты своего окончания?
4. Может ли МПВ иметь варианты своего окончания?
5. Какие симптомы являются специфическими при варикозных венах?
6. Застойная экзема, часто ли она имеет аллергический компонент?
7. Чем характеризуются симптомы венозных болезней?
8. Необходимо ли проведение эходоплерографии перед хирургическими вмешательствами на варикозных венах?
9. Должна ли быть систематической эластичная компрессия после хирургического вмешательства на варикозных венах?
10. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Экспертиза нетрудоспособности.

11. Облитерирующий эндартериит сосудов нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Экспертиза нетрудоспособности.

12. Болезнь Рейно. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Экспертиза нетрудоспособности.

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5).
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 4

Тема: «Лечение заболеваний прямой кишки и параректальной клетчатки.

**Эпителиально - копчиковые втяжения. Лечение в условиях поликлиники»**

1. Контрольные вопросы:

Клиника острого геморроя.

1. \_\_\_\_\_ Лечение острого геморроя.

2. \_\_\_\_\_ Чем объяснить анемию при геморрое?

3. \_\_\_\_\_ Показания к оперативному лечению хронического геморроя.

4. \_\_\_\_\_ Хронический  
геморрой предрак?
5. \_\_\_\_\_ Что такое  
эпителиальный копчиковый ход? Какое может быть осложнение?
6. \_\_\_\_\_ Классификация  
хронического парапроктита.
7. \_\_\_\_\_ Этиология  
параректальных свищей.
8. \_\_\_\_\_ Клиника,  
лечение анальных полипов и полипов прямой кишки.
9. \_\_\_\_\_ Дифференциаль  
ный диагноз анальной трещины и рака прямой кишки.

## 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

**Тема: «Доброкачественные образования кожи и подкожной клетчатки. Ранняя диагностика опухолевых заболеваний в условиях поликлиники. Онконастороженность врача-хирурга»**

1. Контрольные вопросы:

1. Пиогенная гранулема, этиология, клиника, диагностика и лечение.
2. Эпителиальные кисты, этиология, диагностика, лечение.
3. Дермоидные кисты- диагностика лечение.
4. Кожный рог-понятие , лечение.
5. Атеромы- этиология клиника, диагностика, лечение.
6. Липома – этиология, диагностика, лечение.
7. Ганглий – этиология, диагностика, лечение.
8. Гигантома- этиология, диагностика, лечение.
9. Гломангиома ( опухоль Барре-Массона ). Диагностика, лечение.
10. Фиброма, фиброматоз, клиника, лечение.
11. Папиллома- клиника , лечение.
12. Опухоли костей. Классификация.

2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	

Клинический разбор больных.	план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 6

#### Тема: «Заболевания мягких тканей опорно-двигательного аппарата и их лечение в условиях поликлиники»

##### 1. Контрольные вопросы:

1. Знать клинику, диагностику и принципы лечения эпикондилита плечевой кости.
2. Знать клинику, диагностику и принципы лечения стенозирующего лигаментита сгибателей пальцев кисти (болезнь Нота).
3. Знать клинику, диагностику и принципы лечения болезни де Кервена.
4. Знать клинику, диагностику и принципы лечения стеноза карпального канала.
5. Знать клинику, диагностику и принципы лечения контрактуры Дюпюитрена.
6. Определение показаний к оперативному лечению больных с заболеваниями мягких тканей опорно-двигательного аппарата.

##### 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в поликлиническом хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	

Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	
---	--

## 9 семестр (курс детской хирургии)

### Практическое занятие № 1

Тема: **Редкие формы грыж** (диафрагмальные грыжи, эмбриональные и др.)

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Диафрагмальные грыжи:
2. Анатомия диафрагмы.
3. Классификация диафрагмальных грыж.
4. Возможности пренатальной диагностики.
5. Клиническая картина.
6. Методы диагностики.
7. Способы пластики дефектов диафрагмы при истинных, ложных грыжах и релаксации диафрагмы.
8. Возможные осложнения во время операции и ближайший послеоперационный период.
9. Диспансерное наблюдение за больными с редкими формами грыж
10. Эмбриональные грыжи.
11. Классификация эмбриональных грыж.
12. Клиническая картина.
13. Методы и способы лечения врожденного порока в зависимости от тяжести заболевания.
14. Возможные осложнения.

Диспансерное наблюдение за больными с редкими формами грыж.

#### 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	

Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	(Ум.1-5, Вл.1-4)
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 2

### Тема: «Врожденная кишечная непроходимость»

#### 1. Контрольные вопросы:

- Особенности анатомии и топографии пищевода у новорожденных
- Виды атрезий пищевода.
- Ранние клинические симптомы атрезии пищевода с нижним трахео-пищеводным свищем.
- Принципы хирургической коррекции.
- Причины непроходимости 12-и перстной кишки (внутренние, внешние).
- Ранние клинические симптомы и рентгенологические и непроходимости 12-и перстной кишки.
- Клинические симптомы и рентгенологические признаки пилоростеноза.
- Дифференциальная диагностика пилоростеноза (пилороспазм, псевдопилоростеноз, диафрагмальная грыжа, стеноз 12-и перстной кишки). Лечение.
- Назовите основные этапы эмбриогенеза аноректальной зоны.
- Классификация ано – ректальных пороков.
- Перечислите методы обследования и рентгенологические признаки при атрезии прямой кишки и анального отверстия.
- Лечение аноректальных пороков

#### 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской	

картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 3

**Тема: Гнойно-септические заболевания у детей первых трех месяцев жизни (флегмона новорожденного, омфалит, рожистое воспаление, мастит новорожденных, лимфаденит, язвенно – некротический энтероколит)**

1. Контрольные вопросы:

1. Определение понятия септико-пиемической формы хирургического сепсиса у младшей возрастной группы. Оценка стадии септического процесса.
2. Предрасполагающие причины развития септикопиемии у новорожденных (состояние матери во время беременности, течение родов, состояние в послеродовом периоде, нарушение гигиенического режима и правил ухода в род. доме и доме).
3. Наиболее частые локализации пиемических очагов, приводящие к развитию сепсиса (формы сепсиса).
4. Характер поражения кожи при псевдофурункулезе (локализация, волнообразность высыпания и их причина) с учетом особенностей строения кожи и эккринных желез.
5. Наиболее частая локализация других пиемических очагов у новорожденных с кожной формой сепсиса.
6. Легочная форма сепсиса, характер поражения легких у новорожденных, особенности течения, данные аускультации, «Rg» - обследование осложненных и не осложненных форм СДЛ.
7. Пупочная форма хирургического сепсиса. Характер поражения пупочной области (омфалит, артериит, флебит пупочной вены).
8. Кишечная форма хирургического сепсиса. Особенности течения болезни при стафилококковом язвенно-некротическом энтероколите с перфорацией стенки кишки и без перфорации.
9. Состояние паренхиматозных органов (и кроветворной системы) при различных формах хирургического сепсиса (септико-пиемической формы).
10. Функция желудочно-кишечного тракта и оценка динамики веса при различных формах септикопиемии (рвота, срыгивание, характер стула и патологические примеси).
11. Значение бактериологического исследования микрофлоры очага воспаления крови и других систем (посев на флору мазка из зева, желудочного сока, мочи и кала). Патогенез сепсиса у данного больного.

12. Цель и методика хирургического лечения при различных формах хирургического сепсиса.
13. Значение и принципы проведения антибактериальной терапии при септикопиемии у детей первых трех месяцев с учетом поражения систем и органов.
14. Методика проведения и объем дезинтоксикационной терапии с учетом особенностей возраста детей. Качественный состав растворов.
15. Симптоматическая, общеукрепляющая и иммунотерапия у детей.
16. Профилактика сепсиса у детей первых трех месяцев жизни.
17. Дифференциальный диагноз.
18. Советы по уходу за детьми раннего возраста.
19. Параклинические тесты и их оценка.

## 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 3

**Тема: Гнойно-септические заболевания у детей первых трех месяцев жизни (флегмона новорожденного, омфалит, рожистое воспаление, мастит новорожденных, лимфаденит, язвенно – некротический энтероколит)**

1. Контрольные вопросы:

1. Определение понятия септико-пиемической формы хирургического сепсиса у младшей возрастной группы. Оценка стадии септического процесса.
2. Предрасполагающие причины развития септикопиемии у новорожденных (состояние матери во время беременности, течение родов, состояние в послеродовом периоде, нарушение гигиенического режима и правил ухода в род. доме и доме).
3. Наиболее частые локализации пиемических очагов, приводящие к развитию сепсиса (формы сепсиса).
4. Характер поражения кожи при псевдофурункулезе (локализация, волнообразность высыпания и их причина) с учетом особенностей строения кожи и эккринных желез.
5. Наиболее частая локализация других пиемических очагов у новорожденных с кожной формой сепсиса.
6. Легочная форма сепсиса, характер поражения легких у новорожденных, особенности течения, данные аускультации, «Rg» - обследование осложненных и не осложненных форм СДЛ.
7. Пупочная форма хирургического сепсиса. Характер поражения пупочной области (омфалит, артериит, флебит пупочной вены).
8. Кишечная форма хирургического сепсиса. Особенности течения болезни при стафилококковом язвенно-некротическом энтероколите с перфорацией стенки кишки и без перфорации.
9. Состояние паренхиматозных органов (и кроветворной системы) при различных формах хирургического сепсиса (септико-пиемической формы).
10. Функция желудочно-кишечного тракта и оценка динамики веса при различных формах септикопиемии (рвота, срыгивание, характер стула и патологические примеси).
11. Значение бактериологического исследования микрофлоры очага воспаления крови и других систем (посев на флору мазка из зева, желудочного сока, мочи и кала). Патогенез сепсиса у данного больного.
12. Цель и методика хирургического лечения при различных формах хирургического сепсиса.
13. Значение и принципы проведения антибактериальной терапии при септикопиемии у детей первых трех месяцев с учетом поражения систем и органов.
14. Методика проведения и объем дезинтоксикационной терапии с учетом особенностей возраста детей. Качественный состав растворов.
15. Симптоматическая, общеукрепляющая и иммунотерапия у детей.
16. Профилактика сепсиса у детей первых трех месяцев жизни.
17. Дифференциальный диагноз.
18. Советы по уходу за детьми раннего возраста.

## 19. Параклинические тесты и их оценка.

### 2. План занятия и деятельность студента

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## 9-10 семестры (госпитальная хирургия)

### Практическое занятие № 1

#### Тема: Кишечные свищи

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Причины образования наружных кишечных свищей и их профилактика.
2. Классификация наружных кишечных свищей.
3. Значение морфологии наружного кишечного свища в прогнозе течения заболевания.
4. Значение уровня кишечного свища и количества кишечных потерь в прогнозе течения заболевания.
5. Важнейшие лечебные и диагностические мероприятия при возникновении кишечного свища.
6. Обтураторы и их значение в лечении больных с наружными кишечными свищами.
7. Методы оперативного лечения.
7. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с кишечными свищами.
8. Трудоспособность в послеоперационном периоде.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 2

### Тема: Заболевания пищевода и кардии, диафрагмы

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Охарактеризовать основные симптомы заболеваний пищевода и кардии.
2. Дать определение ахалазии (кардиоспазма) и указать патогенез этого заболевания.
3. Клинические и рентгенологические проявления кардиоспазма в связи со стадией заболевания.
4. Консервативное и оперативное лечение при кардиоспазме.
5. Механизм образования дивертикула пищевода. Клинические проявления, диагностика, показания для оперативного лечения.
6. Причины и механизм возникновения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
7. Клинические, рентгенологические и эндоскопические проявления грыжи пищеводного отдела диафрагмы, развитие осложнений в зависимости от стадии заболевания.
8. Основные клинические признаки при доброкачественных заболеваниях пищевода.
9. Основные клинические признаки рака пищевода.
10. Методы обследования при раке пищевода.
11. Классификация рака пищевода.
12. Паллиативные операции при раке пищевода.
13. Радикальные операции при раке пищевода различной локализации.
14. Виды эзофагопластики.
15. Комбинированное лечение при раке пищевода.
16. Особенности предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода у больных с заболеваниями пищевода.
17. Анатомия и функция диафрагмы.
18. Чем отличается врожденная грыжа диафрагмы от приобретенной.
19. Какие диафрагмальные грыжи чаще встречаются у новорожденных детей?
20. Диагностика диафрагмальных грыж.
21. Клиническая картина ущемленной диафрагмальной грыжи.
22. В чём отличие скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы от параэзофагеальной?
23. Какие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы ущемляются?
24. Объём операции при скользящей грыже пищеводного отверстия диафрагмы.
25. В чём отличие операции при параэзофагеальной грыже от скользящей?
26. Объём оперативного вмешательства при ущемленной диафрагмальной грыже.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской	

картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 3

Тема: Заболевания поджелудочной железы

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Этиология и патогенез хронического панкреатита.
2. Классификация хронического панкреатита.
3. Особенности клинических проявлений различных форм хронического панкреатита.
4. Диагностическая программа при хроническом панкреатите: — клинико-лабораторная диагностика; — ультрасонографическая диагностика; — рентгенологическая диагностика; — эндоскопическая диагностика.
5. Принципы и тактика лечения при хроническом панкреатите и его осложнениях.
6. Консервативная терапия при хроническом панкреатите.
7. Методы хирургического лечения при хроническом панкреатите и его осложнениях: — операции при хроническом панкреатите; — операции при кистах поджелудочной железы; — операции при свищах поджелудочной железы.
8. Профилактика осложнений хронического панкреатита.
9. Пути улучшения результатов лечения больных с хроническим панкреатитом.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	

Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	
---	--

#### Практическое занятие № 4

Тема: Заболевания толстой кишки

##### 1. Контрольные вопросы:

1. Современное понимание этиологии и патогенеза БК и НЯК.
2. Клинические формы БК и НЯК.
3. Клинико-лабораторная диагностика.
4. Консервативное лечение при БК и НЯК.
5. Показания к хирургическому лечению.
6. Объём операций в экстренной хирургии при БК и НЯК
7. Виды оперативных вмешательств в плановой хирургии при БК и НЯК.
8. Диетотерапия и её роль при БК и НЯК

##### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

#### Практическое занятие № 5

Тема: Заболевания щитовидной железы

##### 1. Контрольные вопросы:

1. Хирургическая анатомия щитовидной и паращитовидных желез.
2. Этиология и патогенез заболеваний щитовидной и паращитовидных желез.
3. Классификация заболеваний щитовидной и паращитовидных желез.

4. Клиническая картина заболеваний щитовидной и паращитовидных желез.
5. Диагностическая программа при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез. Методы и алгоритмы диагностики.
6. Принципы и тактика лечения при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез.
7. Консервативная терапия и предоперационная подготовка при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез.
8. Хирургическое лечение: показания, виды и способы операций, профилактика осложнений.
9. Пути улучшения результатов лечения больных с заболеваниями щитовидной и паращитовидных желез.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 6

### Тема: Облитерирующие заболевания артерий

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Этиология и патогенез окклюзионных заболеваний артерий.
2. Клинические проявления окклюзионных поражений артерий, фазы течения заболевания.
3. Синдром перемежающей хромоты, его клиническая ценность.
4. Окклюзирующие заболевания брюшной аорты, классификация, особенности клинического течения, диагностика, лечение.
5. Облитерирующий эндартериит, этиология, патогенез, клиническая картина.
6. Облитерирующий атеросклероз, этиология, патогенез, клиническая картина.
7. Облитерирующий тромбангиит, этиология, патогенез, клиническая картина.
8. Клиническое обследование больных с облитерирующими заболеваниями.
9. Ценность дополнительных методов обследования – реовазография, ультразвуковое обследование, аортоартериография. Метод Сельдингера, метод Дос-Сантоса.
10. Определения показаний к оперативному лечению.
11. Оперативное лечение, варианты – эндартерэктомия, протезирование, шунтирование, ампутация.
12. Особенности хирургической тактики при эндартериите – операция симпатэктомия.
13. Аневризмы периферических артерий, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 7

### Тема: Гнойные заболевания легких и плевры

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Определение понятия абсцесс и гангрена легкого. Классификация гнойных заболеваний легких.
2. Этиопатогенез абсцесса и гангрены легкого.
3. Фазность течения абсцесса легкого.
4. Выявить основные симптомы, описать клиническую картину острого и хронического абсцесса легкого.
5. Методы применяемые при обследовании больных с абсцессом легкого (лабораторные, рентгенологические, бронхологические).
6. Наиболее типичные осложнения острого абсцесса легкого.
7. Рациональная медикаментозная терапия.
8. Показания для консервативного и оперативного лечения, в том числе в экстренных случаях.
9. Бронхоэктатическая болезнь – определение понятия. Первичные и вторичные бронхоэктазы.
10. Основные симптомы при бронхоэктазах. Методы обследования.
11. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
12. Определение понятия эмпиемы плевры. Первичные и вторичные эмпиемы плевры.
13. Методы диагностики эмпиемы плевры.
14. Рациональная консервативная терапия при эмпиеме плевры.
15. Показания к оперативному лечению. Виды операций.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 8  
Тема: Хирургические заболевания печени

1. Контрольные вопросы:

1. Хирургическая анатомия и физиология печени.
2. Этиология и патогенез заболеваний печени.
3. Частота альвеококкоза, рака и абсцесса печени в ряду очаговых заболеваний печени.
4. Особенности роста и распространения альвеококкоза печени.
5. Основные клинические проявления альвеококкоза печени.
6. Роль серологических исследований в диагностике альвеококкоза печени.
7. Доброкачественные опухоли печени.
8. Основные клинические проявления рака печени.
9. Роль обзорной рентгенографии печени, ультразвукового исследования, сканирования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, чрескожной биопсии печени, лапароскопии, ангиографии в диагностике очаговых заболеваний печени.
10. Показания к консервативным и оперативным методам лечения при очаговых заболеваниях печени.
11. Пересадка печени, показания.
12. Трудоспособность после лечения.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и	

## Практическое занятие № 9

### Тема: Болезни оперированного желудка

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Классификация болезней оперированного желудка.
2. Этиология и патогенез развития демпингсиндрома.
3. Клиническая картина и диагностика демпингсиндрома.
4. Консервативная терапия при демпинг-синдроме
5. Показания к хирургическому лечению при демпинг-синдроме.
6. Этиология и патогенез щелочного рефлюксгастрита.
7. Клиническая картина, диагностика и лечение при щелочном рефлюкс-гастрите. Показания к хирургическому вмешательству и его методы.
8. Этиология и патогенез рефлюкс-эзофагита.
9. Клиническая картина, диагностика и лечение при рефлюкс-эзофагите. Показания к хирургическому лечению и его методы.
10. Этиология и патогенез пострезекционной и постваготомической диареи.
11. Лечение при диарее. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
12. Этиология и патогенез синдрома приводящей петли.
13. Клиническая картина и диагностика синдрома приводящей петли.
14. Показания к хирургическому лечению при синдроме приводящей петли и его методы.
- Оценка за выступление на семинаре
15. Этиология и патогенез пептической язвы анастомоза.
16. Клиническая картина и диагностика пептической язвы анастомоза.
17. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции.
18. Профилактика болезней оперированного желудка.
19. Причины рецидива язвы после резекции желудка.
20. Клиническая картина и диагностика рецидива язвы оперированного желудка.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	

Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.

## Практическое занятие № 10

Тема: Медиастиниты, опухоли и кисты средостения

### 1. Контрольные вопросы:

1. Топографическая анатомия средостения.
2. Этиология и патогенез медиастинитов.
3. Классификация медиастинитов.
4. Микробиологические аспекты медиастинитов.
5. Особенности клинических проявлений медиастинитов.
6. Диагностическая программа при медиастинитах.
7. Принципы лечения и тактика при медиастинитах.
8. Хирургические методы лечения медиастинитов.
9. Методы дренирования при медиастинитах.
10. Комплексная детоксикация при медиастинитах.
11. Выбор антибактериальных препаратов и способов их введения.
12. Пути улучшения результатов лечения больных с медиастинитами.
13. Клиническая картина опухолей и кист средостения.
14. Методы диагностики при опухолях и средостения. Принципы лечения при опухолях и кистах

### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 11  
Тема: Инфекция мягких тканей

1. Контрольные вопросы:

1. Абсцесс. Флегмона. Фурункул. Карбункул. Определение, особенности течения, диагностики и лечения.
2. Начальные проявления воспалительных заболеваний мягких тканей.
3. Этиология, патогенез, клиническая картина и лечение больных гидраденитом, панарицием, рожистым воспалением, лимфангитом, эризипелоидом, флегмонами кисти.
4. Этиология, патогенез, особенности клинического проявления и лечения больных столбняком, бешенством, сибирской язвой.
5. Тактика врача при выявлении гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, консервативное лечение.
6. Экспертиза нетрудоспособности.
7. Причины снижения резистентности у больных сахарным диабетом.
8. Особенности течения гнойного процесса у больных сахарным диабетом.
9. Принципы хирургического лечения больных сахарным диабетом и хирургической инфекцией.
10. Понятие о синдроме диабетической стопы.
11. Клинические проявления диабетической нейропатии.
12. Особенности лечения больных с диабетической стопой.
13. Виды анаэробной инфекции.
14. Организационные аспекты лечения больных с анаэробной инфекцией
15. Клинические признаки анаэробной инфекции.
16. Принципы лечения при анаэробной инфекции.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## 11-12 семестр (хирургические болезни)

### Практическое занятие № 1

Тема: Артериальные тромбозы и эмболии. Профилактика.

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Этиология и патогенез окклюзионных заболеваний артерий.
2. Клинические проявления окклюзионных поражений артерий, фазы течения заболевания.
3. Синдром перемежающей хромоты, его клиническая ценность.
4. Окклюзирующие заболевания брюшной аорты, классификация, особенности клинического течения, диагностика, лечение.
5. Облитерирующий эндартериит, этиология, патогенез, клиническая картина.
6. Облитерирующий атеросклероз, этиология, патогенез, клиническая картина.
7. Облитерирующий тромбангиит, этиология, патогенез, клиническая картина.
8. Клиническое обследование больных с облитерирующими заболеваниями.
9. Ценность дополнительных методов обследования – реовазография, ультразвуковое обследование, аортоартериография. Метод Сельдингера, метод Дос-Сантоса.
10. Определения показаний к оперативному лечению.
11. Оперативное лечение, варианты – эндартерэктомия, протезирование, шунтирование, ампутация.
12. Особенности хирургической тактики при эндартериите – операция симпатэктомия.
13. Аневризмы периферических артерий, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	

Клинический разбор больных.	план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## Практическое занятие № 2

### Тема: Хирургические заболевания вен

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Анатомия вен и лимфатических сосудов нижних конечностей.
2. Клинические проявления острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей.
3. Принципы лечения при восходящем тромбозе глубоких вен нижних конечностей, операция Троянова-Тренделенбурга.
4. Причины возникновения тромбоза глубоких вен нижних конечностей. Триада Вирхова.
5. Клиническая картина тромбоза (тромбоза) глубоких вен нижних конечностей.
6. Принципы лечения при тромбозе (тромбозе) глубоких вен нижних конечностей.
7. Осложнения тромбоза глубоких вен нижних конечностей (тромбоз легочной артерии, восходящий тромбоз почечных и печеночных вен).
8. Исходы острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей.
9. Хроническая венозная и лимфатическая недостаточность. Определение понятия. Основные причины развития (варикозная болезнь, посттромботический синдром).
10. Классификация посттромботического синдрома.
11. Принципы диагностики хронической венозной недостаточности. Дополнительные методы обследования (УЗИ-диагностика, рентгеноинструментальное обследование).
12. Классификация хронической венозной недостаточности и программа лечения.
13. Принципы консервативной терапии, выбор метода оперативного пособия.
14. Основные аспекты патогенеза трофических язв.
15. Этапное лечение при венозных трофических язвах.
16. Этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика заболеваний лимфатической системы.
17. Хирургическая коррекция лимфатической недостаточности.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)

Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 3

Тема: Сахарный диабет у хирургических больных

1. Контрольные вопросы:

1. Причины снижения резистентности у больных сахарным диабетом.
2. Особенности течения гнойного процесса у больных сахарным диабетом.
3. Принципы хирургического лечения больных сахарным диабетом и хирургической инфекцией.
4. Понятие о синдроме диабетической стопы.
5. Клинические проявления диабетической нейропатии.
6. Особенности лечения больных с диабетической стопой.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b> Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию,
Работа студентов с больными в детском	

хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

#### Практическое занятие № 4

##### Тема: Сепсис

##### 1. Контрольные вопросы:

1. Хирургический сепсис – современное состояние проблемы. Терминология и разграничение понятий. Сепсис и синдром системной воспалительной реакции (ССВР).
2. Патогенез, патоморфология сепсиса. Характеристика первичного очага.
3. Классификация сепсиса, "фазовое" течение процесса.
4. Микробиологические аспекты генерализованной инфекции.
5. Иммунологические аспекты генерализованной инфекции.
6. Клинические аспекты генерализованной инфекции.
7. Основы клинической и лабораторной диагностики генерализованной инфекции, обоснование диагноза "Сепсис".
8. Синдром эндогенной интоксикации и полиорганной недостаточности при сепсисе.
9. Системы оценки тяжести состояния больных, прогнозирование течения заболевания.
10. Принципы лечебной программы и методы лечения: хирургическое лечение, антибактериальная терапия, иммунокорригирующая терапия, комплексная детоксикация.
11. Принципы профилактики генерализованной инфекции.
12. Пути улучшения результатов лечения больных с генерализованными формами хирургической инфекции.

##### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в	Студенты выделяют критерии заболеваний,

группе (клинический разбор)	составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 5

#### Тема: Постхолецистэктомический синдром (ПХЭС)

##### 1. Контрольные вопросы:

1. Этиология и патогенез постхолецистэктомического синдрома.
2. Классификация постхолецистэктомического синдрома.
3. Особенности клинических проявлений постхолецистэктомического синдрома.
4. Диагностическая программа и диагностические алгоритмы при постхолецистэктомическом синдроме:
  - ультразвуковое исследование (УЗИ);
  - рентгенологическая диагностика;
  - эндоскопическая диагностика;
  - интраоперационная диагностика.
5. Тактические аспекты при постхолецистэктомическом синдроме.
6. Лечение при постхолецистэктомическом синдроме.
7. Профилактика постхолецистэктомического синдрома.
8. Пути улучшения результатов лечения больных с постхолецистэктомическим синдромом.
9. Экспертиза временной нетрудоспособности.

##### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b> Опрос студентов по теме Коррекция знаний студентов, необходимых для	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)

выполнения практической работы.	
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 6  
Тема: Кровотечения из ЖКТ

1. Контрольные вопросы:

1. Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке.
2. Данные о патогенезе острых кровотечений при язвенной болезни.
3. Клиническая картина, течение. Определение степени тяжести кровотечения.
4. Сочетанные кровотечения с перфоративной язвой.
5. Диагностика кровотечений.
6. Дифференциальная диагностика язвенных и неязвенных гастродуоденальных кровотечений (опухоли желудка, геморрагический гастрит, синдром Меллори-Вейсса, гипертоническая болезнь, болезни крови и сосудов и др.).
7. Лечение при язвенных и неязвенных гастродуоденальных кровотечениях.  
Консервативная, активная и активно-выжидательная тактика

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	

Клинический разбор больных.	план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

### Практическое занятие № 7

#### Тема: Синдром желтухи

#### 1. Контрольные вопросы:

1. Особенности клинических проявлений патологии внепеченочных желчных протоков.
2. Диагностическая программа и алгоритмы диагностики патологии внепеченочных желчных протоков.
3. Осложнения патологии внепеченочных желчных протоков. Синдром эндогенной интоксикации.
4. Тактические аспекты при патологии внепеченочных желчных протоков. Принципы этапности лечения.
5. Малоинвазивные методы лечения при патологии внепеченочных желчных протоков.
6. Выбор методов дренирования желчных протоков.
7. Комплексная детоксикация при механической желтухе и холангите.
8. Профилактика осложнений при патологии внепеченочных желчных протоков.
9. Пути улучшения результатов лечения при патологии желчных протоков.

#### 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	

Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.

Практическое занятие № 8  
Тема: Синдром портальной гипертензии

1. Контрольные вопросы:

1. Определение понятия синдром портальной гипертензии.
2. Варианты синдрома портальной гипертензии.
3. Механизм формирования синдрома портальной гипертензии, варианты коллатерального кровотока.
4. Принципы диагностики кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода.
5. Способы остановки кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода.
6. Тампонада зондом Блекмора, причины неудачной тампонады.
7. Методики обследования больных с синдромом портальной гипертензии при остановленном кровотечении.
8. Показания к оперативному лечению больных с синдромом портальной гипертензии.
9. Трудоспособность после лечения.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 9  
Тема: ИБС (хирургическое лечение)

1. Контрольные вопросы:

1. Ангиографическая диагностика заболеваний сердца, аорты и ее ветвей.
2. Диагностическая катетеризация сердца, возможности метода, показания и противопоказания.

3. Анатомия коронарных артерий. Показания к хирургическому лечению.
4. Рентгенэндоваскулярная хирургия коронарных артерий: ангиопластика и стентирование. Показания и противопоказания, методики выполнения.
5. Прямая реваскуляризация миокарда. Показания, доступы, методики выполнения.
6. Непрямая реваскуляризация. Показания. Способы выполнения, ближайшие и отдаленные результаты.
7. Возможности коррекции коронарного кровотока при остром инфаркте миокарда: рентгенэндоваскулярная хирургия коронарных артерий, прямая реваскуляризация миокарда. Показания и противопоказания.
8. Хирургическое лечение осложнений инфаркта миокарда, технические возможности.
9. Постинфарктная митральная недостаточность. Лечебная тактика, показания к хирургическому лечению.
10. Аневризма левого желудочка. Локализация, клиническая картина, хирургическое лечение.
11. Реабилитация больных после реваскуляризации миокарда.
12. Гибридные операции на сердце. Подбор больных. Показания, противопоказания, ограничения метода.
13. Аорто-коронарное шунтирование в лечение ИБС.
14. Мамаро-коронарное шунтирование в лечение ИБС. Возможности. Преимущества.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 10

Тема: Пороки сердца

1. Контрольные вопросы:

1. Хирургическая анатомия сердца: топография сердца, перикард, оболочки сердца, мышечные слои сердца, правое предсердие, левое предсердие, топография межпредсердной перегородки, правый желудочек, топография межжелудочковой

перегородки. Клапаны сердца (трехстворчатый, митральный, аортальный, легочный), топография клапанов.

2. Реконструктивные (пластические операции) на клапанах сердца. Показания и противопоказания. Протезы клапанов сердца. Основные преимущества и недостатки механических и биологических протезов. Современные рентгенэндоваскулярные методы лечения врождённых пороков сердца. Показания, осложнения.
3. Врожденные пороки сердца. Классификация. Простые и сложные пороки. Этиопатогенез и патофизиология. Степени легочной гипертензии. Методы диагностики. Открытый артериальный проток. Клиника, диагностика, лечение. Врожденный дефект межжелудочковой перегородки. Клинические проявления, диагностика, хирургическое лечение. Врожденный дефект межпредсердной перегородки. Классификация, клиника, диагностика. Методы хирургической коррекции. Врожденный порок сердца: изолированный стеноз легочной артерии. Клиника, диагностика, лечение. Врожденный порок сердца: транспозиция магистральных сосудов. Клиника, диагностика. Паллиативные и радикальные операции. Врожденный порок сердца: аномалия Эбштейна. Патофизиология, клиника, диагностика, оперативное лечение. Врожденный порок сердца: пороки группы Фалло. Патофизиология. Клиника, диагностика, оперативное лечение.
4. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Дифференциальная диагностика. Приобретенные пороки сердца: митральный стеноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Показания к операции. Методы хирургической коррекции. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к операции. Методы хирургической коррекции. Приобретенные пороки сердца: стеноз устья аорты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к операции. Методы хирургической коррекции. Приобретенные пороки сердца: недостаточность аортального клапана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к операции. Методы хирургической коррекции. Приобретенные пороки сердца: пороки трикуспидального клапана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания к операции. Методы хирургической коррекции. Приобретенные пороки сердца: инфекционный эндокардит трикуспидального клапана. Клиника, диагностика, лечение. Приобретенные пороки сердца: сочетанные поражения клапанов. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Хирургическая тактика. Приобретенные пороки сердца: посттравматические пороки. Основные причины, особенности клинических проявления. Показания к операциям, методы хирургической коррекции.
5. Пороки сердца в сочетании с ИБС. Особенности клиники, оценка операбельности. Принципы проведения хирургических вмешательств.

## 2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый контроль исходных знаний студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	
Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию,
Работа студентов с больными в детском	

хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

Практическое занятие № 11  
Тема: Дивертикулы и полипы ЖКТ

1. Контрольные вопросы:

1. Определите понятие дивертикула.
2. Классификация дивертикулов.
3. Отличие врождённого дивертикула от приобретённого.
4. Чем отличается истинный дивертикул от ложного.
5. Причины тракционных дивертикулов.
6. Особенности клинических проявлений дивертикула Меккеля.
7. Рентгенологическая картина дивертикулов.
8. Особенности оперативных вмешательств при дивертикулах двенадцатиперстной кишки.
9. Особенности операций при дивертикулёзе тонкой и толстой кишки.
10. Определите понятие полипа
11. Классификация полипов
12. Клиническая картина полипов различных отделов пищеварительной системы
13. Диагностика полипов пищеварительной системы
14. Показания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения.

Характер питания и лечение при дивертикулите.

2. План занятия и деятельность студента:

План занятия	Деятельность студента
Тестовый <b>контроль исходных знаний</b> студентов	Выполнение письменного тестирования по теме (Ум.1-5)
<b>Теоретическая часть занятия</b>  Опрос студентов по теме  Коррекция знаний студентов, необходимых для выполнения практической работы.	Ответы на вопросы устно (Ум.1-5)
<b>Практическая часть занятия</b>	

Решение ситуационных задач с обсуждением в группе (клинический разбор)	Студенты выделяют критерии заболеваний, составляют программы обследования, выбирают лекарственную терапию, выставляют показания к хирургическому лечению, определяют план предоперационной подготовки, описывают ход предполагаемой операции, составляют план ведения послеоперационного периода (Ум.1-5, Вл.1-4)
Работа студентов с больными в детском хирургическом отделении. Работа с медицинской картой курируемого больного. Оформление кураторского листа	
Клинический разбор больных.	
Решение, проверка и обсуждение ситуационных задач (итоговый контроль)	
Подведение итогов занятия, оценивание знаний и работу каждого студента по 5-балльной системе.	

## 5. Литература и электронно-образовательные ресурсы

### Основная

1. Хирургические болезни : учебник для вузов: в 2т./ ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко в 2-х томах. -2008. -608 с.: ил. УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом, УЧЛ – Учебник.
2. Блажитко, Евгений Михайлович. Хирургия : учебное пособие/ Е. М. Блажитко, А. С. Полякевич ; Новосиб.гос.мед.академия В 2-х частях -2005. -571с. с.УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом, УЧЛ - Учебное пособие.
3. Детская хирургия : национальное руководство/ ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ф. Дронов. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -1168 с.: ил. УЧЛ - Учебное пособие, УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом, Руководство, УЧЛ - Учебные пособия для постдипломного образования (ПДО).
4. Пугачев А.Г. Детская урология : руководство для врачей/ А. Г. Пугачев. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -832 с.: ил. Руководство.
5. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей : атлас/ ред. А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -260 с.: ил. УЧЛ - Учебное пособие, УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом.

### Дополнительная

1. Клиническая хирургия : национальное руководство: в 3т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.П. -2009. -832 с.: ил.УЧЛ - Учебные пособия для постдипломного образования (ПДО), УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом, Руководство.
2. Актуальные вопросы хирургического лечения болезней пищевода и кардии/ Ю. В. Чикинев [и др.]; Новосиб.гос.мед.ун-т, Новосибирская областная клиническая больница. -Новосибирск, 2009Научное издание, Монография.
3. Неотложная хирургия органов брюшной полости : учебное пособие/ ред. В. В. Леванович. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. -288 с.: ил.УЧЛ - Учебное пособие, УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом.
4. Клиническая хирургия : национальное руководство: в 3т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.П. -2008. -864 с.: ил. УЧЛ - Учебные пособия для постдипломного образования (ПДО), УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом, Руководство.
5. Наглядная хирургия : учебное пособие: пер. с англ./ ред. Н. Н. Крылов. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -188 с.: ил. УЧЛ - Учебное пособие, УЧЛ - Рекомендовано отраслевым мин-вом.
6. Хирургические инфекции : практическое руководство/ ред.: И. А. Ерюхин, Б. Р. Гельфанд, С. А. Шляпников. -2-е изд.,перераб.и доп.. -М.: Литтерра, 2006. -736 с. Руководство

7. Руководство по фармакотерапии в педиатрии и детской хирургии/ ред. А. Д. Царегородцев, В. А. Таболин Т.8 : Гастроэнтерология/ ред. А. И. Хавкин, Ю. Г. Мухина, С. В. Бельмер. -776 с. Руководство.

Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных).

### Электронные образовательные ресурсы

1. **Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
2. **Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.
3. **Web of Science** [Электронный ресурс] : мультидисциплинарная реферативная база данных / компания Thomson Reuters – URL: [http://ngmu.ru/common.php?viewpage&page\\_id=712](http://ngmu.ru/common.php?viewpage&page_id=712) / – Яз. англ. – Доступ из сети университета.
4. **Scopus** [Электронный ресурс] : реферативная база данных / Elsevier BV. — URL: <https://www.scopus.com/home.uri> / – Яз. англ. – Доступ из сети университета.
5. **ЛАНЬ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
6. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
7. **КонсультантПлюс** [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО «В.Консалт». – Доступ только из читальных залов библиотеки : \Serv-KPLUS\consultant\_bibl
8. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.
9. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – Свободный доступ.
10. **Polpred.com** Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.
11. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.
12. **Colibris** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.
13. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.
14. **Министерство здравоохранения Новосибирской области** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – Свободный доступ.
15. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.

16. **Consilium Medicum** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – *Свободный доступ.*
17. **PubMed** : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – *Свободный доступ.*
18. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – *Свободный доступ.*
19. **Архив научных журналов НЭИКОН** [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
20. **ScienceDirect**. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnallbooks/open-access> – *Свободный доступ.*
21. **КиберЛенинка**: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – *Свободный доступ.*

## 6. Критерии оценок деятельности студента при освоении учебного материала

Критерии оценок тестового контроля:

«ОТЛИЧНО»	90-100% правильных ответов
«ХОРОШО»	80-89% правильных ответов
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	70-79% правильных ответов
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	69% и менее правильных ответов

Критерии оценок теоретической части:

«ОТЛИЧНО»	Сформированы все диагностические критерии (Ум.3)
«ХОРОШО»	Сформированы большинство диагностических критериев (Ум.3)
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Сформированы не все диагностические критерии (Ум.3)
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Не сформированы диагностические критерии (Ум.3)

Критерии оценок практической части:

«ОТЛИЧНО»	Алгоритм проведения дифференциального диагноза по ведущему синдрому выполнен (Ум.3). План лечения разработан, лекарственная терапия подобрана в полном объеме (Ум.4,5).
«ХОРОШО»	Алгоритм проведения дифференциального диагноза по ведущему синдрому выполнен, допущены ошибки в исключении сходных нозологий (Ум.3). План лечения разработан, лекарственная терапия подобрана не в полном объеме (Ум.4,5).
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Алгоритм проведения дифференциального диагноза осуществлен бессистемно, порядок действий не соблюден, использован ограниченный круг сходных нозологий (Ум.3). План лечения хаотичен, лекарственная терапия не подобрана (Ум.4,5).
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»	Алгоритм проведения дифференциального диагноза по ведущему синдрому не выполнен (Ум.3). План лечения не

## **2. Рекомендации для студентов, пропустивших занятие.**

1. Для освоения материала пропущенной **лекции** студент выполняет рукописный реферат и отвечает на вопросы преподавателя по существу дела.
2. Для освоения материала пропущенного **практического занятия** студент самостоятельно (после аудиторных занятий, во второй половине дня) курирует больного(ых) в соответствие с пропущенной темой. В письменном виде должен быть оформлен кураторский лист с обоснованием диагноза, проведенным дифференциальным диагнозом, назначенной терапией. Если по пропущенной теме в отделении отсутствует больной, студент обязан написать клиническую задачу с результатами клинических, лабораторных, инструментальных и функциональных методов обследования. По теоретической части пропущенного занятия студент должен представить рукописный реферат.
3. В дни приема отработок пропущенных занятий студент с выполненным письменным заданием приходит к преподавателю, отвечает на вопросы преподавателя по существу дела.

Форма отработки **практического занятия**: выполнение тестового контроля по теме, при положительном результате тестирования – собеседование по клиническому материалу.