

Аннотация к рабочей программе дисциплины

«Хирургия»

основной образовательной программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.9 «Хирургия»

1. Цель освоения дисциплины: углубленное изучение теоретических и методологических основ, совершенствование практической подготовки по специальности «Хирургия», необходимое для оказания высококвалифицированной медицинской помощи и проведения научно-исследовательской и учебно-педагогической работы.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина « Хирургия» - является частью основной образовательной программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности «3.1.9». Данная дисциплина относится к Образовательному компоненту и изучается в 3, 4 и 5 семестрах. Всего на изучение дисциплины отводится 252 часа.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на

- формирование у обучающихся способности к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
- Формирование способности и готовности к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных .
- Формирование способности критически анализировать результаты научного исследования и на их основе синтезировать новые знания в области хирургии

В результате изучения дисциплины аспирант должен

Знать:

- методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента хирургического профиля путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов с учетом современных достижений медицинской науки;
- принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) процессов с учетом современных достижений медицинской науки в результате обследования пациента хирургического профиля;
- принципы синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.
- основные клинико-лабораторные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико- инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием.

Уметь:

- систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента

хирургического профиля с учетом современных достижений медицинской науки;

- анализировать выявленные в результате обследования пациента хирургического профиля симптомы, синдромы, патологические изменения с учетом современных достижений медицинской науки;

- синтезировать полученную о состоянии пациента информацию для постановки диагноза и выбора лечения с учетом современных достижений медицинской науки.

выявлять патологические состояний, симптомы, синдромы хирургических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10

- проводить диагностику и дифференциальную диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе;

Владеть:

- методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента хирургического профиля путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов с учетом современных достижений медицинской науки;

- методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента хирургического профиля;

- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.

приемами лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного исследования.

методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10

- методологией постановки диагноза наиболее распространенных хирургических заболеваний и неотложных состояний (с учетом МКБ-10) на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зач. единиц (252 АЧ)

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)			
			1	2	3
Аудиторная работа, в том числе	3	108			
Лекции	1	36		18	18
Семинарские занятия / Практические занятия	2	72		36	36
Самостоятельная работа аспиранта	4	144		72	72
Промежуточная аттестация					
Зачет/Экзамен (указать вид)					Экз
ИТОГО	7	252		126	126

5. Содержание дисциплины.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия	Хирургическая анатомия органов брюшной полости. Анатомические особенности. Хирургическая анатомия сердца и сосудов. Хирургическая анатомия грудной клетки. Грудная стенка, мышцы кровоснабжение, лимфоотток и иннервация, топография межреберных промежутков. Грудная полость, плевра, легкие, топография корня легких, кровоснабжение, лимфоотток. иннервация легких.
2.	Хирургические заболевания желудка и поджелудочной железы	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки Этиология, патогенез и классификация язвенной болезни. Оценка различных типов резекций желудка с сохранением и отсутствием. Перфорация желудочно-дуоденальных язв. Клиника и диагностика прободных желудочно-дуоденальных язв. Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии. Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки. Врачебная тактика при кровотечениях язвенной этиологии. Острый панкреатит. Этиология и патогенез острого панкреатита Методы лечения панкреатита. Различные методы операций при остром панкреатите и их оценка. Холецистопанкреатиты. Клиника и диагностика холецистопанкреатитов. Показания к операции. Рак поджелудочной железы.
3.	Хир. заболевания кишечника и брыжейки	Острый аппендицит Современная классификация острого аппендицита. Тактика хирурга при различных формах острого аппендицита. Кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение кишечной непроходимости. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Кровоснабжение кишечника. Классификация. Оклюзия и тромбоз. Перитониты. Классификация, патогенез перитонита. Клиника, симптоматика, диагностика.
4.	Хир. заболевания печени и желчных путей	Острый холецистит. Показания к экстренной операции, методы операций. Причины механических желтух. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Гнойный холангит. Причины холангита, вопросы патофизиологии. Портальная гипертензия. Патогенез синдрома портальной гипертензии. Клиника внутрпеченочной портальной гипертензии.
5	Хирургия грыж	Учение о грыжах. Определения. Классификация: анатомическая, этиологическая, клиническая, ущемленные грыжи. Патогенез грыж. Организация профилактики и лечения грыж. Профилактика ущемления грыж. Причины и механизм возникновения рецидива грыжи. Новые технологии в лечении грыж. Паховые грыжи. Хирургическая анатомия паховых грыж и анатомо-физиологические предпосылки их возникновения. Косые паховые грыжи. Врожденная паховая грыжа. Приобретенная паховая грыжа. Прямые паховые грыжи. Скользящие паховые грыжи. Рецидивные паховые грыжи. Клиника и диагностика паховых грыж. Оперативное лечение

		<p>паховых грыж. Аллопластические способы операции при паховых грыжах.</p> <p>Ущемленные паховые грыжи. Операции при врожденной паховой грыже у взрослых. Особенности пахового грыжесечения у женщин.</p> <p>Разновидности бедренных грыж. Клиника и диагностика бедренных грыж. Дифференциальный диагност. Лечение бедренных грыж. Ущемленные бедренные грыжи.</p> <p>Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота и послеоперационные вентральные грыжи. Лечение. Аллопластические и аутопластические способы. Применение высокоэнергетических лазеров при грыжесечении. Ущемленные пупочные грыжи. Грыжи белой линии живота.</p> <p>Лапароскопическая герниотомия и герниопластика. Современные аспекты эндовидеохирургического лечения грыж. Аппаратура и инструменты для лапароскопической герниопластики. Техника и методика выполнения эндовидеохирургической герниопластики при паховых грыжах. Показания и противопоказания к эндохирургической герниопластике.</p> <p>Ущемленная грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика ущемленной грыжи. Виды ущемления. Осложнения ущемленных грыж. Механизм ущемления. Осложнения наружных грыж живота: воспаление, копростаз, невраивость. Флегмона грыжевого мешка. Дифференциальная диагностика ущемленных грыж с невраивыми грыжами, урологической и гинекологической патологией, острыми хирургическими заболеваниями живота. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с ущемленными грыжами</p>
7.	Колопроктология	<p>Методы обследования проктологических больных</p> <p>Доброкачественные опухоли толстой кишки. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Диффузные полипозы: отличительные признаки, классификация, хирургическое лечение.</p> <p>Анальная трещина: консервативное лечение, операция Рекамье, иссечение трещины, лазеролечение. ЭКХ: классификация, экстренное и плановое лечение, открытый, полузакрытый и закрытый методы.</p> <p>Острый и хронический парапроктит. Этиология. Патогенез. Клиника, классификация. Острый парапроктит: разрезы, варианты гнойных затеков, гнойно-некротическая форма.</p> <p>Колоректальный рак (КРР) Этиология. Клинические формы КРР. Диагностика. Пути метастазирования. Типичные операции. Классификация по системам TNM. Толстокишечные анастомозы: особенности кишечной стенки, шовный материал, аппаратные соустья. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Основные осложнения. Хирургическая тактика.</p>
6.	Заболевания органов грудной полости	<p>Заболевания легких. Понятие о «стафилококковой деструкции легких». Отличие гангрены легкого от абсцесса.</p> <p>Заболевания плевры. Острые гнойные плевриты и пиопневмотораксы. Деление плевритов на первичные и вторичные. Пиопневмоторакс. Показания для торакотомии. Торакотомия: виды, показания, осложнения.</p> <p>Заболевания средостения. Анатомия средостения. Понятие о</p>

		<p>переднем и заднем средостении. Значение рентгенологического обследования с применением контрастных препаратов. Методы оперативных вмешательств. Послеоперационный уход. Заболевания пищевода. История хирургии пищевода. Анатомия пищевода. Физиология пищевода. Доступы к пищеводу. Рак пищевода. Травмы грудной клетки. Частота повреждений грудной клетки в мирное и военное время. Классификация Показания к торакотомии. Непроникающие и проникающие ранения груди.</p>
7.	Заболевания и повреждение сосудов	<p>Варикозная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение: консервативное, оперативное. Виды оперативных вмешательств. Склеротерапия варикозных вен. Флебит и тромбофлебит. Посттромбофлебетический синдром. Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Атеросклероз и эндартериит. Диагностика: классическая пальпация с аускультацией и современные методы, - доплерография, ДС, контрастная ангиография. Повреждения кровеносных сосудов</p> <p>Классификация повреждений. Понятие о повреждении с нарушением и без нарушения целостности сосудистой стенки. Временное сосудистое шунтирование. Сосудистый шов. Анатомия лимфатической системы. Физиология лимфооттока. Компрессионная терапия, пневмомассаж, трикотаж, ФТЛ, - изучение образцов, освоение лимфопресса.</p>
8.	Хирургическая инфекция	<p>Учение о ранах. Понятие о повреждении. Раны. Виды повреждения кожи. Классификация ран. Принципы ПХО. Стерильная и инфицированная рана. Раневая инфекция. Проникающие и непроникающие ранения. Принципы диагностики. Общие принципы лечения гнойных ран. Основные принципы вскрытия гнойных полостей и затеков, виды обезболивания в зависимости от локализации и распространенности процессов. Современные методы хирургических вмешательств при наличии анаэробной инфекции. Особенности течения субфасциальных и межмышечных флегмон конечностей, гнойных процессов в брюшинной клетчатке и средостении. Особенности разрезания и дренирования гнойных полостей, операция на пальцах, кисти, суставных полостях, сухожильных влагалищах.</p> <p>Хирургический сепсис. Патфизиологические особенности кровообращения, дыхания и пищеварения при сепсисе. Три стратегических направления – устранение очага, воздействие на воспалительные каскадные реакции и поддержка функции органов-мишеней. Рациональная антибиотикотерапия. Антибактериальная терапия в хирургии. Основы профилактики хирургической инфекции в хирургических отделениях. Принципы консервативного и хирургического лечения в условиях поликлиники, показания к госпитализации, показания и методика вскрытия гнойных полостей. Ведение послеоперационного периода.</p>