

Аннотация рабочей программы дисциплины

Госпитальная хирургия

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия» с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-6: способностью к определению у пациентов основных нозологических	Уметь: - выполнять клиническое обследование хирургических больных.

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем-X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Знать:

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
- этиологию, патогенез и клинические проявления основных хирургических синдромов и наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- общие принципы клинического обследования хирургических больных, а также диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов исследования.

Уметь:

- составлять план обследования больных;
- оценивать тяжесть состояния больных, а также данные лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований;
- составлять план лечения больных и профилактических мероприятий;
- назначать медикаментозные препараты и физиотерапевтическое лечение, планировать хирургические операции.

Знать:

- основные направления и этапы лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями (принципы консервативного лечения, техника основных хирургических операций);

	- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложной патологии.
--	--

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «Госпитальная хирургия» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета. Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными, страдающими атипично протекающими хирургическими заболеваниями.

Объем дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 56 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 16 часов самостоятельной работы обучающихся.

Формы промежуточной аттестации

В IX семестре, по окончании изучения дисциплины, проводится зачетное занятие, на котором оцениваются знания и умения студентов. При этом проверяются практические навыки обучающихся, проводится тестирование и предлагается решение ситуационных задач.

При получении положительных результатов по всем оценочным средствам (тесты, практические навыки, собеседование по ситуационной задаче) студент претендует на получение зачета по дисциплине «Госпитальная хирургия».

Содержание дисциплины

Содержание лекций (16 часов)

Тема 1. Шок (2 часа)

Определение. Патогенез. Стадии шока. Классификация шока. Нарушение функций органов при шоке. Синдром полиорганной недостаточности. Диагностические исследования и мониторинг при шоке. Центральное венозное давление. Принципы лечения шока. Инфузионная терапия. Борьба с гипоксией. Коррекция нарушений метаболизма. Особенности лечения гиповолемического шока.

Тема 2. Синдром желудочно-кишечных кровотечений (2 часа)

Этиология и патогенез. Эндоскопическая классификация желудочно-кишечных кровотечений по Forrest. Клиническая картина (рвота кровью, дегтеобразный стул, кровавый стул). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Хирургическое лечение кровоточащей язвы. Лечение при синдроме Маллори–Вейсса. Кровотечение из эрозий и стрессовых язв, их лечение.

Тема 3. Тромбоэмболия легочной артерии (2 часа)

Этиология и патогенез. Клиническая картина (синдромы: сердечно-сосудистый, легочно-плевральный, лихорадочный, абдоминальный, иммунологический). Дифференциальная диагностика. Инструментальная диагностика (ЭКГ, обзорная рентгенография, перфузионное сканирование – сцинтиграфия легких, эхокардиография, рентгеноконтрастное исследование, ультразвуковое сканирование, радионуклидная флебография). Классификация ТЭЛА. Выбор метода лечения. Прогноз. Профилактика.

Тема 4. Синдром острой артериальной непроходимости (2 часа)

Этиология (артериоспазм, эмболия, острый артериальный тромбоз, травма с повреждением магистрального сосуда, разрыв и тромбоз аневризмы). Патогенез. Клиническая картина. Классификация степени ишемии при острой артериальной непроходимости. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Осложнения. Профилактика. Прогноз.

Тема 5. Синдром хронической ишемии нижних конечностей (2 часа)

Этиология. Классификация Фонтена–Покровского. Клиническая картина. Диагностика. Функциональные тесты. Инструментальные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение (открытые операции, эндоваскулярные вмешательства). Осложнения. Прогноз.

Тема 6. Синдром хронической венозной недостаточности (2 часа)

Основные черты патологии. Особенности венозного оттока из нижних конечностей. Классификация СЕАР. Клиническая картина. Диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (эластическая компрессия, фармакотерапия, склеротерапия, хирургические вмешательства – удаление подкожных вен, операции разобщения). Осложнения. Прогноз.

Тема 7. Венозные трофические язвы нижних конечностей (2 часа)

Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика сосудистых и местных тканевых изменений. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение (эластическая компрессия, общее и местное медикаментозное лечение, лазеротерапия). Хирургическое лечение (оперативная коррекция венозного кровотока, аутодермопластика язвенных дефектов). Ближайшие и отдаленные результаты. Профилактика.

Тема 8. Видеолапароскопическая хирургия (2 часа)

Исторические аспекты видеолапароскопической хирургии. Современное состояние вопроса. Оборудование (оптическое оборудование, оборудование для обеспечения доступа в брюшную полость, набор лапароскопических хирургических инструментов). Обезболивание. Противопоказания (абсолютные, относительные). Лапароскопические операции (холецистэктомия, аппендэктомия, герниопластика, ушивание перфоративной язвы желудка и другие). Осложнения.

Содержание клинических практических занятий (40 часов)

Тема 1. Шок (4 часа)

Определение. Патогенез. Стадии шока. Классификация шока. Нарушение функций органов при шоке. Синдром полиорганной недостаточности. Диагностические исследования и мониторинг при шоке. Центральное венозное давление. Принципы лечения шока. Инфузионная терапия. Борьба с гипоксией. Коррекция нарушений метаболизма. Особенности лечения гиповолемического шока.

Тема 2. Синдром системной воспалительной реакции (4 часа)

Основные черты патологии. Патологическая физиология. Цитокиновая система. Роль эндотелия в развитии воспаления. Эндотелиальный барьер. Монооксид азота. Патогенез (легкие повреждения, тяжелые повреждения). Клиническая картина (провоспалительная фаза, противовоспалительная фаза). Диагностика. Лечение.

Тема 3. Синдром болей в животе (4 часа)

Абдоминальная боль (висцеральная, париетальная или соматическая, иррадирующая). Боли в верхних отделах живота (в правом верхнем квадранте живота, эпигастральной и пупочной областях, левом верхнем квадранте живота). Боли в нижних отделах живота (в правом нижнем квадранте живота). Боли в боковых отделах живота. Диагностика заболеваний органов брюшной полости, реализуемая с учетом абдоминальных болевых синдромов.

Тема 4. Синдром желудочно-кишечных кровотечений (4 часа)

Этиология и патогенез. Клиническая картина (рвота кровью, дегтеобразный стул, кровавый стул). Диагностика. Определение степени кровопотери (легкая, средняя, тяжелая). Лечебная тактика. Показания к оперативному лечению. Хирургическое лечение кровоточащей язвы. Лечение при синдроме Маллори–Вейсса. Кровотечение из эрозий и стрессовых язв, их лечение.

Тема 5. Синдром механической желтухи (4 часа)

Определение. Причины развития. Диагностика (клиническая, лабораторная, УЗИ, компьютерная томография, эндоскопическая ретроградная панкреатикохолангиография, лапароскопия, лапароскопическая холецистохолангиография, чрескожная чреспеченочная холангиография). Консервативное лечение. Декомпрессия желчных протоков (инструментальные малоинвазивные технологии). Хирургические вмешательства на желчных путях.

Тема 6. Синдром хронической ишемии нижних конечностей (4 часа)

Основные черты патологии. Классификация. Стадии хронической артериальной недостаточности нижних конечностей по Фонтейну–Покровскому. Клиническая картина. Симптом перемежающейся хромоты. Окклюзия бифуркации аорты и подвздошных артерий (синдром Лериша). Окклюзия бедренных и подколенных артерий. Диагностика. Ультразвуковое доплеровское исследование. Ультразвуковое дуплексное сканирование. Чрескожное измерение напряжения кислорода. Ангиография. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Эндоваскулярные вмешательства (бужирование, баллонная ангиопластика, внутрисосудистое стентирование). Открытые операции (эндартерэктомия, шунтирование, протезирование, непрямые методы реваскуляризации, ампутации конечностей).

Осложнения. Прогноз. Диспансеризация больных с облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей.

Тема 7. Синдром хронической венозной недостаточности (4 часа)

Анатомо-физиологические сведения. Этиология варикозного расширения вен нижних конечностей. Классификация (CEAP). Клиническая картина. Функциональные пробы. Ультразвуковая доплерография. Ультразвуковое ангиосканирование. Флебография. Дифференциальная диагностика. Лечение. Эластическая компрессия (эластические бинты, медицинский трикотаж). Фармакотерапия (системные и топические средства). Флебосклерозирующее лечение (склеротерапия). Хирургическое лечение. Показания к оперативному лечению. Операции разобщения (Троянова–Тренделенбурга, Коккета, эндоскопическая подфасциальная диссекция перфорантных вен). Удаление подкожных вен (флебэктомия). Операции Бэбкока, Нарата (минифлебэктомия). Лазерная и радиочастотная облитерация магистральных подкожных вен. Пластические вмешательства, направленные на восстановление нормальных функций клапанного аппарата вен. Рецидив варикозной болезни (истинный, ложный). Осложнения.

Тема 8. Инструментальные методы диагностики и лечения в хирургии (4 часа)

Принципиальное устройство жестких и гибких эндоскопов. Дезинфекция и стерилизация эндоскопов. Показания к применению диагностической и лечебной эндоскопии. Техника выполнения наиболее распространенных эндоскопических исследований: эзофагогастродуоденоскопии, лапароскопии, ректоромано- и колоноскопии. Прицельная биопсия тканей. Эндоскопическая семиотика заболеваний. Контрольно-динамические исследования. Методы лечебной эндоскопии: введение лекарственных препаратов, лазеротерапия, электрокоагуляция, клипирование.

Тема 9. Видеолапароскопическая хирургия (4 часа)

Исторические аспекты видеолапароскопической хирургии. Современное состояние вопроса. Оборудование (оптическое оборудование, оборудование для обеспечения доступа в брюшную полость, набор лапароскопических хирургических инструментов). Обезболивание. Противопоказания (абсолютные, относительные). Лапароскопические операции (холецистэктомия, аппендэктомия, герниопластика, ушивание перфоративной язвы желудка и другие). Осложнения.