

Аннотация рабочей программы дисциплины
«Госпитальная хирургия»
для студентов 5-6 курса
направление подготовки (специальность) - **31.05.01 Лечебное дело**
форма обучения - очная
Тверь, 2018

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная хирургия» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 «Лечебное дело»**, с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» на V и VI курсах является окончательное формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Обучение принципам диагностики патологических состояний, характерные для хирургических больных, на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Окончательно сформировать знания вариантной анатомии, этиологии и патогенеза заболевания для понимания особенностей течения хирургических заболеваний и различных возможных вариантов диагностики;
- Научить планировать комплекс дополнительного обследования с учетом необходимости проведения дифференциальной диагностики и определять тактические задачи ведения пациента;
- Научить проведению важнейших лечебных мероприятий и оказанию плановой и неотложной помощи хирургическим больным, выбору оптимального алгоритма лечения и профилактики осложнений;
- Сформировать компетенции, позволяющие мотивировать пациентов и членов их семей к позитивному поведению, направленному на формирование здорового образа жизни, обучение методам профилактики и самоконтроля, доверие к медицинскому персоналу; осуществление мероприятий по сохранению их здоровья как хирургических больных;
- Сформировать компетенции экспертизы нетрудоспособности хирургических больных и ведения отчетно-учетной документации в медицинских организациях хирургического профиля;
- Совершенствование навыков работы с научной литературой, ее поиском, анализом и реферированием;
- Стимуляция участия в научно-исследовательском поиске, решения инновационных задач в прикладной медицине.

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-6 <i>Способность к определению у пациента основных</i>	Владеть: 1. Методикой общего клинического обследования, техникой определения основных симптомов.

<p><i>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Оформлением медицинской документации – карты стационарного больного. 3. Алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза. <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить общее и местное обследование хирургических больных, устанавливать диагноз и обосновывать его. 2. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. 3. Разрабатывать план лечения хирургических больных. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наиболее часто встречающиеся хирургические заболевания человека, частоту их в популяции, степень опасности для здоровья, этиологию и патогенез, клинику, осложнения, прогноз, различные варианты течения. 2. Методы диагностики хирургических заболеваний, их диагностическую ценность, показания и противопоказания к применению, возможные осложнения. 3. Методы определения и оценки состояния жизненно важных органов и систем. 4. Клинику, диагностику экстренных состояний при хирургических заболеваниях и неотложную помощь при них.
<p>ПК-8 <i>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</i></p>	<p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составлением плана обследования больного, назначением консультаций специалистов. 2. Тактическим алгоритмом лечения urgentных хирургических заболеваний. <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разрабатывать план лечения хирургических больных. 2. Определять трудоспособность хирургических больных. 3. Намечать программу реабилитационных мероприятий. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показания и противопоказания к оперативному лечению при хирургической патологии. 2. Вопросы реабилитации, трудоустройства и экспертиза трудоспособности хирургических больных. 3. Принципы консервативного лечения хирургических заболеваний (фармакотерапия, методы физического воздействия и др.) 4. Принципы использования современной лечебно-диагностической аппаратуры.

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Госпитальная хирургия» входит в базовую часть профессионального цикла специалитета (С.3). Содержательно она окончательно формирует компетенции диагностики и лечения основных хирургических заболеваний и их осложнений. Данная

дисциплина является финальным этапом освоения компетенций диагностики и лечения хирургических болезней - одного из профилирующих направлений специальности «Лечебное дело».

Объем дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часов, в том числе 186 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 111 часов самостоятельной работы обучающихся, в том числе контроль – 27 часов.

Формы промежуточной аттестации

Итоговый контроль знаний и умений студентов проходит в виде экзамена по окончании 11 семестра. Экзамен проводится по трехэтапной системе. Балльно-накопительная система в настоящее время не реализуется.

Содержание дисциплины

<p>Тема 1. Курация хирургического больного</p>	<p>1.1 Схема написания клинической истории болезни. Особенности выявления жалоб у хирургического больного, проведения активного расспроса по системам органов. Местный статус. Проведение дифференциальной диагностики. Формулировка диагноза. Составление плана лечения. Дневник. Прогноз. Схема формирования эпикриза.</p> <p>1.2 Предоперационная подготовка. Планирование и обоснование дополнительного обследования. Послеоперационные осложнения.</p> <p>1.3 Итоговое занятие. Защита истории болезни. Решение заданий в тестовой форме.</p>
<p>Тема 2. Заболевания щитовидной железы.</p>	<p>Классификация. Методы исследования. Эндемический, спорадический зоб, тиреотоксикоз. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение. Виды хирургического лечения. Осложнения во время и после операции. Ближайшие и отдалённые результаты. Профилактика. Реабилитация и трудоспособность. Тиреоидиты и струмиты, зоб Хасимото, Риделя. Рак щитовидной железы. Клиника, диагностика, методы лечения, прогноз. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями органов шеи. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
<p>Тема 3. Заболевания системы органов дыхания.</p>	<p>Неотложные состояния в торакальной хирургии. Определение понятий, классификация. Частота. Методы диагностики. Этиопатогенез. Клиника. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению, подготовка к операции, виды операций. Осложнения. Исход. Экспертиза трудоспособности. Профилактика.</p>
<p>Тема 4. Заболевания диафрагмы.</p>	<p>Анатомо-физиологические данные. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические (ложные врожденные и истинные) грыжи диафрагмы. Грыжи Ларрея (ретрокостостернальные) и Бохдалека (пояснично-реберная). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Скользящие и параэзофагеальные грыжи.</p>

	<p>Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения параэзофагеальных грыж. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
<p>Тема 5. Заболевания пищевода.</p>	<p>Синдром дисфагии. Классификация болезней пищевода. Пороки развития, эзофагоспазм и ахалазия. Принципы лечения. Показания к операции и виды операций при них. Клиника, диагностика и лечение дивертикулов пищевода. Химические ожоги пищевода. Диагностика и методы лечения постожоговых рубцовых стриктур пищевода. Дифференциальная диагностика (доброкачественные и злокачественные опухоли). Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
<p>Тема 6. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</p>	<p>6.1 Неосложнённая язвенная болезнь. Современные принципы обследования. Показания к хирургическому лечению. Виды и методы операций при язвенной болезни. Показания и противопоказания к операции. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p> <p>6.2 Осложнения язвенной болезни: кровотечение, стеноз, перфорация, пенетрация, малигнизация. Клиническая картина. Классификация степеней тяжести осложнений. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения и выбор метода лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Симптоматические язвы, их консервативное и хирургическое лечение. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блэкмора и др. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции).</p> <p>6.3 Болезни оперированного желудка. Классификация. Пептические язвы анастомоза, синдром приводящей петли, демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций.</p>
<p>Тема 7. Заболевания толстого кишечника и прямой кишки (колопроктология).</p>	<p>7.1 Заболевания толстого кишечника. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.</p>

	<p>Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения: дивертикулиты, параколические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Классификация рака. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение ирригоскопии, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции (паллиативные резекции, обходные анастомозы, колостомия, показания к ним). Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
	<p>7.2 Заболевания прямой кишки. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Парапроктиты. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода. Анальные трещины, выпадение прямой кишки. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение. Рак прямой кишки, дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции. Отдаленные результаты лечения. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p> <p>7.3 Кишечные свищи. Классификация, диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>7.4 Острый и хронический аппендицит. Классификация. Морфологические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор</p>

	<p>метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов).</p>
<p>Тема 8. Кишечная непроходимость.</p>	<p>Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом других острых заболеваний и интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация, как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с ОКН. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния. Спаечная болезнь брюшной полости. Профилактика.</p>
<p>Тема 9. Острые нарушения мезентериального кровообращения</p>	<p>Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни (ишемия, инфаркт кишечника, перитонит). Диагностика (лабораторная, ангиография, лапароскопическая, рентгенодиагностика). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.</p>
<p>Тема 10. Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков.</p>	<p>10.1 Хронический холецистит. Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь.</p>

	<p>Эпидемиология, частота. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, показания к операции. Методы операции. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из минидоступа. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
	<p>10.2 Осложнения желчнокаменной болезни: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к операции холедохотомии и методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия). Эндоскопическая папиллотомия. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операции. Методы операции (холецистэктомия, холецистостомия), показания к ним. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение.</p>
	<p>10.3 Механическая желтуха. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза, реологических свойств крови и др.). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (ЭПСТ, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.</p>
	<p>10.4 Болезни оперированных желчных путей. Определение понятия, причины. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p>
	<p>10.5 Заболевания печени и селезёнки. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Доброкачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования,</p>

	<p>компьютерной томографии, пункции печени). Лечение. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний. Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии. Травмы селезенки. Клиника, диагностика, лечение.</p>
<p>Тема 11. Заболевания поджелудочной железы.</p>	<p>11.1 Острый панкреатит. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль медикаментозной терапии. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p> <p>11.2 Хронический панкреатит. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, МРТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист. Рак поджелудочной железы - дифференциальный диагноз. Радикальные и паллиативные операции. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>
<p>Тема 12. Заболевания брюшной стенки</p>	<p>12.1 Неосложнённые вентральные грыжи. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж до происхождению, локализации, течению. Паховые грыжи, грыжи белой линии. Пупочные и бедренные грыжи. Послеоперационные грыжи. Частота, этиопатогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции герниопластики. Синтетические эндопротезы. Противопоказания к операции. Профилактика заболевания и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p> <p>12.2 Осложнённые вентральные грыжи. Воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Ущемленная грыжа. Определение понятия. Механизм калового и</p>

	<p>эластического ущемления. Виды ущемления: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.</p>
Тема 13. Перитониты.	<p>13.1 Местный перитонит. Источники развития перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Диагностика, лечение. Профилактика.</p>
	<p>13.2 Распространённый перитонит. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаротомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде. Исходы лечения.</p>
Тема 14. Хирургическая инфекция.	<p>14.1 Современные проблемы диагностики и лечения хирургической инфекции. Хирургическая инфекция. Анаэробная инфекция. Хирургический сепсис. Профилактика.</p>
	<p>14.2 Воспалительные заболевания мягких тканей. Гнойные заболевания пальцев и кисти. Современные представления об асептике и антисептике. Принципы современной антибиотикотерапии.</p>
	<p>14.3 Современные методы детоксикации в хирургии.</p>
Тема 15. Амбулаторно-поликлиническая хирургия	<p>Современные методики малоинвазивной и амбулаторной хирургии. Организационные принципы. Профилактика заболеваний и осложнений. Вопросы диспансеризации, реабилитации, поликлинического обслуживания. Геронтологические аспекты проблемы.</p>