

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Леся Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2023 11:44:03
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178740bd3a8ac

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения
А.В.Соловьева

4 апреля 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**«ХИРУРГИЯ»
(504 часа)**

**Тверь
2023**

Программа разработана на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, профессионального стандарта «Врач-хирург», примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специальности «**Хирургия**», рекомендованной Минздравом России и Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки для врачей по специальности: «**Хирургия**» - рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «29» марта 2023 г.;

- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «14» апреля 2023 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

1.1. Цель и задачи реализации программы:

Приобретение обучающимися новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности.

Задачи программы:

1. Сформировать знания, необходимые для работы врача-хирурга
2. Сформировать умения, необходимые для работы врача-хирурга
3. Сформировать навыки, необходимые врачу-хирургу
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере хирургии.

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

Программа устанавливает универсальные компетенции (далее – УК) и индикаторы их достижения:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает сущность методов системного анализа, системного синтеза. УК-1.2. Умеет выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов. УК-1.3. Владеет методами и приемами сбора, обработки информации по профессиональным проблемам.
УК-2	УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2.1. Знает: - понятия толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия. УК-2.2. Умеет: - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;

		<ul style="list-style-type: none"> - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям <p>УК-2.3. Владеет методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</p>
УК-3	<p>УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>УК-3.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы психологии личности и характера - особенности мотивационной сферы личности; - основные составляющие коммуникативной компетенции; - современные теории обучения; - особенности обучения взрослых. <p>УК-3.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе <p>УК-3.3. Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - навыками обучения и развития пациентов в лечебном процессе

Программа устанавливает профессиональные компетенции (далее – ПК) и индикаторы их достижения:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	<p>ПК-1.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с

		<p>хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); - патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови; - методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - этиологию и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии - методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; - клиническую картину состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургии; - вопросы асептики и антисептики - МКБ <p>ПК-1.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма
--	--	--

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none">- пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование;- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;- обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;- оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния;- обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,
--	--	---

		<p>порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none">- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами;- выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях. <p>ПК-1.3. Владеет методами и приемами:</p> <ul style="list-style-type: none">- проведения профилактики развития заболеваний хирургического профиля;- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;- осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;- формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания
--	--	--

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - повторного осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - обеспечения безопасности диагностических манипуляций.
<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»</p>	<p>ПК-2. Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - технику хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях - принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в

		<p>неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">- дифференциальную диагностику и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике- методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. <p>ПК-2.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи- обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями,- выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях;- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств- проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием,
--	--	---

		<p>корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания</p> <ul style="list-style-type: none">- оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. <p>ПК-2.3. Владеет навыками</p> <ul style="list-style-type: none">- оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;- разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;- выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;- оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у
--	--	--

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - наблюдения, контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»</p>	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-3.1 Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям - механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями - медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и

		<p>(или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <ul style="list-style-type: none">- медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними- основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. <p>ПК-3.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями - назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями - консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения. <p>ПК-3.3. Владеет приемами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации - проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов - направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения - оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.
<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»</p>	<p>ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>ПК-4.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение

		<p>функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.</p> <p>ПК-4.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами - подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов - формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания и (или) состояния - оформлять листок нетрудоспособности. <p>ПК-4.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности - подготовки необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота - направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы
<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»</p>	<p>ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-</p>	<p>ПК-5.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни, методы его формирования - принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний

<p>гигиеническому просвещению населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. <p>ПК-5.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний - производить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами - производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. <p>ПК-5.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пропаганды здорового образа жизни, профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний
---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами - проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - назначения профилактических мероприятий взрослым с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - контроля выполнения профилактических мероприятий - заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - формирования программ здорового образа жизни - оценки эффективности профилактической работы с пациентами.
<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»</p>	<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-6.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правила заполнения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "хирургия", в том числе в форме электронного документа - Правила работы в медицинских информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях по профилю "хирургия". <p>ПК-6.2. Умеет:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения - пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну - выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. <p>ПК-6.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана работы и отчета о своей работе - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - использования медицинских информационно-аналитических систем медицинских организаций и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда - использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
<p>В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</p>	<p>ПК-7. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>ПК-7.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

		<ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - методику осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); - патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови; - методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - этиологию и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний; - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии - методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; - клиническую картину состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургии; - вопросы асептики и антисептики - МКБ <p>ПК-7.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной,
--	--	---

		<p>мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <ul style="list-style-type: none">- Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния. <p>ПК-7.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none">- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных
--	--	---

		<p>обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Установление диагноза с учетом действующей МКБ - Обеспечение безопасности диагностических манипуляции.
<p>В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</p>	<p>ПК-8. Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-8.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний - Основы иммунологии, микробиологии - Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях:

		<ul style="list-style-type: none"> - Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при следующих состояниях пациента: - продолжающееся наружное и внутренне кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пнемоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги - Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях - Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни) - Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Механизм действия основных групп лекарственных веществ; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - Основы лечебного питания, принципы диетотерапии хирургических пациентов при предоперационной подготовке и в послеоперационный период - Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Оперативную хирургию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей). <p>ПК-8.2. Умеет:</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Проводить терапию при шоке и кровопотере - Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента - Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях; <p>ПК-8.3. Владеет навыками:</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">- Оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,
--	--	---

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств - Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи - Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
<p>В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</p>	<p>ПК-9. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-9.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям - Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями - Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

		<ul style="list-style-type: none">- Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними- Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. <p>ПК-9.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации- Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями- Назначать технические средства реабилитации, необходимые для
--	--	---

		<p>медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p> <ul style="list-style-type: none"> - Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения - Проводить работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. <p>ПК-9.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации - Проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов - Направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения - Оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.
<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме (коды А, В.)</p>	<p>ПК-10. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-10.1. Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов - Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний,

		<p>приводящих к развитию экстренных состояний</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) - Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания. <p>ПК-10.2. Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. <p>ПК-10.3. Владеет навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно
--	--	--

		<p>важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	---

1.3. Планируемые результаты обучения

Направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков специалиста в области хирургии.

Описание трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-хирург», подлежащих формированию и совершенствованию:

- обобщенные трудовые функции:

А. оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»;

В. оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «хирургия»;

- трудовые функции²:

А/01.8 проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;

А/02.8 назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/04.8 проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

А/05.8 проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/06.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/05.8 оказание медицинской помощи в экстренной форме;

В/01.8 проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;

В/02.8 назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности;

В/03.8 проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

В/04.8 проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

В/05.8 проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

В/06.8 проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

В/05.8 оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.4. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки врачей с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «Хирургия» (или к квалификационным требованиям, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <p>Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях</p> <p>Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>Виды профессиональной деятельности:</p> <p>Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая</p>
<p>Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях</p> <p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</p> <p>Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p> <p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК) ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9,ПК-10</p> <p>ПК-1,ПК-5,ПК-7</p> <p>ПК-2, ПК-6,ПК-7,ПК-8</p> <p>ПК-3, ПК-9</p> <p>ПК-4, ПК-10</p>

<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-8, ПК-9</p> <p>ПК-4, ПК-6, ПК-10</p> <p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-10</p>
<p>Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p> <p>Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p> <p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК) ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10</p> <p>ПК-1, ПК-5, ПК-7</p> <p>ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8</p> <p>ПК-3, ПК-9</p> <p>ПК-4, ПК-10</p> <p>ПК-1, ПК-2, ПК-8, ПК-9</p> <p>ПК-4, ПК-6, ПК-10</p> <p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-10</p>

1.5. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) и пройденной в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» аккредитации специалиста или сертификата по одной из специальностей подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальностям: «Анестезиология-реаниматология», «Детская хирургия», «Пластическая хирургия», «Торакальная хирургия», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Нейрохирургия», «Эндоскопия», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Колопроктология», «Урология», «Детская урология-андрология», «Акушерство и гинекология», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология».

1.6. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 504 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

1.7. Формы обучения по программе

Форма обучения по программе – очная

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии и стажировка на рабочем месте.

Для формирования практических навыков (трудовых функций) обучающегося в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК), проводимый в

Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре (далее – МАСЦ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ).

ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.8. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 36 академических

часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Учебный план

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	ОСК ⁴	С ⁵	ДО ⁶		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам по профилю «хирургия»»									
1.1	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	12	12	-	-	-	-	-	УК-1-3, ПК-2, 3, 7, 9-12	Т/К
1.1.1	Основы организации здравоохранения	1	1	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-10	Т/К
1.1.2	Организация хирургической помощи населению	1	1	-	-	-	-	-	ПК-2, ПК-10	Т/К
1.1.3	Организация специализированных видов хирургической помощи населению	1	1	-	-	-	-	-	ПК-10, 12	Т/К
1.1.4	Вопросы управления, экономики и планирования в профессиональной деятельности врача-хирурга	1	1	-	-	-	-	-	УК-2, ПК-10	Т/К
1.1.5	Теоретические основы санитарной статистики	1	1	-	-	-	-	-	ПК-11,	Т/К
1.1.6	Санитарно-противоэпидемическая работа в профессиональной деятельности врача-хирурга. Санитарное просвещение	1	1	-	-	-	-	-	УК-1, УК-3, ПК-3, ПК-7, ПК-9	Т/К
1.1.7	Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной	2	2	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-11	Т/К

1 -Лекционные занятия. 2 - Семинарские занятия. 3 - Практические занятия. 4 - Обучающий симуляционный курс. 5 - Стажировка. 6 - Дистанционное обучение. 7 - Экзамен

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
	экспертизы									
1.1.8	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга	1	1	-	-	-	-	-	УК-2, ПК-9	Т/К
1.1.9	Правовые основы здравоохранения	1	1	-	-	-	-	-	ПК-10	Т/К
1.1.10	Медицинское страхование	1	1	-	-	-	-	-	ПК-10	Т/К
1.1.11	Оценка качества и безопасности при оказании хирургической медицинской помощи	1	1	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-11	Т/К
1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия	24	12	-	12	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.1	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.2	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.3	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.4	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.5	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.2.6	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	4	2	-	2	-	-	-	ПК-1, ПК-4	Т/К
1.3	Методы исследования в хирургии	20	5	-	15	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.3.1	Лабораторные методы	4	1	-	3	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.3.2	Лучевые методы	4	1	-	3	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.3.3	Инструментальные методы	4	1	-	3	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.3.4	Радиоизотопные методы	4	1	-	3	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.3.5	Бактериологические и цитоморфологические методы	4	1	-	3	-	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
1.4	Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии	20	8	-	12	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.4.1	Вопросы анестезиологии в профессиональной деятельности врача-хирурга	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.4.2	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии	10	4	-	6	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
1.4.3	Интенсивная терапия и трансфузиология	6	2		4	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.5	Торакальная хирургия	20	10		10	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.5.1	Заболевания легких и плевры	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.5.2	Заболевания средостения	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.5.3	Заболевания пищевода	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.5.4	Травма грудной клетки	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.5.5	Заболевания молочной железы	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6	Хирургия органов брюшной полости	42	16		26	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.1	Хирургические заболевания желудка	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков	8	2	-	6	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.4	Хирургические заболевания селезенки	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.5	Заболевания поджелудочной железы	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.6	Грыжи	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.7	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.6.8	Травма живота	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.7	Хирургия органов эндокринной системы	6	2	-	4	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.7.1	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы	6	2	-	4	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.8	Термические поражения	12	5	-	7	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
1.8.1	Вопросы организации и оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами	6	3	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.8.2	Вопросы оказания медицинской помощи пострадавшим с холодовой травмой	6	2	-	4	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.9	Оказание медицинской помощи пациентам с ранами и раневой инфекцией	6	4	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.9.1	Раны и раневая инфекция – общие вопросы	3	3	-	-	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.9.2	Отдельные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с раневой инфекцией	3	1	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10	Колопроктология	8	1	-	7	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10.1	Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала	2	-	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10.2	Злокачественные опухоли толстой кишки	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10.3	Неопухолевые заболевания толстой кишки	2	-	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10.4	Болезнь Крона	1	-	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.10.5	Неспецифический язвенный колит	1	-	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.11	Основы травматологии, ортопедии и артрологии	7	3	-	4	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.11.1	Травмы черепа и головного мозга, позвоночника и спинного мозга, таза, конечностей	3	1	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.11.2	Травматический шок	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.11.3	Сдавление мягких тканей	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.12	Основы онкологии	5	2	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.12.1	Основы теоретической и клинической онкологии	1	1	-	-	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.12.2	Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний	4	1	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.13	Неотложная помощь в гинекологии	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
									6, 8	
1.13.1	Внематочная беременность	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.13.2	Апоплексия яичника	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.14	Неотложная помощь в урологии	4	2	-	2	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.14.1	Острый пиелонефрит	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.14.2	Мочекаменная болезнь	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.15	Заболевания и повреждения сосудов	6	3	-	3	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.15.1	Заболевания венозной системы	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.15.2	Заболевания артериальной системы	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.15.3	Повреждения кровеносных сосудов	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, 6, 8	Т/К
1.16	Неотложная хирургическая помощь у детей	8	2	-	6	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.16.1	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки и брюшной полости у детей	4	1	-	3	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.16.2	Интенсивная терапия и реанимация у детей	4	1	-	3	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.17	Вопросы ятрогении и патомимии	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.17.1	Ятрогенные повреждения (травмы)	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
1.17.2	Патомимия (самоповреждающее поведение)	2	1	-	1	-	-	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
Трудоёмкость рабочего модуля		227	111		116	-	-	-	-	П/ А
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности»									
2.1	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"	2	2	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.2	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями	2	2	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
	и (или) состояниями									
2.3	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	4	2	-	2	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
2.4	Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	6	2	-	2	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.5	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	6	2	-	2	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
2.6	Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях	20	6	-	10	4	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
2.7	Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	10	2	-	6	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.8	Требования асептики и антисептики	6	2	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
2.9	Задачи профилактики хирургических заболеваний	4	4	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
2.10	Основы иммунологии, микробиологии	2	1	-	1	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.11	Медицинские показания и медицинские	8	2	-	6	-	-	-	УК-1,	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
	противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи								ПК-5, ПК-6	
2.12	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	16	4	-	12	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.13	Дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике	8	2	-	6	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.14	Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	10	4	-	6		-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.15	Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	8	4	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
2.16	Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	4	2	-	2	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля		114	44		60	10	-	-		П/ А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Проведение и контроль эффективности медицинской									

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»										
3.1	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения	6	6	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К П/ А
3.2	Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям	6	2	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К П/ А
3.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям	6	2	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К П/ А
3.4	Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	6	2	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К П/ А
3.5	Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	6	2	-	4	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К П/ А
Трудоёмкость учебного модуля		30	14	-	16	-	-	-	УК-1, ПК-5	П/ А
4. Рабочая программа учебного модуля 4 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями»										
4.1	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности	6	3	-	3	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
4.2	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или	6	3	-	3	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
	дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации									
Трудоёмкость учебного модуля		12	6	-	6	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6	П/ А
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Неотложная медицинская помощь врача-хирурга. Оказание медицинской помощи в экстренной форме»									
5.1	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов	4	2	-	2	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
5.2	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний	8	8	-	-	-	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
5.3	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)	15	2	-	11	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К
5.4	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	20	-	-	18	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
5.5	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	20	2	-	16	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
5.6	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	6	2	-	2	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
5.7	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	16	2	-	12	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДО		
5.8	Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)	10	2	-	6	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
5.9	Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания	16	2	-	12	2	-	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Т/К П/ А
Трудоёмкость учебного модуля		115	22	-	79	14	-	-	УК-1, ПК-5-6, ПК-8, ПК-9	П/ А
Промежуточная аттестация		3	-	-	-	-	-	-	-	-
Итоговая аттестация		3	-	-	-	-	-	-	-	Э⁷
Общая трудоёмкость освоения программы		504	197	-	277	24	-	-	-	-

2. Календарный учебный график

Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)	1мес.	2мес.	3мес.	4мес.
	Модуль 1 «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам по профилю «хирургия»	36	36	36
Модуль 2 «Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности»	36	36	36	
Модуль 3 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»	36	36	36	
Модуль 4 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями»	36	36	36	
Модуль 5 ««Неотложная медицинская помощь врача-хирурга. Оказание	-	-	-	50

медицинской помощи в экстренной форме»				
Промежуточная аттестация	-	-	-	3
Итоговая аттестация	-	-	-	3
Общая трудоемкость освоения программы (504 акад. часов)	144	144	144	72

3. Примерное содержание учебных модулей

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам по профилю «хирургия»

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.1	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи
1.1.1	Основы организации здравоохранения
1.1.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения
1.1.1.2	Социальная гигиена как наука и предмет преподавания
1.1.1.3	Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни
1.1.1.4	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория
1.1.1.5	Основы развития здравоохранения и медицинской промышленности в Российской Федерации
1.1.1.6	Основные руководящие документы Правительства в области охраны здоровья населения
1.1.1.7	Характеристика состояния здоровья населения и задачи здравоохранения. Структура хирургических заболеваний населения
1.1.2	Организация хирургической помощи населению
1.1.3	Организация специализированных видов хирургической помощи населению
1.1.4	Вопросы управления, экономики и планирования в профессиональной деятельности врача-хирурга
1.1.5	Теоретические основы санитарной статистики
1.1.5.1	Основные показатели, методика, расчет, оценка
1.1.5.2	Статистика здравоохранения
1.1.6	Санитарно-противоэпидемическая работа в профессиональной деятельности врача-хирурга. Санитарное просвещение
1.1.7	Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы
1.1.8	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга
1.1.9	Правовые основы здравоохранения
1.1.10	Медицинское страхование
1.1.11	Оценка качества и безопасности при оказании хирургической медицинской помощи
1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия
1.2.1	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи
1.2.2	Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия груди
1.2.3	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота
1.2.4	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности
1.2.5	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника
1.2.6	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей
1.3	Методы исследования в хирургии
1.3.1	Лабораторные методы
1.3.1.1	Общеклинические методы
1.3.1.2	Биохимические методы
1.3.2	Лучевые методы
1.3.2.1	Лучевые методы исследования головы, шеи
1.3.2.1.1	Обзорная рентгенография
1.3.2.1.2	Прицельная рентгенография

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.3.2.1.3	Рентгеновская компьютерная томография
1.3.2.1.4	Магнитно-резонансная томография
1.3.2.1.5	Эхоэнцефалография
1.3.2.1.6	Рентгенография с контрастированием глотки, пищевода
1.3.2.1.7	Фистулография (все последующие методы включают аналогичные элементы)
1.3.2.1.8	Ангиография
1.3.2.1.9	Томография
1.3.2.2	Лучевые методы исследования грудной клетки
1.3.2.2.1	Рентгеноскопия, рентгенография (многоосевые)
1.3.2.2.2	Томография, латероскопия, латерография
1.3.2.2.3	Флюорография
1.3.2.2.4	Ангиопульмонография
1.3.2.2.5	Бронхография, общая и селективная
1.3.2.2.6	Флебография средостения
1.3.2.2.7	Ультразвуковое исследование
1.3.2.2.8	Бесконтрастная маммография
1.3.2.2.9	Контрастная маммография
1.3.2.2.10	Дуктография
1.3.2.2.11	Пневмокистография
1.3.2.2.12	Пункционная биопсия под контролем рентгеноскопии, компьютерная томография, ультразвуковое исследование
1.3.2.2.13	Ангиография
1.3.2.3	Лучевые методы исследования брюшной полости, забрюшинного пространства, таза
1.3.2.3.1	Контрастное исследование желудка и 12- перстной кишки
1.3.2.3.2	Рентгенологическое исследование тонкой и толстой кишки
1.3.2.3.3	Релаксационная дуоденография
1.3.2.3.4	Исследование толстой кишки контрастной клизмой
1.3.2.3.5	Внутривенная холецистохолангиография
1.3.2.3.6	Внутривенная инфузионная холангиография
1.3.2.3.7	Чрескожная холангиография
1.3.2.3.8	Чреспеченочная холеграфия
1.3.2.3.9	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография
1.3.2.3.10	Портогепатография с манометрией
1.3.2.3.11	Лапароскопическая холецистохолангиография
1.3.2.3.12	Интраоперационная холеграфия и холангиоанометрия
1.3.2.3.13	Ретроградная дуктография
1.3.2.3.14	Аортография
1.3.2.3.15	Селективная ангиография
1.3.2.3.16	Спленопортография
1.3.2.3.17	Фистулография
1.3.2.3.18	Ретроградная панкреатография
1.3.2.3.19	Эндоскопическая холангиопанкреатография
1.3.2.3.20	Экскреторная урография
1.3.2.3.21	Ретроградная пиелография
1.3.2.3.22	Магнитно-резонансная томография
1.3.2.3.23	Рентгеновская компьютерная томография
1.3.2.3.24	Цистография
1.3.2.3.25	Уретрография
1.3.2.4	Лучевые методы исследования верхней и нижней конечности
1.3.2.1.1	Рентгенография
1.3.2.1.2	Продольная аналоговая томография
1.3.2.1.3	Рентгеновская компьютерная томография
1.3.2.1.4	Магнитно-резонансная томография
1.3.2.1.5	Ангиография

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.3.2.1.6	Флебография
1.3.3	Инструментальные методы
1.3.3.1	Инструментальные методы исследования головы, шеи
1.3.3.1.1	Ларингоскопия
1.3.3.1.2	Эзофагоскопия
1.3.3.1.3	Биопсия, пункционная, операционная, под контролем ультразвукового исследования рентгеновской компьютерной томографии
1.3.3.1.4	Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ)
1.3.3.1.5	Термография
1.3.3.1.6	Сцинтиграфия
1.3.3.2	Инструментальные методы исследования грудной клетки
1.3.3.2.1	Трахеобронхоскопия
1.3.3.2.2	Бронхиальное зондирование
1.3.3.2.3	Медиастиноскопия
1.3.3.2.4	Пневмомедиастинум
1.3.3.2.5	Эзофагоскопия, биопсия
1.3.3.2.6	Эзофагманометрия
1.3.3.2.7	Торакоскопия
1.3.3.2.8	Фистулоскопия
1.3.3.2.9	Взятие аспирата из пищевода
1.3.3.2.10	Функция внешнего дыхания
1.3.3.2.11	Пункционная биопсия
1.3.3.3	Инструментальные методы исследования живота, брюшинного пространства, таза
1.3.3.3.1	Гастроскопия, биопсия
1.3.3.3.2	Дуоденоскопия, биопсия
1.3.3.3.3	Интестиноскопия
1.3.3.3.4	Дуоденальное зондирование
1.3.3.3.5	Взятие желудочного сока (одномоментное, фракционное, с инсулиновой и гистаминовой пробами)
1.3.3.3.6	РН-метрия
1.3.3.3.7	Ректороманоскопия
1.3.3.3.8	Аноскопия
1.3.3.3.9	Колоноскопия
1.3.3.3.10	Лапароцентез
1.3.3.3.11	Лапароскопия, биопсия
1.3.3.3.12	Лапароскопическая холеграфия
1.3.3.3.13	Пневмоперитонеум
1.3.3.3.14	Ретропневмоперитонеум
1.3.3.3.15	Пункция заднего свода влагалища
1.3.3.3.16	Пункционная биопсия
1.3.3.3.17	Манометрия желчных протоков
1.3.3.3.18	Холедохоскопия
1.3.3.3.19	УЗИ
1.3.3.3.20	Термография
1.3.3.3.21	Цистоскопия
1.3.3.3.22	Уретроскопия
1.3.3.3.23	Трансиллюминация
1.3.3.3.24	Сфинктерометрия
1.3.3.3.25	Методы, определяющие форму, размеры, топографию и микроструктурные изменения органов
1.3.3.3.26	Эхография печени, желчного пузыря, селезенки, свободной жидкости в животе
1.3.3.3.27	Эхохолецистография
1.3.3.3.28	Методы, определяющие состояние кровообращения печени и селезенки
1.3.3.3.29	Инструментальное зондирование желчных протоков во время операции

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.3.3.3.30	Трансиллюминация желчных протоков во время операции
1.3.3.3.31	Ультразвуковое зондирование желчных ходов во время операции
1.3.4	Радиоизотопные методы
1.3.4.1	Радиоизотопные методы исследования головы, шеи
1.3.4.1.1	Поглощение щитовидной железой йода – 131
1.3.4.1.2	Сцинтиграфия щитовидной железы с технецием
1.3.4.1.3	Радиоизотопная сцинтиграфия с йода – 131 для выявления метастазов рака щитовидной железы
1.3.4.1.4	Сцинтиграфия костного скелета
2.3.4.2	Радиоизотопные методы исследования грудной клетки
2.3.4.2.1	Сцинтиграфия легких
2.3.4.3	Живот, забрюшинное пространство, таз
2.3.4.3.1	Сцинтиграфия печени
2.3.4.3.2	Сцинтиграфия селезенки
2.3.4.3.3	Радиохолецистография
2.3.4.3.4	Сцинтиграфия почек
2.3.4.3.5	ОЦК (с йода – 131 альбумином)
2.3.4.3.6	Сцинтиграфия надпочечников
2.3.4.3.7	Сцинтиграфия лимфатической системы
1.3.5	Бактериологические и цитоморфологические методы
1.3.5.1	Бактериологический метод исследования
1.3.5.2	Серологические методы исследования
1.3.5.3	Санитарная бактериология
1.3.5.4	Патоморфологические методы
1.4	Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии
1.4.1	Вопросы анестезиологии в профессиональной деятельности врача-хирурга
1.4.1.1	Основные лекарственные средства, применяемые в анестезиологии
1.4.1.2	Общая анестезиология
1.4.1.2.1	Виды, способы и методы анестезии
1.4.1.2.2	Поверхностное местное обезболивание кожи и слизистых оболочек
1.4.1.2.3	Местное инфильтрационное обезболивание
1.4.1.2.4	Региональная анестезия. Блокада нервных стволов, сплетений и узлов
1.4.1.2.5	Перидуральная анестезия
1.4.1.2.6	Спинальная анестезия
1.4.1.2.7	Подготовка больных к общей анестезии
1.4.1.2.8	Клинико-физиологическая оценка общего состояния больного
1.4.1.2.9	Определение степени риска операции и анестезии
1.4.1.2.10	Лечебная и профилактическая премедикация
1.4.1.2.11	Вводный наркоз
1.4.1.2.12	Интубация трахеи
1.4.1.2.13	Комбинированный ингаляционный эндотрахеальный наркоз
1.4.1.2.14	Критерии адекватности общей анестезии
1.4.1.2.15	Контроль основных функций организма во время общей анестезии
1.4.1.2.16	Критерии восстановления адекватности реакций больного после общей анестезии
1.4.1.2.17	Опасности и осложнения общей анестезии и методы борьбы с ними
1.4.1.2.18	Послеоперационный период – основные принципы наблюдения и уход за больными
1.4.1.2.19	Вспомогательное дыхание
1.4.1.2.20	Искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ)
1.4.1.2.21	Отрицательные эффекты ИВЛ и пути их уменьшения
1.4.1.3	Некоторые частые вопросы анестезиологии
1.4.1.3.1	Анестезиологическое обеспечение операций в ургентной хирургии
1.4.1.3.2	Анестезиологическое обеспечение операций у больного с кровотечением в желудочно-кишечный тракт
1.4.1.3.3	Анестезиологическое обеспечение операций при «остром животе»

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.4.1.3.4	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у беременных
1.4.1.3.5	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у больных с сердечно-легочной недостаточностью
1.4.1.3.6	Анестезиологическое обеспечение операций при неотложных хирургических состояниях у детей
1.4.1.3.7	Анестезиологическое обеспечение операций по поводу механической травмы
1.4.1.3.8	Особенности анестезиологического обеспечения операций при сопутствующих заболеваниях и некоторых состояниях
1.4.1.3.9	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях сердца и легких
1.4.1.3.10	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях нервной системы
1.4.1.3.11	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях эндокринной системы
1.4.1.3.12	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях печени почек
1.4.1.3.13	Анестезиологическое обеспечение операций при заболеваниях крови
1.4.1.3.14	Анестезиологическое обеспечение операций у пожилого и старческого возраста
1.4.1.3.15	Обезболивание в амбулаторной хирургии и стационарах «одного дня»
1.4.1.3.16	Иглорефлексотерапия как метод обезболивания в амбулаторных условиях
1.4.1.3.17	Особенности анестезии при операциях по поводу панариция и флегмоны кисти
1.4.1.3.18	Показания к местной анестезии при вмешательствах в амбулаторных условиях (инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная)
1.4.1.3.19	Осложнения, возможные при анестезии в амбулаторных условиях, и их профилактика
1.4.1.3.20	Тесты, используемые для оценки состояния, позволяющего после анестезии покинуть самостоятельно поликлинику
1.4.1.3.21	Особенности проведения местного и общего обезболивания в условиях хирургического отделения сельской больницы
1.4.1.3.22	Особенности проведения обезболивания на месте травмы
1.4.2	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии
1.4.2.1	Общая реаниматология
1.4.2.1.1	Патофизиология угасания и восстановления жизненных функций организма
1.4.2.1.2	Характеристика преагонального и агонального периода умирания
1.4.2.1.3	Сущность клинической и биологической смерти
1.4.2.1.4	«Мозговая» и «соматическая» смерть
1.4.2.1.5	Последовательность угасания и восстановления жизненных функций организма
1.4.2.2	Приемы и методы поддержания и восстановления жизненных функций организма
1.4.2.2.1	Интубация трахеи
1.4.2.2.2	Пункция и катетеризация трахеи
1.4.2.2.3	Техника трахеостомии
1.4.2.2.4	Пункция и дренирование плевральной полости
1.4.2.2.5	Пункция перикарда
1.4.2.2.6	Пункция сердца
1.4.2.2.7	Техника торакотомии и вскрытия перикарда - прямой массаж сердца
1.4.2.2.8	Техника венесекции и артериотомии
1.4.2.2.9	Катетеризация подключичной вены
1.4.2.2.10	Искусственное дыхание по способу вдвухвания (рот в рот, рот в нос, мешком Амбу)
1.4.2.2.11	Непрямой массаж сердца
1.4.2.2.12	Дефибрилляция сердца
1.4.2.3	Особенности реанимационной помощи в сельских условиях
1.4.2.3.1	Оказание первой помощи
1.4.2.3.2	При асфиксии (утоплении, повешении)
1.4.2.3.3	Реанимационные мероприятия при укусах ядовитых животных, диких зверей и насекомых
1.4.2.3.4	Реанимационные мероприятия при отравлении ядовитыми газами и сыпучими химическими веществами
1.4.2.3.5	Первая помощь при аспирации инородных тел

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.4.2.3.6	Реанимационные мероприятия при поражении молнией
1.4.3	Интенсивная терапия и трансфузиология
1.4.3.1	Интенсивная терапия при некоторых острых состояниях
1.4.3.1.1	Особенности реанимации и интенсивной терапии при политравме, комбинированной травме, термо- и электротравме
1.4.3.1.2	Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечнососудистой и легочной недостаточности в послеоперационном периоде
1.4.3.1.3	Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке и коллапсе
1.4.3.1.4	Реанимация и интенсивная терапия при острых экзогенных интоксикациях. Методы детоксикации организма
1.4.3.1.5	Реанимация и интенсивная терапия при острой послеоперационной печеночной недостаточности – печеночной коме
1.4.3.1.6	Реанимация и интенсивная терапия при острой почечной недостаточности
1.4.3.2	Избранные вопросы изосерологии
1.4.3.2.1	Основы изосерологии. Антигены гистосовместимости и их значение в трансфузиологии
1.4.3.2.2	Основные свойства агглютиногенов и агглютининов
1.4.3.2.3	Понятия об антителах (нормальные, изоиммунные)
1.4.3.2.4	Основные группы системы эритроцитов
1.4.3.2.5	Современное понятие «группа крови»
1.4.3.2.6	Групповая система А В С, агглютиногены и естественные агглютинины
1.4.3.2.7	Групповая система «резус»
1.4.3.2.8	Серологическая совместимость при переливании крови
1.4.3.2.9	Показания и противопоказания при переливании крови. Техника переливания крови. Реинфузия крови
1.4.3.3	Механизм лечебного действия, показания и противопоказания к переливанию различных трансфузионных сред
1.4.3.3.1	Трансфузионные среды
1.4.3.3.2	Классификация современных трансфузионных сред по механизму действия патогенетической направленности
1.4.3.3.2.1	Кровезаменители (гемокорректоры)
1.4.3.3.2.2	Кровезаменители гемодинамического действия
1.4.3.3.2.3	Кровезаменители дезинтоксикационного действия
1.4.3.3.2.4	Кровезаменители для парентерального питания
1.4.3.3.2.5	Корректоры кислотно-щелочного и водно-солевого баланса
1.4.3.3.2.6	Полифункциональные кровезаменители
1.4.3.4	Задачи и цели трансфузионной терапии
1.4.3.4.1	Основные направления трансфузионного воздействия
1.4.3.4.2	Увеличение дыхательной способности крови соединения (перфторан)
1.4.3.4.3	Наполнение кровяного русла жидкостью для улучшения кровообращения и критерии адекватности
1.4.3.4.4	Улучшение реологических свойств крови и устранения нарушений микроциркуляции
1.4.3.4.5	Борьба с шоком и гиповолемией
1.4.3.4.6	Гемодилюция
1.4.3.4.7	Дезинтоксикация
1.4.3.4.8	Воздействие на органы и системы с целью их стимуляции и повышения процессов регенерации
1.4.3.4.9	Усиление диуреза
1.4.3.4.10	Парентеральное питание
1.4.3.4.11	Повышение иммунореактивности организма
1.4.3.4.12	Остановка кровотечения
1.4.3.7	Гемотрансфузионные осложнения, профилактика
1.4.3.7.1	Гемотрансфузионные реакции
1.4.3.7.2	Методы раннего неотложного лечения гемотрансфузионных осложнений

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.4.3.7.3	Методы профилактики посттрансфузионных осложнений в учреждениях службы крови и лечебных учреждениях
1.4.3.8	Некоторые частные вопросы инфузионной терапии
1.4.3.8.1	Инфузионная терапия в предоперационном периоде, аутодонорство
1.4.3.8.2	Инфузионная терапия при острых хирургических заболеваниях
1.4.3.8.3	Инфузионная терапия при перитоните
1.4.3.8.4	Инфузионная терапия при деструктивном панкреатите и холецистите
1.4.3.8.5	Инфузионная терапия при кишечной непроходимости
1.4.3.8.6	Инфузионная терапия при массивной кровопотере
1.4.3.8.7	Инфузионная терапия при тонкокишечных свищах
1.4.3.8.8	Инфузионная терапия печеночно-почечной недостаточности, сопровождающейся хирургические заболевания
1.4.3.8.9	Инфузионно-трансфузионная терапия во время общей анестезии
1.4.3.8.10	Инфузионная терапия в ближайшем послеоперационном периоде
1.4.3.8.11	Инфузионная терапия гиповолемии, критерии адекватности
1.4.3.8.12	Комплексная инфузионная терапия послеоперационных хирургических осложнений
1.4.3.8.13	Трансфузионная тактика при гемодиализе, гемосорбции
1.5	Торакальная хирургия
1.5.1	Заболевания легких и плевры
1.5.1.1	Нагноительные заболевания легких и плевры
1.5.1.2	Абсцесс и гангрена легкого
1.5.1.2.1	Этиология и патогенез
1.5.1.2.2	Классификация
1.5.1.2.3	Клиника
1.5.1.2.4	Диагностика
1.5.1.2.5	Данные лучевых методов диагностики
1.5.1.2.6	Бронхоскопическая карта
1.5.1.2.7	Цитологическое и бактериологическое исследование мокроты
1.5.1.2.8	Дифференциальная диагностика
1.5.1.2.9	Пункция легкого с диагностической и лечебной целью
1.5.1.2.10	Консервативные методы лечения абсцесса и гангрены
1.5.1.2.11	Срок консервативного лечения
1.5.1.2.12	Показания к оперативному лечению
1.5.1.2.13	Предоперационная подготовка
1.5.1.2.14	Виды хирургического лечения
1.5.1.2.15	Выбор обезболивания
1.5.1.2.16	Операционные доступы
1.5.1.2.17	Методы и объем операций
1.5.1.2.18	Осложнения во время операций, их профилактика и лечение
1.5.1.2.19	Послеоперационная терапия
1.5.1.2.20	Ведение плевральной полости после операций
1.5.1.2.21	Послеоперационные ближайшие осложнения, их профилактика и лечение
1.5.1.2.22	Ближайшие результаты хирургического лечения
1.5.1.2.23	Отдаленные результаты хирургического лечения
1.5.1.2.24	Реабилитация. Лечебная физкультура (далее – ЛФК)
1.5.1.2.25	Медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ). Трудоустройство
1.5.1.3	Бронхоэктатическая болезнь
1.5.1.3.1	Патогенез
1.5.1.3.2	Классификация
1.5.1.3.3	Клиника
1.5.1.3.4	Обследование при бронхоэктатической болезни
1.5.1.3.5	Дифференциальная диагностика
1.5.1.3.6	Консервативное лечение, ЛФК
1.5.1.3.7	Показания к хирургическому лечению

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.1.3.8	Противопоказания к хирургическому лечению
1.5.1.3.9	Предоперационная подготовка
1.5.1.3.10	Методы обезболивания
1.5.1.3.11	Хирургические доступы
1.5.1.3.12	Виды операций при бронхоэктатической болезни
1.5.1.3.13	Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение
1.5.1.3.14	Ближайшие результаты хирургического лечения
1.5.1.3.15	Отдаленные результаты хирургического лечения
1.5.1.3.16	Реабилитация. ЛФК
1.5.1.3.17	МСЭ. Трудоустройство
1.5.1.4	Спонтанный пневмоторакс
1.5.1.4.1	Этиология
1.5.1.4.2	Патогенез
1.5.1.4.3	Клиника
1.5.1.4.4	Диагностика (методика рентгенологического обследования, торакоскопии, диагностическая плевральная пункция)
1.5.1.4.5	Врачебная тактика
1.5.1.4.6	Хирургическое лечение (закрытые и открытые торакотомии, эндохирургические операции, лечебные торакоскопии)
1.5.1.4.7	Профилактика рецидивов
1.5.1.4.8	МСЭ. Трудоустройство
1.5.1.5	Легочное кровотечение
1.5.1.5.1	Этиология
1.5.1.5.2	Классификация
1.5.1.5.3	Методы диагностика
1.5.1.5.4	Консервативное лечение
1.5.1.5.5	Хирургическое лечение
1.5.1.5.6	Виды операций при легочном кровотечении
1.5.1.5.7	Осложнения во время операции, их профилактика, лечение
1.5.1.5.8	Послеоперационное ведение, его особенности
1.5.1.5.9	Ближайшие и отдаленные результаты
1.5.1.5.10	Реабилитация, лечебная физкультура
1.5.1.5.11	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.1.6	Бронхиальные свищи
1.5.1.6.1	Этиология
1.5.1.6.2	Виды свищей, их классификация
1.5.1.6.3	Методы обследования
1.5.1.6.4	Консервативное лечение
1.5.1.6.5	Показания к оперативному лечению
1.5.1.6.6	Противопоказания
1.5.1.6.7	Виды операции, их этапность
1.5.1.6.8	Особенности послеоперационного ведения
1.5.1.6.9	Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение
1.5.1.6.10	Результаты лечения
1.5.1.6.11	Реабилитация
1.5.1.6.12	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.1.7	Плевриты
1.5.1.7.1	Понятие о плеврите и эмпиеме плевры
1.5.1.7.2	Этиология
1.5.1.7.3	Методы диагностики
1.5.1.7.4	Консервативное лечение при гнойном плеврите
1.5.1.7.5	Оптимальная продолжительность консервативного лечения
1.5.1.7.6	Оценка результатов консервативного лечения
1.5.1.7.7	Показания к хирургическому методу лечения

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.1.7.8	Виды операций при гнойном плеврите
1.5.1.7.9	Особенности послеоперационного ведения
1.5.1.7.10	Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение
1.5.1.7.11	Ближайшие и отдаленные результаты
1.5.1.7.12	Реабилитация. Лечебная физкультура
1.5.1.7.13	Трудоустройство. Медико-социальная экспертиза
1.5.1.8	Острый пиопневмоторакс
1.5.1.8.1	Этиология
1.5.1.8.2	Клиника
1.5.1.8.3	Диагностика
1.5.1.8.4	Лечение
1.5.1.8.5	Показания к дренированию плевральной пункции
1.5.1.8.6	Активный метод расправления легкого
1.5.1.8.7	Методы активной аспирации из плевральной полости
1.5.1.9	Вагосимпатическая и за грудинные блокады, их значение
1.5.1.10	Доброкачественные опухоли легких
1.5.1.10.1	Классификация опухолей
1.5.1.10.2	Методы диагностики
1.5.1.10.3	Дифференциальная диагностика доброкачественных опухолей
1.5.1.10.4	Врачебная тактика при доброкачественных опухолях
1.5.1.10.5	Виды операций
1.5.1.10.6	Осложнения во время операций, их профилактика и лечение
1.5.1.10.7	Ближайшие и отдаленные результаты
1.5.1.10.8	Реабилитация. Лечебная физкультура
1.5.1.10.9	МСЭ. Трудоустройство
1.5.1.11	Злокачественные опухоли легких
1.5.1.11.1	Классификация рентгенологическая
1.5.1.11.2	Классификация клиническая
1.5.1.11.3	Классификация патологоанатомическая
1.5.1.11.4	Методы обследования при раке легкого
1.5.1.11.5	Клиника центрального и периферического рака легкого
1.5.1.11.6	Анатомическая и функциональная операбельность
1.5.1.11.7	Дифференциальная диагностика
1.5.1.11.8	Рак и туберкулез
1.5.1.11.9	Паллиативные и радикальные операции при раке легкого
1.5.1.11.10	Операционные доступы
1.5.1.11.11	Причины поздней диагностики
1.5.1.11.12	Пути улучшения диагностики
1.5.1.11.13	Методы профилактики
1.5.1.11.14	Ближайшие результаты хирургического лечения
1.5.1.11.15	Отдаленные результаты
1.5.1.11.16	Реабилитация
1.5.1.11.17	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.1.11.18	Химиотерапевтическое лечение и его особенности
1.5.1.11.19	Лучевое лечение рака легкого и его особенности
1.5.1.11.20	Пластические операции при раке легкого
1.5.1.11.21	Особенности предоперационной подготовки
1.5.1.11.22	Особенности послеоперационного ведения
1.5.1.11.23	Осложнения раннего послеоперационного периода, их профилактика и лечение
1.5.1.11.24	Поздние осложнения послеоперационного периода
1.5.2	Заболевания средостения
1.5.2.1	Медиастенит
1.5.2.1.1	Этиология
1.5.2.1.2	Классификация

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.2.1.3	Клиника
1.5.2.1.4	Методы диагностики
1.5.2.1.5	Лучевые методы диагностики
1.5.2.1.6	Дифференциальная диагностика
1.5.2.1.7	Методы консервативного лечения
1.5.2.1.8	Показания к хирургическому лечению
1.5.2.1.9	Виды операций
1.5.2.1.10	Методы дренирования средостения
1.5.2.1.11	Ближайшие результаты консервативного лечения
1.5.2.1.12	Ближайшие результаты лечения
1.5.2.1.13	Результаты лечения
1.5.2.1.14	Реабилитация
1.5.2.1.15	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.2.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения
1.5.2.2.1	Классификация
1.5.2.2.2	Диагностика
1.5.2.2.3	Пневмомедиастинография
1.5.2.2.4	Другие методы рентгенологического и инструментального исследования при опухолях средостения
1.5.2.2.5	Показания к операции
1.5.2.2.6	Оперативные доступы при опухолях средостения
1.5.2.2.7	Показания к консервативным методам лечения при опухолях (химиотерапия, лучевая терапия)
1.5.2.3	Миастения как хирургическая проблема
1.5.2.3.1	Клиника миастений
1.5.2.3.2	Дифференциальная диагностика
1.5.2.3.3	Консервативное лечение
1.5.2.3.4	Миастенический и холинэргический кризы
1.5.2.3.5	Хирургическое лечение миастении
1.5.2.3.6	Послеоперационное ведение, его особенности
1.5.2.3.7	Ближайшие и отдаленные результаты
1.5.2.4	Осложнения при операциях на средостении
1.5.2.4.1	Профилактика осложнений и их лечение
1.5.2.4.2	Реабилитация
1.5.2.4.3	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.3	Заболевания пищевода
1.5.3.1	Эзофагиты
1.5.3.1.1	Классификация
1.5.3.1.2	Этиология
1.5.3.1.3	Диагностика
1.5.3.1.4	Лечение
1.5.3.2	Кардиоспазм. Ахалазия кардии
1.5.3.2.1	Этиология
1.5.3.2.2	Патогенез
1.5.3.2.3	Дифференциальная диагностика ахалазии
1.5.3.2.4	Лечение кардиоспазма
1.5.3.2.5	Показания к операции
1.5.3.2.6	Виды операций
1.5.3.2.7	Осложнения после операций
1.5.3.2.8	Рецидивы
1.5.3.2.9	Реабилитация
1.5.3.2.10	Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство
1.5.3.3	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
1.5.3.3.1	Классификация грыж

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.3.3.2	Методы диагностики, их особенности
1.5.3.3.3	Клиника, сочетание с холециститом и дискинезией желчных протоков, с пилороспазмом
1.5.3.3.4	Дифференциальная диагностика
1.5.3.3.5	Лечение
1.5.3.4	Травма пищевода
1.5.3.4.1	Виды травм, классификация
1.5.3.4.2	Диагностика
1.5.3.4.3	Врачебная тактика в зависимости от уровня травмы
1.5.3.4.4	Кормление больного с травмой пищевода
1.5.3.4.5	Медиастинит после травмы пищевода
1.5.3.4.6	Гастростома, ее виды
1.5.3.4.7	Назогастральный зонд
1.5.3.5	Химические ожоги пищевода
1.5.3.5.1	Классификация
1.5.3.5.2	Особенности ожогов кислотой и щелочью
1.5.3.5.3	Первая помощь при ожогах
1.5.3.5.4	Бужирование пищевода
1.5.3.5.5	Показания к созданию искусственного пищевода
1.5.3.5.6	Виды пластики пищевода
1.5.3.5.7	Кожные вставки при пластике пищевода
1.5.3.5.8	Создание пищевода из тонкой кишки
1.5.3.5.9	Создание пищевода из левой половины ободочной кишки
1.5.3.5.10	Создание пищевода из правой половины ободочной кишки
1.5.3.5.11	Создание пищевода из большой кривизны желудка
1.5.3.5.12	Показания к подкожному, загрудинному внутриплевральному проведению пищевода
1.5.3.6	Злокачественные опухоли пищевода и кардии
1.5.3.6.1	Клиника опухолей пищевода и кардии
1.5.3.6.2	Дифференциальная диагностика
1.5.3.6.3	Эзофагофиброскопия
1.5.3.6.4	Пневмомедиастинотомография
1.5.3.6.5	Рентгенография
1.5.3.6.6	Рентгенокинематография
1.5.3.6.7	Биопсия при опухоли пищевода и кардии
1.5.3.6.8	Современное состояние хирургии рака пищевода
1.5.3.6.9	Методы эзофагопластики при раке пищевода
1.5.3.6.10	Резекция при раке кардии
1.5.3.6.11	Гастрэктомия при раке кардии
1.5.3.6.12	Паллиативные операции при раке пищевода
1.5.3.6.13	Осложнения послеоперационного периода после резекции пищевода и кардии, и профилактика и лечение
1.5.3.6.14	Отдаленные результаты
1.5.3.6.15	Реабилитация
1.5.3.6.16	Постоянная интубация (реканализация) пластмассовыми протезами
1.5.3.6.17	Клапанно-трубочные гастростомы
1.5.3.7	Болезни оперированного пищевода
1.5.3.7.1	Классификация
1.5.3.7.2	Методы обследования
1.5.3.7.3	Показания к консервативному лечению
1.5.3.7.4	Реконструктивные операции на пищеводе
1.5.3.7.5	Ближайшие результаты
1.5.3.7.6	Отдаленные результаты
1.5.3.8	Доброкачественные опухоли пищевода
1.5.3.8.1	Эпидемиология
1.5.3.8.2	Классификация

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.3.8.3	Клиника
1.5.3.8.4	Диагностика
1.5.3.8.5	Лечение
1.5.3.8.6	Реабилитация
1.5.3.9	Дивертикулы пищевода
1.5.3.9.1	Эпидемиология
1.5.3.9.2	Классификация
1.5.3.9.3	Этиология
1.5.3.9.4	Клиника
1.5.3.9.5	Диагностика
1.5.3.9.6	Лечение
1.5.4	Травма грудной клетки
1.5.4.1	Повреждения грудной клетки
1.5.4.1.1	Механизм повреждения грудной клетки
1.5.4.1.2	Классификация
1.5.4.2	Виды пневмотораксов
1.5.4.2.1	Закрытый
1.5.4.2.2	Открытый
1.5.4.2.3	Клапанный
1.5.4.2.4	Напряженный
1.5.4.3	Плевропульмональный шок
1.5.4.3.1	Этиология
1.5.4.3.2	Профилактика шока
1.5.4.3.3	Лечение шока
1.5.4.4	Эмфизема средостения
1.5.4.5	Травматическая асфиксия
1.5.4.6	Гемоторакс (гемопневмоторакс)
1.5.4.6.1	Механизм возникновения
1.5.4.6.2	Виды гемоторакса
1.5.4.6.3	Значение ранних пункций и введения антибиотиков в лечении гемоторакса
1.5.4.7	Ранения и разрывы легких
1.5.4.7.1	Травматические пневмонии, их профилактика
1.5.4.7.2	Лечение травматической пневмонии
1.5.4.8	Открытые повреждения грудной клетки
1.5.4.8.1	Классификация открытых повреждений
1.5.4.8.2	Диагностика повреждений
1.5.4.9	Повреждения сердца при проникающем ранении
1.5.4.9.1	Клиника
1.5.4.9.2	Диагностика
1.5.4.9.3	Лечение
1.5.4.9.4	Хирургические доступы при ранении легкого
1.5.4.9.5	Хирургические доступы при ранении сердца
1.5.4.9.6	Методика ушивания раны сердца
1.5.4.10	Огнестрельные ранения легких
1.5.4.11	Инородные тела легких
1.5.4.12	Травматические каверны
1.5.4.12.1	Клиника
1.5.4.12.2	Показания к хирургическому лечению
1.5.4.13	Осложнения открытых повреждений грудной клетки
1.5.4.14	Закрытые повреждения грудной клетки
1.5.4.14.1	Классификация закрытых повреждений грудной клетки
1.5.4.14.2	Клиника и диагностика ушибов мягких тканей
1.5.4.14.3	Клиника и диагностика при переломах ребер
1.5.4.14.4	Синдром с давлением грудной клетки

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.5.4.15	Множественные переломы ребер
1.5.4.16	Оскольчатые переломы ребер
1.5.4.17	Переломы грудины
1.5.4.18	Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины
1.5.4.19	Сочетанные повреждения грудной и брюшной полостей
1.5.4.20	Сочетанные повреждения грудной клетки и других органов
1.5.4.20.1	Клиника
1.5.4.20.2	Методы диагностики
1.5.4.20.3	Особенности хирургической тактики при сочетанной травме
1.5.4.21	Реинфузия крови при травме
1.5.4.22	Результаты лечения
1.5.4.22.1	Ближайшие и отдаленные результаты лечения при травме
1.5.4.22.2	Реабилитация
1.5.4.22.3	МСЭ. Трудоустройство
1.5.5	Заболевания молочной железы
1.5.5.1	Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатии
1.5.5.1.1	Классификация опухолей
1.5.5.1.2	Диагностика клиническая
1.5.5.1.3	Эхография и термография
1.5.5.1.4	Лучевые методы диагностики
1.5.5.1.5	Биопсия, ее виды
1.5.5.1.6	Комплексное обследование, его значение
1.5.5.1.7	Консервативное лечение
1.5.5.1.8	Оперативное лечение доброкачественных опухолей
1.5.5.1.9	Группа повышенного онкологического риска
1.5.5.2	Злокачественные опухоли молочной железы
1.5.5.2.1	Этиология. Факторы риска
1.5.5.2.2	Классификация
1.5.5.2.3	Диагностика клиническая
1.5.5.2.4	Лучевые методы диагностики
1.5.5.2.5	Эхография и термография
1.5.5.2.6	Пункционная биопсия
1.5.5.2.7	Дифференциальная диагностика
1.5.5.2.8	Пути метастазирования при раке молочной железы
1.5.5.2.9	Современное комплексное лечение рака молочной железы
1.5.5.2.10	Методы профилактики
1.5.5.2.11	Ближайшие результаты хирургического лечения
1.5.5.2.12	Отдаленные результаты
1.5.5.2.13	Реабилитация
1.5.5.2.14	МСЭ. Трудоустройство
1.6	Хирургия органов брюшной полости
1.6.1	Хирургические заболевания желудка
1.6.1.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
1.6.1.1.1	Эпидемиология
1.6.1.1.2	Этиология
1.6.1.1.3	Патогенез
1.6.1.1.4	Клиника
1.6.1.1.5	Методы диагностики
1.6.1.1.6	Осложнения язвенной болезни
1.6.1.1.7	Методы остановки гастродуоденальных кровотечений
1.6.1.1.8	Консервативные методы лечения язвенной болезни
1.6.1.1.9	Эндоскопические методы лечения язвенной болезни
1.6.1.1.10	Хирургические методы лечения язвенной болезни
1.6.1.1.11	Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.1.1.12	Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12- перстной кишки
1.6.1.1.13	Особенности послеоперационного ведения больных
1.6.1.1.14	Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение
1.6.1.1.15	Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки
1.6.1.2	Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии
1.6.1.2.1	Эпидемиология
1.6.1.2.2	Этиология
1.6.1.2.3	Клиника
1.6.1.2.4	Диагностика
1.6.1.2.6	Послеоперационные осложнения
1.6.1.2.7	Исходы лечения
1.6.1.3	Полипы желудка
1.6.1.3.1	Эпидемиология
1.6.1.3.2	Клиника
1.6.1.3.3	Методы диагностика
1.6.1.3.4	Лечение (эндоскопическое, хирургическое)
1.6.1.3.5	Результаты лечения
1.6.1.3.6	Организация диспансерного наблюдения
1.6.1.4	Рак желудка
1.6.1.4.1	Эпидемиология
1.6.1.4.2	Клиника
1.6.1.4.3	Методы диагностики
1.6.1.4.4	Классификация рака желудка
1.6.1.4.5	Пути метастазирования
1.6.1.4.6	Оценка операбельности и резектабельности (лучевая, эндоскопическая)
1.6.1.4.7	Предоперационная подготовка
1.6.1.4.8	Радикальные операции
1.6.1.4.9	Паллиативные операции
1.6.1.4.10	Химиотерапия
1.6.1.4.11	Комбинированные методы лечения
1.6.1.4.12	Послеоперационное ведение больных
1.6.1.4.13	Осложнения после операций (см. осложнения после резекции желудка при язвенной болезни)
1.6.1.4.14	Результаты лечения
1.6.1.4.15	Реабилитация
1.6.1.4.16	Медико-социальная экспертиза
1.6.1.5	Неэпителиальные опухоли желудка
1.6.1.5.1	Эпидемиология
1.6.1.5.2	Патоморфология
1.6.1.5.3	Клиника
1.6.1.5.4	Методы диагностика
1.6.1.5.5	Лечение
1.6.1.5.6	Осложнения и профилактика и лечение
1.6.1.5.7	Результаты лечения
1.6.1.5.8	Вопросы реабилитации, МСЭ
1.6.1.6	Другие заболевания желудка
1.6.1.6.1	Карциноид желудка
1.6.1.6.2	Острое расширение желудка
1.6.1.6.3	Заворот желудка
1.6.1.6.4	Флегмона желудка
1.6.1.6.5	Туберкулез желудка
1.6.1.6.6	Сифилис желудка
1.6.1.6.7	Безоары желудка

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
1.6.2.1	Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы)
1.6.2.1.1	Клиника
1.6.2.1.2	Диагностика
1.6.2.1.3	Принципы лечения
1.6.2.2	Дивертикулы 12- перстной и тонкой кишок
1.6.2.2.1	Клиника
1.6.2.2.2	Диагностика
1.6.2.2.3	Принципы хирургического лечения
1.6.2.3	Опухоли тонкой кишки
1.6.2.3.1	Эпидемиология
1.6.2.3.2	Злокачественные опухоли 12-перстной кишки (рак, саркомы, злокачественные лимфомы)
1.6.2.3.2.1	Клиника
1.6.2.3.2.2	Диагностика
1.6.2.3.2.3	Лечение
1.6.2.3.3	Доброкачественные опухоли 12- перстной кишки
1.6.2.3.3.1	Клиника
1.6.2.3.3.2	Методы диагностики
1.6.2.3.3.3	Лечение
1.6.2.3.3.4	Новообразования тонкой кишки
1.6.2.4	Опухоли и кисты брыжейки
1.6.2.4.1	Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки
1.6.2.4.2	Патоморфология
1.6.2.4.3	Классификация
1.6.2.4.4	Клиника
1.6.2.4.5	Методы диагностики
1.6.2.4.6	Дифференциальная диагностика
1.6.2.4.7	Лечение
1.6.2.4.8	Результаты лечения
1.6.2.5	Острая кишечная непроходимость
1.6.2.5.1	Классификация
1.6.2.5.2	Предрасполагающие факторы и непосредственные причины
1.6.2.5.3	Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости
1.6.2.5.4	Клиника острой кишечной непроходимости
1.6.2.5.5	Методы диагностики
1.6.2.5.6	Общие принципы лечения
1.6.2.5.7	Тонкокишечная непроходимость
1.6.2.5.7.1	Странгуляционная непроходимость
1.6.2.5.7.2	Заворот
1.6.2.6	Острый аппендицит
1.6.2.6.1	Клиника
1.6.2.6.2	Методы диагностики
1.6.2.6.3	Лечение
1.6.3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков
1.6.3.1	Функциональное состояние печени при хирургической патологии
1.6.3.2	Доброкачественные и злокачественные опухоли печени
1.6.3.2.1	Эпидемиология
1.6.3.2.2	Клиника
1.6.3.2.3	Методы диагностики
1.6.3.2.4	Определение функциональной и анатомической операбельности при злокачественных опухолях печени
1.6.3.2.5	Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени
1.6.3.2.6	Хирургическое лечение опухолей печени

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.3.2.7	Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени
1.6.3.2.8	Результаты лечения опухолей
1.6.3.3	Непаразитарные кисты печени
1.6.3.3.1	Этиология и патогенез
1.6.3.3.2	Клиника
1.6.3.3.3	Диагностика
1.6.3.3.4	Методы оперативного лечения
1.6.3.4	Паразитарные заболевания печени
1.6.3.4.1	Эпидемиология
1.6.3.4.2	Этиология
1.6.3.4.3	Патогенез
1.6.3.4.4	Альвеококкоз печени
1.6.3.5	Абсцессы печени
1.6.3.5.1	Эпидемиология
1.6.3.5.2	Этиология и патогенез
1.6.3.5.3	Классификация
1.6.3.5.4	Клиника
1.6.3.5.5	Методы диагностики
1.6.3.5.6	Осложнения
1.6.3.5.7	Лечение
1.6.3.6	Амебные абсцессы печени
1.6.3.7	Циррозы печени и портальная гипертензия
1.6.3.7.1	Классификация цирроза печени
1.6.3.7.2	Классификация портальной гипертензии
1.6.3.7.3	Методы диагностика портальной гипертензии
1.6.3.7.4	Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии
1.6.3.8	Хирургические заболевания желчных протоков
1.6.3.8.1	Желчнокаменная болезнь
1.6.3.8.1.1	Эпидемиология
1.6.3.8.1.2	Представления об этиологии и патогенезе
1.6.3.8.1.3	Клиника
1.6.3.8.1.4	Методы диагностики
1.6.3.8.1.5	Прогноз при желчнокаменной болезни
1.6.3.8.1.6	Показания к хирургическому лечению
1.6.3.8.1.7	Методы хирургического лечения
1.6.3.8.1.8	Эндоскопические методы лечения, миниинвазивные технологии
1.6.3.8.1.9	Результаты лечения
1.6.3.8.1.10	Реабилитация. МСЭ
1.6.3.9	Осложнения желчнокаменной болезни, механическая желтуха
1.6.3.9.1	Патофизиология и патоморфология механической желтухи
1.6.3.9.2	Клиника механической желтухи
1.6.3.9.3	Методы диагностики до операции и во время ее
1.6.3.9.4	Дифференциальная диагностика
1.6.3.9.5	Осложнения механической желтухи
1.6.3.9.6	Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой
1.6.3.9.7	Эндоскопические методы лечения. Миниинвазивные технологии
1.6.3.9.8	Хирургические методы лечения
1.6.3.9.9	Показания к холедохотомии и техника ее выполнения
1.6.3.9.9.1	Выбор метода завершения холедохотомии
1.6.3.9.10	Показания и техника операций на большом дуоденальном сосочке
1.6.3.9.11	Осложнения во время операций на желчных протоках
1.6.3.9.12	Послеоперационные осложнения (ранние и поздние)
1.6.3.9.13	Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков
1.6.3.9.14	Результаты лечения. МСЭ

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.3.10	Острый холецистит
1.6.3.10.1	Эпидемиология
1.6.3.10.2	Этиология и патогенез
1.6.3.10.3	Классификация
1.6.3.10.4	Клиника
1.6.3.10.5	Диагностика
1.6.3.10.6	Дифференциальная диагностика
1.6.3.10.7	Осложнения острого холецистита
1.6.3.10.8	Тактика хирурга при холецистите
1.6.3.10.9	Тактика хирурга при остром холецистите у лиц пожилого и старческого возраста
1.6.3.10.10	Консервативное лечение
1.6.3.10.11	Предоперационная подготовка
1.6.3.10.12	Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите
1.6.3.10.13	Опасности и осложнения во время операции
1.6.3.10.14	Послеоперационный период
1.6.3.10.15	Осложнения послеоперационного периода
1.6.3.10.16	Особенности тактика хирурга при ферментативных холециститах
1.6.3.10.17	Особенности течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста
1.6.3.10.18	Результаты лечения. МСЭ
1.6.3.11	Хронический калькулезный холецистит
1.6.3.11.1	Эпидемиология
1.6.3.11.2	Этиология и патогенез
1.6.3.11.3	Классификация
1.6.3.11.4	Клиника
1.6.3.11.5	Диагностика
1.6.3.11.6	Дифференциальная диагностика
1.6.3.11.7	Показания к хирургическому лечению
1.6.3.11.8	Результаты лечения
1.6.3.12	Хронический бескаменный холецистит
1.6.3.12.1	Клиника
1.6.3.12.2	Диагностика
1.6.3.12.3	Выбор метода лечения (консервативный, хирургический)
1.6.3.12.4	Показания к хирургическому лечению
1.6.3.12.5	Результаты лечения. Реабилитация. МСЭ
1.6.3.13	Рак желчного пузыря и желчных протоков
1.6.3.13.1	Эпидемиология рака желчного пузыря
1.6.3.13.2	Клиника
1.6.3.13.3	Диагностика
1.6.3.13.4	Выбор метода операции
1.6.3.13.5	Радикальные операции
1.6.3.13.6	Паллиативные операции
1.6.3.13.7	Миниинвазивные методы при восстановлении проходимости желчных протоков при опухолевых поражениях
1.6.3.13.8	Реабилитация. МСЭ
1.6.3.14	Рак большого дуоденального сосочка
1.6.3.14.1	Эпидемиология
1.6.3.14.2	Клиника
1.6.3.14.3	Диагностика
1.6.3.14.4	Дифференциальная диагностика
1.6.3.14.5	Радикальные операции
1.6.3.14.6	Паллиативные операции
1.6.3.14.7	Результаты лечения. МСЭ
1.6.3.15	Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков
1.6.3.15.1	Постхолецистэктомический синдром

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.3.15.2	Понятие и причины
1.6.3.15.3	Дооперационная диагностика
1.6.3.15.4	Показания к повторной операции на желчных протоках
1.6.3.15.5	Операционные диагностические исследования
1.6.3.15.6	Операции при установленных причинах
1.6.3.15.7	Операции при патологии дистального отдела холедоха
1.6.3.15.8	Операции при стриктурах внепеченочных желчных протоков
1.6.3.15.9	Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения постхолестэктомиического синдрома. Медико-социальная экспертиза
1.6.3.16	Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков
1.6.3.16.1	Причины травмы внепеченочных желчных протоков
1.6.3.16.2	Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдаленно-послеоперационном периоде, тактика хирурга
1.6.3.16.3	Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении
1.6.3.16.4	Сроки удаления дренажей при восстановлении проходимости желчных протоков
1.6.3.16.5	Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков
1.6.3.16.6	Использование миниинвазивных технологий при повреждениях желчных протоков
1.6.3.16.7	Ближайшие и отдаленные результаты операций. МСЭ
1.6.3.17	Острая печеночно-почечная недостаточность
1.6.3.17.1	Клиника
1.6.3.17.2	Диагностика
1.6.3.17.3	Лечение
1.6.3.17.4	Гемо-илимфосорбция при недостаточности печени
1.6.3.17.5	Прогноз и результаты лечения печеночно-почечной недостаточности
1.6.4	Хирургические заболевания селезенки
1.6.4.1	Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии
1.6.4.2	Доброкачественные опухоли селезенки
1.6.4.3	Злокачественные опухоли селезенки
1.6.4.4	Непаразитарные кисты селезенки
1.6.4.5	Паразитарные кисты селезенки
1.6.4.6	Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах
1.6.4.7	Спленэктомия
1.6.4.7.1	Особенности спленэктомии при увеличенной селезенке, перисплените
1.6.4.7.2	Ближайшие и отдаленные результаты спленэктомии. МСЭ
1.6.5	Заболевания поджелудочной железы
1.6.5.1	Острый панкреатит
1.6.5.1.1	Эпидемиология
1.6.5.1.2	Этиология
1.6.5.1.3	Патогенез
1.6.5.1.4	Патоморфология
1.6.5.1.5	Классификация
1.6.5.1.6	Клиника
1.6.5.1.7	Методы диагностики
1.6.5.1.8	Дифференциальная диагностика
1.6.5.1.9	Консервативные методы лечения
1.6.5.1.10	Показания к хирургическому лечению
1.6.5.1.11	Предоперационная подготовка
1.6.5.1.12	Хирургическое лечение
1.6.5.1.13	Послеоперационное ведение больных
1.6.5.1.14	Осложнения острого панкреатита
1.6.5.1.15	Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита
1.6.5.1.16	Лечение осложнений
1.6.5.2	Послеоперационный панкреатит

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.5.2.1	Патогенез
1.6.5.2.2	Диагностика
1.6.5.2.3	Дифференциальная диагностика
1.6.5.2.4	Лечение
1.6.5.3	Хронический панкреатит
1.6.5.3.1	Эпидемиология
1.6.5.3.2	Этиология
1.6.5.3.3	Патогенез
1.6.5.3.4	Классификация
1.6.5.3.5	Лечение хронического панкреатита
1.6.5.3.5.1	Консервативная терапия
1.6.5.3.5.2	Хирургическое лечение
1.6.5.3.6	Осложнения хирургического лечения хронического панкреатита
1.6.5.3.7	Результаты лечения
1.6.5.3.8	Реабилитация больных. МСЭ
1.6.5.4	Опухоли поджелудочной железы
1.6.5.4.1	Эпидемиология
1.6.5.4.2	Патоморфология
1.6.5.4.3	Рак поджелудочной железы
1.6.5.4.3.1	Клиника
1.6.5.4.3.2	Диагностика (лучевая, эндоскопическая, операционная)
1.6.5.4.3.3	Хирургические методы лечения
1.6.5.4.3.4	Послеоперационное ведение
1.6.5.4.3.5	Результаты лечения
1.6.5.4.4	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы
1.6.5.5	Кисты поджелудочной железы
1.6.5.5.1	Истинные кисты
1.6.5.5.1.1	Этиология и патогенез
1.6.5.5.1.2	Классификация
1.6.5.5.1.3	Клиника
1.6.5.5.1.4	Диагностика
1.6.5.5.1.5	Хирургическое лечение
1.6.5.5.1.6	Послеоперационное ведение больных
1.6.5.5.2	Псевдокисты поджелудочной железы
1.6.5.5.2.1	Этиология и патогенез
1.6.5.5.2.2	Классификация и стадия формирования
1.6.5.5.2.3	Клиника
1.6.5.5.2.4	Осложнения
1.6.5.5.2.5	Диагностика
1.6.5.5.1.6	Дифференциальная диагностика
1.6.5.5.2.7	Лечение (консервативное, хирургическое)
1.6.5.5.2.8	Послеоперационное лечение
1.6.5.5.2.9	Диспансерное наблюдение больных с кистами поджелудочной железы
1.6.6	Грыжи
1.6.6.1	Общее учение о грыжах
1.6.6.1.1	Классификация
1.6.6.1.2	Эпидемиология
1.6.6.1.3	Этиология
1.6.6.1.4	Составные части грыжи
1.6.6.1.5	Симптоматология
1.6.6.1.6	Диагностика
1.6.6.1.7	Профилактика
1.6.6.1.8	Хирургическое лечение
1.6.6.1.9	Послеоперационный период

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.6.1.10	Результаты лечения. МСЭ
1.6.6.1.11	Осложнения
1.6.6.1.12	Невправимая грыжа
1.6.6.1.13	Ущемленная грыжа
1.6.6.2	Диафрагмальные грыжи
1.6.6.2.1	Эпидемиология
1.6.6.2.2	Классификация
1.6.6.2.3	Травматические диафрагмальные грыжи
1.6.6.2.4	Нетравматическая диафрагмальная грыжа
1.6.6.2.5	Грыжи пищеводного отверстия
1.6.6.2.6	Грыжи треугольника Бохдалека
1.6.6.2.7	Позадигрудные диафрагмальные грыжи
1.6.6.2.8	Релаксация диафрагмы
1.6.6.3	Паховые грыжи
1.6.6.3.1	Эпидемиология
1.6.6.3.2	Этиология
1.6.6.3.3	Прямая паховая грыжа
1.6.6.3.4	Косые паховые грыжи
1.6.6.3.5	Рецидивы при прямых и косых паховых грыжах
1.6.6.3.6	Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение
1.6.6.3.7	Межкишечные паховые грыжи
1.6.6.3.8	Параингвинальные (околопаховые) грыжи
1.6.6.3.9	Осложнения паховых грыж
1.6.6.3.10	Лечение
1.6.6.4	Травматические грыжи
1.6.6.4.1	Этиология
1.6.6.4.2	Симптоматология
1.6.6.4.3	Диагностика
1.6.6.4.4	Лечение
1.6.6.4.5	Осложнения
1.6.6.4.6	Экспертиза трудоспособности
1.6.6.5	Послеоперационные грыжи
1.6.6.5.1	Этиология
1.6.6.5.2	Симптоматология
1.6.6.5.3	Диагностика
1.6.6.5.4	Профилактика
1.6.6.5.5	Лечение
1.6.6.5.6	Осложнения
1.6.6.5.7	Экспертиза трудоспособности
1.6.6.6	Бедренные грыжи
1.6.6.6.1	Эпидемиология
1.6.6.6.2	Топографоанатомические особенности
1.6.6.6.3	Этиология
1.6.6.6.4	Разновидности
1.6.6.6.5	Симптоматология
1.6.6.6.6	Диагностика
1.6.6.6.7	Дифференциальная диагностика
1.6.6.6.8	Хирургическое лечение
1.6.6.6.9	Осложнения
1.6.6.6.10	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
1.6.6.7	Пупочная грыжа
1.6.6.7.1	Эпидемиология
1.6.6.7.2	Этиология
1.6.6.7.3	Разновидности

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.7.4	Симптоматология
1.6.6.7.5	Диагностика
1.6.6.7.6	Дифференциальная диагностика
1.6.6.7.7	Профилактика
1.6.6.7.8	Лечение
1.6.6.7.9	Осложнения и их лечение
1.6.6.7.10	Реабилитация и экспертиза трудоспособности
1.6.6.8	Грыжа белой линии живота
1.6.6.8.1	Эпидемиология
1.6.6.8.2	Этиология
1.6.6.8.3	Разновидности
1.6.6.8.4	Симптоматология
1.6.6.8.5	Диагностика
1.6.6.8.6	Дифференциальная диагностика
1.6.6.8.7	Хирургические методы лечения
1.6.6.8.8	Осложнения
1.6.6.8.9	Реабилитация и экспертиза трудоспособности
1.6.6.9	Редкие формы грыж
1.6.6.9.1	Грыжа мечевидного отростка
1.6.6.9.2	Боковая грыжа живота
1.6.6.9.3	Поясничная грыжа
1.6.9.4	Запирательная грыжа
1.6.6.9.5	Седалищная грыжа
1.6.6.9.6	Промежностная грыжа
1.6.6.10	Внутренние брюшные грыжи
1.6.6.10.1	Понятие о внутренних брюшных грыжах
1.6.6.10.2	Эпидемиология
1.6.6.10.3	Патогенез
1.6.6.10.4	Симптоматология
1.6.6.10.5	Диагностика
1.6.6.10.6	Классификация
1.6.6.10.7	Хирургическое лечение
1.6.6.10.8	Результаты хирургического лечения. МСЭ
1.6.7	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
1.6.7.1	Хирургия инородных тел
1.6.7.2	Диагностика
1.6.7.3	Осложнения, вызываемые инородными телами желудочно-кишечного тракта
1.6.7.4	Лечение
1.6.8	Травма живота
1.6.8.1	Общие сведения
1.6.8.1.1	Эпидемиология
1.6.8.1.2	Классификация
1.6.8.1.3	Зависимость травмы от ранящего предмета
1.6.8.2	Сочетанная травма
1.6.8.2.1	Живота и черепа
1.6.8.2.2	Живота и груди
1.6.8.2.3	Живота и опорно-двигательного аппарата
1.6.8.3	Ранения стенки живота
1.6.8.3.1	Клиника
1.6.8.3.2	Диагностика
1.6.8.3.3	Лечение
1.6.8.4	Травма паренхиматозных органов
1.6.8.4.1	Клиника
1.6.8.4.2	Методы диагностики

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.6.8.4.3	Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов
1.6.8.4.4	Двухфазные разрывы паренхиматозных органов
1.6.8.4.5	Лечение
1.6.8.4.6	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
1.6.8.5	Травмы полых органов
1.6.8.5.1	Клиника
1.6.8.5.2	Методы диагностики
1.6.8.5.3	Особенности двухфазных разрывов полых органов
1.6.8.5.4	Особенности клинки операционной ревизии брюшной полости и хирургическая тактика при травмах забрюшинно расположенных отделов половых органов
1.6.8.5.5	Лечение
1.6.8.5.6	Результаты лечения
1.6.8.5.7	Реабилитация и медико-социальная экспертиза
1.6.8.6	Изолированные ранения органов брюшной полости
1.6.8.6.1	Особенности тактики
1.6.8.7	Забрюшинные гематомы
1.6.8.7.1	Диагностика
1.6.8.7.2	Лечение
1.6.9	Применение лазерной техники в хирургической практике
1.6.9.1	История развития лазерной медицины
1.6.9.2	Особенности устройства и работы лазерных аппаратов
1.6.9.2.1	Высокоэнергетические лазеры
1.6.9.2.2	Низкоэнергетические лазеры
1.6.9.3	Общие закономерности процессов, возникающих между лучом лазера и биологическими тканями
1.6.9.4	Репаративные процессы при воздействии лазерного излучения на паренхиматозные органы
1.6.9.5	Действия лазерного излучения на опухолевые ткани
1.6.9.6	Лазерная хирургия полых органов
1.6.9.7	Лазерная хирургия паренхиматозных органов
1.6.9.8	Лазерная хирургия гнойно-септических заболеваний
1.6.9.9	Применение лазерного излучения в других областях хирургия и медицины
1.6.9.10	Механизм действия низкоэнергетического лазерного излучения
1.6.9.11	Применение низкоэнергетического лазерного излучения в предоперационной подготовке больного
1.6.9.12	Применение низкоэнергетического лазерного излучения
1.6.9.13	Фотодинамическая терапия: основы и применение в хирургии
1.7	Хирургия органов эндокринной системы
1.7.1	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
1.7.1.1	Тиреотоксикоз
1.7.1.1.1	Этиология
1.7.1.1.2	Патогенез
1.7.1.1.3	Клиника
1.7.1.1.4	Диагностика и её методы
1.7.1.1.5	Лечение
1.7.1.1.6	Типы операций и показания к их выполнению
1.7.1.1.9	Осложнения
1.7.1.1.10	Отдаленные результаты
1.7.1.1.11	Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза
1.7.1.2	Эндемический зоб
1.7.1.2.1	Классификация
1.7.1.2.2	Этиология
1.7.1.2.3	Патогенез
1.7.1.2.4	Клиника зоба

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.7.1.2.5	Профилактика
1.7.1.2.6	Показания к операции
1.7.1.1.7	Виды и объем операции
1.7.1.3	Узловой зоб
1.7.1.3.1	Этиология
1.7.1.3.2	Патогенез
1.7.1.3.3	Клиника
1.7.1.3.4	Диагностика
1.7.1.3.5	Показания к операции
1.7.1.3.6	Обезболивание
1.7.1.3.7	Типы операций
1.7.1.3.8	Осложнения
1.7.1.3.9	Диспансеризация
1.7.1.4	Хронические тиреоидиты
1.7.1.4.1	Аутоиммунный тиреоидит Хашимото
1.7.1.4.2	Тиреоидит Риделя
1.7.1.5	Рак щитовидной железы
1.7.1.5.1	Пред раковые заболевания
1.7.1.5.2	Классификация рака
1.7.1.5.3	Особенности метастазирования
1.7.1.5.4	Клиника
1.7.1.5.5	Современные методы исследования
1.7.1.5.6	Выбор метода и объема операции
1.7.1.5.7	Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, рентгенотерапия, гормональное
1.7.2	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез
1.7.2.1	Гиперпаратиреоз
1.7.2.1.1	Этиология
1.7.2.1.2	Патогенез
1.7.2.1.3	Клиника
1.7.2.1.4	Диагностика
1.7.2.1.5	Дифференциальная диагностика
1.7.2.1.6	Оперативное лечение
1.7.2.1.7	Ведение послеоперационного периода
1.7.2.1.8	Отдаленные результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
1.7.3	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы
1.7.3.1	Сахарный диабет
1.7.3.1.1	Этиология
1.7.3.1.2	Патогенез
1.7.3.1.3	Клиника
1.7.3.1.4	Методы исследования
1.7.3.1.5	Поражение внутренних органов и сосудов
1.7.3.1.6	Осложнения
1.7.3.1.7	Сахарный диабет и хирургические заболевания
1.7.3.1.8	Предоперационная подготовка
1.7.3.1.9	Выбор обезболивания
1.7.3.1.10	Особенности ведения послеоперационного периода
1.7.3.1.11	Осложнения, их лечение
1.7.3.1.12	Отдаленные результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
1.7.3.2	Инсулома
1.7.3.2.1	Клиника
1.7.3.2.2	Методы исследования
1.7.3.2.3	Оперативное лечение
1.7.3.2.4	Ведение послеоперационного периода

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.7.3.2.5	Результаты лечения
1.7.3.3	Ульцерогенная аденома
1.7.3.3.1	Патогенез
1.7.3.3.2	Клиника синдрома Золлингера–Эллисона
1.7.3.3.3	Диагностика
1.7.3.3.4	Лечение
1.7.3.3.5	Ведение послеоперационного периода
1.7.3.3.6	Отдаленные результаты. Медико-социальная экспертиза
1.7.4	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников
1.7.4.1	Опухоль мозгового слоя надпочечника
1.7.4.1.1	Морфология
1.7.4.1.2	Клиника
1.7.4.1.3	Диагностика
1.7.4.1.4	Предоперационная подготовка
1.7.4.1.5	Оперативное лечение
1.7.4.1.6	Ведение операционного и послеоперационного периода
1.7.4.1.7	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
1.7.4.2	Опухоли коркового слоя надпочечников
1.7.4.2.1	Морфология коркового слоя
1.7.4.2.2	Гормоны коры и их биологическое действие
1.7.4.2.3	Клиника гормонально активных опухолей
1.7.4.2.4	Комплекс диагностических методов
1.7.4.2.5	Особенности ведения предоперационного периода
1.7.4.2.6	Оперативное лечение
1.7.4.1.7	Гормонотерапия в послеоперационном периоде
1.7.4.2.8	Результаты лечения. Медико-социальная экспертиза
1.7.4.3	Аддисонова болезнь
1.7.4.3.1	Этиология
1.7.4.3.2	Патогенез
1.7.4.3.3	Клиника
1.7.4.3.4	Диагностика
1.7.4.3.5	Оценка исследований крови, мочи
1.7.4.3.6	Значение данных измерения артериального давления
1.7.4.3.7	Современное гормональное лечение
1.7.4.3.8	Особенности предоперационного, операционного и послеоперационного ведения
1.7.4.3.9	Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза
1.8	Термические поражения
1.8.1	Вопросы организации и оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами
1.8.1.1	Вопросы организации, порядок и состояние медицинской помощи пострадавшим с ожогами
1.8.1.1.1	Вопросы ожогового травматизма
1.8.1.1.2	Современные рекомендации и стандарты лечения пострадавшим с ожогами
1.8.1.1.3	Ожоги и медицина катастроф
1.8.1.2	Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами
1.8.1.2.1	Классификация ожогов
1.8.1.2.1.1	Анатомия и физиология кожи человека
1.8.1.2.1.2	Классификации ожогов. Классификация ожогов по МКБ 10
1.8.1.2.1.3	Глубина ожогового поражения
1.8.1.2.1.4	Площадь ожогового поражения
1.8.1.2.1.5	Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы
1.8.1.2.2	Ингаляционная травма
1.8.1.2.2.1	Понятие ингаляционной травмы
1.8.1.2.2.2	Диагностика ингаляционной травмы
1.8.1.2.2.3	Классификация ингаляционной травмы

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.8.1.2.2.4	Лечение ингаляционной травмы
1.8.1.2.3.	Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение
1.8.1.2.3.1	Понятие ожоговой болезни
1.8.1.2.3.1.1	Формулировка клинического диагноза
1.8.1.2.3.1.2	Периоды ожоговой болезни
1.8.1.2.3.1.2.1	Ожоговый шок
1.8.1.2.3.1.2.2	Острая ожоговая токсемия
1.8.1.2.3.1.2.3	Ожоговая септикотоксемия
1.8.1.2.3.1.2.4	Реконвалесценция
1.8.1.2.3.2	Осложнения ожоговой болезни: диагностика, клиника, лечение и профилактика
1.8.1.2.3.2.1	Осложнения со стороны ЦНС. Ожоговая энцефалопатия
1.8.1.2.3.2.2	Осложнения со стороны органов пищеварения
1.8.1.2.3.2.3	Осложнения со стороны органов дыхания. ОППЛ. Трахеобронхит. Пневмония
1.8.1.2.3.2.4	Осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы
1.8.1.2.3.2.5	Ожоговое истощение
1.8.1.2.3.2.6	Синдром системного воспалительного ответа. Ожоговый сепсис
1.8.1.2.3.2.7	Синдром полиорганной недостаточности у тяжелообожженных
1.8.1.2.3.1.8	Адаптивные реакции у обожженных
1.8.1.2.3.2.9	Острая хирургическая патология у обожженных
1.8.1.2.3	Принципы и методы интенсивной терапии пострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.1	Инфузионно-трансфузионная терапия у пострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.2	Антибактериальная терапия и профилактика у пострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.3	Иммунотерапия у пострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.4	Респираторная поддержка у пострадавших с ожогами. Показания и проведение ИВЛ
1.8.1.2.3.5	Экстракорпоральная детоксикация у пострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.6	Нутритивная поддержка у пострадавших с ожогами. Энтеральное и парентеральное питание
1.8.1.2.3.7	Мониторинг у тяжелопострадавших с ожогами
1.8.1.2.3.8	Клинико-лабораторная диагностика у пациентов с ожогами
1.8.1.2.3.9	Выбор метода и особенности анестезии у пострадавших с ожогами
1.8.1.2.4	Местное лечение ожогов
1.8.1.2.4.1	Местное консервативное лечение ожогов
1.8.1.2.4.1.1	Открытый и повязочный методы ведения ран
1.8.1.2.4.1.2	Раневые повязки
1.8.1.2.4.1.3	Местные антимикробные препараты
1.8.1.2.4.1.4	Использование стимуляторов заживления
1.8.1.2.4.1.5	Физические методы воздействия на рану. Современные технологичные методы
1.8.1.2.4.1.6	Особенности местного консервативного лечения ожоговых ран
1.8.1.2.4.2	Хирургическое лечение ожогов
1.8.1.2.4.2.1	Современное оборудование для хирургического лечения обожженных
1.8.1.2.4.2.2	Методы хирургического лечения
1.8.1.2.4.2.2.1	Хирургическая обработка
1.8.1.2.4.2.2.2	Некротомия
1.8.1.2.4.2.2.3	Хирургическая некрэктомия
1.8.1.2.4.2.2.4	Ампутация
1.8.1.2.4.2.2.5	Хирургическое очищение ожоговой раны
1.8.1.2.4.2.2.6	Иссечение грануляций
1.8.1.2.4.2.2.7	Пластическое закрытие раневого дефекта
1.8.1.2.4.2.2.8	Реконструктивно-пластические операции
1.8.1.2.4.2.3	Вопросы регенеративной медицины. Использование клеточных технологий для лечения пострадавших с ранами и ожогами
1.8.1.2.5	Электротравма и электроожоги
1.8.1.2.5.1	Этиология, частота электротравм и электроожогов
1.8.1.2.5.2	Повреждающие действия электрического тока

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.8.1.2.5.3	Основные варианты поражения техническим электричеством
1.8.1.2.5.4	Патогенез электротравмы
1.8.1.2.5.5	Виды электротравм
1.8.1.2.5.5.1	Общая электротравма
1.8.1.2.5.5.2	Местная электротравма
1.8.1.2.5.6	Ожоги пламенем вольтовой дуги
1.8.1.2.5.7	Смешанные и комбинированные поражения
1.8.1.2.5.8	Поражение атмосферным электричеством (молнией)
1.8.1.2.5.9	Особенности интенсивной терапии после электротравмы
1.8.1.2.5.10	Особенности хирургического лечения электроожогов
1.8.1.2.5.11	Осложнения электротравмы и электроожогов: диагностика и лечение
1.8.1.2.6	Химические ожоги кожи
1.8.1.2.6.1	Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах
1.8.1.2.6.2	Особенности и классификация химических ожогов
1.8.1.2.6.3	Клиника и диагностика химических ожогов
1.8.1.2.6.4	Боевые химические и зажигательные вещества
1.8.1.2.6.5	Лечение химических ожогов
1.8.1.2.7	Ожоги у детей
1.8.1.2.7.1	Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни
1.8.1.2.7.2	Особенности диагностики и лечения ожоговой болезни у детей
1.7.1.2.7.3	Особенности местного консервативного и хирургического лечения обожженных детей
1.8.1.2.7.4	Диспансеризация и реабилитация обожженных детей
1.8.2	Вопросы оказания медицинской помощи пострадавшим с холодовой травмой
1.8.2.1	Общее переохлаждение
1.8.2.1.1	Стадии переохлаждения
1.8.2.1.2	Оказание медицинской помощи пациентам с общим переохлаждением
1.8.2.2	Местное поражение холодом (Отморожения)
1.8.2.2.1	Классификации отморожений
1.8.2.2.2	Периоды течения отморожений
1.8.2.2.3	Методы диагностики отморожений
1.8.2.2.4	Стандарты местного и общего лечения отморожений
1.9	Оказание медицинской помощи пациентам с ранами и раневой инфекцией
1.9.1	Раны и раневая инфекция – общие вопросы
1.9.1.1	Характеристика раневых поражений
1.9.1.1.1	История возникновения и развития учения о ранах
1.9.1.1.2	Терминология
1.9.1.1.3	Этиология и патогенез
1.9.1.1.4	Клиническая симптоматика и течение
1.9.1.1.5	Осложнения ран
1.9.1.1.6	Методы клинической диагностики
1.9.1.1.7	Методы инструментальной и лабораторной диагностики
1.9.1.2	Патогенез раневого процесса
1.9.1.2.1	Факторы, влияющие на возникновение и развитие ран
1.9.1.2.2	Гидратация
1.9.1.2.3	Сосудистые расстройства
1.9.1.2.4	Диабетическая ангионейропатия
1.9.1.2.5	Механические факторы
1.9.1.2.6	Сдвиг ткани
1.9.1.2.7	Эпидермальный стриппинг
1.9.1.2.8	Физические факторы
1.9.1.2.9	Биологические факторы (инфекция)
1.9.1.3	Вопросы микробиологии раневой инфекции
1.9.1.3.1	Микробиологические аспекты раневой инфекции

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.9.1.3.2	«Чистые операционные раны»
1.9.1.3.3	Гнойные операционные раны
1.9.1.3.4	Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции
1.9.1.4	Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран
1.9.1.4.1	Грамположительные кокки
1.9.1.4.2	Грамотрицательные палочки
1.9.1.4.3	Грибы
1.9.1.4.4	Вирусы
1.9.1.4.5	Общность и различие гноеродных возбудителей
1.9.1.4.6	Ятрогенные факторы
1.9.1.5	Микробиологические аспекты анаэробной клостридиальной и неклостридиальной инфекции
1.9.1.5.1	Специфические спорообразующие возбудители газовой инфекции
1.9.1.5.2	Возбудители столбняка
1.9.1.5.3	Неспорообразующие анаэробные микроорганизмы
1.9.1.5.4	Неклостридиальные анаэробы
1.9.1.6	Вопросы иммунологии ран и раневой инфекции
1.9.1.6.1	Клеточно-клеточные взаимодействия в заживлении ран
1.9.1.6.2	Клеточно-матричные взаимодействия в заживлении ран
1.9.1.6.3	Цитокины (клеточные мессенджеры) и их влияние на течение раневого процесса
1.9.1.6.4	Супрессия коллаген производящих генов и катаболические процессы в ране
1.9.1.6.5	Роль протеолитических ферментов (ингибиторы протеолиза) на заживление ран
1.9.1.7	Стадии раневого процесса
1.9.1.7.1	Классификация ран
1.9.1.7.2	Классификация раневого процесса
1.9.1.7.3	Виды заживления раны
1.9.1.7.4	Объективные критерии оценки течения раневого процесса
1.9.1.7.5	Клиническая характеристика
1.9.1.8	Современные методы лечения ран
1.9.1.8.1	Активная хирургическая тактика
1.9.1.8.1.1	Хирургическая обработка
1.9.1.8.1.2	Некротомия
1.9.1.8.1.3	Хирургическая некрэктомия
1.9.1.8.1.4	Ампутация
1.9.1.8.1.5	Хирургическое очищение ожоговой раны
1.9.1.8.1.6	Иссечение грануляций
1.9.1.8.1.7	Пластическое закрытие раневого дефекта
1.9.1.8.2	Вопросы регенеративной медицины. Использование клеточных технологий для лечения пострадавших с ранами и ожогами
1.9.1.8.3	Физические методы воздействия на рану. Современные технологичные методы
1.9.1.8.3.1	Лечение ран в управляемой антибактериальной среде
1.9.1.8.3.2	Ультразвуковая обработка ран
1.9.1.8.3.3	Вакуумирование ран
1.9.1.8.3.4	Гидрохирургическая обработка ран
1.9.1.8.4	Консервативные методы лечения ран
1.9.1.8.4.1	Раневые повязки
1.9.1.8.4.2	Местные антимикробные препараты
1.9.1.8.4.3	Системные антимикробные препараты
1.9.1.8.4.4	Кортикостероиды
1.9.1.8.4.5	Ферментные препараты
1.9.1.8.4.6	Стимуляторы заживления
1.9.2	Отдельные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с раневой инфекцией
1.9.2.1	Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства
1.9.2.1.1	Рожа

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.9.2.1.1.1	Этиология
1.9.2.1.1.2	Патогенез
1.9.2.1.1.3	Клиника
1.9.2.1.1.4	Лечение
1.9.2.2	Флегмона
1.9.2.2.1	Этиология
1.9.2.2.2	Патогенез
1.9.2.2.3	Клиника
1.9.2.2.4	Лечение
1.9.2.2.5	Выбор целесообразного хирургического доступа
1.9.2.2.6	Методы дренирования флегмон
1.9.2.2.7	Осложнения
1.9.2.3	Фурункул
1.9.2.3.1	Этиология
1.9.2.3.2	Патогенез
1.9.2.3.3	Клиника
1.9.2.3.4	Профилактика
1.9.2.3.5	Лечение
1.9.2.4	Фурункулез
1.9.2.5	Карбункул
1.9.2.6	Абсцесс
1.9.2.7	Паранефрит
1.9.2.7.1	Этиология
1.9.2.7.2	Патогенез
1.9.2.7.3	Клиника
1.9.2.7.4	Лечение
1.9.2.8	Параколит
1.9.2.9	Псоиты
1.9.2.10	Флегмона таза
1.9.2.11	Гнойные заболевания кисти
1.9.2.11.1	Панариций
1.9.2.11.1.1	Классификация
1.9.2.11.1.2	Этиология
1.9.2.11.1.3	Патогенез
1.9.2.11.1.4	Клиника
1.9.2.11.1.5	Лечение
1.9.2.11.1.6	Осложнения
1.9.2.11.1.7	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.9.2.11.2	Флегмона кисти
1.9.2.11.2.1	Классификация
1.9.2.11.2.2	Этиология
1.9.2.11.2.3	Патогенез
1.9.2.11.2.4	Клиника
1.9.2.11.2.5	Лечение
1.9.2.11.2.6	Осложнения
1.9.2.11.2.7	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.9.2.12	Остеомиелиты
1.9.2.12.1	Классификация
1.9.2.12.2	Этиология
1.9.2.12.3	Патогенез
1.9.2.12.4	Клиника
1.9.2.12.5	Диагностика
1.9.2.12.6	Дифференциальная диагностика
1.9.2.12.7	Лечение. Осложнения. Профилактика

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.9.2.12.8	Прогноз. Реабилитация
1.9.2.12.9	Отдаленные результаты
1.9.2.12.10	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.9.2.13	Маститы
1.9.2.13.1	Этиология
1.9.2.13.2	Патогенез
1.9.2.13.3	Клиника
1.9.2.13.4	Диагностика
1.9.2.13.5	Дифференциальная диагностика
1.9.2.13.6	Лечение
1.9.2.13.7	Консервативное
1.9.2.13.8	Хирургическое
1.9.2.13.9	Прогноз
1.9.2.13.10	Результаты лечения
1.9.2.13.11	Вопросы реабилитации и МСЭ
1.9.2.14	Хронические гнойные заболевания
1.9.2.14.1	Трофические язвы
1.9.2.14.1.1	Этиология, патогенез, клиника, лечение
1.9.2.14.2	Гнойные свищи
1.9.2.14.2.1	Этиология, клиника, лечение
1.9.2.14.3	Пролежни
1.9.2.14.3.1	Этиология, клиническая картина
1.9.2.14.3.2	Принципы и методы лечения
1.9.2.15	Гангрена
1.9.2.15.1	Этиология, патогенез, клиника, лечение
1.9.2.16	Хирургический сепсис
1.9.2.16.1	Терминология и классификация
1.9.2.16.2	Этиология и патогенез
1.9.2.16.3	Первичный и вторичный гнойный очаги
1.9.2.16.4	Иммунная защита организма
1.9.2.16.5	Эндотоксикоз при тяжелой гнойной инфекции
1.9.2.16.6	Изучение энергетического обмена
1.9.2.16.7	Сердечно-сосудистая система при сепсисе
1.9.2.16.8	Органы дыхания при сепсисе
1.9.2.16.9	Система гемокоагуляции
1.9.2.16.10	Печень и почки при сепсисе
1.9.2.16.11	Клиническая картина
1.9.2.16.12	Дифференциальная диагностика хирургического сепсиса
1.9.2.16.13	Осложнения сепсиса
1.9.2.16.14	Септический шок
1.9.2.16.15	Принципы лечения
1.9.2.17	Особые виды раневой инфекции
1.9.2.17.1	Клостридиальная инфекция
1.9.2.17.1.1	Этиология
1.9.2.17.1.2	Клиника
1.9.2.17.1.3	Диагностика
1.9.2.17.1.4	Дифференциальная диагностика
1.9.2.17.1.5	Лечение
1.9.2.17.1.6	Исходы лечения
1.9.2.17.2	Столбняк
1.9.2.17.2.1	Эпидемиология
1.9.2.17.2.2	Этиология
1.9.2.17.2.3	Патогенез
1.9.2.17.2.4	Клиника

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.9.2.17.2.5	Диагностика
1.9.2.17.2.6	Дифференциальная диагностика
1.9.2.17.2.7	Лечение
1.9.2.17.2.8	Профилактика
1.9.2.17.3	Бешенство
1.9.2.17.3.1	Этиология
1.9.2.17.3.2	Патогенез
1.9.2.17.3.3	Клиника
1.9.2.17.3.4	Диагностика
1.9.2.17.3.5	Лечение
1.9.2.17.3.6	Профилактика
1.9.2.17.4	Туберкулез ран
1.9.2.17.4.1	Этиология
1.9.2.17.4.2	Клиника
1.9.2.17.4.3	Диагностика
1.9.2.17.4.4	Лечение
1.9.2.17.5	Актиномикоз
1.9.2.17.5.1	Клиника
1.9.2.17.5.2	Диагностика
1.9.2.17.5.3	Лечение
1.9.2.17.6	Анаэробная неклостридиальная инфекция
1.9.2.17.6.1	Этиология и патогенез
1.9.2.17.6.2	Клиническая картина
1.9.2.17.6.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
1.9.2.17.6.4	Принципы лечения
1.9.2.17.6.5	Хирургическое лечение
1.9.2.17.6.6	Антибактериальная терапия
1.9.2.18	Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом
1.9.2.18.1	Особенности течения хирургической инфекции
1.9.2.18.2	Нарушения обмена у больных сахарным диабетом на фоне хирургической инфекции
1.9.2.18.3	«Диабетическая стопа»
1.9.2.18.4	Клиническая картина
1.9.2.18.5	Диагностика
1.9.2.18.6	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных
1.9.2.18.7	Активное хирургическое лечение
1.9.2.18.8	Комплексная терапия
1.9.2.19	Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости
1.9.2.19.1	Перитонит
1.9.2.19.1.1	Этиология
1.9.2.19.1.2	Классификация
1.9.2.19.1.3	Патогенез
1.9.2.19.1.4	Клиника
1.9.2.19.1.5	Специальные методы диагностики
1.9.2.19.1.6	Лечение
1.9.2.19.1.7	Вопросы реабилитации и трудоустройства
1.9.2.19.2	Остаточные гнойники брюшной полости
1.9.2.19.2.1	Классификация
1.9.2.19.2.2	Патогенез
1.9.2.19.2.3	Клиника
1.9.2.19.2.4	Диагностика
1.9.2.19.2.5	Лечение
1.10	Колопроктология
1.10.1	Неопухольевые заболевания прямой кишки и анального канала
1.10.1.1	Острый парапроктит

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.10.1.1.1	Этиология
1.10.1.1.1.2	Патогенез
1.10.1.1.1.3	Классификация
1.10.1.1.1.4	Клиника
1.10.1.1.1.5	Диагностика
1.10.1.1.1.6	Дифференциальная диагностика
1.10.1.1.1.7	Принципы хирургического лечения
1.10.1.1.1.8	Осложнения
1.10.1.1.2	Анаэробный парапроктит
1.10.1.1.2.1	Этиология
1.10.1.1.2.2	Клиника
1.10.1.1.2.3	Диагностика
1.10.1.1.2.4	Особенности операции и ведения больных
1.10.1.1.3	Геморрой
1.10.1.1.3.1	Этиология
1.10.1.1.3.2	Патологическая анатомия
1.10.1.1.3.3	Классификация
1.10.1.1.3.4	Клиника
1.10.1.1.3.5	Диагностика
1.10.1.1.3.6	Принципы лечения хронического геморроя
1.10.1.1.3.7	Принципы лечения осложненного геморроя
1.10.1.2	Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки
1.10.1.2.1	Травматические повреждения прямой кишки и промежности
1.10.1.2.1.1	Классификация
1.10.1.2.1.2	Клиника
1.10.1.2.1.3	Диагностика
1.10.1.2.1.4	Хирургическое лечение
1.10.1.2.1.5	Показания к наложению колостомы
1.10.1.2.2	Инородные тела прямой кишки
1.10.1.2.2.1	Клиника
1.10.1.2.2.2	Диагностика
1.10.1.2.2.3	Способы удаления инородных тел
1.10.2	Злокачественные опухоли толстой кишки
1.10.2.1	Рак прямой кишки
1.10.2.1.1	Клиника
1.10.2.1.2	Диагностика
1.10.2.1.3	Осложнения
1.10.2.1.3.1	Кишечная непроходимость
1.10.2.1.3.2	Кровотечение
1.10.2.1.3.3	Абсцедирование
1.10.2.1.4	Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки
1.10.2.1.4.1	Радикальные операции
1.10.2.1.4.2	Паллиативные и циторедуктивные операции
1.10.2.2	Рак ободочной кишки
1.10.2.2.1	Клиника
1.10.2.2.2	Диагностика
1.10.2.2.3	Осложнения
1.10.2.2.3.1	Кишечная непроходимость
1.10.2.2.3.2	Кровотечение
1.10.2.2.3.3	Перфорация
1.10.2.2.3.4	Местное распространение
1.10.2.2.4	Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки
1.10.2.2.4.1	Радикальные операции

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.10.2.2.4.2	Паллиативные операции
1.10.3	Неопухолевые заболевания толстой кишки
1.10.3.1	Этиология
1.10.3.2	Патогенез
1.10.3.3	Классификация
1.10.3.4	Клиника
1.10.3.5	Диагностика
1.10.3.6	Дифференциальная диагностика
1.10.3.7	Осложнения
1.10.3.7.1	Дивертикулит
1.10.3.7.2	Перфорация
1.10.3.7.3	Абсцедирование
1.10.3.7.4	Кишечная непроходимость
1.10.3.8	Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза
1.10.4	Болезнь Крона
1.10.4.1	Этиология
1.10.4.2	Патогенез
1.10.4.3	Классификация
1.10.4.4	Клиника
1.10.4.5	Диагностика
1.10.4.6	Дифференциальная диагностика
1.10.4.7	Осложнения
1.10.4.8	Лечение
1.10.5	Неспецифический язвенный колит
1.10.5.1	Этиология
1.10.5.2	Патогенез
1.10.5.3	Классификация
1.10.5.4	Клиника
1.10.5.5	Диагностика
1.10.5.6	Дифференциальная диагностика
1.10.5.7	Осложнения
1.10.5.8	Лечение
1.11	Основы травматологии, ортопедии и артрологии
1.11.1	Травмы черепа и головного мозга, позвоночника и спинного мозга, таза, конечностей
1.11.1.1	Травма черепа и головного мозга
1.11.1.1.1	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника
1.11.1.1.2	Диагностика. Магнитно-резонансная томография (далее – МРТ), компьютерная томография (далее – КТ), эхоэнцефалография
1.11.1.1.3	Лечение. Комплексное. Экстренное оперативное
1.11.1.1.4	Последствия черепно-мозговой травмы
1.11.1.1.5	Ошибки в диагностике, лечении и прогнозе
1.11.1.2	Травмы позвоночника и спинного мозга
1.11.1.2.1	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника
1.11.1.2.1	Диагностика (МРТ, КТ)
1.11.1.2.3	Лечение. Функциональное. Оперативное
1.11.1.2.4	Последствия травмы позвоночника и спинного мозга
1.11.1.2.5	Ошибки в диагностике и лечении травмы позвоночника и спинного мозга
1.11.1.3	Травма таза
1.11.1.3.1	Классификация. Механизм повреждения
1.11.1.3.2	Клиника
1.11.1.3.3	Диагностика
1.11.1.3.4	Лечение. Скелетное вытяжение. Наложение спицевых и стержневых аппаратов компрессионно-дистракционного остеосинтеза (далее – КДО)
1.11.1.3.5	Сочетанные повреждения таза

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.11.1.4	Травма конечностей
1.11.1.4.1	Травма верхней конечности и плечевого пояса
1.11.1.4.1.1	Повреждение акромеально-ключичного и стернально-ключичного сочленений
1.11.1.4.1.2	Переломы ключицы. Методы лечения
1.11.1.4.1.3	Переломы лопатки. Методы лечения
1.11.1.4.1.4	Вывихи плеча. Методы диагностики и вправление
1.11.1.4.1.5	Переломы плечевой кости. Консервативное и оперативное лечение
1.11.1.4.1.6	Вывихи и переломы локтевого сустава. Методы лечения
1.11.1.4.1.7	Переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение
1.11.1.4.1.8	Перелом лучевой кости в типичном месте
1.11.1.4.1.9	Переломы костей пясти и запястья
1.11.1.4.1.10	Открытые повреждения сухожилий пальцев и хирургическая тактика лечения зависимости от уровня повреждений различных сегментов конечности, программы реабилитации поврежденного сегмента
1.11.1.4.2	Травма нижней конечности
1.11.1.4.2.1	Вывих бедра. Методы вправления
1.11.1.4.2.2	Переломы проксимального отдела бедренной кости (шейки, межвертельный, чрезвертельный, подвертельный). Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.3	Переломы диафиза бедра. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.4	Перелом мыщелков бедра, перелом надколенника. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.5	Повреждение мышц бедра. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.6	Повреждения коленного сустава. Повреждения мыщелков, крестообразных связок, внутренней и наружной связок. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.7	Переломы проксимального отдела большеберцовой кости, переломы диафиза большеберцовой кости. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.8	Перелом лодыжек голеностопного сустава, перелом ладьевидной, таранной и пяточной костей. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.9	Повреждения мышц голени, повреждения ахиллова сухожилия. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.10	Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев стопы. Диагностика. Лечение
1.11.1.4.2.11	Основные принципы применения спицевых и спице-стержневых аппаратов, компрессионно-дистракционного остеосинтеза
1.11.1.4.2.12	Реабилитация при повреждении нижней конечности
1.11.2	Травматический шок
1.11.2.1	Классификация и патогенез
1.11.2.2	Клиника и фазы травматического шока
1.11.2.3	Диагностика
1.11.2.4	Лечение. Трансфузионная терапия. Новокаиновая блокада
1.11.2.5	Показания к оперативным вмешательствам при травматическом шоке
1.11.2.6	Полиорганная недостаточность при шоке. Профилактика и лечение полиорганной недостаточности при шоке
1.11.3	Сдавление мягких тканей
1.11.3.1	Патогенез и классификация
1.11.3.2	Клиника
1.11.3.3	Диагностика. Дифференциальная диагностика
1.11.3.4	Лечение
1.11.3.5	Осложнения сдавления
1.12	Основы онкологии
1.12.1	Основы теоретической и клинической онкологии
1.12.1.1	Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста
1.12.11.1	Вирусно-генетическая теория
1.12.11.2	Гипотезы химических канцерогенов
1.12.11.3	Полиэтиологическая теория
1.12.11.4	Биологические особенности роста опухоли
1.12.11.5	Основы учения о предраке

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.12.11.5.1	Понятие об облигатном раке
1.12.11.5.2	Понятие о факультативном предраке
1.12.11.5.3	Понятие о группах повышенного онкологического риска
1.12.2	Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний
1.12.2.1	Особенности обследования онкологических больных
1.12.2.1.1	Роль анамнеза в диагностике
1.12.2.1.2	Лабораторные методы исследования
1.12.2.1.3	Роль рентгенологического исследования
1.12.2.1.4	Компьютерная томография
1.12.2.1.5	Магнитно-резонансная томография
1.12.2.1.6	УЗИ
1.12.2.1.7	Значение радиоизотопного исследования
1.12.2.1.8	Эндоскопическое исследование в онкологии
1.12.2.1.9	Функциональные методы исследования
1.12.2.1.10	Методы морфологического исследования и их значение в диагностике опухолей
1.12.2.1.11	Иммунологический метод и его роль в диагностике опухолей
1.12.2.2	Основные принципы лечения онкологических больных
1.12.2.2.1	Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении)
1.12.2.2.2	Принципы хирургического лечения
1.12.2.2.2.1	Радикальные операции
1.12.2.2.2.2	Паллиативные операции
1.12.2.2.2.3	Расширенные операции
1.12.2.2.3	Общие принципы лучевой терапии и ее виды (дистанционная, контактная, внутрисполостная, внутритканевая)
1.12.2.2.4	Лекарственная терапия
1.12.2.2.4.1	Химиотерапия
1.12.2.2.4.2	Эндокринная терапия
1.12.2.2.5	Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных
1.13	Неотложная помощь в гинекологии
1.13.1	Внематочная беременность
1.13.1.1	Этиология
1.13.1.2	Патогенез
1.13.1.3	Клиника
1.13.1.4	Диагностика
1.13.1.5	Дифференциальная диагностика
1.13.1.6	Неотложная помощь
1.13.2	Апоплексия яичника
1.13.2.1	Этиология
1.13.2.2	Патогенез
1.13.2.3	Клиника
1.13.2.4	Диагностика
1.13.2.5	Дифференциальная диагностика
1.13.2.6	Неотложная помощь
1.14	Неотложная помощь в урологии
1.14.1	Острый пиелонефрит
1.14.1.1	Этиология
1.14.1.2	Патогенез
1.14.1.3	Классификация
1.14.1.4	Клиника
1.14.1.5	Диагностика
1.14.1.6	Дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости
1.14.1.7	Осложнения
1.14.1.8	Неотложная помощь
1.14.2	Мочекаменная болезнь

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.14.2.1	Этиология
1.14.2.2	Патогенез
1.14.2.2.1	Механизмы камнеобразования
1.14.2.2.2	Патоморфологические и патофизиологические изменения в почках и мочевых путях при уролитиазе и его осложнениях
1.14.2.3	Почечная колика
1.14.2.3.1	Клиника
1.14.2.3.2	Диагностика
1.14.2.3.3	Дифференциальная диагностика с: - острым аппендицитом; - острым холециститом; - острым панкреатитом; - кишечной непроходимостью
1.14.2.4	Острая почечная недостаточность при уролитиазе
1.14.2.5	Острая задержка мочи
1.15	Заболевания и повреждения сосудов
1.15.1	Заболевания венозной системы
1.15.1.1	Хроническая венозная недостаточность
1.15.1.1.1	Этиология
1.15.1.1.2	Патогенез
1.15.1.1.3	Клиника
1.15.1.1.4	Диагностика
1.15.1.1.4.1	Клиническая
1.15.1.1.4.2	Ультразвуковая
1.15.1.1.4.3	Лучевая
1.15.1.1.5	Лечение
1.15.1.1.5.1	Консервативное
1.15.1.1.5.2	Склеротерапия
1.15.1.1.5.3	Хирургическое. Реабилитация. ЛФК
1.15.1.1.6	Диспансеризация. Реабилитация. ЛФК
1.15.1.2	Основные тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены
1.15.1.2.1	Классификация
1.15.1.2.2	Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики
1.15.1.2.3	Диагностика
1.15.1.2.3.1	Клиническая
1.15.1.2.3.2	Рентгенологическая
1.15.1.2.3.3	Функциональная
1.15.1.2.4	Лечение
1.15.1.2.4.1	Консервативное
1.15.1.2.4.2	Хирургическое
1.15.1.3	Флебит, тромбофлебит
1.15.1.3.1	Этиология
1.15.1.3.2	Патогенез
1.15.1.3.3	Клиника
1.15.1.3.4	Диагностика
1.15.1.3.5	Лечение (консервативное, хирургическое)
1.15.1.4	Посттромбофлебитический синдром
1.15.1.4.1	Этиология
1.15.1.4.2	Патогенез
1.15.1.4.3	Диагностика
1.15.1.4.3.1	Клиническая картина
1.15.1.4.3.2	Ультразвуковая
1.15.1.4.3.3	Лучевая
1.15.1.4.3.4	Функциональная

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.15.1.4.4	Лечение
1.15.1.4.4.1	Консервативное
1.15.1.4.4.2	Хирургическое
1.15.1.4.5	Экспертиза трудоспособности
1.15.1.5	Острый тромбоз системы верхней полой вены
1.15.1.5.1	Этиология
1.15.1.5.2	Патогенез и патофизиология нарушений гемодинамики
1.15.1.5.3	Классификация
1.15.1.5.4	Диагностика
1.15.1.5.4.1	Клиническая
1.15.1.5.4.2	Лучевая
1.15.1.5.4.3	Магнитно-резонансная томография
1.15.1.5.4.4	Функциональная
1.15.1.5.5	Лечение
1.15.1.5.5.1	Принципы консервативной терапии
1.15.1.5.5.2	Хирургическое лечение
1.15.1.5.5.2.1	Показания
1.15.1.5.5.2.2	Реконструктивные сосудистые операции
1.15.1.5.5.2.3	Паллиативные операции
1.15.2	Заболевания артериальной системы
1.15.2.1	Облитерирующий тромбангиит
1.15.2.1.1	Этиология
1.15.2.1.2	Патогенез
1.15.2.1.3	Классификация
1.15.2.1.4	Клиника
1.15.2.1.5	Диагностика (ультразвуковая, рентгеноагиография)
1.15.2.1.6	Лечение
1.15.2.1.6.1	Консервативное
1.15.2.1.6.2	Хирургическое (паллиативные и реконструктивные операции)
1.15.2.1.6.2.1	Показания и противопоказания
1.15.2.1.6.2.2	Хирургическая тактика
1.15.2.1.7	Диспансеризация
1.15.2.1.8	Экспертиза трудоспособности
1.15.2.2	Облитерирующий атеросклероз
1.15.2.2.1	Этиология
1.15.2.2.2	Патогенез
1.15.2.2.3	Клиника
1.15.2.2.4	Диагностика (ультразвуковые методы)
1.15.2.2.5	Лечение
1.15.2.2.5.1	Консервативное. Реабилитация. ЛФК
1.15.2.2.5.2	Хирургическое. Реабилитация. ЛФК
1.15.2.2.5.2.1	Показания и противопоказания
1.15.2.2.5.2.2	Хирургическая тактика
1.15.2.2.6	Диспансеризация больных
1.15.2.2.7	Экспертиза трудоспособности
1.15.2.3	Артерио-венозные аневризмы
1.15.2.3.1	Классификация
1.15.2.3.2	Этиология
1.15.2.3.3	Патогенез
1.15.2.3.4	Клиника
1.15.2.3.5	Диагностика (ультразвуковая, контрастная ангиография)
1.15.2.4	Эмболия и острые тромбозы артерий конечностей
1.15.2.4.1	Терминология
1.15.2.4.2	Этиология и патогенез острой ишемии

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.15.2.4.3	Степени острой ишемии
1.15.2.4.4	Клиника острой ишемии
1.15.2.4.5	Диагностика
1.15.2.4.5.1	Клиническая
1.15.2.4.5.2	Ангиография
1.15.2.4.5.3	Рентгеноконтрастная ангиография
1.15.2.4.6	Дифференциальная диагностика
1.15.2.4.7	Показания и противопоказания к операциям на артериях конечности
1.15.2.4.8	Принципы консервативного лечения
1.15.2.4.9	Виды операций
1.15.2.4.10	Показания к ампутациям
1.15.2.4.11	Ведение послеоперационного периода, осложнения
1.15.2.4.12	Реабилитация
1.15.2.4.13	Экспертиза трудоспособности
1.15.2.5	Острые нарушения мезентериального кровообращения
1.15.2.5.1	Этиология
1.15.2.5.2	Патогенез
1.15.2.5.3	Клиника
1.15.2.5.4	Диагностика
1.15.2.5.5	Лечение
1.15.2.6	Тромбоземболия легочной артерии
1.15.2.6.1	Этиология
1.15.2.6.2	Патогенез
1.15.2.6.3	Патоморфология расстройств гемодинамики
1.15.2.6.4	Формы клинического течения
1.15.2.6.5	Диагностика (эхокардиография, ангиопульмонография)
1.15.2.6.6	Профилактика
1.15.2.6.7	Лечение
1.15.2.6.7.1	Консервативное
1.15.2.6.7.2	Хирургическое
1.15.3	Повреждения кровеносных сосудов
1.15.3.1	Виды сосудистой травмы
1.15.3.1.1	Диагностика
1.15.3.1.1.1	Клиническая
1.15.3.1.1.2	Рентгеноконтрастное исследование (артериография, венография)
1.15.3.1.1.3	Функциональная диагностика
1.15.3.2	Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов
1.15.3.2.1	Способы временной остановки кровотечения
1.15.3.2.2	Лечение геморрагического шока
1.15.3.2.3	Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности)
1.15.3.2.4	Показания к перевязке сосудов
1.15.3.2.5	Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов
1.15.3.2.6	Восстановление проходимости сосудов
1.15.3.2.6.1	Циркулярный сосудистый шов
1.15.3.2.6.2	Боковой сосудистый шов
1.15.3.2.6.3	Восстановление проходимости артерии за счет боковой ее ветви
1.15.3.2.6.4	Трансплантация и протезирование сосудов
1.15.3.2.6.5	Шунтирование сосудов
1.15.3.2.6.6	Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде
1.15.3.2.6.7	Послеоперационное ведение
1.15.3.2.7	Экспертиза трудоспособности
1.16	Неотложная хирургическая помощь у детей
1.16.1	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки и брюшной полости у детей

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.16.1.1	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки у детей
1.16.1.1.1	Классификация повреждений грудной клетки
1.16.1.1.2	Механизм повреждений грудной клетки
1.16.1.1.3	Виды пневмоторакса
1.16.1.1.4	Эмфизема средостения
1.16.1.1.5	Травматическая асфиксия
1.16.1.1.6	Гемоторакс
1.16.1.1.7	Ранения и разрывы легкого
1.16.1.1.8	Повреждения сердца при проникающем ранении
1.16.1.2	Травма органов брюшной полости
1.16.1.2.1	Классификация повреждений органов брюшной полости
1.16.1.2.2	Значение специальных методов обследования
1.16.1.2.3	Повреждения паренхиматозных органов
1.16.1.2.4	Повреждения полых органов
1.16.1.2.5	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
1.16.2	Интенсивная терапия и реанимация у детей
1.16.2.1	Первичная реанимация
1.16.2.2	Принципы посиндромной терапии
1.16.2.2.1	Острая дыхательная недостаточность
1.16.2.2.2	Острая сердечно-сосудистая недостаточность
1.16.2.2.3	Гипертермия. Гипотермия
1.16.2.2.4	Судорожный синдром
1.16.2.2.5	Острая надпочечниковая недостаточность и синдром Уотерхауса-Фридериксена
1.16.2.2.6	Шок. Патофизиология, классификация и принципы терапии
1.16.2.2.7	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Синдромы тромбофилии
1.16.2.3	Дифференциальная диагностика и терапия коматозных состояний
1.16.2.3.1	Гипоксическая кома
1.16.2.3.2	Уремическая кома
1.16.2.3.3	Печеночная кома
1.16.2.3.4	Диабетические комы
1.16.2.3.5	Коматозные состояния при внутричерепных кровоизлияниях
1.17	Вопросы ятрогении и патомимии
1.17.1	Ятрогенные повреждения (травмы)
1.17.1.1	Определение. Юридические аспекты
1.17.1.2	Виды ятрогенных повреждений
1.17.1.3	Связанные с диагностическими процедурами
1.17.1.4	Связанные с лечебными действиями
1.17.1.5	Связанные с психологическими дефектами
1.17.1.6	Профилактика ятрогении
1.17.2	Патомимия (самоповреждающее поведение)
1.17.2.1	Причины патомимии
1.17.2.2	Виды патомимии
1.17.2.3	Диагностика
1.17.2.4	Лечение
1.18	Обучение на электронном симуляторе эндоскопических операций
1.18.1	Лапароскопические операции в плановой хирургии
1.18.2	Лапароскопические операции в плановой хирургии
1.18.3	Интракорпоральный шов

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности»

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.1	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
2.2	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
2.2.1	Организация амбулаторно-поликлинической хирургической помощи в условиях города
2.2.2	Организация хирургической службы в поликлинике
2.2.3	Организация специализированной помощи в поликлинике
2.2.4	Организация работы зав. отделением (кабинетом) в поликлинике
2.2.5	Система взаимодействия хирургической службы поликлиники с другими поликлиническими службами: со стационаром, станцией скорой медицинской помощи и другими учреждениями здравоохранения
2.2.6	Пути дальнейшего улучшения внебольничной хирургической помощи населению
2.2.7	Организация хирургической стационарной помощи городскому населению
2.2.8	Современное состояние и пути её развития
2.2.9	Специализация и интеграция хирургической стационарной медицинской помощи
2.2.10	Функция и структура хирургической службы городской больницы
2.2.11	Пути рационального использования коечного фонда
2.2.12	Организация хирургической помощи сельскому населению
2.2.13	Современное состояние организации хирургической помощи
2.2.14	Центральная районная больница – основное звено в обеспечении сельского населения квалифицированной специализированной медицинской помощью
2.2.15	Областная (краевая, республиканская) больница – лечебно-консультативный, научный, педагогический и организационно-методический центр
2.2.16	Перспективы развития и основные тенденции в улучшении качества хирургической помощи сельскому населению
2.2.17	Организация специализированных видов хирургической помощи
2.2.18	Организация службы крови в системе медицинской помощи населению
2.2.19	Развитие трансфузиологии
2.2.20	Организационная структура службы крови
2.2.21	Принципы организации донорства
2.2.22	Деятельность Красного креста и Красного Полумесяца
2.2.23	Основные виды донорства
2.2.24	Организация работы отделения переливания крови в лечебных учреждениях

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.2.25	Организация специализированной помощи больным с заболеваниями сосудов
2.2.26	Распространенность заболеваний сосудов
2.2.27	Развитие и совершенствование специализированной помощи больным с заболеваниями сосудов
2.2.28	Организация специализированной помощи больным с заболеваниями сосудов в условиях поликлиники
2.2.29	Организация специализированной помощи больным с заболеваниями сосудов в условиях стационара
2.2.30	Организация скорой и неотложной хирургической помощи населению
2.2.31	Состояние и пути совершенствования скорой и неотложной хирургической помощи
2.2.32	Роль станций скорой и неотложной помощи в улучшении оказания неотложной хирургической помощи
2.2.33	Организация скорой и неотложной хирургической помощи в условиях сельской местности
2.2.34	Система взаимодействия и преемственности скорой и неотложной хирургической помощи больничных и внебольничных учреждений
2.2.35	Основные направления организации работы главного специалиста
2.2.36	Организация скорой и неотложной хирургической помощи в городах
2.2.37	Организация и управление службой
2.2.38	Работа с кадрами
2.2.39	Внедрение новых методов профилактики, диагностики и лечения
2.2.40	Анализ временной нетрудоспособности (по профилю) рабочих и служащих
2.2.41	Обеспечение внедрения элементов НОТ в хирургической службе
2.2.42	Организация научно-практической работы специалистов хирургического профиля
2.3	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
2.4	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
2.5	Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.5.1	Оперативные методы лечения: резекция (удаление ткани, кости, опухоли, части органа, органа); лигирование (связывание кровеносных сосудов, протоков); устранение фистулы, грыжи или пролапса; дренирование накопленных жидкостей; удаление камней; очистка забитых протоков сосудов; внедрение трансплантатов; артродез (хирургическая операция по обездвиживанию сочленения костей); создание стомы (отверстия, которое соединяет просвет органа, расположенного внутри, и поверхность тела)

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.5.2	Этиотропная терапия
2.5.3	Патогенетическая
2.5.4	Заместительная терапия
2.5.5	Неспецифическая стимулирующая терапия
2.5.6	Комплексная терапия
2.6	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
2.6.1	Клиническая фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств
2.6.2	Классификация лекарственных средств, используемых для лечения глазных заболеваний. Показания и противопоказания к назначению групп лекарственных препаратов
2.6.3	Возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, методы борьбы с ними
2.7	Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях (или) состояниях, в числе которых:
2.7.1	Установка подкожного катетера
2.7.2	Внутрикостное введение лекарственных препаратов
2.7.3	Внутрисуставное введение лекарственных препаратов
2.7.4	Биопсия лимфатического узла
2.7.5	Пункция плевральной полости
2.7.6	Имплантация подкожной венозной порт-системы
2.7.7	Установка назогастрального зонда
2.7.8	Бужирование колостомы
2.7.9	Биопсия молочной железы чрескожная
2.7.10	Катетеризация мочевого пузыря
2.7.11	Уход за кожей тяжелобольного пациента
2.7.12	Наложение иммобилизационной повязки при переломах костей
2.7.13	Наложение гипсовой повязки при переломах костей
2.7.14	Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
2.7.15	Удаление поверхностно расположенного инородного тела
2.7.16	Вскрытие панариция

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.7.17	Некрэктомия
2.7.17	Аутодермопластика
2.7.18	Вскрытие фурункула (карбункула)
2.7.19	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
2.7.20	Удаление доброкачественных новообразований кожи
2.7.21	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
2.7.22	Удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса
2.7.23	Вправление вывиха сустава
2.7.24	Вправление вывиха нижней челюсти
2.7.25	Иссечение суставной сумки (синовэктомия)
2.7.26	Передняя тампонада носа
2.7.27	Задняя тампонада носа
2.7.28	Вскрытие фурункула носа
2.7.29	Коникотомия
2.7.30	Трахеотомия
2.7.31	Дренирование плевральной полости
2.7.32	Иссечение новообразований перианальной области
2.7.33	Резекция молочной железы
2.7.34	Удаление инородного тела роговицы
2.7.35	Вправление парафимоза
2.7.36	Ампутация пальцев нижней конечности
2.7.37	Иссечение новообразования мягких тканей
2.8	Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.8.1	Проводниковая анестезия
2.8.2	Местная анестезия
2.8.3	Обезболивание в амбулаторной хирургии
2.8.4	Особенности анестезии при операциях по поводу панариция и флегмоны кисти
2.8.5	Показания к местной анестезии при вмешательствах в амбулаторных условиях (инфильтрационная проводниковая, внутрикостная)

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.9	Требования асептики и антисептики
2.9.1	Основные пути распространения инфекции
2.9.2	Устройство и организация работы медицинской организации в плане соблюдения требований асептики и антисептики
2.9.3	Устройство и организация работы операционной. Зоны стерильности
2.9.4	Методы механической, физической, химической и биологической (фармакологической) антисептики
2.10	Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.10.1	Абсолютные показания к выполнению экстренных операций
2.10.2	Абсолютными показаниями к плановой операции
2.10.3	Относительные показания к операции
2.10.4	К абсолютным противопоказаниям к операции
2.11	Задачи профилактики хирургических заболеваний
2.11.1	Организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп профессий
2.11.2	Обучать пациента и его окружение формированию здорового образа жизни;
2.11.3	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов
2.11.4	Осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами
2.11.5	Проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения
2.11.6	Организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду
2.12	Основы иммунологии, микробиологии
2.12.1	Понятие об иммунологии
2.12.2	Антигены
2.12.3	Антитела
2.12.4	Формы иммунитета. Виды иммунитета
2.12.5	Клиническая иммунология: аллергия, иммунодефицитное состояние
2.12.6	Основы иммунотерапии и иммунопрофилактики
2.12.7	Генетика микроорганизмов
2.12.8	Основы экологической микробиологии. Микрофлора тела здорового человека

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.12.9	Действие физических, химических и биологических факторов внешней среды на микроорганизмы
2.1210	Микробиологические основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных болезней
2.12.11	Методы стерилизации и дезинфекции. Определение чувствительности микроорганизмов антибиотикам
2.13	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.14	Дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике
2.14.1	Острые заболевания и травма мочеполовых органов
2.14.2	Острый пиелонефрит
2.14.3	Паранефрит
2.14.4	Острый простатит
2.14.5	Острый эпидидимит, орхит
2.14.6	Камни почек и мочеточников
2.14.7	Острая задержка мочи
2.14.8	Повреждение почек и верхних мочевых путей
2.14.9	Повреждение мочевых путей
2.14.10	Внематочная беременность
2.14.11	Апоплексия яичника
2.14.12	Пельвиоперитонит
2.14.13	Перекручивание ножки опухоли яичника
2.14.14	Травма женских половых органов
2.15	Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
2.15.1	Оперативные методы
2.15.2	Этиотропные, или причинные методы
2.15.3	Патогенетические методы
2.15.4	Заместительные методы
2.15.5	Неспецифические стимулирующие методы
2.15.6	Физические методы

Код	Наименования тем, элементов, подэлементов
2.15.7	Комплексные методы
2.16	Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
2.16.1	Обзорная рентгенография, прицельная рентгенография, контактная рентгенография, контрастная рентгенография, маммография, урография, фистулография, артрография в хирургической практике
2.16.2	Ультразвуковая диагностика (сонография, УЗИ)
2.16.3	Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография
2.16.4	Радионуклидная диагностика
2.16.5	Ангиография
2.16.6	Интервенционная радиология
2.16.7	Фиброэзофагодуоденоскопия
2.16.8	Фиброколоноскопия
2.16.9	Фибробронхоскопия
2.16.10	Лапароскопия
2.17	Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
2.17.1	Лечебный массаж
2.17.2	Фитотерапия (лечение с помощью препаратов, приготовленных из лекарственных растений)
2.17.3	Различные методы детоксикации (плазмаферез, гемосорбция)
2.17.4	Озонотерапия
2.17.5	Мануальная терапия
2.17.6	Дыхательная гимнастика
2.17.7	Лечебная акупунктура (иглотерапия)
2.17.8	Лечебная физкультура (кинезотерапия)

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
3.2	Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям
3.2.1	Медицинская реабилитация хирургического больного
3.2.2	Психологическая реабилитация хирургического больного
3.2.3	Социальная реабилитация хирургического больного
3.2.4	Трудовая реабилитация хирургического больного
3.2.5	Амбулаторный этап реабилитации хирургического больного
3.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям
3.3.1	Общие показания к проведению медицинской реабилитации
3.3.1.1	Больные и инвалиды, взрослые и дети, у которых нарушения здоровья создает потенциальную или реальную угрозу снижения качества жизни, нарушает социальный, семейный и профессиональный статус больного или делает невозможным нормальное воспитание, обучение или социальную интеграцию ребенка
3.3.2	Общие противопоказания к проведению медицинской реабилитации
3.3.2.1	Выраженные психические нарушения
3.3.2.2	Грубые нарушения интеллектуально-мнестической функции
3.3.2.3	Высокая, не корригируемая артериальная гипертензия
3.3.2.4	Выраженная коронарная недостаточность
3.3.2.5	Тяжелая степень нарушения функции органов и систем: сердечно-сосудистой, дыхательной, почечной, печеночной
3.3.2.6	Лихорадочные состояния
3.3.2.7	Острые тромбозы, эмболии в качестве сопутствующих заболевания
3.3.2.8	Инкурабельные злокачественные новообразования
3.4	Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
3.4.1	Механизм стимулирующего действия
3.4.2	Механизм компенсаторного действия
3.5	Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.5.1	Выраженные эзофагиты, дуодениты и гастриты в стадии обострения
3.5.2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, часто рецидивирующая, при наличии в анамнезе перфорации или кровотечения; сочетанные формы язвенной болезни упорного течения
3.5.3	Язвенная болезнь 12-перстной кишки неосложненного течения
3.5.4	Болезни «оперированного желудка» в отдаленном послеоперационном периоде, при наличии послеоперационных расстройств функционального характера
3.5.5	Хронические колиты (обострение)
3.5.6	Неспецифический язвенный колит доброкачественного течения
3.5.7	Хронические заболевания печени (хронические гепатиты, персистирующие и активные циррозы печени)
3.5.8	Хронические заболевания желчных путей (хронические холециститы, холангиты без выраженных нарушений функции печени, желчнокаменная болезнь неосложненного течения)
3.5.9	Хронические рецидивирующие панкреатиты (кроме туберкулезных и обусловленных сосудистыми изменениями)
3.5.10	Состояние после операции на желчных путях в отдаленном послеоперационном периоде при наличии вторичных и сопутствующих поражений со стороны других органов и систем (хр. панкреатиты, рецидивирующие холангиты, дуодениты)
3.5.11	Больные, перенесшие операции на печени и желчных путях
3.6	Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними
3.6.1	Показания: стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; нарушений функций сердечно-сосудистой системы
3.6.2	Противопоказания: значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения)
3.7	Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
3.7.1	Восстановительная (трудовая) терапия
3.7.2	реабилитации средствами физической культуры
3.7.3	Адаптивная физическая культура
3.7.4	ЛФК – лечебно-физическая культура
3.7.5	Индивидуальная программа реабилитации инвалида
3.8	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям
3.8.1	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
3.8.2	Ускорение процессов восстановления в тканях и органах
3.8.3	Восстановление трудоспособности больного

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности
4.1.1	Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и общие правила их выдачи и заполнения
4.1.2	Организация контроля за обоснованностью выдачи и продления листков нетрудоспособности
4.2	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
4.2.1	Показания и порядок направления больных на МСЭК и взаимосвязь учреждений здравоохранения и МСЭК

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Неотложная медицинская помощь врача-хирурга. Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
5.1.1	Биохимического анализа
5.1.2	Цитогенетического обследования
5.1.3	Общий анализ крови
5.1.4	Гистологических исследований
5.1.5	Анализ мочи
5.1.5	Цитологического исследования
5.1.6	Иммунологические исследования
5.1.7	Гормональные исследования

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.8	Бактериоскопический метод
5.1.9	Бактериологический метод
5.2	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний
5.2.1	Жалобы
5.2.2	История развития заболевания
5.2.3	Объективное обследование больного
5.2.4	Оценка тяжести общего состояния больного
5.2.5	Местные изменения
5.2.6	Предварительный диагноз
5.2.7	Клинический диагноз
5.2.8	Дифференциальный диагноз
5.3	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
5.3.1	Паспортная часть
5.3.2	Жалобы пациента
5.3.3	Анамнез болезни
5.3.4	Общий анамнез
5.3.5	Анамнез жизни
5.4	Обязательное общеклиническое обследование
5.4.1	Обязательные специальные методы обследования
5.4.2	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
5.4.3	Особенности диагностики хирургических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста
5.5	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
5.5.1	Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
5.5.2	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.5.3	Плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью
5.6	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
5.6.1	Потеря сознания: пострадавший без движения, его невозможно привести в чувство. Он не реагирует на сильную раздражающую боль (например, щипание)
5.6.2	Прекращение дыхания: движения дыхания не удается ни увидеть, не ощутить, также не слышно, как человек дышит
5.6.3	Исчезновение пульса: не удается нащупать пульс лучевой артерии в области запястья
5.7	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
5.7.1	Закрытый массаж сердца (ЗМС)
5.7.2	Искусственное дыхание (ИД)
5.7.3	Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
5.8	Кардиоверсия (электроимпульсная терапия)
5.8.1	Открытие дыхательных путей (ОДП)
5.8.2	Дефибриляция
5.9	Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания
5.9.1	Фибрилляция желудочков
5.9.2	Желудочковая тахикардия
5.9.3	Высокочастотное трепетание предсердий
5.9.4	Трепетание желудочков
5.9.5	Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия (возвратная)
5.9.6	Фибрилляция предсердий
5.9.8	Пароксизмальное трепетание предсердий
5.9.9	Тахикардия желудочковая

III. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п\п	Наименование специальных*	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------	---

	помещений и помещений для самостоятельной работы	
1	<p>Учебные комнаты МАСЦ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России. Г.Тверь, ул.И.Седых, д.1</p>	<ul style="list-style-type: none"> - фантом для сердечно-легочной реанимации; <ul style="list-style-type: none"> - муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам. - манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента; - симулятор кожи со следующими характеристиками: Возможность крепления к поверхности стола, Наглядная дифференцировка слоёв (эпидермис, дерма подкожно-жировая клетчатка), Тактильная имитация человеческой кожи, Продольный кожный дефект длиной 6 см, Наличие диастаза краев раны 4-5 мм (при отсутствии диастаза допустимо клиновидно иссечь фрагмент ткани глубиной 1 см, шириной 4- 5 мм). - муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва со следующими характеристиками: реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев, возможность послойного ушивания кишки, реалистичные тактильные характеристики кишки, наличие на симуляторе поперечного разреза длиной 3 см; допустимо использование симуляционной платформы: интерактивной системы объективной оценки и хронометража действий, с видеоконтролем со следующими характеристиками: видеокамера, снимающая крупным планом операционное поле (наличие HD-разрешения), монитор HD- разрешения, компьютер с программой оценки, воспроизведение аудио- и видеозаписи, трансляция изображения с видеокамеры на монитор, видеозапись с видеокамеры, хронометраж выполняемых действий, возможность объективной оценки действий. - бокс-тренажер эндовидеохирургический со следующими характеристиками: наличие троакарных отверстий, видеокамера цифровая HD разрешения, передача изображения на экран монитора компьютера, видеозапись выполнения задания (вид внутри бокса), крепление для лапароскопа, крепление для силиконовой модели симулятора гепатобилиарной зоны и симулятор – силиконовая модель гепатобилиарной зоны со

		<p>следующими характеристиками: реалистичное анатомическое строение, возможность выполнить клипирование и пересечение пузырной артерии и протока или Виртуальный хирургический тренажер со следующими характеристиками: возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии, наличие в меню симулятора эндоскопических инструментов: диссектора, ножниц, зажима, клипапликатора с клипсами, крючка, наличие обратной связи о качестве выполнения навыка: - повреждении соседних структур - объема кровопотери - качестве визуализации инструментов при выполнении навыка, Возможность фиксации изображения при работе лапароскопом, возможность регулировки рабочей высоты - модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми ребрами и билатеральными заменяемыми вставками.</p>
2	<p>Учебные комнаты Клиники ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России. Г.Тверь, Санкт-Петербургское шоссе, д.105, корпус 2</p>	<p>-учебные видеофильмы по тематике занятий. - мультимедийный проектор -Наборы тестовых вопросов и ситуационных задач. -Мультимедийные презентации в виде слайдов, анимации, видеофильмов - плакаты</p>
3	<p>ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, ул.Советская, д.4. Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"</p>	<p>Гражданские средства защиты органов дыхания Учебные видеофильмы по тематике занятий Стенд: Способы защиты населения Стенд: Способы оповещения населения Стенд: Коллективные средства защиты населения Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания Стенд: Подбор размера противогаза Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов" Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд) Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) основная литература

1. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. [Текст] учебное пособие под ред В.С.Савельева, А.И.Кириенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010-2013. - 2504 с.

2. Общая хирургия: [Текст]: учебник В.К.Гостищев. – 5-е изд., перераб и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. - 528с.
3. Скорая медицинская помощь: национальное руководство [Текст] ред.С.Ф.Багненко, М.Ш.Хубутия, А.Г.Мирошниченко, И.П.Миннуллин.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.-888 с.

б) дополнительная литература

1. Беккер Д.М., Стучи А.Ф. Основы хирургии [Текст] пер с англ. –М.:ГЭОТАР – Медиа,2013.-500с.
- 2.Анестезиология. Национальное руководство.Краткое издание [текст] ред.А.А.Бунатян, В.М.Мизиков.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-656с.
- 3.Травматология:национальное руководство [текст] ред.Г.П.Котельников, С.П.Миронов.-2-е изд., перераб. И доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011.-1104с.
- 4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия:руководство [текст] Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2010-512 с.
- 5.Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов:руководство [текст] ред.Е.К.Гуманенко, И.М.Самохин.-М.:ГЭОТАР-медиа,2011.-652 с.

в) Электронные образовательные ресурсы (пример оформления)

1. Мараховский Ю.Х. Желчнокаменная болезнь: современное состояние проблемы [Электронный ресурс] // Российская гастроэнтерологическая ассоциация [Офиц. сайт]. URL: http://www.gastro.ru/i_26&cat_id=6 (дата обращения: 15.08.2011).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013 ;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
 2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
 3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro.
- Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: www.geotar.ru.
 - электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
 - электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informiuo.ru);
 - университетская библиотека on-line(www.biblioclub.ru);
 - научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
 - информационно-поисковая база Medline([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
 - сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
 - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
 - «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
 - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

4. Формы аттестации и оценочные материалы

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):

1. Двигательная иннервация мимических мышц лица осуществляется:

- А. лицевым нервом.
- Б. тройничным нервом
- В. Подъязычным нервом.
- Г. Добавочным нервом.

2. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является

- А. Тромбоз селезеночной или воротной вены.
- Б. Опухолевые поражения печени.
- В. Цирроз печени
- Г. Легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
- Д. Синдром Бадд-Киари.

3. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью

- А. Лапароскопии
- Б. Пневмомедиастинографии
- В. Спленопортографии.
- Г. Рентгеноскопии пищевода и желудка
- Д. Динамической гепатобилиосцинтиграфии.

4. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии показано:

- А. При остром деструктивном холецистите
- Б. При неушитом ложе удаленного желчного пузыря.
- В. При кровотечении из ложа желчного пузыря.
- Г. При редких швах ложа удаленного желчного пузыря.

5. К преимуществам эндотрахеального наркоза относится все перечисленное, кроме:

- А. Оптимальной искусственной вентиляции легких.
- Б. Обеспечения проходимости дыхательных путей.
- В. Предупреждения развития бронхоспазма и остановки сердца.
- Г. Достижения максимально-необходимой релаксации мышц

Критерии оценки тестового контроля: (зачтено, не зачтено)

Из предложенных 100 заданий;

Зачтено – даны правильные ответы на 50% и более заданий в тестовой форме;

Не зачтено – обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 50% заданий в тестовой форме.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач) –
Задача 1.

Больной К., 23 лет поступил в хирургическое отделение клиники через 16 часов с момента заболевания с жалобами на боли в правой поясничной области и внизу живота. Была однократная рвота. При объективном исследовании общее состояние больного относительно удовлетворительное. Положение больного вынужденное - лежит на правом боку с согнутым в тазобедренном суставе и приведенным к животу правым бедром. При попытке разогнуть бедро больной отмечает резкое усиление болей в поясничной области. Живот правильной конфигурации, при пальпации мягкий, отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области при глубокой пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет. Положительный симптом Ровзинга, Образцова и Коупа и Пастернацкого справа. Определяется умеренная болезненность в области треугольника Пти. Дизурических явлений нет. Анализ мочи без изменений. Температура тела 35,8 С. Лейкоцитов в крови - $12,4 \cdot 10^9$ л.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз
2. Дифференциальный диагноз
3. Лечение
4. Показания к установке тампона в брюшную полость
5. Возможные осложнения данного заболевания

Эталон ответа:

1. О. аппендицит (ретроцекальное расположение отростка)
2. правосторонняя почечная колика, правосторонний пиелонефрит
3. аппендэктомия
4. невозможность или отсутствие уверенности в полном внутрибрюшинном гемостазе; невозможность удаления воспаленного червеобразного отростка или его части; наличие сформировавшегося аппендикулярного гнояника; наличие флегмоны забрюшинного пространства.
5. абсцессы брюшной полости (тазовый, поддиафрагмальный, межкишечный), разлитой гнойный перитонит, пилефлебит.

Задача 2.

Больной 49 лет поступил в клинику с жалобами на боли в области заднего прохода, возникающие во время акта дефекации и продолжающиеся длительное время после его завершения, выделения слизисто-гнойного характера из прямой кишки, периодически появляющаяся примесь крови в кале, чувство неполного опорожнения кишечника после дефекации. Указанные жалобы беспокоят в течение последних 4 месяцев.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. План обследования?
3. Лечение?
4. Варианты завершения операции?

Эталон ответа:

1. Рак прямой кишки, эндофитный (?)
2. УЗИ, RRS, колоноскопия с биопсией, ирригоскопия КТ при необходимости
3. Операция: брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки, с формированием противоестественного заднего прохода.
4. Формирование коло-анального анастомоза, низведение ободочной кишки в анальный канал с избытком и создание бесшовного адгезивного анастомоза, наложение временной колостомы.

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):

- 1) оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Примеры заданий в тестовой форме –

1. При лечении острого пневмоторакса проводится дренирование плевральной полости и проточное промывание. Когда оно противопоказано?
 - а) при значительном коллапсе легкого,
 - б) при ограниченной эмпиеме в верхних отделах,
 - в) при наличии бронхиального свища,
 - г) при ограниченной эмпиеме в нижних отделах плевральной полости
2. Перечислите паллиативные операции при раке пищевода:
 - а) гастростомия,
 - б) интубация пищевода,
 - в) резекция пищевода,
 - г) бужирование опухоли.
3. Назовите артериальные сосуды, которые участвуют в кровоснабжении желудка:
 - а) верхняя брыжеечная артерия,
 - б) селезеночная артерия,
 - в) левая желудочная артерия,
 - г) общая печеночная артерия,
 - д) поясничная артерия.
4. Назовите объем операции у больного с перфорацией язвы 12-перстной кишки, поступившего через 12 часов с момента возникновения осложнения, с явлениями перитонита:
 - а) ушивание перфоративной язвы,
 - б) ваготомия, иссечение перфорировавшей язвы с пилоропластикой или гастродуоденоанастомозом.
5. При хронических свищах прямой кишки используют лигатурный метод. При какой локализации свища по отношению к сфинктеру заднего прохода показан данный метод:
 - а) при интрасфинктерных свищах,
 - б) при трансфинктерных свищах,

в) при экстрасфинктерных свищах.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 51-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 51%.

Перечень практических навыков:

1. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром аппендиците.
2. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.
3. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при желудочно-кишечном кровотечении.
4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной помощи при остром панкреатите.
5. Перечислите лекарственные препараты для купирования болевого синдрома в послеоперационном периоде.
6. Показания к тампонированию брюшной полости.
7. Опишите методику санации брюшной полости при разлитом перитоните.
8. Техника выполнения лапаротомии.
9. Алгоритм диагностического поиска при сепсисе.
10. Диагностика и хирургическая тактика при послеоперационных жидкостных скоплениях и гнояниках брюшной полости.
11. Последовательность действий хирурга при ущемленной вентральной грыже с флегмоной грыжевого мешка.
12. Хирургическая тактика при закрытой травме грудной клетки.
13. Хирургическая тактика при закрытой травме живота.
14. Принципы антибактериальной терапии в ургентной хирургии.
15. Тактика хирурга при сегментарном мезентериальном тромбозе.
16. Показания к хирургическому лечению при деструктивном панкреатите.
17. Выбор оперативной тактики в лечении острого холецистита.
18. Опишите методику ревизии органов брюшной полости при лапаротомии.
19. Методики остановки кровотечения из паренхиматозных органов.
20. Показания к релапаротомии в раннем послеоперационном периоде.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено или четырехбалльная шкала):

Отлично - обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо – обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач)

Задача 1.

У больной 28 лет вскоре после еды появились резкие боли в животе, которые затем приняли схваткообразный характер, перестали отходить газы, не было стула, была многократная

рвота. Общее состояние средней тяжести, беспокойна, стонет, пульс 80 ударов в мин, язык суховат, живот умеренно вздут. В правой подвздошной области старый рубец после аппендэктомии. При пальпации живот мягкий, умеренно болезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика кишечника резонирующая. Определяется «шум плеска». При обзорной рентгеноскопии брюшной полости отмечены повышенная пневматизация кишечника и горизонтальные уровни жидкости в мезогастральной области.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз
2. Лечение
3. Признаки жизнеспособности кишечника
4. Возможные осложнения данного заболевания

Эталон ответа:

1. Острая тонкокишечная механическая непроходимость (спаечная).
2. Ревизия органов брюшной полости, адгезиолизис.
3. Цвет, перистальтика, пульсация артерий
4. Кровотечение, послеоперационный парез кишечника

Задача 2.

Больная О. 45 лет поступила с жалобами на периодические возникающие после погрешности в диете тянущие боли в правом подреберье, купирующиеся приемом спазмолитиков, тошноту, горечь во рту. Больной себя считает более 4 лет, не обследовалась. В анамнезе протезирование митрального клапана сердца, принимает варфарин. Объективно: состояние удовлетворительное, в легких дыхание везикулярное хрипов нет, тоны сердца ритмичные, мелодия механического клапана, ЧСС 56 в минуту, АД 130/ 80 мм.рт.ст. Язык влажный, живот не вздут мягкий, безболезненный во всех отделах, желчный пузырь не пальпируется, перистальтика отчетливая.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. План обследования
3. Предоперационная подготовка
4. Лечение

Эталон ответа:

1. ЖКБ хронический калькулезный холецистит?
2. Клинический анализ крови, Б/х крови, общий анализ мочи, RW, группа крови, резус фактор HbS- антиген, HCV- антиген, ЭКГ, УЗИ, ЭГДС, консультация терапевта.
3. Консультация сердечнососудистого хирурга, перед операцией отмена непрямых антикоагулянтов назначение низкомолекулярных гепаринов.
4. ЛХЭ с низким уровнем карбоксиперитонеума, с применением биполярной коагуляции.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам (ситуационным задачам, четырёхбалльная шкала):

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

Отлично – обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

Хорошо – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии оценки выставления итоговой оценки (четырёхбалльная шкала, с учетом равнозначности этапов экзамена):

Отлично – по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Хорошо – обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 50% заданий в тестовой форме.

4.3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации – экзамен.

4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме –

1. Метод выбора в лечении хронического калькулёзного холецистита?

- а) растворение конкрементов литолитическими препаратами;
- б) микрохолецистостомия;
- в) холецистэктомия;
- г) комплексная консервативная терапия.

Ответ: в

2. Какое сочетание клинических симптомов соответствует синдрому Курвуазье?

- а) увеличенный безболезненный желчный пузырь в сочетании с желтухой;
- б) увеличение печени, асцит, расширение вен передней брюшной стенки;
- в) желтуха, пальпируемый болезненный желчный пузырь, местные перитонеальные явления;
- г) отсутствие стула, схваткообразные боли, появление пальпируемого образования в брюшной полости.

Ответ; а

3. Осложнением не характерным для операции на щитовидной железе является:

- А. кровотечение;
- Б. воздушная эмболия;
- В. жировая эмболия;
- Г. повреждение трахеи.

Ответ: в

4. При остром калькулёзном холецистите может применяться:

- а) экстренная операция;
- б) срочная операция;
- в) консервативная терапия и в дальнейшем плановая операция;
- г) все перечисленное.

Ответ: г

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 51-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 51%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- 1. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром аппендиците.
- 2. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.
- 3. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при желудочно-кишечном кровотечении.
- 4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной помощи при остром панкреатите.
- 5. Перечислите лекарственные препараты для купирования болевого синдрома в послеоперационном периоде.
- 6. Показания к тампонированию брюшной полости.
- 7. Опишите методику санации брюшной полости при разлитом перитоните.
- 8. Техника выполнения лапаротомии.
- 9. Алгоритм диагностического поиска при сепсисе.

10. Диагностика и хирургическая тактика при послеоперационных жидкостных скоплениях и гнойниках брюшной полости.
11. Последовательность действий хирурга при ущемленной вентральной грыже с флегмоной грыжевого мешка.
12. Хирургическая тактика при закрытой травме грудной клетки.
13. Хирургическая тактика при закрытой травме живота.
14. Принципы антибактериальной терапии в ургентной хирургии.
15. Тактика хирурга при сегментарном мезентериальном тромбозе.
16. Показания к хирургическому лечению при деструктивном панкреатите.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 20 лет доставлен в приемное отделение бригадой СМП. Неизвестный нанес удар ножом в левую половину грудной клетки по передней поверхности около 1.5 часов назад. Доставлен с капельницей (введен Рефортан 500 мл). Жалобы на боли в левой половине грудной клетки, резкую слабость. При осмотре: Состояние тяжелое. В сознании. Возбужден. Кожные покровы бледные, холодный пот. ЧСС 120 в мин. АД 80/60 мм р.с. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Левая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Притупление перкуторного звука над нижними отделами грудной клетки слева до 3 межреберья, выше – тимпанит. На передней поверхности грудной клетки слева по передней подмышечной линии в проекции 4 межреберья в поперечном направлении линейная рана 3 см с ровными краями, острыми углами, активным кровотечением (повязка полностью пропитана кровью).

Вопросы:

1. Предположительный диагноз
2. Дополнительные методы обследования
3. Тактика при лечении данного больного
4. Критерии продолжающегося кровотечения в плевральную полость.
5. Назначьте медикаментозную терапию, предоперационную подготовку.

Эталон ответа:

1. Колото-резаное ранение левой половины грудной клетки, проникающее в плевральную полость. Гемопневмоторакс. Ранение легкого? Ранение сердца? Геморрагический шок 2- 3 ст.

2. Rg – грудной клетки, ЭКГ, клинический анализ крови с гематокритом, УЗИ органов брюшной полости для исключения торакоабдоминального ранения, Группа крови и резус-фактор.

3. Экстренная операция. От дополнительного обследования можно отказаться, так как картина массивного гемоторакса и повреждения органов левой половины грудной клетки ясна. Оперативное вмешательство должно быть начато как можно раньше. Доступ – торакотомия в 4 межреберье. В первую очередь должно быть исключено повреждение сердца и легкого. При наличии в клинике условий – аутогемотрансфузия. Гемостаз. Перед ушиванием раны – дренирование плевральной полости (верхний и нижний дренаж), налаживание активной аспирации.

4. Проба Грегуара. Кровь полученная при пункции из плевральной полости наливается в лоток, при отсутствии образования сгустков через 10-15 минут проба отрицательная (состоявшееся кровотечение), если сгустки образуются – продолжающееся кровотечение.

5. Коррекция гемодинамики (инфузия коллоидных растворов – ГЭК), дофамин. Гемотрансфузия эр. Массы и плазмы. Введение антибиотика широкого спектра действия перед операцией в/в. предоперационная подготовка должна проводиться в процессе транспортировки больного в операционную.

Задача 2.

На прием к хирургу-эндокринологу обратилась женщина 41 года с жалобами на сердцебиение, плаксивость, утомляемость, похудание. Данные жалобы беспокоят последние 5 месяцев. Объективно правильного телосложения, нормального питания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ясные, отмечаются единичные экстрасистолы, ЧСС 98 в минуту, АД 140/80 мм. рт. ст.. При осмотре щитовидная железа видна при глотании, кожа над железой не изменена, пальпаторно плотноэластической консистенции, содержит очаги резкого уплотнения.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз
2. Дополнительные методы исследования
3. Лечение
4. Показания к хирургическому лечению

Эталон ответа:

1. Многоузловой токсический зоб II степ.
2. Исследование гормонов (ТТГ, Т3, Т4), УЗИ, ТАБ
3. Терапия тиреостатическими препаратами (мерказолил, тирозол, пропицил), назначение седативных препаратов.

4. Показания:

безуспешность консервативной терапии, после повторного рецидива;
возникновение осложнений при проведении консервативной терапии;
у больных с зобом больших размеров, особенно если железа увеличивается под влиянием тиреостатиков;
при компрессии органов шеи увеличенной железой;
у больных с подозрением на злокачественную опухоль;
у больных молодого возраста, беременных или планирующих беременность на ближайший срок;
если больной в силу обстоятельств или особенностей характера не способен выполнять схему консервативной терапии;
при необходимости устранения тиреотоксикоза в кратчайший срок.

Задача 3.

Пациентка 80 лет обратилась на прием к хирургу. Неделю назад пролила кипяток на правую кисть. Жалобы на наличие раны на тыле кисти с гнойным отделяемым. Дома сама делала

перевязки с Левомеколем. В течение многих лет страдает сахарным диабетом 2 типа, принимает Манинил, соблюдает диету, уровень сахара не контролирует. При осмотре. Общее состояние удовлетворительное, сухость кожных покровов, повышенного питания – ожирение 2 – 3 ст. Местно: имеется раневой дефект тыла кисти округлой формы 6х5 см, с гиперемией и отечностью кожи вокруг. Пальцы отечные, активные и пассивные движения снижены. Дно раневого дефекта представлено участками некроза, покрыто серым налетом, видны сухожилия, отделяемое серозно-гнойное, края раны подрывные.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз, обоснование.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы?
3. Какую лечебную тактику вы выберете? Ее особенности в связи с сахарным диабетом.

Эталон ответа:

1. Ожог кисти 2-Б – 3 ст. Инфицированная ожоговая рана кисти. Сахарный диабет 2 тип, инсулиннезависимый.
2. В условиях стационара: суточные колебания глюкозы крови, консультация эндокринолога.
3. Госпитализация в отделение гнойной хирургии (больные сахарным диабетом с гнойной инфекцией подлежат стационарному лечению), контроль суточных колебаний глюкозы крови и перевод на короткий инсулин (дозирование по уровню сахара крови). Антибактериальная терапия (пенициллиназо-защищенные полусинтетические пенициллины – Амоксиклав 1.0 или Цефалоспорины 1 – 2 поколения (Цефазолин)) 5 – 10 суток с парентеральным введением. Местное лечение. В 1 фазу раневого процесса промывание растворами антисептиков, антибактериальные мази на гидрофильной основе (Левосин, Левомеколь), через день чередование с адсорбентами (Полисорб, Колласорб и др.), некрэктомии при необходимости. Ранняя лечебная физкультура для профилактики контрактур. Физиотерапия – УФО и др. Во 2-ой фазе раневого процесса: мази с компонентами, улучшающими трофику (Солкосерил, Метилурацил), раневые покрытия (Альгипор, Воскопран), масло облепихи, иммуностропные препараты (Деринат). После очищения раны и коррекции сахара крови, решение вопроса о пересадке кожи для закрытия дефекта.

Задача 4.

Больная 35 лет, находилась на стационарном лечении в хирургическом отделении по поводу ахалазии кардии. 2 суток назад проводилось «слепое» бужирование пищевода. Вчера появились боли за грудиной, усиливающиеся при запрокидывании головы назад. Также отмечает осиплость голоса, повышение температуры тела до 35,8° С. Объективно: отмечается отек и расширение подкожных вен шеи, отечность лица. В клиническом анализе крови: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, увеличение СОЭ.

Вопросы:

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Причина возникновения данного осложнения.
3. Классификация основного заболевания.
4. Методы лечения, показания к операции, какие методики оперативного вмешательства применяются?

Эталон ответа:

1. Острый медиастинит.
2. Перфорация пищевода при слепом бужировании.
3. 1 стадия: пищевод не расширен, рефлекс раскрытия кардии сохранен, моторика пищевода усилена, дискоординирована; 2 стадия - рефлекс раскрытия кардии отсутствует, расширение пищевода до 4-5 см; 3 стадия - значительное расширение пищевода до 6-8 см, задержка в нем пищи и жидкости, отсутствует пропульсивная моторика; 4 стадия – резкое

расширение, удлинение и искривление пищевода с атонией стенок, длительной задержкой пищи

4. Экстренная операция, ревизия клетчатки средостения, санация, дренирование средостения.

Задача 5.

Больной 24 лет во время драки получил сильный удар в живот. Через час доставлен в приемный покой в тяжелом состоянии. Жалуется на боли в левом подреберье, слабость, головокружение. Состояние больного прогрессивно ухудшается. Он бледен, покрыт липким потом. Пульс слабого наполнения, 125 в минуту. АД – 100/80 мм рт.ст. Живот не вздут, имеется напряжение мышц и резкая болезненность в левом подреберье. Здесь же слабо выражен симптом Щеткина — Блюмберга. Печеночная тупость сохранена.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз
2. Предоперационная подготовка, и дообследование
3. Лечение
4. Тяжесть геморрагического шока

Эталон ответа:

1. Закрытая травма живота, разрыв селезенки, геморрагический шок 2 ст.
2. Группа крови, резус фактор, Показатели красной крови, УЗИ брюшной полости. Стабилизация гемодинамики – инфузия коллоидных растворов (лучше ГЭК) в объеме 1000 – 1500 мл. Гемотранфузия: эритроцитарная масса 1000 – 1500 мл, плазма 1000 мл. Инотропная поддержка (Допамин).
3. Лапаротомия, ревизия брюшной полости, спленэктомия
4. Шоковый индекс Альговера – отношение частоты сердечных сокращений к систолическому АД. В норме – 0.5, 0.5 – 1 – 1-я степень шока. 1 – 1.5 – 2-я степень шока. 1.5 – 2 - тяжелый шок.

...

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Отлично – по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно

выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Хорошо – обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Удовлетворительно – обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 50% заданий в тестовой форме.

Неудовлетворительно – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 50% заданий в тестовой форме.

5. Сведения о составителях программы

Разработчики программы:

1. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии и анестезиологии-реаниматологии Федерякин Д.В.
2. – к.м.н., доцент хирургии и анестезиологии-реаниматологии
Галахова Д.Г.
- 3.- к.м.н., доцент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии
Калинов А.В.