МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Оренбургская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургии

«Утверждаю»

проректор по научной и

клинической работе

профессор \_\_\_\_\_\_Н.П. Сетко

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ « ХИРУРГИЯ»**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (АСПИРАНТУРА)**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.17 «ХИРУРГИЯ»**

Присуждаемая ученая степень  
кандидат медицинских наук

Форма обучения

очная

Оренбург, 2014

Содержание

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Цели и задачи освоения дисциплины………………………………………. | 3 |
| 2 | Место дисциплины в структуре ОПП ……………………………………… | 3 |
| 3 | Требования к результатам освоения содержания дисциплины (разделов) | 3 |
| 4 | Объем дисциплины и виды учебной работы …………………………….. | 4 |
| 5 | Структура и содержание дисциплины «Актуальные вопросы хирургии» | 5 |
| 6 | Структура и содержание модулей | 6 |
| 7 | Учебно-методическое обеспечение дисциплины………………………… | 14 |
| 8 | Материально-техническое обеспечение дисциплины……………………. | 17 |
| 9 | Лист регистрации внесений изменений…………………………………… |  |
| 10 | Лист согласования |  |
|  |  |  |

**1. Цели и задачи обучения:**

**Цель освоения дисциплины «Хирургия»:**

- углубленное изучение аспирантами общей хирургии.

**Задачи изучения дисциплины:**

- обобщить знания аспирантов по ранее освоенным курсам хирургических болезней при обучении на факультете и в клинической ординатуре;

- расширить и углубить знания аспирантов по общей хирургии с учетом современных воззрений;

- с учетом тематик научных исследований кафедр хирургического профиля сформировать современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении исследуемых по теме диссертационной работы нозологических форм;

- освоить методические основы преподавания хирургических дисциплин (общая хирургия, хирургические болезни).

**2. Место дисциплины в структуре ООП послевузовской подготовки.**

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

- анатомия человека;

- топографическая анатомия и оперативная хирургия;

- общая хирургия;

- хирургические болезни (факультетская и госпитальная хирургия);

- анестезиология, реаниматология.

**3. В результате изучения дисциплины аспирант должен**

**знать:**

- основные закономерности этиологии и патогенеза хирургических заболеваний;

- современные классификацию, клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний;

- методические основы преподавания хирургических дисциплин (общая хирургия, хирургические болезни);

**уметь:**

- анализировать различные научные проблемы и использовать полученные знания в своей профессиональной деятельности;

**владеть:**

- навыками научно-исследовательской деятельности в хирургии;

- современными методами лечебно-диагностической деятельности в хирургии;

- педагогическими навыками преподавания хирургических болезней.

**4. Объем специальных дисциплин (модулей) и виды учебной работы**

|  |  |
| --- | --- |
| Виды учебной деятельности | Всего часов |
| Аудиторные занятия  В том числе:  - Лекции  - Практические занятия | 88  88 |
| Самостоятельная работа  В том числе:  - Работа с больными по теме диссертации  - Работа с научной и периодической литературой  - Дежурства в клинике  - Подготовка реферата, доклада | 272 |
| Общая трудоемкость – 10 з. е. | 360 |

**5. Структура и содержание дисциплины «Актуальные вопросы хирургии»**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единицы (360 часов)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Раздел дисциплины** | **Год обучения** | **Неделя года обучения** | **Виды учебной работы, включая самостоятельную работу аспирантов и трудоемкость (в часах)** | | | | **Формы текущего контроля успеваемости. Формы промежуточной аттестации** |
| Лекции \час. | Семинарские занятия час. | СР час. | Всего час. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Синдром избыточной колонизации толстокишечной флоры | 1 | 6 | 2 |  | 10 | 12 | Собеседование |
| 2. | Антибиотики. Классификация. Рекомендации РАСХИ | 1 | 7,8 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 3. | Хирургическая инфекция мягких тканей | 1 | 9,10 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 4. | Синдром диабетической стопы | 1 | 11,12 | 4 |  | 12 | 16 | Собеседование |
| 5. | Хирургический сепсис | 1 | 13,14 | 4 |  | 16 | 20 | Собеседование |
| 6. | Перитонит | 1 | 15,16 | 4 |  | 16 | 20 | Собеседование |
| 7. | Полиорганная недостаточность при гнойном перитоните | 1 | 17,18 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 8. | Абдоминальный сепсис | 1 | 19,20 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 9. | Современные методы лечения патологии вен. Флебология | 1 | 21,22 | 4 |  | 12 | 16 | Собеседование |
| 10. | Осложнения язвенной болезни | 1 | 23,24 | 4 |  | 16 | 20 | Собеседование |
| 11. | Болезни оперированного желудка | 1 | 25,26 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 12. | Хирургия желудочно-кишечного тракта | 1 | 27,28 | 4 |  | 16 | 20 | Собеседование |
| 13. | Кишечная непроходимость | 2 | 5,6 | 4 |  | 12 | 16 | Собеседование |
| 14. | Ущемленная грыжа | 2 | 7,8 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 15. | Острый аппендицит | 2 | 9,10 | 4 |  | 12 | 16 | Собеседование |
| 16. | Острый панкреатит | 2 | 11,12 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 17. | Оценка тяжести состояния больных и прогностические критерии | 2 | 13,14 | 4 |  | 12 | 16 | Собеседование |
| 18. | ЖКБ | 2 | 15,16 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 19. | Острый холецистит | 2 | 17,18 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 20. | Портальная гипертензия | 2 | 19,20 | 4 |  | 10 | 14 | Собеседование |
| 21. | Хирургия внепеченочных протоков | 2 | 21,22 | 4 |  | 14 | 18 | Собеседование |
| 22. | Реконструктивная хирургия гепатобилиарной области | 2 | 23,24 | 4 |  | 14 | 18 | Собеседование |
| 23 | Паразитарные заболевания печени | 2 | 25 | 2 |  | 10 | 12 | Собеседование |
|  | Всего |  |  | 88 |  | 272 | 360 | Является составной частью кандидатского экзамена |

**6. Структура и содержание модулей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание** | **Трудоемкость (час)** |
|  | **Модуль 1** | **140** |
|  | **Вопросы гнойной хирургии** |  |
|  | **Лекции** | **34** |
| 1. | Синдром избыточной колонизации толстокишечной флоры | 2 |
| 2. | Антибиотики. Классификация. Рекомендации РАСХИ | 4 |
| 3. | Хирургическая инфекция мягких тканей | 4 |
| 4. | Синдром диабетической стопы | 4 |
| 5. | Хирургический сепсис | 4 |
| 6. | Перитонит | 4 |
| 7. | Полиорганная недостаточность при гнойном перитоните | 4 |
| 8. | Абдоминальный сепсис | 4 |
| 9. | Современные методы лечения патологии вен. Флебология | 4 |
|  | **Самостоятельная работа** | **106** |
| 1. | Синдром избыточной колонизации толстокишечной флоры | 10 |
| 2. | Антибиотики. Классификация. Рекомендации РАСХИ | 10 |
| 3. | Хирургическая инфекция мягких тканей | 10 |
| 4. | Синдром диабетической стопы | 12 |
| 5. | Хирургический сепсис | 16 |
| 6. | Перитонит | 16 |
| 7. | Полиорганная недостаточность при гнойном перитоните | 10 |
| 8. | Абдоминальный сепсис | 10 |
| 9. | Современные методы лечения патологии вен.Флебология | 12 |
|  | **Модуль 2** | **138** |
|  | **Экстренная хирургия органов брюшной полости** |  |
|  | **Лекции** | **36** |
| 1. | Осложнения язвенной болезни | 4 |
| 2 | Болезни оперированного желудка | 4 |
| 3. | Кишечная непроходимость | 4 |
| 4. | Ущемленная грыжа | 4 |
| 5. | Острый аппендицит | 4 |
| 6. | Острый панкреатит | 4 |
| 7. | Оценка тяжести состояния больных и прогностические критерии | 4 |
| 8. | ЖКБ | 4 |
| 9. | Острый холецистит | 4 |
|  | **Самостоятельная работа** | **102** |
| 1. | Осложнения язвенной болезни | 16 |
| 2. | Болезни оперированного желудка | 10 |
| 3. | Кишечная непроходимость | 12 |
| 4. | Ущемленная грыжа | 10 |
| 5. | Острый аппендицит | 6 |
| 6. | Острый панкреатит | 16 |
| 7. | Оценка тяжести состояния больных и прогностические критерии | 12 |
| 8. | ЖКБ | 10 |
| 9. | Острый холецистит | 10 |
|  | **Модуль 3** | **82** |
|  | **Реконструктивная хирургия** |  |
|  | **Лекции** | **18** |
| 1. | Хирургия желудочно-кишечного тракта | 4 |
| 2. | Портальная гипертензия | 4 |
| 3. | Хирургия внепеченочных протоков | 4 |
| 4. | Реконструктивная хирургия гепатобилиарной области | 4 |
| 5. | Паразитарные заболевания печени | 2 |
|  | **Самостоятельная работа** | **64** |
| 1. | Хирургия желудочно-кишечного тракта | 16 |
| 2. | Портальная гипертензия | 10 |
| 3. | Хирургия внепеченочных протоков | 14 |
| 4. | Реконструктивная хирургия гепатобилиарной области | 14 |
| 5. | Паразитарные заболевания печени | 10 |

**Содержание дисциплины «Актуальные вопросы хирургии»**

***Раздел 1. Введение***

Синдром избыточной колонизации толстокишечной флоры. Клинические проявления синдрома избыточной колонизации толстокишечной микрофлоры.

***Раздел 2. Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к их применению. Рекомендации РАСХИ***

***Раздел 3. Хирургическая инфекция мягких тканей.***

Классификация по уровням (Аренгольц). Клинические проявления. Диагностика, принципы лечения.

***Раздел 4.******Синдром диабетической стопы***

Патогенез, клинические проявления, классификация, макро-, микроангиопатий, нейропатии.

***Раздел 5. Хирургический сепсис.***

Определение понятия. Классификация, патогенез. Септический шок, особенности клиники, лечение.

***Раздел 6. Перитонит.***

Острый гнойный перитонит. Особенности распространения инфекции при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патогенез острого гнойного перитонита. Клиническая картина, диагностика, современные принципы комплексного лечения.

***Раздел 7. Полиорганная недостаточность при гнойном перитоните***

***Раздел 8. Абдоминальный сепсис***

Этиология патогенез и абдоминального сепсиса. Лечение.

***Раздел 9. Современные методы лечения патологии вен***

Оптимизация хирургического лечения варикозной болезни и ее осложнений.

***Раздел10. Осложнения язвенной болезни.***

Кровоточащая язва желудка и ДПК.

Прободная язва желудка и ДПК.

Пилородуоденальный стеноз.

Малигнизация язвы.

Синдром Меллори - Вейсса.

Симптоматические язвы.

***Раздел11. Болезни оперированного желудка.***

Клиника, диагностика, лечение.

***Раздел 12. Хирургия желудочно-кишечного тракта***

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.Возможности прецизионной техники при резекции желудка.

***Раздел 14. Ущемленная грыжа.***

***Раздел 15. Острый аппендицит.***

***Раздел 16. Острый панкреатит и его осложнения***

Современные взгляды на этиологию и патогенез лечение острого панкреатита. Кисты и свищи поджелудочной железы.

***Раздел 17****.* ***Оценка тяжести состояния больных и прогностические критерии.***

***Раздел 18. ЖКБ.***

Клиника, диагностика, дифф. диагностика, методы лечения. Осложнения ЖКБ. Показания и выбор хирургических операций.

***Раздел19. Острый холецистит.***

Классификация, клиника, диагностика, лечение.

***Раздел 20. Портальная гипертензия.***

Классификация, этиология, патогенез, клиника. Кровотечение из варикознорасширенных вен пищевода и кардии.

***Раздел 21.******Хирургия внепеченочных желчных протоков***

Профилактика интраоперационных повреждений внепеченочных желчных протоков при холецистэктомии.

***Раздел 22. Реконструктивная хирургия гепатобилиарной области***

Возможности применения микрохирургической техники, методика выполнения.

***Раздел 23. Паразитарные и непаразитарные заболевания печени (эхинококкоз, альвеококкоз).***

Гемангиомы печени.

**5. Образовательные технологии**

При реализации учебной работы по освоению курса «Актуальные вопросы хирургии» используется учебная и учебно-методическая литература на бумажных и электронных носителях, мультимедийный проектор, таблицы.

Успешное освоение литературы предполагает самостоятельную работу аспирантов и контроль со стороны научного руководства.

**6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы аспирантов.**

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «Актуальные вопросы хирургии». Самостоятельная работа аспирантов предполагает использование учебной, учебно-методической, периодических источников, интернет - ресурсов для изучения отдельных теоретических и практических вопросов с дальнейшим их разбором и обсуждением на аудиторных занятиях. Во время самостоятельной подготовки, обучающиеся, обеспечены доступом к базам данных и библиотечным фондам, и доступом к сети интернет.

**Контрольные вопросы**

для промежуточной аттестации по освоению дисциплины «Актуальные вопросы хирургии»

***Синдром избыточной колонизации толстокишечной флоры.*** Микробиология кишечника. Колонизационная резистентность. Клинические проявления синдрома избыточной колонизации толстокишечной микрофлоры. Значение аутоиммунного инфицирования в развитии послеоперационных осложнений. Значение пробиотиков и энтеросорбентов в регуляции индигенной микрофлоры и профилактике осложнений.

***Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к их применению. Рекомендации РАСХИ***

Осложнения при их применении. Профилактика, лечение. Антибиотикоассоциированные диареи (ААД) и псевдомембранозный колит (МПК). Причины, клинические проявления, диагностика, лечение.

***Хирургическая инфекция мягких тканей.***

Классификация по уровням (Аренгольц). Острый гнойный мастит, панариций и флегмоны кисти. Клинические проявления. Диагностика, принципы лечения. Анаэробная неклостридиальная инфекция мягких тканей (АНИМТ). Миозиты, фасцииты. Особенности клинического течения, диагностики и хирургической тактики. Местное и общее лечение хирургической инфекции мягких тканей (антибактериальное, иммунное, стимулирующее репаративные процессы).

***Синдром диабетической стопы***

Актуальность проблемы. Патогенез, клинические проявления, классификация, макро-, микроангиопатий, нейропатии. Виды нейропатий, методы диагностики этих состояний. Современные подходы к лечению синдрома диабетической стопы (СДС). Степень поражения стоп по Wagner (1978). Принципы хирургического лечения гнойно-некротических поражений при СДС; сроки и виды оперативных вмешательств. Показания к срочным и экстренным операциям. Показания и принципы органосберегающих операций. Работа кабинета диабетической стопы, группы наблюдения в соответствии с регистром по СДС.

***Хирургический сепсис.***

Определение понятия. Классификация, патогенез. Особенности сепсиса от возбудителя (грамм(+), грамм(-)). Септический шок, особенности клиники. Принципы диагностики, оценочные шкалы степеней тяжести и прогноза заболевания. Рекомендации РАСХИ. Антибактериальная, детоксикационная( УФОК, гипохлорит Na, ПФ, ксеносорбция, ГБО) терапия. Специфическая хирургическая инфекция: столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика.

***Перитонит.***

Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патогенез острого гнойного перитонита. Патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаротомии, проведению программных санаций. Особенности течения и лечения огнестрельного перитонита. Зависимость осложнений и летальности от сроков проведения программируемых санационных ревизий брюшной полости. Роль антибиотиков, иммуномодуляторов и экстракорпоральных методов детоксикации в комплексом лечении перитонита. Осложнения в послеоперационном периоде. Исходы лечения.

***Полиорганная недостаточность при гнойном перитоните***

Патогенез, классификация гнойного перитонита. Клинические проявления по трем стадиям течения. Нарушение функций сердечнососудистой системы, легких, печени, почек, кишечника при гнойном перитоните; их клинические проявления, лечение. Синдром интраабдоминальной гипертензии, его клиническое значение. Энтеральная недостаточность, варианты течения, коррекция пробиотиками, энтеросорбентами.

***Абдоминальный сепсис***

Этиология патогенез и иммуногенез абдоминального сепсиса. Сепсис и дисбаланс цитокиновой регуляции. Роль микробного фактора в развитии и течении сепсиса. Диагностика иммунной недостаточности. Нутритивная, антибактериальная и иммунокоррегирующая терапия рекомбинантными интерлейкинами сепсиса на основе доказательных принципов.

***Современные методы лечения патологии вен***

Значение УЗИ для диагностики состояния венозного русла в системе БПВ, МПВ. Верхний, нижний сброс. Оптимизация хирургического лечения варикозной болезни и ее осложнений. Профилактика и лечение острых венозных тромбозов и тромбоэмболии легочной артерии. Применение антикоагулянтной, фибринолитической и дезагрегантной терапии. Показатели эффективности применения низкомолекулярных гепаринов: фраксипарин, фрагмин, клексан.

Современный подход к лечению варикотромбофлебите и венозных трофических язв.

***Осложнения язвенной болезни.***

Кровоточащая язва желудка и ДПК. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Значение хеликобактерной инвазии в возникновении и поддержании язвенного дефекта. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Классификация степени кровотечения. Эндоскопическая классификация по Forrest, модификация по Ю.В. Подшивалову, эндоскопические методы остановки кровотечения. Хирургическая тактика при рецидивных язвенных кровотечениях. Радикальные и паллиативные операции.

Прободная язва желудка и ДПК. Классификация перфораций. Клиническая картина по стадиям. Диагностика и дифф. диагностика. Лечение. Паллиативные и радикальные методы хирургического лечения. Виды ваготомий и условия для выполнения резекции желудка.

Пилородуоденальный стеноз. Патогенез, клиника по стадиям, диагностика. Характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Особенности предоперационной подготовки. Показания к операции и виды операций.

Малигнизация язвы. Теория развития. Частота в зависимости от локализации. Методы ранней диагностики. Хирургическая тактика.

Синдром Меллори - Вейсса. Причины, клиника, диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение.

Симптоматические язвы: гормональные, лекарственные, синдром Золлингера - Эллисона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности хирургической тактики.

***Болезни оперированного желудка.***

Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, демпинг-синдром. Синдром приводящей петли. Рефлюкс - гастрит, рефлюкс - эзофагит. Причины, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций с использованием методики Я.Д. Витебского - клапанных анастомозов.

Ранние послеоперационные осложнения: кровотечения, парез желудка, кишечника, анастомозит. Клиника, диагностика, лечение. Несостоятельность швов культи ДПК (классификация А. В.Мельникова). Клиника, хирургическая тактика.

***Хирургия желудочно-кишечного тракта***

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: причины, диагностика, виды лечения. Органосохраняющие операции при язвенной болезни желудка и 12 п.к. показания к операции, пилоросохраняющие операции. Возможности прецизионной техники при резекции желудка. Антирефлюксные тонко-толстокишечные анастомозы при гемиколэктомии. Способы микрохирургических анастомозов желудочно-кишечного тракта с антирефлюксными и сфинктерными свойствами.

***Ущемленная грыжа.***

Патологические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника, диагностика и дифф. диагноз. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной тактики. Определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении, ложное ущемление.

***Острый аппендицит.***

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения острого аппендицита: аппедикулярный инфильтрат, абсцессы: поддиафрагмальный, межкишечный (межпетлевой) тазовый, пилефлебит. Клиника различных осложнений, диагностика. Значение лучевых методов диагностики. Лечение: пункционное, хирургическое. Перитонит как осложнение острого аппендицита.

***Острый панкреатит и его осложнения***

Современные взгляды на этиологию и патогенез острого панкреатита. Роль ишемических факторов и процессов липопероксидации в течение острого панкреатита. Концепция современных подходов в лечении острого панкреатита. Роль видеолапароскопических методов в диагностике и лечении деструктивных форм. Тактика при инфильтрате, парапанкреатите, флегмоне забрюшинного пространства. Кисты и свищи поджелудочной железы, классификация, стадии созревания постнекротических кист. Современные принципы лечения.

***Оценка тяжести состояния больных и прогностические критерии.***

Синдром эндогенной интоксикации (СЭН), его степени. Маркеры СЭН. Экстракорпоральные методы детоксикации: УФОК, ВЛОК, ГБО, плазмаферез, плазмосорбция, аппарат вспомогательная печень.

Системы оценки расстройства функций, прогностические критерии течения заболеваний (APACHE, Ranson, SAPS, SPOFA, Glasgo).

***ЖКБ.***

Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика, дифф. диагностика. Лечение: медикаментозное растворение камней, экстракорпоральная литотрипсия, показания к операции. Эндоскопические, малоинвазивные и открытые методы вмешательств. Интраоперационные методы исследования внепеченочных желчных путей. Осложнения ЖКБ. Причины развития этих осложнений. Клинические проявления, диагностика, лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее, виды дренажей.

Механическая желтуха, как осложнение ЖКБ, причины развития, клиника, диагностика (УЗИ, МРТ, ЭРХПГ, ЧЧХГ). Дифф. диагностика. Синдром Миризи, холангиты, стриктуры желчевыводящих путей (классификация Э.И.Гальперина), хирургическая тактика, методы экстракорпоральной детоксикации, при механической желтухе. Эндоскопические методы лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.

***Острый холецистит.***

Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифф. диагностика. Лечение: консервативное и оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.

***Портальная гипертензия.***

Классификация, этиология, патогенез, клиника. Гиперспленизм и спленомегалия. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Кровотечение из варикознорасширенных вен пищевода и кардии. Дифф. диагностика, консервативное и оперативное лечение. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.

***Хирургия внепеченочных протоков***

Пути оптимизации оперативного лечения заболеваний гепатобилиарной зоны. Миниинвазивные, эндоскопические, пункционный методы. Профилактика интраоперационных повреждений внепеченочных желчных протоков при холецистэктомии. Хирургическая тактика, применение микрохирургической техники. Минимальноинвазивные (МИТ) технологии в лечении механической желтухи.

***Реконструктивная хирургия гепатобилиарной области***

Возможности применения микрохирургической техники, методика выполнения. Антирефлюксные билиодигистивные анастомозы: холедоходуодено-, холедохоеюно-, гепатикоеюноанастомозы. Современные подходы к хирургическому лечению портальной гипертензии (Tipss, пересадка стволовых клеток, портокавальные анастомозы, трансплантация печени). Ликвидация остаточных полостей при кистозных образованиях печени.

***Паразитарные и непаразитарные заболевания печени (эхинококкоз, альвеококкоз).***

Морфология паразитов. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Осложнения. Способы обработки и закрытия остаточных полостей после эхинококкэктомии. Химиотерапия при этих паразитарных заболеваниях. Непаразитарные кисты печени. Классификация. Поликистоз печени, поликистозная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Гемангиомы печени. Этиология, клиника, диагностика, хирургическая тактика. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени.

Список литературы

1. Альперович Б.И. Хирургия печени. Барнаул, 1987 г.
2. Альперович Б.И. // Хирургия печени желчных путей. / Томск 1997, 605 с.
3. Гришин И.Н., Гриц В.Н., Лагодич С.Н. // Кисты, свищи поджелудочной железы и их осложнения. – Минск, -2009.- 272 с.
4. Данилов М.В., Федоров В.Д. Хирургия поджелудочной железы. М.: Медицина, 1995 г., 510 с.
5. Дедерер Ю.М., Крылова Н.П., Я.Н. Шойхет. Патогенез, диагностика и лечение механической желтухи. Издательство Красноярского университета, 1990. – 111 с.
6. Дедов И.И. // Эндокринология.-2009.
7. Детоксикация в хирургии (Материалы республиканского симпозиума). Махачкала, 1989, 109 с.
8. Дунаевский О.А. “Дифференциальная диагностика желтух”. М., Медицина, 1985.
9. Дунаевский О.А. “Дифференциальная диагностика заболеваний печени” М., Медицина, 1995.
10. Исаков В.А., Евграфов В.Д., Водейко Л.П. и др. // Экстракорпоральная фотогемотерапия при лечении вирусных инфекций (методические рекомендации для врачей). Санкт-Петербург, РАМН, Научно-исследовательский институт гриппа. 1996, 48 с.
11. Канус И.И., Грицкевич А.В. Интенсивная терапия перитонита. Минск, 1991
12. Козлов В.К. Сепсис. Этиология, иммуногенез, концепция современной иммунотерапии. СПб, 2006 г., 294 с.
13. Королев Б.А., Пиковский Д.Л. Экстренная хирургия желчных путей. М., 1990 г.
14. Комаров Б.Д., Лужников Е.А. // «Хирургические методы лечения острых отравлений», Москва, «Медицина», 1981г., 269 с.
15. Костюченко А.Л., Филин В.И. Неотложная панкреатология. Санкт-Петербург, 2000, 480 с.
16. Костюченко А.Л.// «Эфферентная терапия», Санкт-Петербург, ИКФ «Фолиант», 2000г., 423 с.
17. Кубышкин В.А., Вишневский В.А. Рак поджелудочной железы. М., Медпрактика - М.,2003, 375с.
18. Кубышкин В.А., Корняк Б.С. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, М., 1999 г., 189 с.
19. Кузин М.И., Данилов М.В., Благовидов Д.Ф. Хронический панкреатит. М., 1985 г.
20. Кукуджанов Н.И. Паховые грыжи. / «Медицина» М., 1969, 440 с.
21. Лечение септических заболеваний подключением ксеноселезенки (Методические рекомендации). // МЗ СССР, 1988, 20 с.
22. Лопаткин Н.А., Лопухин Ю.М. // Эфферентные методы в медицине. М, Медицина”, 1989, 352 с.
23. Маев И.В., Кучерявый Ю.А. Болезнь поджелудочной железы, М.: «ГЕОТАР-медиа», 2009 г., 730 с.
24. Майер К. П. “ Гепатит и последствия гепатита”. М., Медицина, 1999.
25. Макаренко Т.П., Харитонов Л.Г., Богданов А.В. Ведение больных общехирургического профиля в послеоперационном периоде. М., 1989 г.
26. Седов А. П. Рак проксимальных сегментов печёночного протока (опухоль Клатскина). Белгород, 2003, 111с.
27. Седов А.П. Механическая желтуха опухолевидного генеза.
28. Симонян К.С. // Перитонит/ «Медицина» М., 1971, 295 с.
29. Ситенко В.М., Нечай А.И. Постхолецистэктомичекий синдром и повторные операции на желчных путях. М.:Медицина 1972 г., 240 с.
30. Соколов В.И. Хирургические заболевания поджелудочной железы. Рук-во для врачей. М.: Медицина, 1998. – 192 с.
31. Черноусов А.Ф., Богопольский П.М. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. М.: Медицина, 1996 г.
32. Чикотеев С.П., Ильичёва Е.А., Корнилов Н.Г. Панкреатодуоденальная резекция. Иркутск, 2006, 247с.
33. Шуркалин Б.К. Гнойный перитонит. М.: Два Мира Прин, 2000 г., 222 с.
34. Эндоскопическая хирургия (под ред. В.С.Савельева). М.: ГЕОТАР, 1998 г.
35. Юхтин В.М. //Хирургия ободочной кишки/ Медицина М., 1988, 319 с.
36. Ярема И.В. с соавт. Аутоиммунный панкреатит. Москва, 2003, 208 с.

**9.Материально-техническое обеспечение дисциплины**

* Клиническая база: палаты отделений, параклинические диагностические отделения;
* Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;
* Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);
* Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
* Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**Учебные и вспомогательные помещения кафедры хирургии**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес и Вид помещения | Количество | Площадь помещений, м2 | Обеспеченность наглядными пособиями и др. оборудованием |
| 1 | **ГАУЗ МГКБ №1, Гагарина, 23.** |  |  | Учебные комнаты - учебные доски. Информационные стенды со сменной информацией. Наборы ситуационных задач. Наборы презентаций по изучаемым темам и препаратам. Тестовые задания по изучаемым темам. |
|  | Учебные комнаты | 3 | 67,1 |
|  | кабинет профессора |  | 12.3 |
|  | ассистентская |  | 11.9 |
|  | Учебно-методический кабинет |  | 12,5 |
|  | Компьютерный кабинет |  | 26,2 |
|  | **ВСЕГО** |  | **130** |  |

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Оренбургская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕНИЙ ИЗМЕНЕНИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Утверждено  на заседании проблемной комиссии по хирургии | |
|  |  | Протокол № от « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | |
|  |  |  | |
|  |  | | Председатель проблемной комиссии  проф. А.А. Третьяков | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Раздел УМКД | Наименование пункта УМКД дисциплины | Дата введения изменений в  действие | Подпись  исполнителя | Подпись зав.  кафедрой |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Раздел, пункт УМКД | Содержание внесенных изменений | Подпись зав.  кафедрой |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Программа составлена в соответствии с утвержденными федеральными государственными требованиями к структуре основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования (аспирантура), утверждённого приказом Минобрнауки России 16.03.2011 № 1365.

РАЗРАБОТЧИКИ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России  Кафедра хирургии | Зав. кафедрой, д.м.н., профессор | А.А.Третьяков |
| Кафедра общей  хирургии | Зав. кафедрой, д.м.н., профессор | В.К. Есипов |
| Кафедра факультетской хирургии | Зав. кафедрой, д.м.н., профессор | Д.Б. Дёмин |
| Кафедра госпитальной хирургии, урологии | Зав. кафедрой, д.м.н., профессор | В.С. Тарасенко |

Программа рассмотрена и одобрена на заседании проблемной комиссии по хирургии от « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, протокол № \_\_\_.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета по аспирантуре от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года, протокол № \_\_\_.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель

методического совета по аспирантуре

д.м.н. профессор. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_ г. А.А. Вялкова

Начальник отдела

аспирантуры, докторантуры и организации

научных исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_ М.В. Фомина