

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
15 мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины «Госпитальная хирургия»

Специальность: 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

Факультет: педиатрический (очная форма обучения)

Кафедра хирургических болезней лечебного факультета

Курс: 4, 5

Семестр: 8, 9

Модули: 2

Зачетные единицы: 3

Зачет: 9 семестр

Лекции: 21 час

Практические (семинарские) занятия: 51 час

Самостоятельная работа: 36 часов

Всего: 108 часов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02  
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна  
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 № 853, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 306н.

Индекс Б1.Б.44

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней лечебного факультета (протокол № 8, «25» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой хирургических болезней  
лечебного факультета,  
д.м.н., доцент

В.Э. Шнейдер

**Согласовано:**

Декан педиатрического факультета,  
к.м.н., доцент

С.П. Сахаров

Председатель Методического совета  
по специальности 31.05.02 Педиатрия,  
д.м.н., профессор  
(протокол № 5, «15» июня 2020 г.)

Е.Б. Храмова

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС  
(протокол № 10, «17» 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

**Актуализация**

№	Подразделение или коллегияльный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия	Председатель методического совета	Хорошева Е.Ю.	Согласовано	14.05.2024, № 5
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

**Автор-составитель программы:**

Заведующий кафедрой хирургических болезней лечебного факультета, д.м.н., доцент В.Э. Шнейдер

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой факультетской хирургии, урологии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор В.Л. Полуэктов

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии института НИР ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор К.С. Сергеев

Заместитель главного врача по медицинской части хирургического стационара ГБУЗ ТО ОКБ №1, к.м.н. И.А. Бродер

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» является формирование у студента педиатрического факультета компетенций по умению распознавать острую хирургическую патологию, проводить дифференциальную диагностику, определять хирургическую тактику и показания к хирургическому лечению при наиболее частых хирургических заболеваниях, травматических повреждениях, наиболее частых пороках развития и критических состояниях у детей и взрослых. На основе данных современной науки и знаний, полученных на предшествующих кафедрах, формировать умение применять на практике современные методы обследования, рационально использовать медикаментозные средства для коррекции патофизиологических нарушений при хирургической патологии, определять выбор метода их лечения и профилактики, в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н.

### **Задачи изучения дисциплины**

1) ознакомить студентов с принципами организации и работы в хирургической клинике, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

2) ознакомить студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

3) ознакомить студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных хирургического профиля;

4) ознакомить студентов с делопроизводством в хирургической клинике;

5) ознакомить студентов с основными группами фармацевтических средств, используемых в хирургии;

6) сформировать у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургии и детской хирургии;

7) выработать у студентов принципов мышления, позволяющие им решать диагностические задачи;

8) сформировать у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

9) показать студентам основные лабораторные и инструментальные методы исследования, применяемые в хирургии и обучить их навыкам работы с наиболее значимыми из них;

10) ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, лечением основных хирургических заболеваний при типичном и атипичном их течении, обучение студентов выделять заболевания, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;

11) дать студентам теоретические основы хирургических болезней;

12) способствовать освоению студентами навыков экстренной помощи при

ургентных хирургических состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Госпитальная хирургия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02. Педиатрия (уровень специалитета) и является обязательной для изучения в восьмом, девятом семестрах.

## 3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
<b>ПК-5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	31 перечислять основные жалобы пациента, данные анамнеза в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
		32 называть необходимые методики осмотра (обследования) различных органов и систем, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований
		33 выявлять особенности патологических состояний
		34 устанавливать факт наличия или отсутствия заболевания
	уметь	У1 оценивать результаты сбора жалоб пациента, данных его анамнеза
		У2 формулировать выводы на основе результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований
		У3 использовать результаты исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	владеть	В1 собирать жалобы пациента, данные его анамнеза
		В2 планировать необходимый объем исследований: лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования
		В3 анализировать результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований
		В4 демонстрировать методы диагностики заболеваний и патологических состояний у детей
	<b>ПК-6</b>	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	31 перечислять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы по МКБ
		32 называть патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, протекающие в классической форме

		З3 выявлять особенности патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм
	уметь	У1 оценивать основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ
		У2 обосновывать особенности в соответствии с МКБ патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм
		У3 формулировать в соответствии с МКБ клинический диагноз основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, протекающих в классической форме
	владеть	В1 применять методологию постановки предварительного и клинического диагноза в соответствии с МКБ
		В2 определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы по МКБ
		В3 выявлять отличия основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм по МКБ
		В4 обосновать клинический диагноз по МКБ наиболее распространенных заболеваний, протекающих в классической форме
<b>ПК-8</b>		способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	З1 перечислять общие подходы лечения пациентов с различными нозологическими формами
		З2 называть условия режима дня, двигательной активности, спортивных нагрузок, диетотерапии для пациентов с различными нозологическими формами
		З3 выделять компоненты симптоматической немедикаментозной и медикаментозной терапии для пациентов с различными нозологическими формами
		З4 идентифицировать компоненты патогенетической терапии для пациентов с различными нозологическими формами
	уметь	У1 интерпретировать основные подходы лечения пациентов с различными нозологическими формами
		У2 обосновывать выбор методов и средств симптоматической немедикаментозной и медикаментозной терапии для пациентов с различными нозологическими формами
		У3 давать заключение о методах и средствах симптоматической немедикаментозной и медикаментозной терапии для пациентов с различными нозологическими формами
	владеть	В1 применять общие подходы лечения пациентов с различными нозологическими формами
		В2 производить обоснованный выбор средств симптоматической немедикаментозной и медикаментозной терапии для пациентов с различными нозологическими формами
		В3 разрабатывать и назначать тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами (рекомендациями)
<b>ПК-9</b>		готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
В результате изучения дисциплины обучающиеся	знать	З1 перечислять основы организации и основные направления диагностической, лечебной деятельности врача в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
		З2 выявлять этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности

должны		течения и возможные осложнения основного заболевания и проводимой терапии заболеваний у пациентов разных возрастных групп.	
		З3 называть клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств	
	уметь	У1 дифференцировать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основного заболевания и проводимой терапии заболеваний у пациентов разных возрастных групп	
		У2 интерпретировать результаты обследования; устанавливать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза	
		У3 оценивать эффективность проводимой терапии заболеваний у пациентов разных возрастных групп	
	владеть	В1 разрабатывать пациентам разных возрастных групп программу лечения с учетом течения болезни	
		В2 подбирать и назначить лекарственную терапию, используя современные стандартизированные методы лечения	
		В3 проводить немедикаментозные лечебные мероприятия; составлять план диспансерного наблюдения	
		В4 оказывать первичную медико-санитарную помощь детям разных возрастных групп с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
	<b>ПК-21</b>	способность к участию в проведении научных исследований	
	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	З1 называть правила и методики составления программ, способы обобщения и оценки результатов научных исследований
			З2 перечислять методы научных исследований
З3 идентифицировать основные результаты новейших исследований, опубликованные в ведущих рецензируемых медицинских журналах			
уметь		У1 выявлять проблему, обосновывать актуальность, теоретическую и практическую значимость исследования	
		У2 обобщать результаты медицинских исследований, выявлять перспективные направления, планировать деятельность в области исследований	
		У3 делать вывод по исследованиям с применением современных информационных технологий	
владеть		В1 пользоваться навыками разработки программ исследований, разработки планов исследований, подготовки данных для групп и отдельных исполнителей	
		В2 навыками самостоятельной исследовательской работы, методами сбора и обработки исходной информации	
		В3 обсуждать результаты исследований, пользуясь навыками публичной и научной речи	
		В4 решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	

#### **4. Структура и содержание дисциплины**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

#### **Дисциплинарный модуль 1 Хирургия грудной клетки**

##### **Модульная единица 1.1. Кардиохирургия**

##### **Методы диагностики больных с заболеваниями грудной клетки.**

Хирургическая анатомия органов грудной клетки. Методы исследования торакальных больных. Анатомо-физиологические сведения о системе органов дыхания. Хирургическая анатомия трахеи, легких, плевры. Сегментарное строение легких. Топография корней легких, пути лимфооттока от легкого. Функция газообмена. Методы изучения внешнего дыхания. Использование методов обследования «от простого - к сложному». Патогномоничные клинические, ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические признаки в диагностике острых хирургических состояний. Роль малоинвазивных и высокотехнологичных методов обследования (УЗИ, эндоскопические и специальные рентгенологические методики). Возможности перехода диагностических методик в лечебные процедуры.

**Методология диагностики пороков сердца.** Анатомо-физиологические данные. Классификация. Методы обследования, специальные методы обследования.

**Диагностика и тактика лечения врожденных пороков сердца.** Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения незаращения артериального протока, септальных дефектов, тетрады Фалло.

**Диагностика и тактика лечения приобретенных пороков сердца.** Пороки митрального клапана и других клапанов сердца. Классификация групп митрального порока. Стадии нарушения кровообращения. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции.

##### **Модульная единица 1.2. Торакальная хирургия.**

##### **Острые деструктивные заболевания легких.**

Острые воспалительные заболевания легких. Определение понятий. Классификация. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения гангрены легкого. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Результаты консервативного и оперативного лечения.

##### **Эмпиемы плевры.**

Острый и хронический гнойный плеврит. Классификация по этиологическому фактору, распространенность процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Определение понятия. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж,

постоянная аспирация). Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.

### **Травма груди.**

Открытые и закрытые травмы грудной клетки. Классификация, диагностика, хирургическая тактика, особенности лечения. Пневмоторакс, гемоторакс клиника, диагностика, хирургическая тактика, особенности лечения. Переломы ребер клиника, диагностика, хирургическая тактика, особенности лечения. Клиника, диагностика, хирургическая тактика, особенности лечения. Ушибы и ранения сердца, клиника, диагностика, хирургическая тактика, особенности лечения.

## **Дисциплинарный модуль 2 Хирургия брюшной полости**

### **Модульная единица 2.1. Абдоминальная хирургия**

**Хронический панкреатит.** Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы уточняющей диагностики. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Кисты поджелудочной железы. Классификация, клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения. Современная тактика лечения острого деструктивного панкреатита. Современная классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного консервативного лечения. Показания и особенности оперативного вмешательства.

**Портальная гипертензия.** Классификация. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Методы хирургического лечения.

### **Заболевания, вызывающие синдром дисфагии.**

Заболевания, вызывающие синдром дисфагии. Эзофагоспазм и ахалазия. Дивертикулы пищевода. Инородные тела. Рак пищевода. Определение понятий. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.

### **Травма живота.**

Открытые и закрытые травмы живота. Травма полых органов брюшной полости. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Повреждения ДПК, поджелудочной железы, печени, селезенки. Классификация, диагностика, лечение.

**Современные принципы лечения разлитого гнойного перитонита.** Роль защитных механизмов организма в предупреждении распространения инфекции. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства, показания к открытому и закрытому способам лечения. Прогнозирование исходов лечения.

Этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача-хирурга.



**Таблица 1 – Разделы дисциплины и виды занятий**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
<b>Дисциплинарный модуль 1 Хирургия грудной клетки</b>											
1.	Модульная единица 1.1. Кардиохирургия	5	4	1	12	10	2	–	8	25	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
2.	Модульная единица 1.2. Торакальная хирургия	6	6	–	13	11	2	–	10	29	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
<b>Дисциплинарный модуль 2 Хирургия брюшной полости</b>											
3.	Модульная единица 2.1. Абдоминальная хирургия	10	10	–	24	16	4	4	18	52	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
	Зачет	–	–	–	2	2	–	–	–	2	Собеседование
	<b>Итого</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>51</b>	<b>39</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>108</b>	

**Таблица 2 – Тематический план лекций**

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа	
			Вид работы	Количество часов
<b>Дисциплинарный модуль 1 Хирургия грудной клетки</b>				
<b>Модульная единица 1.1. Кардиохирургия</b>				
1.	Специальные методы исследования, применяемые в хирургической практике.	2	–	–
2.	Врожденные и приобретенные пороки сердца	2	–	–
3.	Диагностика и хирургическое лечение ИБС. Аневризмы сердца, перикардиты.	–	Видеолекция	1
<b>Модульная единица 1.2. Торакальная хирургия</b>				
1.	Острые деструктивные заболевания	2	–	–

	легких			
2.	Эмпиемы плевры.	2	-	-
3.	Травма груди	2	-	-
<b>Дисциплинарный модуль 2 Хирургия брюшной полости</b>				
<b>Модульная единица 2.1. Абдоминальная хирургия</b>				
1.	Хронический панкреатит	2	-	-
2.	Портальная гипертензия	2	-	-
3.	Синдром дисфагии	2	-	-
4.	Травма живота	2	-	-
5.	Современные принципы лечения разлитого гнойного перитонита.	2	-	-
	<b>Итого</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>1</b>
	<b>Всего: 21 час</b>			

**Таблица 3 – Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
<b>Дисциплинарный модуль 1 Хирургия грудной клетки</b>						
<b>Модульная единица 1.1. Кардиохирургия</b>						
1	Специальные методы исследования, применяемые в хирургической практике.	3	Посещение клиничко-диагностического отделения	1	-	-
2	Диагностика и лечение врожденных пороков сердца.	3	Обследование ребенка с ВПС	1	-	-
3	Диагностика и лечение приобретенных пороков и ИБС. Контроль по модульной единице 1.1.	4	-	-	-	-
<b>Модульная единица 1.2. Торакальная хирургия</b>						
4	Острые деструктивные заболевания легких	4	-	-	-	-
5	Острые эмпиемы плевры	3	Разбор клинического случая	1	-	-
6	Травма груди. Контроль по модульной единице 1.2.	4	Разбор клинического случая	1	-	-
<b>Дисциплинарный модуль 2 Хирургия брюшной полости</b>						
<b>Модульная единица 2.1. Абдоминальная хирургия</b>						
7	Хронический панкреатит	3	Разбор клинического случая в отделении	1	-	-
8	Портальная гипертензия	4				
9	Синдром дисфагии	3	Разбор клинического	1	-	-

			случая в отделении			
10	Травма живота	3	Разбор клинического случая в отделении	1	–	–
11	Современные принципы лечения разлитого гнойного перитонита. Этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача-хирурга.	3	Разбор клинического случая в отделении	1	–	–
12	Практические навыки по госпитальной хирургии	–	–	–	Отработка на симуляторах аускультация, пальпация живота, пункция и дренирование грудной клетки, трахеостомии	4
13	Контроль по модульной единице 2.1. Зачет.	2	–	–	–	–
	<b>Итого</b>	<b>39</b>	–	<b>8</b>	–	<b>4</b>
	<b>Всего 51 час</b>					

## 5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются традиционные образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач.

С целью формирования и развития профессиональных умений обучающихся для реализации компетентностного подхода предусмотрено широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий: деловые игры, дискуссии, решение задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, круглый стол, использование кейс – технологий, проведение видео конференций, защита проектов; работа на симуляторах.

Участие студентов в утренних врачебных конференциях, профессорских обходах и разборах больных; а также решением студентами ситуационных задач, анализ данных современных методов исследования (рентгенограмм, КТ, спиральной-КТ, ЯМР и др.). Ситуационных игр с моделированием ситуаций, в сочетании с дискуссионным обсуждением и принятием тактических решений, самостоятельного изучения дополнительной литературы с использованием интернет-ресурсов и

цифровых материалов кафедры.

Кейс-технологии проводятся на основе ситуационных задач, разработанных для каждого занятия и охватывающих все основные диагностические и тактические проблемы, возникающие в ходе лечения экстренных хирургических больных с заболеваниями органов брюшной полости, мочеполовой системы и экстренной патологии, а также в диагностике и лечении послеоперационных осложнений.

Современные подходы и методы лечения хирургических заболеваний демонстрируются студентам с помощью мультимедийных ресурсов, составленных сотрудниками кафедры и самими студентами в рамках СНО.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видеолекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭИОС (Moodle); посещение клиничко–диагностического отделения; обследование ребенка с ВПС, разбор клинического случая в отделении.

Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс–задач, в том числе с использованием системы ЭИОС (Moodle), разбора методов исследования в клиничко–диагностическом отделении, разбора клинических случаев в хирургическом отделении.

Симуляционное обучение на фантомах, муляжах по отработке навыков, пальпации живота, аускультации, выполнения плевральной пункции, пункции перикарда, трахеостомии.

В процессе преподавания госпитальной хирургии обучающимся по специальности «Педиатрия» необходимо обращать внимание на особенности хирургической патологии у детей.

## 6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы студентов

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Вид работы	Количество часов	Форма контроля
<b>Дисциплинарный модуль 1 Хирургия грудной клетки</b>				
<b>Модульная единица 1.1. Кардиохирургия</b>				
1	Современные методы диагностики пороков сердца и ИБС. Эндоскопические методы лечения пороков сердца и ИБС. Аневризмы сердца и аорты.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, написание рефератов. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Курация больных по теме	8	1. Собеседование 2. Тестирование, решение ситуационных задач
<b>Модульная единица 1.2. Торакальная хирургия</b>				

2	<p>Эхинококкоз легких. Доброкачественные опухоли легких. Современные эндоскопические и малоинвазивные способы лечения заболеваний легких и пищевода. Спонтанный пневмоторакс. Хирургическая анатомия средостения Рентгенодиагностика заболеваний органов грудной клетки</p>	<p>1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, написание рефератов. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Курация больных по теме</p>	10	<p>1. Собеседование 2. Тестирование, решение ситуационных задач</p>
<b>Дисциплинарный модуль 2 Хирургия брюшной полости</b>				
<b>Модульная единица 2.1. Абдоминальная хирургия</b>				
3	<p>Этапы в развитии хирургического лечения язвенной болезни желудка и ДПК. Юдин С.С. - личность, становление отечественной хирургической гастроэнтерологии. Кисты и свищи ПЖ. Роботизированные операции на поджелудочной железе. Современные способы хирургического лечения заболеваний печени и ПЖ. Шкалы тяжести состояния пациента и тяжести травмы. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Криохирургия.</p>	<p>1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме, написание рефератов. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Курация больных по теме</p>	18	<p>1. Собеседование 2. Тестирование, решение ситуационных задач</p>

## 7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

### 7.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы
Методы диагностики больных с заболеваниями грудной клетки	
ПК-5,6,8,9,21	1. Для пневмоторакса при объективном обследовании характерно наличие: тимпанического перкуторного звука а) уменьшение размеров грудной клетки на стороне поражения б) смещение средостения в сторону поражения в) высокого стояния купола диафрагмы г) притупление перкуторного звука
ПК-5,6,8,9,21	2. Для гидроторакса при объективном обследовании характерно наличие: увеличение размеров грудной клетки на стороне поражения смещение средостения в сторону поражения высокого стояния купола диафрагмы на стороне гидроторакса уменьшение размеров грудной клетки на стороне поражения тимпанического перкуторного звука
ПК-5,6,8,9,21	3. Для обтурационного ателектаза легкого при объективном обследовании характерно наличие: б) смещение средостения в сторону поражения а) увеличение размеров грудной клетки на стороне поражения в) низкое стояния купола диафрагмы на стороне ателектаза г) смещение средостения в противоположную сторону д) тимпанического перкуторного звука

Код компетенции	Ситуационные задачи
Методы диагностики больных с заболеваниями грудной клетки	
ПК-5,6,8,9,21	Мужчина 65 лет болен в течение 8 месяцев (появился сухой кашель, боли в правой половине грудной клетки, похудел на 5 кг), в последние 3 недели стала нарастать слабость, появилась одышка в покое, температура - до 38°C. При обследовании отмечается тупой перкуторный звук справа над всей поверхностью, дыхание над правым легким выслушивается только над верхушкой, слева дыхание везикулярное. Рентгенологически в правой плевральной полости определяется гомогенная тень до III ребра, компрессионный ателектаз правого легкого, смещение средостения влево. Какое диагностическое исследование необходимо выполнить для уточнения диагноза?
ПК-5,6,8,9,21	При рентгенографии легких у больного выявлен синдром инфильтрации средней и нижней долей правого легкого, на фоне которой отмечены множественные участки разрежения ткани с горизонтальными уровнями и тенями секвестров. Данная рентген-картина соответствует:
ПК-5,6,8,9,21	У больного 57 лет с жалобами на кашель с гнойной мокротой, перенесшего год назад тяжелую деструктивную пневмонию справа, при рентгенографии обнаружена полость с толстыми стенками в проекции S 8-9 правого легкого, содержащая жидкость и газ. Ваш предположительный диагноз?

## 7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Госпитальная хирургия»
ПК-5,6,8,9,21	1. Современные методы инструментального исследования и их значение в выборе тактики и метода коррекции пороков сердца.
	2. Методы оценки функциональных результатов операций по поводу пороков сердца.
	3. Недостаточность аортальных клапанов. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
	4. Коарктация аорты. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика. лечение.
	5. Ишемическая болезнь сердца. Патогенез острых и хронических нарушений коронарного кровообращения. Современные методы диагностики и лечения.
	6. Врожденные пороки сердца с избыточным легочным кровотоком. Открытый артериальный проток. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
	7. Значение традиционных методов обследования в условиях поликлиники в своевременном выявлении больных пороками сердца.
	8. Дефект межпредсердной перегородки. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, лечение.
	9. Тетрада Фалло. Патологическая анатомия, нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
	10. Дефект межжелудочковой перегородки. Особенности нарушения гемодинамики. Дифференциальная диагностика с предклапанным стенозом легочной артерии. Тактика лечения.
	11. Осложнения пороков сердца легочной гипертензией. Патогенез, диагностика, значение динамического наблюдения в выборе лечебной тактики.
	12. Тактика и методы хирургического лечения тетрады Фалло.
	13. Аневризмы сердца. Формы, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения.
	14. Митральный стеноз. Особенности нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, тактика лечения.
	15. Современные методы обследования больных с заболеваниями легких, требующими хирургического лечения.
	16. Лечебные бронхоскопии. Показания при острых и хронических патологических процессах в системе дыхания, оборудование и инструментарий, медикаменты, техника выполнения.
	17. Диагностические и лечебные пункции плевральной полости. Показания, инструментарий, техника выполнения, возможные осложнения.
	18. Неосложненные абсцессы легкого, клиника, диагностика, лечение.
	19. Классификация, патогенез, диагностика острых абсцессов легких.
	20. Острые деструктивные пневмонии у детей. Особенности гнойно-воспалительных заболеваний у детей. Патогенез деструктивных процессов в легких, осложнения. Клиника, диагностика и лечебная тактика.
	21. Легочные кровотечения. Причины, методы диагностики, тактика лечения.
	22. Легочно-плевральные осложнения гнойно-воспалительных заболеваний легких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	23. Эмпиема плевры. Причины, клиника, диагностика, лечение.
	24. Пиопневмоторакс. Причины развития, дифференциальная диагностика с

<b>Код компетенции</b>	<b>Вопросы к зачету по дисциплине «Госпитальная хирургия»</b>
	эмпиемой плевры, лечение.
	25. Проникающие ранения грудной клетки. Особенности клинических проявлений при повреждении легких и сердца.
	26. Ушибы и ранения сердца. Механизм развития угрожающих жизни нарушений, диагностика, первая помощь последующее лечение.
	27. Множественные переломы ребер при закрытой травме груди. Патогенез, клиника, диагностика и лечение при флотирующих переломах ребер
	28. Пневмоторакс. Наиболее частые причины, сущность функциональных нарушений. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями, вызывающими синдром внутригрудного нарушения.
	29. Гемоторакс. Причины развития, классификация, клиника, диагностика. Хирургическая тактика

<b>Код компетенции</b>	<b>Вопросы к зачету по дисциплине «Госпитальная хирургия»</b>
ПК-5,6,8,9,21	1. Травма живота. Клинические проявления и методы диагностики внутрибрюшного кровотечения. Лапароцентез: методика выполнения, показания и осложнения.
	2. Алгоритм диагностики пострадавших с абдоминальной травмой. Особенности обследования пациентов, поступающих в тяжелом и крайне тяжелом состоянии. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода при закрытой травме живота.
	3. Классификация хронического панкреатита и ее патогенетическое обоснование.
	4. Клинико-инструментальная диагностика хронического панкреатита. Дифференциальный диагноз.
	5. Консервативное лечение хронического панкреатита.
	6. Показания и виды хирургического лечения хронического панкреатита.
	7. Синдром портальной гипертензии. Классификация. Портокавальные анастомозы и их роль в клинических проявлениях синдрома портальной гипертензии. Хирургические методы лечения.
	8. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного, эндоскопического и хирургического лечения.
	9. Синдром портальной гипертензии. Клинические проявления. Способы измерения давления в воротной вене. Принципы консервативного лечения портальной гипертензии. Эндоваскулярные методы лечения синдрома портальной гипертензии (операция TIPS).
	10. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
	11. Ахалазия кардиального отдела пищевода. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
	12. Постожеговые стриктуры пищевода. Причины, классификация, диагностика и лечение.
	13. Показания и основные этапы операции при открытом способе лечения разлитого гнойного перитонита. Виды послеоперационных осложнений и основные причины летальности.
	14. Классификация перитонита. Способы декомпрессии желудочно-кишечного тракта и медикаментозное лечение пареза кишечника при перитоните.



Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Госпитальная хирургия»
	15. Закрытый метод дренирования брюшной полости при перитоните. Показания. Основные преимущества и недостатки. Виды послеоперационных осложнений и основные причины летальности.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература (О.Л.)

1. Хирургические болезни : учебник: в 2-х т. / ред. В. С. Савельев, ред. А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014, 2009, 2008: Т.1 - 720 с., Т.2 - 688 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html>
2. Низамов, Ф. Х. Поликлиническая хирургия : [учеб. пособие] / Ф. Х. Низамов - Тюмень : Академия, 2004. - 280 с.

### Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия".
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 декабря 2018 г. № 849н Профессиональный стандарт «Врач–хирург».
3. Хирургические болезни : учебник с приложением на компакт–диске / ред. А. Ф. Черноусов. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 664 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412787.html>
4. Хирургия легких и плевры : руководство для врачей / И. С. Колесников ; ред. И. С. Колесников, ред. Лыткин М.И. – Л. Ленинградское отделение : Медицина, 1988. – 381 с.
5. Хирургические болезни : учебник , в 2-х т./ Н. В. Мерзликин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012: Т.1 - 400, Т.2 - 600 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421055.html>
6. Шарыкин, А. С. Врожденные пороки сердца : руководство для педиатров, кардиологов, неонатологов / А. С. Шарыкин. – 2–е изд. – Москва : БИНОМ, 2009. – 384 с.
7. Романов, Э. И. Амбулаторная хирургия : словарь–справочник врача общей практики / Э. И. Романов. – Нижний Новгород : НГМА, 2007. – 412 с
8. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. – 5–е изд., испр. И доп. – Москва : ГЭОТАР– Медиа , 2015. – 728 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
9. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости : руководство / ред. В. С. Савельев. – М. : Триада–Х, 2006. – 640 с.
10. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2–х т. / В. И. Сергиенко. – 3–е изд., испр. . – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)
11. Детская хирургия : национальное руководство с приложением на компакт–диске / ред. Ю. Ф. Исаков, ред. А. Ф. Дронов. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2009. – 1168 с.

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406793.html>

12. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учебное пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 144 с. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>

13. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / ред. Н. О. Миланов, ред. Ю. В. Бирюков, ред. Г. В. Синявин. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 440 с. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>

14. Торакальная хирургия : национальные клинические рекомендации / ред. П. К. Яблонский. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html>

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки  
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	<a href="https://mbasegeotar.ru/">https://mbasegeotar.ru/</a>	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	<a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	<a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	<a href="https://www.elibrary.ru">https://www.elibrary.ru</a>	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	<a href="https://www.elibrary.ru">https://www.elibrary.ru</a>	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	<a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	<a href="https://eivis.ru/browse/udb/12">https://eivis.ru/browse/udb/12</a>	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив

8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	<a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

### **Методические указания (М.У.)**

1. Методы диагностики больных с заболеваниями грудной клетки.
2. Врожденные и приобретенные пороки сердца
3. Диагностика и хирургическое лечение ИБС. Аневризмы сердца, перикардиты.
4. Острые деструктивные заболевания легких.
5. Эмпиемы плевры.
6. Травма груди.
7. Хронический панкреатит.
8. Портальная гипертензия.
9. Заболевания, вызывающие синдром дисфагии.
10. Травма живота.
11. Современные принципы лечения разлитого гнойного перитонита.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-21	Учебные комнаты № 1 и №2 имеют экран, набор хирургического инструментария. Также по всем темам имеются слайды, презентации и видеофильмы. Для их демонстрации используются компьютер, мультимедийный проектор «LG». 2 доски.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ГБУЗ ТО ОКБ №2, ул. Мельникайте, д. 75, взрослый стационар, 1 этаж учебные комнаты №1 и №2;
		Учебная комната № 3, 4. 2 негатоскопа, наборы рентгенограмм, КТ, МРТ исследований, компьютер, видеофильмы и презентации по темам практических занятий, набор хирургического инструментария.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ГБУЗ ТО ОКБ №1 Патрушево ул. 4-й км Червишевского трака д. 9, 1 этаж, учебная комната (каб.№9), 2 этаж учебная комната (каб.№265)
		Учебная комната № 4 имеет негатоскоп, набор рентгенограмм, КТ, МРТ исследований, компьютер, видеофильмы и презентации по темам практических занятий, набор хирургического инструментария.	625000 Тюменская область, г. Тюмень, УМК, ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ, ул.Одесская 52., главный корпус, 5 этаж, учебная комната
		Учебная комната №5 имеет тренажер аускультации грудной клетки, тренажер пальпации живота, тренажер отработки навыков проведения трахеостомии, тренажер для пункции плевральной полости и перикарда.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, Центр симуляционных технологий ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ, ул. Мельникайте, д. 75, к.7.

## Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО ЗКЛ Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.