



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

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию
_____ С.В. Соловьева
«_____» _____ 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственной клинической практики
Б2.Б.01 (П) «Хирургия»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра акушерства, хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии
ИНПР
Год обучения: 1, 2
Семестр: 1, 2, 3, 4
Вид практики: производственная
Способ проведения практики: стационарная, выездная
Форма проведения практики: дискретная
Зачётные единицы: 58,5
Форма контроля (экзамен): 1, 2, 3, 4 семестр
Всего: 2106 часов

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26.08.2014 г., учебного плана (2019).

Индекс Б2.Б.01 (П)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР (протокол №9 от «26» апреля 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н.



К.М. Аутлев

Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 6, 14 мая 2019 г.)



В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 7, 15 мая 2019 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор (протокол № 7, 15 мая 2019 г.)



О.И. Фролова

Авторы-составители программы:

Зав. кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР, д.м.н. К.М. Аутлев

Доцент кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР, к.м.н. А.В. Ефанов

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.67 «Хирургия» (ординатура) является обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-хирургу. Организация практической подготовки направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения клиническим ординатором навыками профессиональной деятельности в рамках общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на этапе подготовки врача-специалиста.

Задачами производственной практики по специальности «хирургия» (ординатура) является:

1. Готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности хирурга;
2. Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по хирургии;
7. Практическая готовность к выполнению типичных операций;
8. Овладение навыками и манипуляциями в рамках смежных, фундаментальных, факультативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;
9. Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;
10. Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.67 «Хирургия» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и

здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике хирургических заболеваний (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

- Основные принципы асептики и антисептики в хирургии
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике
- Профилактика наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Клиническую картину наиболее распространенных хирургических заболеваний
- Общие и специальные методы исследования в хирургии;
- Принципы лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в стационаре
- Принципы лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в поликлинике
- Способы и техника хирургических операций
- Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической помощи
- Выполнение типичных хирургических операций и манипуляций
- Принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии
- Принципы современной гемотрансфузиологии.

Уметь:

- Оценить факторы риска инфекционных осложнений в хирургии
- Планирование адекватных режимов антибактериальной профилактики
- Особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- Спланировать рациональную схему питания при основных хирургических заболеваниях
- Оценка факторов риска основных хирургических заболеваний
- Получить информации о развитии и течении заболевания
- Применять объективные методы обследования больного, выявление общих и специфических признаков хирургического заболеваний
- Определение показаний и применение специальных (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных и др.), методов исследования, интерпретация полученных данных
- Проведение дифференциальной диагностики хирургических заболеваний

- Формулировка и обоснование клинического диагноза
- Определение показаний к госпитализации больного.
- Определение показаний к экстренной, срочной или плановой операции.
- Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных
- Определить показания, план и содержание консервативного лечения
- Принципы лечения амбулаторных больных с хирургической патологией.
- Основы организации и проведения диспансеризации хирургических больных
- Определение необходимости, объема и последовательности лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- Выбрать адекватный метод обезболивания
- Определить показания к гемотрансфузии
- Оформить медицинскую документацию

Владеть:

Методами

- Обработка рук перед выполнением операций и использование средств индивидуальной защиты
- Обработка операционного поля
- Первичной и вторичной хирургической обработки ран
- Выполнение перевязки чистых и гнойных ран
- Назначить лечебное питание с учетом диагноза, сроков послеоперационного периода и возможных осложнений
- Обоснование рациональной хирургической тактики ведения пациента с учетом индивидуальных факторов риска
- Оценка тяжести состояния больного
- Составить дифференцированный план обследования больного, проводить его коррекцию в динамике.
- Интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования
- Организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента
- Составить план лечения больного, проводить его коррекцию в динамике.
- Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции.
- Основными хирургическими приемами и манипуляциями
- Выполнение перевязок, снятие швов,
- Основы инфузионной терапии в хирургии
- Основы фармакотерапии в хирургии
- Владеть амбулаторными хирургическими приемами и манипуляциями
- Выполнение перевязок, снятие швов
- Формирование диспансерных групп
- Оказание срочной помощи при неотложных состояниях
- Ассистировать на операциях
- Методы местной анестезии
- Алгоритм обследования и подготовки пациента к наркозу
- Определить группу крови

- Оформить добровольное информированное согласие (отказ) пациента на гемотрансфузию.
- Провести переливание крови
- Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.

-

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

- Методы реабилитации больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями
- Навыки санитарно-просветительной работа
- Основы законодательства по охране здоровья населения
- Организационная структура и принципы организации хирургической помощи
- Принципы врачебной этики и деонтологии.
- Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием
- Организация документооборота в хирургии
- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- Тактические принципы лечения основных хирургических заболеваний.
- Технику выполнения основных операций, которые используют в лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости.
- Технику выполнения операций плановой хирургии: грыжесечения, холецистэктомии, спленэктомии, венэктомии, резекции желудка

Уметь:

- Выявление факторов риска развития хирургического заболевания
- Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению
- Проведение экспертизы трудоспособности в хирургии –
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы
- Соблюдение законодательных норм в практической работе
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара
- Соблюдение деонтологических и морально-этических норм в практической работе
- Соблюдение правил техники безопасности в практической работе
- Ведение медицинской документации
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений

Владеть:

- Техникou выполнения основных хирургическое вмешательство в плановой и экстренной хирургии.

- Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапароцентез и др.
- Представление пациентов на ВК
- Оформление документации для проведения экспертизы
- Оформление санаторно-курортной карты
- Навыками межличностного общения
- Подготовкой презентаций, сан. бюллетней.
- Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с законодательными нормами
- Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента
- Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами
- Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности
- Оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз
- Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию хирургического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники
- Доклад собственных исследований на клинических, патологоанатомических конференциях
- Оформление результатов в научных статьях

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики–2106 часов (58,5 зач. единицы).

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, амбулаторная.

Место проведения практики: ГБУЗ ТО ОКБ №1, ГБУЗ ТО ОКБ №2
АО «МСЧ Нефтяник» (г. Тюмень); Центр симуляционного обучения

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр			12	432		
1	Стационарная хирургическая практика	ГБУЗ ТО ОКБ №1. Хирургические отделения № 1, № 2 ГБУЗ ТО ОКБ №2 Хирургическое отделение № 2, 3, отделение	10	360	УК-1, УК -2, ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11	Зачет

		торакальной хирургии АО «МСЧ Нефтяник» Хирургические отделения № 1, № 2, отделение гнойной хирургии				
3	Амбулаторная хирургическая практика	Поликлиника ГБУЗ ОКБ № 1 Многопрофильная клиника ФГБОУ ВО ТюмГМУ	2	72	УК-1, УК -2, ПК-1, ПК-2, ПУ-4, ПК-5, ПК-6; ПК-8, ПК-9, ПК-11	
Второй семестр			16,5	594		
1	Стационарная хирургическая практика: плановая хирургическая помощь, гнойная хирургия	ГБУЗ ТО ОКБ №1. Хирургические отделения № 1, № 2 ГБУЗ ТО ОКБ №2. Хирургическое отделение № 2, 3, отделение торакальной хирургии АО «МСЧ Нефтяник» Хирургические отделения № 1, № 2, отделение гнойной хирургии	16,5	594	УК-1, УК -2, ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11	Зачет
Второй год обучения						
Третий семестр			13,5	486		
1	Стационарная хирургическая помощь Неотложная хирургия Хирургия повреждений органов грудной клетки	ГБУЗ ТО ОКБ №1. Хирургические отделения № 1, № 2 ГБУЗ ТО ОКБ №2 Хирургическое отделение № 2, 3, отделение торакальной хирургии АО «МСЧ Нефтяник»	11,5	414	УК-1, УК -2, ПК-6; ПК-8, ДПК-1, ДПК-2	Зачет

		Хирургические отделения № 1, № 2, отделение гнойной хирургии				
2	Амбулаторная хирургическая практика	Поликлиника ГБУЗ ОКБ № 1 Многопрофильная клиника ГБОУ ВПО ТюмГМА	2	72	УК-1, УК -2, ПК-1, ПК-2, ПУ-4, ПК-5 ПК-6; ПК-8, ПК-9, ПК-11	
Четвертый семестр			16,5	594		
1	Стационарная хирургическая помощь Плановая хирургия	Поликлиника ГБУЗ ОКБ № 1 Многопрофильная клиника ФГБОУ ВО ТюмГМУ	16,5	594	УК-1, УК -2, ПК-5, ПК-6; ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11	Зачет

4. Содержание программы практики

4.1. Стационарная хирургическая помощь

1. Профилактическая деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Основные принципы асептики и антисептики в хирургии	Оценка факторов риска инфекционных осложнений в хирургии Планирование адекватных режимов антибактериальной профилактики Особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;	Использование средств индивидуальной защиты Обработка рук перед выполнением операций и инвазивных процедур Обработка операционного поля Хирургическая обработка ран Перевязки Проведение инвазивных процедур
2	Основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике	Спланировать рациональную схему питания при основных хирургических заболеваниях	Назначить лечебное питание с учетом диагноза, сроков послеоперационного периода и возможных осложнений
3	Профилактика наиболее распространенных хирургических заболеваний.	Оценка факторов риска основных хирургических заболеваний	Обоснование рациональной хирургической тактики ведения пациента с учетом индивидуальных факторов риска

2. Диагностическая деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача-хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Диагностика наиболее распространенных хирургических заболеваний в стационаре и поликлинике	Получение информации о развитии и течении заболевания Применение объективных методов обследования больного, выявление общих и специфических признаков хирургического заболевания Проведение дифференциальной диагностики хирургических заболеваний с урологической, гинекологической и др. патологией Формулировка и обоснование клинического диагноза	Оценка тяжести состояния больного Составить дифференцированный план обследования больного, проводить его коррекцию в динамике.
2	Общие и специальные методы исследования в сосудистой хирургии;	Определить показания и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных),	Интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования

3. Лечебная деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Лечение больных с хирургическими заболеваниями в стационаре	Определение показаний к госпитализации больного. Определение показаний к экстренной, срочной или плановой операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных Определить показания, план и содержание консервативного лечения	Организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента Составить план лечения больного, проводить его коррекцию в динамике. Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции. Владеть хирургическими приемами и манипуляциями Выполнение перевязок, снятие швов, Основы инфузионной терапии в хирургии Основы фармакотерапии в хирургии

2.	Лечение больных с хирургическими заболеваниями в поликлинике	Принципы лечения амбулаторных больных с хирургической патологией. Основы организации и проведения диспансеризации хирургических больных	Владеть амбулаторными хирургическими приемами и манипуляциями Выполнение перевязок, снятие швов Формирование диспансерных групп
2	Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической, помощи	Определение необходимости, объема и последовательности лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;	Оказание срочной помощи при неотложных состояниях
3	Выполнение типичных хирургических операций и манипуляций	Способы и техника хирургических операций	Выполнить хирургическое вмешательство при основных хирургических заболеваниях Ассистировать на операциях
4	Принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии	Выбрать адекватный метод обезболивания	Методы местной анестезии. Алгоритм обследования и подготовки пациента к наркозу
5	Принципы современной гемотрансфузиологии.	Определить показания к гемотрансфузии Оформить необходимую сопроводительную документацию	Определить группу крови Оформить добровольное информированно согласие (отказ) пациента на гемотрансфузию. Провест переливание крови, выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.

4. Реабилитационная деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Реабилитация больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями	Выявление факторов риска развития хирургического заболевания Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению Проведение экспертизы трудоспособности в хирургии	Представление пациентов на ВК Оформление документации для проведения экспертизы Оформление санаторно-курортной карты

5. Психолого-педагогическая деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Санитарно-просветительная работа	Организация и планирование просветительской работы	Навыки межличностного общения Подготовка презентаций, сан. бюллетней.

6. Организационно-управленческая деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача сосудистого хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Основы законодательства по охране здоровья населения	Соблюдение законодательных норм в практической работе	Планирование и осуществление функции врача хирурга в соответствии с законодательными нормами
2	Организационная структура и принципы организации хирургической помощи больным с хирургической патологией	Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара	Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента
3	Принципы врачебной этики и деонтологии.	Соблюдение деонтологических и морально-этических норм в практической работе	Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами
4	Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием	Соблюдение правил техники безопасности в практической работе	Планирование и осуществление функции врача-хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности
5	Организация документооборота в хирургии	Ведение медицинской документации	Оформить историю болезни, отказ в госпитализации Оформить лист назначения, температурный лист Оформить выписной, посмертный эпикриз Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию хирургического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники

7. Научно-исследовательская деятельность:

№	Знания, умения и навыки, освоение которых необходимо для практической деятельности врача хирурга		
	Знания	Умения	Навыки
1	Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения	Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений	Доклад собственных исследований на клинических, патолого-анатомических конференциях Оформление результатов в научных статьях

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Информационно-методическое обеспечение

Ординатура - Хирургия

Перечень рекомендуемой литературы – хирургия

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			экз
1.	Савельев, В.С., ред. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости-М. : Триада-Х,2006, 560 с.	-	10 экз.
2.	Савельев, В.С., ред., Кириенко, А.И., ред. Хирургические болезни: учебник с приложением на компакт-диске : в 2-х Т. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009с.	-	70 экз
3.	Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия: Учебное пособие. – Тюмень, 2004.	-	15 экз
4.	Савельев В.С. 80 лекций по хирургии. М.:Триада –Х. 2009. 420 с.		3 экз.
Дополнительная литература			
1.	Савельев В.С. 50 лекций по хирургии. М.:Триада –Х. 2006. 370 с.	-	2 экз
2.	Черноусов, А.Ф.,ред. Хирургические болезни : учебник.- М: ГЭО ТАР-Медиа, 2010 650 с.	-	2 экз
3.	Гостищев, В.К., ред., Ковалёв А.И., ред. Пропедевтика хирургии : учеб. Пособие, М. : МИА, 2008.	-	30 экз
4.	Романов, Э.И. Амбулаторная хирургия: словарь-справочник врача общей практики- Нижний Новгород: НГМА, 2007	-	6 экз
5.	Бисенков, Л.Н.и др. Неотложная хирургия груди и живота : руководство. СПб. : Гиппократ, 2006, 346 с.	-	14 экз.

6.	Золлингер, Р.М.(мл),Золлингер, Р.М.(ст.)Атлас хирургических операций. М.: ГЭОТАР-Медиа,2009	-	2 экз.
7.	Цыбусова, Т.Н. Острые и хронические неспецифические гнойно-деструктивные заболевания легких и плевры в хирургии : учеб. Пособие. Нижний Новгород: Изд-во НижНГМА. 2008, 455 с.	-	2 экз.

Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы: MedExplorer, MedHunt, PubMed, Электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача. Хирурга" www.geotar.ru, www.medlit.ru, www.WebMedInfo.ru

7. Фонд оценочных средств по дисциплине

Примеры тестовых заданий по хирургии для ординаторов:

Вариант 1 (1-10) Только один правильный ответ

11.01. Данный вид непроходимости относится к странгуляционной непроходимости

1.	Опухоль сигмовидной кишки
2.	Внедрение участка кишечной петли в просвет другой кишки
3.	Заворот кишечника
4.	Каловые камни в сигмовидной кишке

11.02. Основным клиническим признаком илеофemorального (венозного) тромбоза нижней конечности являются:

1.	Внезапные («кинжальный удар», «укус змеи») резкие боли в конечности, бледность конечности
2.	Появление участков гиперемии кожи и инфильтратов в подкожной клетчатке
3.	Полная потеря чувствительности, контрактура и паралич конечности
4.	Синдром «перемежающейся хромоты»
5.	Резкий отек всей конечности, цианоз

11.03. Типичное место для дренирования плевральной полости с целью эвакуации крови при гемотораксе является:

1.	Пятое межреберье по средней ключичной линии
2.	Третье межреберье по передней подмышечной линии
3.	Седьмое межреберье по задней подмышечной линии.
4.	Второе межреберье по средней ключичной линии

11.04. При перфорации дивертикула сигмовидной кишки показано:

1.	Ушивание перфоративного отверстия, дренирование брюшной полости.
2.	Иссечение дивертикула в пределах здоровых тканей, ушивание отверстия, дренирование брюшной полости.
3.	Резекция части сигмовидной кишки, наложение анастомоза, дренирование брюшной полости

4.	Резекция части сигмовидной кишки, наложение анастомоза, лапаростомия
5.	Резекция части сигмовидной кишки, выведение одноствольной колостомы (операция Гартмана 1), дренирование брюшной полости

11.05. Какой зонд используется для остановки кровотечения из варикозно- расширенных вен пищевода?

1.	Бейкера
2.	Блэкмора
3.	Желудочно-кишечный двухканальный зонд
4.	Силиконовый зонд снабженный баллоном для уменьшения объема желудка
5.	Миллера-Эбботта

11.06. Больная была прооперирована по поводу перекрута кисты правого яичника, через двое суток развился тромбоз правой подвздошной и бедренной вены, выраженный отек конечности, цианоз. Наиболее опасным вариантом дальнейшего развития осложнения является:

1.	Гангрене нижней конечности
2.	Развитие в последующем «Посттромбофлебитического синдрома» с инвалидизацией
3.	Развитие трофической язвы голени
4.	Тромбоэмболия в легочную артерию
5.	Развитие ДВС-синдрома

11.07. Термин **нозокомиальная инфекция** обозначает.

1.	Инфекционные заболевания, связанные с пребыванием, лечением и обследованием в лечебно-профилактических учреждениях
2.	Инфекционные заболевания распространяющиеся через верхние дыхательные пути
3.	Любая гнойная инфекция
4.	Генерализация инфекции с образованием септикопиемических очагов в организме

11.08. Что является характерным признаком в первые часы развития острого деструктивного аппендицита ?

1.	Частый жидкий стул
2.	Появление болей в области эпигастрии
3.	Подъем температуры тела до 38,0 – 38,5 ⁰ С
4.	Неукротимая рвота
5.	Схваткообразные боли в животе

11.09. Прогрессирующий перитонит приводит к развитию –

1.	Полиорганной недостаточности
2.	ДВС-синдрому,
3.	Динамической кишечной непроходимости
4.	Всех перечисленных осложнений

11.10. Права граждан РФ в области оказания медицинской помощи наиболее детально регламентированы в:

1.	Конституция Российской Федерации 1993 г.
2.	Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
3.	Административный кодекс РФ

4.	Уголовный кодекс РФ
5.	Приказы и рабочие инструкции Министерства здравоохранения РФ.

Пример ситуационных задач для ординаторов:

Задача: 1. У больной 25 лет, во время акта дефекации внезапно возникли боли в правой подвздошной области. Боли носили выраженный характер. Начало болей сопровождалось кратковременным обмороком. Через 3 часа от начала заболевания больная была доставлена в дежурную больницу с диагнозом острый деструктивный аппендицит. При поступлении: жалобы на сильные постоянные боли в правой подвздошной и паховой области. Слабость. Сильное головокружение, из-за которого больная может только лежать. При осмотре: Пс.-110 слабого наполнения. АД - 80/40 мм.рт.ст. Кожные покровы бледные. Живот резко болезненный в правой подвздошной области и внизу живота, там же имеются симптомы раздражения брюшины.

Вопрос:

1. *Согласны ли вы с диагнозом, который поставил врач скорой помощи? С каким диагнозом надо дифференцировать аппендицит у данной больной?*
2. *Какие методы инструментальной и лабораторной диагностики могут вам помочь в диагностике?*
3. *В чем должно заключаться лечение данного заболевания?*

Задача: 3. Больному во время операции по поводу острого калькулезного холецистита, после того как был удален желчный пузырь, через культю пузырного протока произведена холангиография. На холангиограмме общий печеночный и общий желчный проток расширены до 13-15 мм. В дистальной части общего желчного протока виден «обрыв», ниже которого желчный проток не контрастируется, контрастное вещество в двенадцатиперстную кишку не поступает. Форма «обрыва» контраста круглая, полуовальная, так называемый симптом «клешни»

Вопрос.

1. *Как вы расцениваете данные, полученные на холангиограмме?*
2. *Что может вызвать окклюзию желчных протоков (все причины) и что вызвало окклюзию желчных протоков в данном случае?*
3. *Каковы ваши дальнейшие действия, какой объем операции должен быть выполнен?*

Задача: 42. Больной 35 лет, направлен в дежурную больницу с диагнозом язвенная болезнь ДПК, декомпенсированный пилородуоденальный стеноз. Жалобы: Рвота съеденной пищей и выпитой жидкостью. Чувство тяжести в эпигастрии после еды. Потеря в весе в течение последнего месяца 5 кг. Из анамнеза: Болеет язвенной болезнью 6 лет, сезонные обострения. Последние годы обострение язвенной болезни всегда сопровождаются частой рвотой, которая, тем не менее, прекращается у больного после консервативной противоязвенной терапии. После первичного осмотра хирург высказал

сомнения в наличии у больного стеноза и предположил обычное обострение язвенной болезни. Назначено обследование

Вопросы.

1. Назовите признаки, которые подтверждают наличие у больного язвенного стеноза при проведении обследования в виде:
 - * Осмотр и физикальное обследование живота.
 - * ФГДС
 - * Р-скопия, Р-графия
 - * Общий анализ крови.
 - * Биохимические показатели крови.
2. Каким образом классифицируется язвенный стеноз?
3. Какие существуют способы лечения язвенного стеноза?