

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
Высшего профессионального образования  
**Ижевская государственная медицинская академия**

**АННОТАЦИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Госпитальная хирургия»**

Уровень высшего образования: **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Специальность: **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Квалификация: **ВРАЧ-ПЕДИАТР ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

Форма обучения: **очная**

Трудоемкость дисциплины: **3/108** зачетных единиц

**Цель дисциплины:** соответствие содержания и качества подготовки обучающихся федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования **31.05.02, 2013 г.**

Участие в формировании профессиональных компетенций:

**ПК-8** – способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами.

**ПК-9** – готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

**Задачи дисциплины:**

В результате изучения дисциплины студент должен

**знать:**

- методы лечения основных хирургических заболеваний;
- фармакотерапевтическое воздействие на организм основных медицинских препаратов, применяемых в хирургии;
- основные этапы и методику проведения плановых и экстренных операций;
- вопросы асептики и антисептики;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, применяемые в практической хирургии;
- вопросы организации специализированной помощи больным хирургическими заболеваниями;
- методику проведения лечебной физкультуры с учетом характера хирургической патологии и стадии пред- и послеоперационного периода;
- правила техники безопасности при работе, с хирургическим инструментарием и оборудованием;
- вопросы диспансеризации больных, реабилитации их после операций, оценку трудоспособности.

**уметь:**

- собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями. Анализировать данные общеклинические обследования;
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования;
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференцированного диагноза;
- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению;
- выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции.

**владеть:**

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных угрожающих жизни состояниях.

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций: (перечислить)**

<b>Код компетенции</b>	<b>Знать</b>	<b>Уметь</b>	<b>Владеть</b>
ПК-8	методы диагностики, исследование больного для установления синдромального диагноза, наиболее частые патологические синдромы	наметить объем дополнительного обследования	методами общеклинического обследования, интерпретацией анализов, алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему специалисту
ПК-9	особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагност. возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; клинические проявления основных клинических приемов	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему мед. помощи; провести первичное обследование систем и органов	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза

**Место дисциплины в структуре ООП:**

Дисциплина «Госпитальная хирургия» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин по специальности 31.05.02 Педиатрия высшего профессионального медицинского образования, изучается в восьмом, девятом семестрах.

**Распределение часов дисциплины:**

<b>Вид учебной работы</b>		<b>Всего часов/зачетных единиц</b>
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72/2
Лекции (Л)		21/0,6
Клинические, практические занятия		51/1,4
Самостоятельная работа студента (СРС)		36/1
Вид промежуточной аттестации		Зачет
Общая трудоемкость	Час.	108
	ЗЕТ	3

## Содержание дисциплины:

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Абдоминальная хирургия	Многообразие клинических форм острого аппендицита. Диагностический алгоритм. Особенности клиники, диагностики и лечебной тактики острого аппендицита у детей, пожилых, беременных. Дифференциальная диагностика.
	Осложнения грыж. Хирургическая тактика при ущемленных грыжах. Принципы операции при различных локализациях ущемлений. Особенности операции при больших вентральных грыжах, флегмонах грыжевого мешка. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Диагностический алгоритм при острой кишечной непроходимости. Хирургическая тактика при странгуляционной, обтурационной, смешанной, формах. Кишечная непроходимость ракового генеза. Послеоперационная кишечная непроходимость. Профилактика спаечной болезни. Экспертиза нетрудоспособности
	Болезни оперированного желудка. Пострезекционные синдромы: демпинг-синдром, пептическая язва, желудочно-тонко-толстокишечный свищ, синдром приводящей петли, рефлюкс-гастрит. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Постваготомические синдромы: рецидивная язва, дисфагия, рефлюкс эзофагит, гастростаз, дуоденостаз, диарея, синдром расстройства питания. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Кисты поджелудочной железы. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности
	Хирургическая тактика при остром холецистите у больных группы риска с тяжелой сопутствующей патологией. Холангит. Перихоледохеальный лимфаденит
	Механическая желтуха. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика желтух. Хирургическое лечение механической желтухи. Ошибки и опасности в хирургии желчных путей. Реабилитация
	Наружные желудочно-кишечные свищи. Сформированные и несформированные свищи. Клиника. Диагностика. Лечение
	Искусственные наружные желудочно-кишечные свищи. Классификация. Временные и постоянные стомы, показания к формированию. Техника. Уход за стомами. Управляемые клапанные стомы. Реабилитация. Осложнения стом. Реконструктивные операции
	Ограниченные перитониты (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс дугласова пространства, межкишечные абсцессы). Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение
Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: скользящие параэзофагеальные. Диафрагмальные грыжи: Ларрея, ретростернальные, Бохдалека, травматические. Релаксация диафрагмы. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности	
Торакальная хирургия	Заболевания и травмы средостения. Гнойный медиастинит. Особенности клиники и лечебной тактики при переднем и заднем медиастините

Поликлиническая хирургия	Организация работы хирургического кабинета поликлиники
	Особенности поликлинического хирургического приема. Спектр амбулаторной хирургической патологии
	Амбулаторные заболевания опорно-двигательного аппарата. Амбулаторные операции, пункции, блокады, перевязки
Гнойная хирургия	Гнойно-воспалительные заболевания пальцев кисти и стопы. Диагностика. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Реабилитация
	Гнойные заболевания кожи, мягких тканей (фурункулы и их осложнения). Анаэробная инфекция мягких тканей. Диагностика. Лечение. Прогноз. Экспертиза нетрудоспособности
	Раны. Раневая инфекция. Принципы лечения с учетом фазы раневого процесса. Госпитальная инфекция. Назокомиальная инфекция. Методы профилактики. Современная комплексная антибактериальная терапия
	Гангрена стопы и голени. Этиология. Патогенез. Особенности гнойно-деструктивных осложнений «диабетической стопы». Ампутации пальцев стопы нижних конечностей. Щадящие методы лечения ишемических деструктивных поражений стопы
Диагностика в хирургии	Ультразвуковая диагностика в хирургической практике. Хирургические вмешательства под контролем УЗИ: показания, противопоказания и условия выполнения. Преимущества и недостатки диагностических вмешательств
	Эндоскопическая диагностика и хирургия. Хирургические аспекты, фибро-эзофаго-гастро-дуодено-энтеро-колоноскопий, трахеобронхоскопий, холедохо-скопий, ректороманоскопий. Лапароскопические и торакоскопические операции. Малоинвазивные и малотравматические операции

### Разработчики:

Зав. кафедрой госпитальной хирургии, профессор Б.Б. Капустин  
 Ассистент кафедры госпитальной хирургии С.В. Старчиков

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета,

д.м.н., доцент



Иванова М.К.

РАССМОТРЕНО на заседании методического совета педиатрического факультета  
08.09.2015г.

Председатель методического совета

педиатрического факультета, д.м.н., профессор



Пенкина Н.И.