

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Госпитальная хирургия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

1. Методические рекомендации

1.1 Методические рекомендации по организации работы обучающихся во время проведения лекционных занятий

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации для практического занятия и указания для выполнения самостоятельной работы.

В ходе лекционных занятий обучающемуся необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание изучаемой дисциплины, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Рекомендуются активно задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

1.2 Методические рекомендации по подготовке к семинарским (практическим) занятиям

Практические занятия посвящены изучению наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

В ходе подготовки к семинарским (практическим) занятиям следует изучить основную и дополнительную литературу, учесть рекомендации преподавателя и требования рабочей программы.

Можно подготовить свой конспект ответов по рассматриваемой тематике, подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Следует продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной практикой. Можно дополнить список рекомендованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы.

1.3 Методические рекомендации по подготовке к тесту

При подготовке к тесту необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц и схем; это позволяет, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля, которые повышают эффективность подготовки, способствуют развитию навыков мыслительной работы.

При решении теста необходимо:

- внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся;
- начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать затруднения;
- внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях;
- если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться;
- рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку.

1.4 Методические рекомендации по решению ситуационных задач

Решение ситуационной задачи представляет собой продукт самостоятельной индивидуальной или групповой работы студентов.

Решение осуществляется поэтапно. Первый этап – знакомство с текстом задачи, изложенной в нем ситуацией, ее особенностями. Второй этап – выявление фактов, указывающих на проблему(ы), выделение основной проблемы (основных проблем), выделение факторов и персоналий, которые могут реально воздействовать. Третий этап – выстраивание иерархии проблем (выделение главной и второстепенных), выбор проблемы, которую необходимо будет решить. Четвертый этап – генерация вариантов решения проблемы. Пятый этап – оценка каждого альтернативного решения и анализ последствий принятия того или иного решения. Шестой этап – принятие окончательного решения ситуационной задачи, например, перечня действий или последовательности действий. Седьмой этап – презентация индивидуальных или групповых решений и общее обсуждение. Восьмой этап – подведение итогов в учебной группе под руководством преподавателя.

1.5 Методические рекомендации по подготовке к сдаче экзамена

Экзамен осуществляется в рамках завершения изучения дисциплины (модуля) и позволяет определить качество усвоения изученного материала, а также степень сформированности компетенций.

Обучающиеся обязаны сдавать экзамен в строгом соответствии с утвержденными учебными планами, разработанными согласно образовательным стандартам высшего образования.

По данной дисциплине экзамен принимается по билетам, содержащим два вопроса. Экзаменационные билеты утверждаются на заседании кафедры.

Экзаменатору предоставляется право задавать обучающимся вопросы в рамках билета, а также, помимо теоретических вопросов, предлагать задачи практико-ориентированной направленности по программе данного курса.

При явке на экзамен обучающиеся обязаны иметь при себе зачетную книжку, которую они предъявляют экзаменатору в начале экзамена.

Рекомендуется при подготовке к экзамену опираться на следующий план: просмотреть программу курса, с целью выявления наиболее проблемных тем, вопросов, которые могут вызвать трудности при подготовке к экзамену.

1. Темы необходимо изучать последовательно, внимательно обращая внимание на описание вопросов, которые раскрывают ее содержание. Начинать необходимо с первой темы.

2. После работы над первой темой необходимо ответить на вопросы для самоконтроля.

3. И так далее по остальным темам.

В завершение для эффективного закрепления информации прорешать итоговый тест первый раз лучше без использования учебных материалов и нормативно-правовых актов, второй раз с их использованием.

2. Планы практических занятий

Тема 1. Заболевания желудка и 12-ти перстной кишки

Цель занятий:

изучить клинику, методы диагностики и варианты лечения перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задачи:

1. Освоить варианты клинической картины больных с прободной гастродуоденальной язвой с учетом данных анамнеза.
2. Освоить алгоритм исследования больных с перфоративной язвой. Изучить особенности рентгенологического и эндоскопических методов диагностики заболевания.
3. Изучить методы оперативного лечения перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

клиническую картину различных проявлений перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, методы диагностики и лечения патологии.

студент должен уметь:

собрать анамнез и провести клиническое обследование больных с различными вариантами течения перфоративной язвы. Разобрать рентгенологическую и эндоскопическую картину патологии. Изобразить схемы операций.

Вопросы для самоподготовки:

1. Прикрытые перфорации, предперфоративное состояние. Особенности хирургической тактики при них.
2. Метод Тейлора при лечении перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
3. Реабилитация больных и экспертиза трудоспособности после хирургического лечения прободной язвы.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань :

электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 2. Заболевания гепато-панкреатобилиарной зоны, заболевания селезенки

Цель занятий: Изучить основы диагностики, консервативного и оперативного лечения больных с хирургическими заболеваниями и повреждениями селезенки.

Задачи:

1. Изучить классификацию хирургических заболеваний селезенки (аномалии и пороки развития, повреждения, инфаркт, абсцесс, опухоли селезенки, заболевания селезенки при хронических и острых инфекциях, болезни сосудов селезенки, гематологические заболевания селезенки, подлежащий оперативному лечению).
2. Изучить частоту повреждений селезенки, предрасполагающие моменты, обращая внимание на понятие об одномоментном и двухмоментном разрыве селезенки.
3. Разобрать клиническую картину травмы селезенки, ведущие симптомы заболевания и тактику ведения послеоперационного периода.
4. Изучить причины возникновения, клиническую картину, диагностические возможности и тактику лечения инфарктов и кист селезенки.
5. Рассмотреть понятия о спленомегалии и гиперспленизме. Разобрать причины спленомегалии (портальная гипертензия, болезнь Верльгофа, гемолитическая анемия, лимфогранулематоз, эритропения).
6. Изучить показания к спленэктомии при гематологических заболеваниях селезенки.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

анатомию селезенки, ее топографическое расположение и взаимосвязь с другими органами, классификацию заболеваний селезенки, клинику, диагностику, методы лечения гематологических, опухолевых заболеваний селезенки и ее травматических повреждений.

студент должен уметь:

проводить осмотр больных с заболеваниями селезенки, определять показания к дополнительным методам исследования и интерпретировать их результаты, назначать лечение, в том числе неотложное при заболеваниях и повреждениях селезенки, определять показания к оперативному лечению.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация заболеваний селезенки.
2. Методы исследования селезенки при различных ее патологических состояниях.
3. Варианты и клинические проявления разрыва селезенки.
4. Методы диагностики разрыва селезенки.
5. Хирургическая тактика при разрыве селезенки.
6. Дать клиническую характеристику спленомегалии и гиперспленизма.
7. Перечислить основные причины спленомегалии.
8. Роль селезенки при портальной гипертензии.
9. Хирургические методы лечения портальной гипертензии с использованием селезенки.
10. Показания к спленэктомии при портальной гипертензии.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 3. Хирургические заболевания артерий и вен

Цель занятий:

изучить вопросы классификации, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и хирургической тактики при варикозной болезни вен, острых венозных тромбозах и посттромбофлебитической болезни нижних конечностей.

Задачи:

1. изучить классификацию, клинику, диагностику и хирургическую тактику при варикозной болезни вен нижних конечностей.
2. изучить классификацию, клинику, диагностику, возможности консервативного и хирургического лечения при тромбозах глубоких вен нижних конечностей.
3. изучить классификацию, клинику, диагностику, возможности консервативного и хирургического лечения посттромбофлебитической болезни нижних конечностей.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

анатомию венозной системы нижних конечностей. Особенности развития венозной недостаточности и варикозного синдрома при первичной варикозной болезни вен, тромбозах глубоких вен и посттромботической болезни нижних конечностей. Клинические и инструментальные методы обследования больных. Направления консервативного лечения, возможности традиционных и малоинвазивных вмешательств в лечении патологии вен нижних конечностей.

студент должен уметь:

проводить клиническое обследование больного, определять состояние венозной системы, степень развития хронической венозной недостаточности, наличие осложнений при патологии поверхностных и глубоких вен нижних конечностей. Определять объем дополнительного обследования и хирургическую тактику в зависимости от выявленной патологии. Проводить экспертизу трудоспособности больных.

Вопросы для самоподготовки:

1. Этиопатогенез и классификация хронической венозной недостаточности.
2. Клиническая диагностика ХВН.
3. Инструментальная диагностика ХВН.
4. Классификация и диагностика варикозной болезни.
5. Показания к хирургическому лечению варикозной болезни, виды операций.

6. Консервативное лечение хронической венозной недостаточности.
7. Клиника и диагностика глубоких венозных тромбозов.
8. Консервативное и хирургическое лечение тромбозов глубоких вен.
9. Диагностика и лечение поверхностных тромбофлебитов.
10. Этиопатогенез и классификация посттромбофлебитической болезни.
11. Клиника и диагностика посттромбофлебитической болезни нижних конечностей.
12. Лечебная тактика при посттромботической болезни. Показания и выбор метода хирургического лечения.
13. Экспертиза трудоспособности больных с патологией вен.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 4. Хирургические заболевания толстой кишки

Цель занятий: На основании обследования больного и дополнительных методов провести дифференцированную диагностику заболеваний толстой кишки, правильно поставить диагноз, выбрать комплекс лечебных мероприятий.

Задачи:

1. Изучить клинические группы заболеваний толстой кишки
2. Изучить методы объективного и дополнительного обследования больных с заболеваниями толстой кишки.
3. Изучить комплекс лечебных мероприятий при заболеваниях толстой кишки, возможности хирургического лечения, показания и противопоказания.
4. Изучить классификацию, клинику и диагностику осложнений острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс, перитонит, забрюшинная флегмона, пилефлебит, сепсис).
5. Изучить особенности хирургической тактики при развитии различных осложнений острого аппендицита.
6. Изучить клинику, диагностику и лечение осложнений раннего и позднего послеоперационного периода после аппендэктомии, а также особенности клинического течения острого аппендицита у пожилых людей и беременных женщин.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

классификацию заболеваний толстой кишки, показания к консервативной и хирургической тактике при различной патологии;

студент должен уметь:

собрать жалобы и анамнез больных, владеть методиками объективного обследования, составить план обследования и дифференциальной диагностики, выбрать метод лечения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Каковы причины увеличения частоты заболеваний толстой кишки?
2. Классификация заболеваний толстой кишки.
3. Какие заболевания толстой кишки следует отнести к предраковым?
4. Каковы клинические проявления болезни Крона? Суть этиопатогенеза при этой патологии. Осложнения при данном заболевании, лечение.
5. Клиника неспецифического язвенного колита, осложнения, лечение.
6. Что следует понимать под термином «подвижная слепая кишка»? Принципы и показания к оперативному лечению.
7. Клиника и лечение болезни Гиршпрунга.
8. Классификация, лечение дивертикулярной болезни показания к оперативному лечению.
9. Реабилитация больных с патологией толстой кишки. Показания и отбор к санаторно-курортному лечению.
10. Особенности клиники острого аппендицита при атипичном расположении червеобразного отростка
11. Особенности клиники острого аппендицита у пожилых людей и беременных женщин
12. Дифференциальная диагностика острого аппендицита
13. Тактика хирурга при сомнительной картине острого аппендицита
14. Осложнения острого аппендицита
15. Ранние и поздние осложнения после аппендэктомии
16. Тактика хирурга при аппендикулярном инфильтрате
17. Современные подходы к диагностике и лечению аппендикулярного абсцесса
18. Диагностика и лечение тазовых абсцессов
19. Пилефлебит (диагностика и лечение)
20. Диагностика поддиафрагмального и межкишечного абсцессов. Лечебная тактика.
21. Показания к релапаротомии у больных, оперированных по поводу острого аппендицита.
22. Экспертиза трудоспособности после аппендэктомии.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 5. Хирургические заболевания органов грудной клетки

Цель занятий:

изучить основы диагностики, консервативного и оперативного лечения больных с хирургическими заболеваниями и повреждениями органов средостения и пищевода.

Задачи:

1. изучить классификацию заболеваний средостения, клинику, диагностику, показания и противопоказания к оперативному лечению, виды оперативных вмешательств.
2. изучить классификацию заболеваний пищевода, клинику, диагностику и лечение, включая неотложные мероприятия.
3. изучить клинику, диагностику, хирургическую тактику при повреждениях пищевода и других органов средостения.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

определение понятия «средостение», анатомию средостения, понятие и классификацию дисфагии, классификацию, клинику, диагностику, методы лечения воспалительных заболеваний, опухолей и повреждений органов средостения и пищевода;

студент должен уметь: проводить осмотр больных с заболеваниями средостения и пищевода, определять степень выраженности дисфагии, определять показания к дополнительным методам исследования и интерпретировать их результаты, назначать лечение, в том числе неотложное при заболеваниях и повреждениях органов средостения и пищевода, определять показания к оперативному лечению.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация заболеваний средостения.
2. Клиническая симптоматика и методы диагностики опухолей средостения.
3. Показания и противопоказания к хирургическому лечению опухолей и кист средостения.
4. Оперативные доступы в переднее и заднее средостение.
5. Причины и клиника гнойного медиастинита.
6. Методы вскрытия гнойников при медиастините.
7. Симптомы и принципы лечения разрывов пищевода.
8. Причины повреждения грудного лимфатического протока.
9. Клиника хилоторакса.
10. Причины хронических медиастинитов.
11. Факторы риска развития рака пищевода.
12. Показания к оперативному лечению рака пищевода.
13. Основы профилактики и диспансеризации больных с раком пищевода.
14. Какие методы исследования пищевода Вы знаете?
15. Определение, клинические симптомы кардиоспазма, показания к оперативному лечению кардиоспазма.
16. Причины, классификация, диагностика, лечение дивертикулов пищевода.
17. Какие повреждения пищевода Вы знаете?
18. В чем особенности раннего периода ожога пищевода?
19. Методы консервативного и оперативного лечения стриктур пищевода?
20. Как решаются вопросы трудоспособности у больных с ожогами пищевода?

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 6. Хирургическая эндокринология

Цель занятий:

изучить вопросы диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы, предоперационной подготовки, послеоперационного ведения и возможных осложнений.

Задачи:

1. изучить классификацию, клинику, диагностику заболеваний щитовидной железы (узловой зоб, диффузный токсический зоб, тиреоидиты, в том числе аутоиммунный, рак щитовидной железы);
2. изучить основные методы лечения заболеваний щитовидной железы, по-казания к хирургическому лечению, выбор метода и объема оперативного вмешательства;
3. изучить возможные послеоперационные осложнения, их профилактику и лечение.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

топографо-анатомические особенности расположения щитовидной железы, классификацию, клинику основных заболеваний щитовидной железы, возможности лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике, показания к медикаментозному, хирургическому, радиоизотопному лечению заболеваний щитовидной железы, способы профилактики и лечения послеоперационных осложнений;

студент должен уметь:

проводить осмотр больных с патологией щитовидной железы, пальпацию щитовидной железы, выявлять группы риска рака щитовидной железы, определять показания к хирургическому лечению заболеваний щитовидной железы, назначать лечение послеоперационных осложнений.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация зоба в зависимости от формы и стадии заболевания.
2. Клиническая картина тиреотоксического зоба.
3. Консервативное лечение диффузного токсического зоба.
4. Предоперационная подготовка тиреотоксического зоба.
5. Показания к оперативному лечению различных форм зоба.
6. Топографо-анатомические особенности расположения щитовидной железы.
7. Оперативные вмешательства на щитовидной железе.
8. Лечение тиреотоксического криза.
9. Осложнения после операции на щитовидной железе и их лечение.
10. Клиническая картина хронических тиреоидитов.
11. Тактика при раке щитовидной железы.
12. Возможны ли нарушения функции щитовидной железы при эндемическом зобе и какие?

13. Какие показания к операции при хроническом тиреоидите?
14. Что такое зуб Риделя и Хошимото?
15. Трудоспособность больных, перенесших операцию по поводу токсической формы зоба.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 7. Хирургическая патология молочных желез

Цель занятий:

изучить вопросы диагностики и лечения заболеваний молочной железы.

Задачи:

1. изучить классификацию, клинику, диагностику заболеваний молочной железы (аномалии развития, мастит, мастопатия, доброкачественные новообразования);
2. изучить основные методы лечения заболеваний молочной железы, показания к хирургическому лечению, выбор метода и объема оперативного вмешательства;
3. изучить методы профилактики развития рака молочной железы.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

топографо-анатомические особенности расположения молочной железы, классификацию, клинику основных заболеваний молочной железы, возможности лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике, показания к медикаментозному, хирургическому лечению заболеваний молочной железы, способы профилактики рака молочной железы.

студент должен уметь: проводить осмотр больных с патологией молочной железы, правильно проводить пальпацию молочной железы, выявлять факторы риска возникновения рака молочной железы, определять показания к хирургическому лечению заболеваний молочной железы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация заболеваний молочной железы.
2. Аномалии развития молочной железы.
3. Диагностика и лечение острого лактационного мастита.
4. Методы консервативного лечения дисгормональных заболеваний молочной железы.
5. Методы оперативного лечения дисгормональных заболеваний молочной железы.
6. Топографо-анатомические особенности расположения молочной железы.

7. Диагностика и лечение доброкачественных новообразований молочной железы.
8. Профилактика развития рака молочной железы.
9. Современные возможности методов диагностики молочной железы.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 8. Хирургическая инфекция

Цель занятий: Изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику и лечение гнойных заболеваний мягких тканей.

Задачи:

1. Проверить и закрепить методику выявления жалоб, сбора анамнеза, физикального и инструментального осмотра больных с гнойными заболеваниями мягких тканей.
2. Уметь провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, симулирующие нагноительные заболевания кожи, подкожной клетчатки.
3. Изучить методы консервативного и операционного лечения и показания к применению в зависимости от клинической ситуации
4. Знать правила проведения антибиотикотерапии при профилактике и лечении хирургической инфекции. Изучить показания к применению антибактериальных препаратов различных групп.
5. Уметь провести экспертизу временной нетрудоспособности больного.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

основные клинические признаки и классификацию панариция, абсцесса, флегмоны, карбункула, фурункула, гидраденита, рожистого воспаления, эризипелоида;

студент должен уметь: определить тип хирургической обработки и перевязки при различных видах гнойных заболеваний мягких тканей, уметь переделить показания для назначения системного или местного медикаментозного лечения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Причины возникновения гнойных заболеваний мягких тканей. Этиология, патогенез, классификация флегмоны кисти.
2. Клиническая картина, диагностика, лечение абсцесса, фурункула, панариция.
3. Лабораторная и бактериологическая диагностика инфекции мягких тканей
4. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции мягких тканей. Антибиотикотерапия при профилактике и лечении хирургической инфекции

5. Оперативные доступы при различных видах панариция, флегмоны кисти.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 9. Острая кишечная непроходимость, ущемленные грыжи

Цель занятий:

изучить вопросы классификации, клиники и диагностики наружных и внутренних грыж и их осложнений, особенности выбора метода лечения осложненных и редких форм грыж различных локализаций; изучить этиологию, патогенез и клинические варианты течения острой кишечной непроходимости в зависимости от ее причины, диагностический алгоритм при данной патологии, дифференциальную диагностику, выбор тактики лечения в зависимости от причины острой кишечной непроходимости.

Задачи:

1. изучить классификацию, клинику, диагностику грыж различной локализации (наружные, внутренние, послеоперационные, редкие виды грыж).
2. изучить особенности клиники и диагностики осложнений грыж (ущемление, невправимость, копростаз, воспаление).
3. изучить основные методы лечения грыж, особенности тактики при развитии осложнений, показания к хирургическому лечению, выбор объема оперативного вмешательства и способа герниопластики.
4. проверить и закрепить методику выявления жалоб и анамнеза больных с острой кишечной непроходимостью с соблюдением правил высокой профессиональной культуры,
5. освоить методики объективного исследования больных с острой кишечной непроходимостью
6. научиться объективной оценке и анализу инструментальных и лабораторных данных.
7. научиться элементам клинического мышления с оценкой результатов обследования, проведением дифференциального диагноза, выбором и обоснованием лечебной тактики.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

определение понятия, анатомического строения, классификации грыж живота по происхождению, локализации, течению. Этиологию и патогенез (предрасполагающие и производящие факторы) и общую симптоматику грыж. Определение понятия, клинику, диагностику и лечение воспаления, невправимости, копростазы и ущемления грыжи.

Особенности оперативного лечения осложненных грыж и варианты герниопластики. Тактику при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном, насильственном, мнимом вправлении ущемленной грыжи и ложном ущемлении;

студент должен уметь:

проводить клиническое обследование больного с грыжей, дифференцировать различные варианты осложнений грыж, определять показания к оперативному лечению, выбирать объем предоперационной подготовки и хирургического вмешательства, определять жизнеспособность ущемленного органа и обосновать выбор оптимального метода пластики грыжевых ворот.

Вопросы для самоподготовки

1. Особенности анатомического строения и клинической картины косой и прямой паховой грыжи.
2. Разновидности бедренных грыж и грыж белой линии живота.
3. Виды осложнений, встречающиеся в клиническом течении грыж.
4. Типы ущемления грыж, этиопатогенетические различия.
5. Атипичные варианты ущемления.
6. Отличительные особенности невправимой грыжи и ущемленной.
7. Особенности оперативного вмешательства по поводу ущемленной грыжи.
8. Тактика хирурга при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи, флегмоне грыжевого мешка.
9. Клиническая симптоматика грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
10. Особенности диагностики и лечения диафрагмальных грыж.
11. Особенности диагностики и лечения внутренних грыж живота.
12. Анатомия желудочно-кишечного тракта
13. Клиническая классификация острой кишечной непроходимости.
14. Методика обследования больного при острой кишечной непроходимости.
15. Методика рентгенологического обследования больных с илеусом.
16. Патогенез и биохимические сдвиги при илеусе.
17. Клинические проявления острой кишечной непроходимости.
18. Особенности клинического проявления странгуляционной кишечной непроходимости.
19. Клиника и лечение инвагинации.
20. Клинические проявления заворота сигмовидной кишки.
21. Клиника и лечение динамической кишечной непроходимости.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст :

Тема 10. Диагностика хирургических заболеваний

Цель занятий:

изучить вопросы диагностики и лечения синдрома абдоминальной ишемии.

Задачи:

1. Уметь анализировать предвестники и факторы риска возникновения абдоминальной ишемии (возраст, дислипидемия, нарушение реологических свойств крови, спаечная болезнь).
2. Изучить клинические проявления абдоминальной ишемии.
3. Знать приемы клинической диагностики ишемического синдрома.
4. Уметь трактовать результаты клинического и параклинического обследования больного.
5. Изучить варианты консервативного и оперативного лечения больного с синдромом абдоминальной ишемии, с учетом стадии заболевания, его степени тяжести и наличия осложнений.
6. Изучить варианты профилактических мероприятий для больных с синдромом абдоминальной ишемии для предотвращения развития некробиотических изменений органов пищеварения.

В результате изучения данной темы студент должен знать:

анатомические особенности строения разных типов артериальной системы кровоснабжения органов пищеварения; особенности патологических изменений системы артериального кровоснабжения органов пищеварения в зависимости от возрастного статуса человека и распространенности атеросклеротических поражений сосудистой системы; механизмы нарушения тока крови при наличии факторов риска абдоминальной ишемии и особенности тока крови в зависимости от формы и стадии заболевания; методы определения симптомов абдоминальной ишемии; классы и группы фармакологических препаратов, которые применяются в комплексном лечении синдрома абдоминальной ишемии; алгоритм чтения ангиограмм; разные способы консервативной терапии и хирургического лечения синдрома абдоминальной ишемии.

студент должен уметь:

выявлять жалобы и собрать анамнез с учетом основных клинических симптомов, провести осмотр пациента, определить наличие и локализацию поражения артериального русла, составить план дополнительных исследований, оценить результаты ультразвукового исследования, сформулировать развернутый клинический диагноз, наметить план лечебных мероприятий.

Вопросы для самоподготовки:

1. Анатомия брыжеечных сосудов, их ветви, бассейны кровоснабжения.
2. Факторы и непосредственные причины возникновения синдрома абдоминальной ишемии.
3. Патогенез и классификация абдоминального ишемического синдрома.
4. Хроническая артериальная недостаточность кишечника и ее степени.
5. Клиника синдрома абдоминальной ишемии в зависимости от стадии процесса.
6. Алгоритм клинического и параклинического обследования больного.
7. Рентгенологические методы, ультразвуковая и компьютерная диагностики, малоинвазивные методы синдрома абдоминальной ишемии.
8. Консервативное лечение

9. Хирургическое лечение
10. Реабилитация больных с синдромом абдоминальной ишемии в раннем и позднем послеоперационном периоде
11. Профилактика абдоминального ишемического синдрома и группы риска.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Гольбрайх, В. А. Послеоперационные осложнения, опасности и ошибки в абдоминальной хирургии : учебное пособие / В. А. Гольбрайх, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141209>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

2. Фетисов, Н. И. Травма груди (морфогенез, патогенез, клиника, диагностика, лечение) : учебное пособие / Н. И. Фетисов, С. С. Маскин, В. В. Матюхин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020 — Часть 1 : Закрытая травма груди — 2020. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141227>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.