

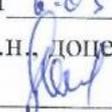


МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ 0912.1 МЕДИЦИНА

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ И СЕМИОЛОГИИ № 3

ОДОБРЕНО

на заседании Комиссии по контролю
качества и оценки учебной
программы Факультета Медицины
Протокол № 7 от 6.03.2017
Председатель, д.м.н., доцент
Суман Сергей 

ОДОБРЕНО

на заседании Совета Медицинского
Факультета №1
Протокол № 4 от 20.03.2018
Декан Факультета, к.м.н., доцент
Плэчинтэ Георге 

ОДОБРЕНО

на заседании Кафедры общей хирургии и семиологии №3
Протокол №9 от 15 января 2018
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор
Гуцу Евгений 

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНА ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ И СЕМИОЛОГИЯ

Интегрированное обучение

Тип курса: **Обязательная дисциплина**

Кишинэу, 2017



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:	06
Дата:	20.09.2017
Стр. 2/22	

I. ВЕДЕНИЕ

- Общее представление дисциплины: место и роль дисциплины в формировании специфических навыков в рамках профессиональной/специальной программы обучения. Дисциплина общей хирургии и семиологии – обязательный цикл, который студенты проходят на 3-м курсе Университета во время I-ого цикла. Целью дисциплины является изучение основных элементов асептики и антисептики в хирургии, основных патологических процессов и расстройств гомеостаза в хирургической практике, а также семиологии воспалительных, ишемических, геморрагических, некротических и травматических синдромов. Овладение практическими навыками десмургии, хирургической обработки и наложения швов на кожную рану, катетеризации вен и артерий, катетеризации мочевого пузыря, зондирования желудка, пункции и дренирования плевральной полости, пункции брюшной полости. Знания, полученные на курсе общей хирургии, будут служить студентам в качестве основы для понимания клинических дисциплин в последующие годы обучения и в их профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины в профессиональном становлении:

- Усвоение правил асептики и антисептики в хирургии, направленных на профилактику и лечение хирургической инфекции. Знание нормативных актов о соблюдении правил асептики, действующих в медицинских учреждениях на основании приказов Министерства Здравоохранения Республики Молдова;
 - Продвижение принципов этики и деонтологии в оказании медицинской помощи хирургическим больным;
 - Усвоение основных правил и техник переливания крови, а также показаний к переливанию отдельных компонентов крови и ее заменителей;
 - Развитие знаний о заживлении ран с последующим их применением в лечении гнойных процессов мягких тканей;
 - Развитие базовых навыков в понимании хирургических процессов-синдромов: воспалительного, ишемического, некротического, геморрагического, травматического, опухолевого и их симптоматики;
 - Усвоение практических навыков по подготовке больных к операции и их ведению в послеоперационном периоде;
 - Развитие знаний об обследовании хирургического больного с использованием как клинического исследования, так и ряда неинвазивных и инвазивных дополнительных методов.
- Языки обучения: Румынский, Английский, Русский
 - Предназначена для: студентов III-го курса, медицинского факультета №1 и №2.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ

Код дисциплины	S.05.O.043 / S.06.O.051		
Название дисциплины	Общая хирургия и семиология		
Лицо, ответственное за дисциплину	Профессор, д.м.н. Евгений Гуцу		
Курс	3-й	Семестр/Семестры	V, VI
Общее количество часов, включающее:			90/90
Лекции	17/34	Практические часы	25/25
Семинары	26/26	Самообучение	22/5
Форма оценивания	С/Е	Количество кредитов	3/3



II. ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ

По окончании изучения дисциплины студент будет способен:

На уровне знаний и понимания:

- Усвоить теоретические знания об асептике и антисептике для профилактики и лечения хирургической инфекции;
- Приобрести знания о кровотоке, компенсаторных реакциях организма при кровотечении, симптоматике кровотечения, первичном и вторичном спонтанном гемостазе, способах временной и окончательной остановки кровотечения, ДВС-синдроме;
- Приобрести теоретические знания о гемотрансфузии; определении группы крови и резус-фактора; компонентах, препаратах крови и кровозамещающих растворах; показаниях и противопоказаниях к переливанию крови; осложнениях гемотрансфузии и их предотвращении;
- Усвоить теоретические основы местной анестезии, определение, классификацию, технику выполнения местной инфильтративной анестезии;
- Приобрести теоретические представления о подготовке больных к операции, ведении пациентов в предоперационном и послеоперационном периодах, видах хирургических вмешательств;
- Приобрести теоретические знания о ранах, их классификации, фазах раневого процесса, семиологии и лечении ран;
- Усвоить теоретические основы десмургии;
- Знать семиологию черепно-мозговой травмы, повреждений груди и живота, понятия об изолированной, множественной, сочетанной и комбинированной травме;
- Знать семиологию локализованных воспалительных процессов мягких тканей, а также генерализованной инфекции;
- Усвоить семиологию хирургических заболеваний головы и шеи;
- Знать семиологию деформаций и хирургических заболеваний грудной клетки;
- Знать семиологию воспалительных, дисгормональных и опухолевых заболеваний молочной железы;
- Знать семиологию заболеваний, обуславливающих синдром «острого живота»;
- Знать семиологию воспалительных заболеваний и травматических повреждений опорно-двигательного аппарата;
- Знать семиологию хирургических заболеваний периферических вен и артерий;
- Знать определение и понятие, формы и семиологию диабетической стопы, иметь представления об основах профилактики и лечения;
- Приобрести теоретические знания о семиологии нарушений питания, о методах проведения энтерального и парентерального питания;
- Знать теоретические основы трансплантологии.

На уровне практического применения:

- Усвоить методику клинического обследования больного с хирургической патологией и уметь отразить полученные данные в академической истории болезни.
- Обработка рук хирурга и операционного поля для хирургического вмешательства;
- Техника местной инфильтративной анестезии;
- Определение гемодинамических параметров при кровотечении;
- Способы временной и окончательной остановки кровотечения;
- Выполнение гемотрансфузии, проб на совместимость, мониторинг и протоколирование переливания крови;



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:	06
Дата:	20.09.2017
Стр. 4/22	

- Выполнение внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекции;
- Пункция и катетеризация вен и артерий;
- Катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин;
- Установка пищеводного и желудочного зондов;
- Оказание первой помощи больным с травмой;
- Выполнение первичной хирургической обработки раны;
- Ушивание раны и завязывание хирургических узлов;
- Выбор антисептиков и препаратов для местного лечения ран в разных фазах раневого процесса;
- Наложение треугольных, ленточных, бинтовых и эластических повязок на различные участки тела;
- Определение мышечного напряжения, симптомов раздражения брюшины и других признаков острого живота;
- Определение пульсации периферических артерий и других симптомов артериальной недостаточности, и интерпретация полученных результатов;
- Выполнение функциональных проб при хронической венозной недостаточности нижних конечностей;
- Использование антропометрических методов для определения состояния питания больного;
- Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больного и заполнение истории болезни.

Элементы интеграции:

- Фундаментальные знания, полученные при изучении анатомии, гистологии, физиологии и патологической физиологии, биохимии и др.
- Приобретенные теоретические знания с их последующим практическим применением.
- Теоретические знания, полученные при изучении семиологии внутренних болезней.
- Принципы диагностики воспалительного, геморрагического, некротического, ишемического и травматического синдромов.

III. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ

Студент 3-го курса должен:

- Знать язык обучения;
- Иметь накопленные знания с предыдущих дисциплин 1-го и 2-го курсов (анатомия, биохимия, физиология, патоморфология, патофизиология);
- Обладать навыками пользования ПК (пользование интернетом, обработка документов, таблиц и презентаций);
- Быть коммуникабельным и способным работать в коллективе;
- Обладать такими качествами, как толерантность, сострадание и автономность.

IV. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ КУРСА И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ:

Лекции, практические занятия / лабораторные занятия / семинары и самообучение

№.	ТЕМЫ	Количество часов		
		Лекции	Практические часы	Самообучение
1.	История хирургии.	1	3	

**CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 5/22

№.	ТЕМЫ	Количество часов		
		Лекции	Практические часы	Само Обучение
2.	Антисептика: определение, история, классификация.	1	3	2
3.	Асептика. Профилактика воздушно-капельной, контактной и имплантационной инфекции.	1	6	2
4.	Местная анестезия.	1	3	2
5.	Кровотечение: классификация, клиническая картина и диагностика.	2	3	2
6.	Коагуляция крови и гемостаз.	2	3	2
7.	Переливание крови: показания и противопоказания, методы и способы.	2	3	
8.	Осложнения гемотрансфузии.	2	3	2
9.	Хирургическая операция: определение, классификация. Предоперационный период и послеоперационное ведение больных.	2	3	2
10.	Хирургические инструменты. Швы, узлы и основные хирургические навыки.	1	3	2
11.	Десмургия. Понятие о повязках и перевязочном материале, общие правила наложения повязок и бинтования.	1	3	2
12.	Семиология нарушений питания. Энтеральное и парентеральное питание.	1	3	2
13.	Раны: классификация, клинические признаки.	2	3	
14.	Фазы раневого процесса. Лечение ран.	2	3	
15.	Катетеризация и малые хирургические манипуляции (часть I)	1	3	2
16.	Катетеризация и малые хирургические манипуляции (часть II)	1	3	1
17.	Хирургическая инфекция.	2	3	
18.	Семиология гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки.	2	3	
19.	Семиология гнойных заболеваний пальцев и кисти.	2	3	
20.	Семиология повреждений и воспалительных процессов опорно-двигательного аппарата.	2	3	
21.	Анаэробная инфекция мягких тканей.	2	3	
22.	Хирургический сепсис.	2	3	
23.	Хирургическая семиология. Диагностический процесс. История болезни.	2	3	
24.	Семиология хирургических заболеваний головы и шеи.	2	3	
25.	Семиология деформаций грудной клетки и позвоночника.	2	3	
26.	Семиология заболеваний молочной железы.	2	3	
27.	Семиология острого живота (часть I).	1	3	1
28.	Семиология острого живота (часть II).	1	3	1

**CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 6/22

№.	ТЕМЫ	Количество часов		
		Лекции	Практические часы	Самостоятельное обучение
29.	Семиология заболеваний периферических артерий. Некроз, гангрена, трофическая язва.	1	3	1
30.	Семиология заболеваний периферических вен.	2	3	
31.	Хирургические аспекты диабетической стопы.	2	3	
32.	Основы трансплантологии.	1	3	1
		51	102	27
Итого		180		

V. ЗАДАЧИ И СОДЕРЖАНИЕ

Задачи	Содержание курса
Тема 1. История хирургии и введение в семиологию	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие семиологии• Изучить этапы хирургического образования в Молдове• Продемонстрировать местный статус заболеваний• Применить клинические методы обследования• Применить знания, приобретенные на ранее пройденных дисциплинах при клиническом обследовании хирургических пациентов	<ol style="list-style-type: none">1 Основные этапы в возникновении и развитии хирургии.2 Хирургия Молдовы. Хирургические клиники и кафедры Молдовы. Этапы обучения хирурга в Молдове. Принципы организации хирургической помощи населению Молдовы.3 Хирургическая семиология: определение, основные задачи. Понятие о симптоме и синдроме. Оценка жалоб и данных анамнеза у хирургического больного. Особенности клинического обследования больных с хирургическими заболеваниями. Местный статус. Диагностический процесс и его основные этапы. Роль лабораторных и инструментальных методов в диагностике хирургических заболеваний.
Тема 2. Антисептика.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия антисептики, асептики• Изучить классификацию антисептики и асептики• Продемонстрировать пути передачи инфекции и методы ее предотвращения• Применить методы	<ol style="list-style-type: none">1 Антисептика: определение, классификация. История антисептики: эмпирический период, антисептика XIX века, антисептика Листера, современная хирургическая антисептика.2 Механическая антисептика: понятие, характеристика. Методы механической антисептики: туалет раны, первичная и вторичная хирургическая обработка раны.3 Физическая антисептика: понятие, характеристика, основные методы. Механизм антисептического действия гигроскопического перевязочного материала (марли) и гипертонического раствора. Методы дренирования в хирургии: пассивное, активное и проточно-промывное. Дополнительные способы физической антисептики: высушивание, обработка струей жидкости,



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 7/22

Задачи	Содержание курса
<p>предупреждения инфицирования</p> <ul style="list-style-type: none">• Применить полученные знания в клинических дисциплинах	<p>ультразвук, лазер, ультрафиолетовые лучи.</p> <p>4 Химическая антисептика: понятие, характеристика. Основные химические группы антисептических препаратов: галоиды, соли тяжелых металлов, спирты, альдегиды, фенолы, красители, кислоты, щелочи, окислители, детергенты, производные нитрофурана, производные 8-оксихинолина, производные хиноксалина, производные нитромидазола, сульфаниламиды. Антисептики растительного происхождения. Понятие об антисептиках и дезинфектантах.</p> <p>5 Биологическая антисептика: понятие, характеристика. Биологические антисептики прямого (антибиотики, протеолитические ферменты, бактериофаги, лечебные сыворотки) и опосредованного (иммуностимуляторы, вакцины, анатоксины, физические методы стимуляции неспецифической резистентности) действия. Антибиотики: понятие, группы. Осложнения применения антибиотиков. Принципы рациональной антибиотикотерапии.</p>
Тема 3. Асептика. Предотвращение инфицирования операционной раны.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия антисептики, асептики• Изучить классификацию антисептики и асептики• Продемонстрировать пути передачи инфекции и методы ее предотвращения• Применить методы предупреждения инфицирования• Применить полученные знания в клинических дисциплинах	<p>1 Нозокомиальная (внутрибольничная) инфекция: определение, наиболее распространенные виды, клинические проявления. Инфекция операционной раны: определение, классификация, бактериология.</p> <p>2 Асептика: определение и задачи. Экзогенная и эндогенная инфекция. Источники и пути распространения экзогенной инфекции (воздушно-капельная, контактная и имплантационная инфекция).</p> <p>3 Профилактика воздушно-капельной инфекции в хирургии. Санитарные требования к планировке и работе хирургического отделения. Форма одежды персонала хирургических отделений. Организация работы в хирургическом отделении. Санитарные требования к планировке операционного блока. Виды уборки операционной.</p> <p>4 Профилактика контактной инфекции в хирургии. Стерилизация и дезинфекция. Правила работы «стерильного» и «нестерильного» персонала в операционной. Обработка рук хирурга для операции: классические и современные способы. Этапы обработки рук хирурга для операции. Правила надевания стерильного хирургического халата и стерильных перчаток. Правила обработки кожи операционного поля. Ограничение операционного поля стерильным бельем. Общие принципы стерилизации. Физические методы стерилизации: обжигание и кипячение, стерилизация паром под давлением, стерилизация сухим жаром, лучевая стерилизация. Химические методы стерилизации: газовая стерилизация и стерилизация растворами антисептиков. Способы стерилизации перевязочного материала и операционного белья в биксах Шиммельбуша: автоклавирование под давлением, обработка текучим паром. Режим стерилизации в автоклаве. Обеззараживание, очистка и стерилизация хирургических инструментов. Режим стерилизации хирургических инструментов в сухожаровом шкафу. Стерилизация оптических приборов, применяемых в хирургии. Методы контроля качества стерилизации хирургического материала и инструментов: прямой (бактериологический) и непрямой.</p> <p>5 Определение, источники и особенности имплантационной инфекции в хирургии. Стерилизация имплантируемых объектов. Характерные источники эндогенной инфекции. Антибактериальная профилактика: показания при различных типах хирургических вмешательств, выбор препаратов, правила назначения.</p>
Тема 4. Местная анестезия	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие	1 Понятие о местной анестезии. Местные анестетики: механизм действия,



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 8/22

Задачи	Содержание курса
<p>местной анестезии</p> <ul style="list-style-type: none">• Изучить классификацию местной анестезии• Продемонстрировать техники местной анестезии• Применить различные методы местной анестезии• Произвести различные хирургические процедуры под местной анестезией	<p>классификация (эферы и амиды). Методы местной анестезии: терминальная, инфильтрационная, проводниковая, перидуральная и спинномозговая. Показания и противопоказания к применению различных методов местной анестезии. Инфильтрационная анестезия по методу А.В.Вишневого: принципы и техника выполнения.</p> <p>2 Перидуральная и спинномозговая анестезия: техника выполнения, возможные опасности и осложнения. Новокаиновые блокады: определение, показания и правила выполнения. Основные виды новокаиновых блокад: шейная вагосимпатическая, межреберная, паравerteбральная, паранефральная, тазовая, корня брыжейки, круглой связки печени.</p>
<p style="text-align: center;">Тема 5. Семиология кровотечений</p>	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие кровотечения• Изучить классификацию кровотечений• Продемонстрировать компенсаторные механизмы при кровотечении• Применить методы искусственного гемостаза• Применить приобретенные знания со смежных дисциплин при описании ДВС-синдрома	<p>1 Кровотечение: определение, клиническое значение. Классификация кровотечений (анатомическая, по механизму возникновения, по месту истечения крови, по времени развития, по эволюции-интенсивности, по степени тяжести кровопотери). Определение массивного кровотечения. Компенсаторные физиологические механизмы при кровотечении: увеличение венозного тонуса, тахикардия, «централизация кровообращения», гипервентиляция, гемодилуция, гипервентиляция, почечный механизм с олигурией, выход эритроцитов из депо организма. Патологические механизмы декомпенсации при кровотечении: ишемия миокарда, истощение симпатической системы, децентрализация кровообращения, ишемия головного мозга, нарушения газообмена и метаболизма, системный воспалительный ответ, нарушение микроциркуляции лейкоцитов и тромбоцитов.</p> <p>2 Общие симптомы кровотечения. Семиология внутреннего внутрипросветного кровотечения. Семиология внутреннего внутриполостного кровотечения. Семиология наружного кровотечения. Семиология внутреннего внутритканевого кровотечения. Петехия, пурпура, кровоподтек (экхимоз), гематома. Методы лабораторной и инструментальной диагностики кровотечений. Определение объема кровопотери: шоковый индекс Аллговера, по показателям эритроцитов крови, гравиметрический метод, формула Гросса.</p>
<p style="text-align: center;">Тема 6. Гемостаз</p>	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие кровотечения• Изучить классификацию кровотечений• Продемонстрировать компенсаторные механизмы при кровотечении• Применить методы искусственного гемостаза• Применить приобретенные знания	<p>1 Понятие о физиологическом (спонтанном) гемостазе. Основные фазы процесса свертывания крови: вазоконстрикция или сосудистая фаза гемостаза, агрегация тромбоцитов или клеточная фаза гемостаза, активация коагуляционного каскада или плазматическая фаза гемостаза. Внутренний, внешний и общий пути гемостаза. Механизмы ограничения процесса местной коагуляции.</p> <p>2 Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС): этиология и патогенез. Семиология ДВС в зависимости от фазы заболевания. Лабораторная диагностика и принципы лечения ДВС. Консервативное лечение массивных кровотечений. Хирургическая остановка кровотечения. Методы временной остановки кровотечения. Принципы наложения гемостатического жгута. Механические, физические, химические и биологические способы окончательной остановки кровотечения.</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 9/22

Задачи	Содержание курса
со смежных дисциплин при описании ДВС-синдрома	
Тема 7. Переливание крови	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие о группе крови• Изучить антигенную структуру крови• Продемонстрировать различные виды агглютинации• Применить различные методы определения группы крови• Применить знания, приобретенные при изучении иммунологии, вц время гемотрансфузии	<p>1 Определение трансфузиологии и гемотрансфузии. Историческое развитие знаний о группах крови, резус-факторе и гемотрансфузии. Основные антигенные системы крови: клеточные (эритроцитарные, лейкоцитарные, тромбоцитарные), плазменные. Роль антигенных систем крови в медицинской практике. Групповая принадлежность крови: группы крови по системе АВ0. Агглютинация крови: понятие, виды, использование при переливании крови. Правило Оттенберга. Способы определения группы крови с помощью стандартных сывороток и моноклональных антител (Цоликлонов). Возможные ошибки при определении группы крови. Резус-фактор и его роль в переливании крови. Способы определения резус-фактора.</p> <p>2 Методы переливания крови: не прямое и прямое переливание донорской крови, переливание ауто-крови (аутогемотрансфузия, острая нормоволемическая предоперационная гемодилюция, реинфузия). Меры по снижению числа гемотрансфузий.</p> <p>3 Компоненты крови: эритроцитарный концентрат, тромбоцитарный концентрат, гранулоцитарный концентрат, плазма. Состав, способы приготовления и хранения, показания и противопоказания к переливанию компонентов крови. Препараты (дериваты) плазмы: альбумин, криопреципитат, концентрат VIII фактора, тромбин, иммуноглобулины. Показания к применению.</p> <p>4 Кровозамещающие растворы: определение, классификация (кристаллоидные и коллоидные растворы), характеристика, преимущества и недостатки, показания к применению.</p> <p>5 Показания и противопоказания к переливанию крови. Процедура гемотрансфузии: определение показаний, информирование больного и получение документированного согласия, определение группы крови и резус-фактора пациента, проверка целостности контейнера и оценка годности крови, проба на индивидуальную совместимость, биологическая проба, техника гемотрансфузии, наблюдение за больным во время и после гемотрансфузии. Протокол переливания крови.</p> <p>6 Классификация реакций и осложнений переливания крови. Острые не иммунные реакции и осложнения переливания крови: острый сепсис и эндотоксический шок; гипотермия; пирогенные реакции; цитратная интоксикация и гиперкалиемия; воздушная эмболия, тромбэмболия; циркуляторная перегрузка (ТАСО); синдром массивных гемотрансфузий. Острые иммунные реакции и осложнения переливания крови: острые гемолитические трансфузионные реакции и гемотрансфузионный (гемолитический) шок; фебрильные антигенные негемолитические реакции; аллергические и анафилактические реакции; посттрансфузионное поражение лёгких (синдром TRALI). Семиология, профилактика и лечение. Легкие, средней степени тяжести и тяжелые посттрансфузионные реакции. Переливание инфицированной крови и поздние инфекционные осложнения гемотрансфузии: профилактика и лечение. Основные положения современной гемотрансфузиологии.</p>
Тема 8. Хирургическая операция	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие	1 Предоперационный период: основные цели и задачи. Диагностический этап



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 10/22

Задачи	Содержание курса
<p>пред- и послеоперационного периода, хирургической операции</p> <ul style="list-style-type: none">• Изучить стадии пред- и послеоперационного периода• Продемонстрировать методы для уменьшения операционного риска• Применить методы подготовки больного к операции• Применить методы ведения больного в послеоперационном периоде	<p>предоперационного периода и его компоненты: установление точного диагноза, оценка состояния основных органов и систем организма. Оценка степени операционного риска. Подготовка больного к операции: психологическая, общесоматическая и специальная (предварительная подготовка операционного поля, подготовка желудочно-кишечного тракта, опорожнение мочевого пузыря, премедикация). Предоперационное заключение.</p> <p>2 Хирургическая операция: определение. Классификация операций по: срочности выполнения, цели выполнения, этапности (одномоментные, многомоментные и повторные), объему (симультанные, комбинированные), степени инфицированности. Особенности лапароскопических и эндоскопических операций. Этапы хирургического вмешательства: оперативный доступ, оперативный прием, завершение операции. Возможные интраоперационные осложнения. Понятие о ятрогенных повреждениях. Протокол операции.</p> <p>3 Послеоперационный период: определение, основные клинические этапы. Физиологические фазы послеоперационного периода: катаболическая, переходная, анаболическая. Ведение больного в послеоперационном периоде. Возможные осложнения послеоперационного периода.</p>
Тема 9. Хирургические инструменты. Швы и узлы	
<ul style="list-style-type: none">• Определить общие представления о хирургическом инструментарии• Изучить классификацию хирургических инструментов• Продемонстрировать умение использования хирургических инструментов• Применить различные методы наложения швов	<p>1 Хирургические инструменты: общие представления, требования и классификация. Инструменты для рассечения тканей (скальпель, ножницы и проволочная пила). Инструменты для гемостаза (различные виды зажимов). Инструменты для удержания тканей (анатомические и хирургические пинцеты). Ручные и механические ранорасширители. Инструменты для сшивания тканей (хирургические иглы, иглодержатели и пинцеты). Строение хирургической иглы Хагедорна. Инструменты для исследования (зонды). Специальные и лапароскопические инструменты. Типы операционных столов и ламп.</p> <p>2 Шовный материал: краткая история и требования. Классификация шовного материала по структуре и материала изготовления. Понятие об атравматической хирургической игле. Маркировка пакета с атравматической иглой с нитью. Завязывание простого (прямого, квадратного), хирургического, скользящего узлов, узла при помощи инструмента. Общие правила ушивания кожной раны. Узловые (простой, Блэра-Донатти и «U»-образный) и непрерывные (обвивной, внутрикожный) швы. Принципы иссечения кожи, шва апоневроза, кишечника и сосуда.</p>
Тема 10. Десмургия	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие о перевязочном материале• Изучить классификацию повязок и перевязочного материала• Продемонстрировать правила наложения повязок и бинтования	<p>1 Понятие о повязках и перевязочном материале, общие правила наложения повязок и бинтования. Треугольная повязка: треугольная повязка на голову; треугольная повязка на плечо; треугольная повязка на грудь; треугольная повязка на область тазобедренного сустава и ягодицу; треугольная повязка на боковую поверхность груди; треугольная повязка на стопу; треугольная повязка на руку. Область применения и техника наложения.</p> <p>2 Ленточная повязка: приготовление ленточной повязки; ленточная повязка на глаз; ленточная повязка на голову; ленточная повязка на висок, щеку или ухо; ленточная повязка на локоть или колено; ленточная повязка на плечо, предплечье, бедро или голень; ленточная повязка на подмышечную область. Область применения и техника наложения.</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред: 06

Дата: 20.09.2017

Стр. 11/22

Задачи	Содержание курса
<ul style="list-style-type: none">Наложить ленточную, бинтовую и треугольную повязку	<p>3 Бинтовые повязки: принципы наложения; «пращевидная» повязка на подбородок и на нос; бинтовая повязка на локтевой сустав; бинтовая повязка на запястье и кисть; бинтовая повязка на один палец; первый палец и все пальцы кисти; бинтовая повязка на голеностопный сустав; бинтовая повязка на пятку; бинтовая повязка на предплечье или голень; повязка Вельпо; повязка Дезо; повязка Бартона; бинтовая повязка на один или оба глаза; повязка «шапка Гиппократ»; повязка «чепец». Область применения и техника наложения.</p> <p>4 Эластичная сетчатая повязка. Лейкопластырная повязка. Область применения и техника наложения.</p>
Тема 11. Малые хирургические манипуляции	
<ul style="list-style-type: none">Определить понятие о катетеризации центральных венИзучить классификацию различных малых хирургических манипуляцийПродемонстрировать зондирование желудка, дренирование плевральной полости, катетеризацию мочевого пузыря и вен	<p>1 Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.</p> <p>2 Катетеризация центральных вен. Типы центральных венозных катетеров. Общие показания и противопоказания к катетеризации центральных вен. Основные методы установки венозных катетеров. Катетеризация вен по технике Сельдингера. Катетеризация магистральных вен (внутренней яремной, подключичной, бедренной и наружной яремной вен): технические аспекты, преимущества и недостатки. Ранние и поздние осложнения катетеризации центральных вен. Понятие о венесекции. Понятие о катетеризации легочной артерии (катетер Сван-Ганса).</p> <p>3 Торакоцентез: определение, показания и противопоказания. Технические аспекты и анатомические ориентиры для выбора места выполнения плевральной пункции при гидротораксе и пневмотораксе. Осложнения. Дренирование плевральной полости: определение, показания и противопоказания. Типы торакостомии: пункционная, троакарная. Общие технические аспекты. Осложнения. Лапароцентез. Определение, показания и противопоказания. Общие технические аспекты. Осложнения.</p> <p>4 Желудочное зондирование. Типы назогастральных зондов. Показания (диагностические и лечебные) и противопоказания к установке назогастрального зонда. Общие технические аспекты назогастрального дренирования. Осложнения. Понятие о назоудоденальном дренировании.</p> <p>5 Гемостатическая пищеводно-желудочная тампонада (зонды Сенгстейкена-Блэкмора, Миннесота, Линтона-Нахласа). Принцип действия. Показания и противопоказания. Общие технические аспекты установки и удаления зондов для тампонады. Осложнения.</p> <p>6 Аноскопия. Определение, показания и противопоказания. Подготовка к исследованию. Общие технические аспекты выполнения аноскопии. Ректосигмоидоскопия. Определение, показания и противопоказания. Подготовка к исследованию. Общие технические аспекты выполнения ректосигмоидоскопии.</p> <p>7 Катетеризация мочевого пузыря. Понятие, типы мочевых катетеров. Показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря. Общие технические аспекты катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин. Ранние осложнения. Последствия длительной катетеризации мочевого пузыря.</p> <p>8 Чрескожная надлобковой цистостомия. Показания и противопоказания. Общие технические аспекты цистостомии.</p>
Тема 12. Семиология нарушений питания	
<ul style="list-style-type: none">Определить понятие о нарушениях питанияИзучить критерии	<p>1 Семиология нарушений питания. Недостаточное питание: определение, значение в хирургии и причины. Клиническая оценка состояния питания: анамнез, диетический анамнез, объективное обследование по органам и</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 12/22

Задачи

оценки состояния питания

- Продемонстрировать клиническую оценку нарушений питания
- Применить методы для определения нарушений питания

Содержание курса

системам. Лабораторная диагностика нарушений питания: общий анализ крови, функциональные пробы печени, гиперчувствительность замедленного типа, снижение общего числа лимфоцитов. Антропометрические способы оценки состояния питания хирургического больного: дефицит массы тела, абсолютная потеря веса, индекс массы тела. Классификация состояния питания по данным индекса массы тела. Определение толщины кожной складки над трехглавой мышцей и окружности плеча, интерпретация результатов. Основные способы расчета энергетических потребностей хирургического больного: непрямые калориметрические измерения, уравнение Харрис-Бенедикта, по весу больного. Увеличение энергетических затрат у больных с хирургической патологией.

2 Энтеральное зондовое питание: преимущества, показания и противопоказания. Зонды для энтерального питания. Смеси для энтерального питания: натуральные питательные смеси, стандартные сбалансированные питательные смеси, химически измененные (основные) смеси, модулированные смеси. Фракционный и непрерывный способы проведения энтерального питания. Осложнения энтерального питания: метаболические, трахеобронхиальная аспирация, диарея.

3 Парентеральное питание: показания при различных патологических состояниях желудочно-кишечного тракта. Понятие о частичном и полном парентеральном питании, способ проведения. Основные компоненты растворов для парентерального питания. Осложнения парентерального питания: механические, инфекционные и метаболические.

4 Ожирение: определение, классификация. Понятие о морбидном (болезненном) ожирении. Осложнения морбидного ожирения: сердечные и дыхательные нарушения, диабет, заболевания суставов, желчнокаменная болезнь, жировое перерождение печени, тромбозомболические расстройства, эндокринные нарушения, психосоциальные проблемы. Современные подходы к лечению морбидного ожирения.

Тема 13. Семиология и лечение ран

- Определить понятие о ранах
- Изучить классификацию ран и раневого процесса
- Продемонстрировать клинические критерии фаз раневого процесса
- Применить различные методы лечения ран

1 Определение раны. Местные симптомы ран: боль, зияние, кровотечение, нарушение функции. Факторы, определяющие выраженность местных симптомов ран и их характеристика. Общие симптомы при ранах.

2 Классификация ран: по происхождению (операционная, случайная), по характеру повреждения тканей (резаная, колотая, рубленая, ушибленная, рваная, размозженная, укушенная, огнестрельная, смешанная), по ходу раневого канала (сквозная, слепая, касательная), по отношению раневого канала к полостям тела (непроникающая, проникающая), по степени инфицированности (асептическая, инфицированная, гнойная). Особенности местной симптоматики в зависимости от вида раны. Зоны повреждения тканей и клинические особенности при огнестрельных ранах.

3 Определение и фазы раневого процесса. Морфологическая, физиологическая и клиническая характеристика раневого процесса по фазам. Строение и функция грануляционной ткани. Заживление ран первичным и вторичным натяжением, заживление под струпом. Осложнения ран и процесса их заживления.

4 Исторические этапы в оказании хирургической помощи при ранах. Первая помощь при ранах: устранение ранних осложнений, предотвращение инфицирования раны. Принципы лечения асептических, инфицированных и гнойных ран. Первичная хирургическая обработка раны, ее этапы. Виды первичной хирургической обработки раны по срокам выполнения. Понятие о



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 13/22

Задачи	Содержание курса
	первичном, первичном отсроченном, раннем вторичном и позднем вторичном швах, применяемых при закрытии ран. Вторичная хирургическая обработка раны. Дополнительные физические способы обработки гнойных ран: обработка пульсирующей струей, ультразвуковая кавитация гнойных полостей, применение высокоэнергетического или хирургического лазера, кварцевание, лечение в управляемой абактериальной среде. Местное медикаментозное и общее лечение гнойных ран. Кожная пластика для закрытия раневых дефектов.
Тема 14. Хирургическая инфекция	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие о хирургической инфекции• Изучить классификацию хирургической инфекции• Продемонстрировать семиологию хирургической инфекции• Применить методы лечения хирургической инфекции• Применить хирургические и консервативные методы лечения хирургической инфекции	<p>1 Понятие о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции: по этиологии, по клиническому течению, по локализации. Патогенез хирургической инфекции: возбудители и входные ворота инфекции, неспецифические и специфические реакции организма. Факторы, снижающие эффективность механизмов защиты организма от инфекции.</p> <p>2 Семиология хирургической инфекции: местная и общая симптоматика. Дополнительные методы исследования: диагностическая пункция, определение содержания и количества микроорганизмов в ткани, анализ крови, уровень средних молекул. Местные осложнения гнойных заболеваний: некроз, лимфангит, лимфаденит, тромбоз флебит.</p> <p>3 Принципы местного лечения гнойных хирургических заболеваний мягких тканей: хирургическая обработка, адекватное дренирование, обработка антисептиками, иммобилизация. Принципы общего лечения хирургической инфекции.</p> <p>4 Семиология гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки. Фурункул и карбункул: определение, симптоматика, лечение. Абсцесс и флегмона: определение, симптоматика, лечение. Параназит: определение, классификация, симптоматика, лечение. Рожистое воспаление: определение, клинические формы, симптоматика, лечение. Эризипеллоид. Гидраденит, лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона: определение, симптоматика, лечение.</p>
Тема 15. Панариций и флегмона кисти	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия панариция и флегмоны кисти• Изучить классификацию панариция и флегмоны кисти• Продемонстрировать принципы лечения больных с панарицием и флегмоной кисти• Применить методы местной анестезии при хирургической обработке панариция и флегмоны кисти• Применить знания анатомии руки при классификации флегмоны кисти	<p>1 Семиология гнойных заболеваний пальцев и кисти. Зависимость симптоматики гнойных заболеваний от анатомо-функциональных особенностей пальцев и кисти. Панариций: определение, классификация. Семиология кожного, подкожного, околоногтевого, подногтевого, сухожильного, костного, суставного панариция и пандактилита. Показания к оперативному лечению панариция, правило “первой бессонной ночи”. Принципы хирургического лечения панариция: обезболивание, типичные разрезы. Общие принципы консервативного лечения панариция.</p> <p>2 Флегмона кисти: определение, классификация. Семиология отдельных видов флегмон кисти: межпальцевая (комиссуральная) флегмона, флегмона срединного ладонного пространства, флегмона области тенора, флегмона тыла кисти. U-образная флегмона кисти: механизм развития, симптоматика, осложнения. Принципы хирургического лечения флегмоны кисти: обезболивание, типичные разрезы. Общие принципы консервативного лечения флегмоны кисти.</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 14/22

Задачи

Содержание курса

Тема 16. Семиология повреждений и воспалительных процессов опорно-двигательного аппарата

- Определить понятие о переломах, вывихах, остеомиелите и гнойном артрите
- Изучить классификацию переломов, вывихов, остеомиелита и гнойного артрита
- Продемонстрировать постановку диагноза перелома кости, вывиха сустава, остеомиелита, гнойного артрита
- Применить методы лечения переломов, вывихов, остеомиелита, гнойного артрита
- Применить знания анатомии при классификации и лечении переломов, вывихов, остеомиелита и гнойного артрита

1 Переломы: определение, классификация. Семиология переломов костей конечностей. Достоверные и вероятные признаки переломов. Рентгенологические признаки переломов. Первая помощь при переломах. Типы иммобилизации. Общие принципы лечения.

2 Вывихи: определение, классификация. Семиология травматических вывихов конечностей. Рентгенологические признаки вывихов. Первая помощь и общие принципы лечения вывихов.

3 Остеомиелит: определение, классификация, возбудители и пути проникновения инфекции. Теории патогенеза: эмболическая, аллергическая, сосудистая, нейрорефлекторная. Семиология острого гематогенного остеомиелита. Стадии развития острого гематогенного остеомиелита. Клинические формы острого гематогенного остеомиелита: токсическая, септическая и местно-очаговая. Ранние местные симптомы острого гематогенного остеомиелита. Рентгенологические признаки. Принципы общего и местного лечения острого гематогенного остеомиелита. Семиология острого негематогенного остеомиелита: понятие, формы (посттравматический, огнестрельный, послеоперационный), симптоматика, рентгенологические признаки, принципы лечения. Семиология хронического остеомиелита: определение, причины возникновения, симптоматика, рентгенологическая диагностика, принципы лечения. Первично-хронический остеомиелит: абсцесс Броди, остеомиелит Олье, склерозирующий остеомиелит Гарре.

4 Семиология острого гнойного артрита: определение, классификация по пути проникновения инфекции (первичный и вторичный), местная и общая симптоматика, принципы лечения. Семиология острого гнойного бурсита: определение, симптоматика, принципы лечения.

Тема 17. Сепсис и анаэробная инфекция

- Определить понятие сепсиса и ССВО
- Изучить классификацию сепсиса и ССВО
- Продемонстрировать нарушения гомеостаза при сепсисе и ССВО
- Применить методы постановки диагноза сепсиса и ССВО
- Внедрить знания физиопатологии в описании сепсиса

1 Определение сепсиса, бактериемии, септицемии, септикопиемии. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО). Заболеваемость и летальность при сепсисе. Патифизиология хирургического сепсиса. Цитокины и их роль в патогенезе сепсиса. Классификация сепсиса в зависимости от вида вызывающего бактериального агента, локализации первичного очага инфекции, клинической эволюции, морфологических проявлений. Клиническая картина сепсиса, основные критерии полиорганной недостаточности. Диагностика сепсиса: выявление очага инфекции, посев крови, лабораторные данные. Местное и общее лечение хирургического сепсиса. Принципы антибактериальной терапии при сепсисе.

2 Анаэробная клостридиальная инфекция мягких тканей (газовая гангрена): характеристика возбудителя, условия развития инфекции, классификация по происхождению и особенностям клинических проявлений. Патифизиология, клинические проявления, диагностика и лечение анаэробной клостридиальной инфекции мягких тканей (газовой гангрены). Особенности хирургического лечения анаэробной клостридиальной инфекции мягких тканей.

3 Анаэробная неклостридиальная хирургическая инфекция: возбудители, клинические проявления, диагностика, лечение. Хирургические аспекты столбняка: возбудитель и источник инфекции. Патифизиология и классификация столбняка. Клинические особенности неонатального, мозгового, местного и распространенного (генерализованного) столбняка. Роль



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 15/22

Задачи	Содержание курса
	хирургического лечения, принципы консервативной терапии и профилактики столбняка.
Тема 18. Семиология головы и шеи	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие об основных хирургических заболеваниях головы и шеи• Изучить классификацию основных хирургических заболеваний головы и шеи• Продемонстрировать клиническое обследование пациентов с хирургическими заболеваниями головы и шеи• Применить дополнительные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями головы и шеи	<p>1 Семиология доброкачественных опухолей мягких тканей головы: атерома, липома, папиллома. Семиология воспалительных заболеваний мягких тканей головы: фурункул лица, карбункул, гнойный паротит. Синус-тромбоз: определение, семиология, опасности и осложнения.</p> <p>2 Хирургическая семиология пороков развития шеи: кривошея, срединные кисты и свищи шеи, боковые кисты шеи, дермоидная киста шеи. Семиология травматических повреждений шеи: ушибы мягких тканей, гортани и трахеи. Клинические особенности ран в области шеи. Методика исследования шейных лимфатических узлов. Клинические отличия поражений лимфатических узлов при воспалении, злокачественных опухолях и системных заболеваниях.</p> <p>3 Хирургическая семиология щитовидной железы. Техника осмотра и пальпации щитовидной железы. Глазные симптомы при тиреотоксикозе. Семиология воспалительных заболеваний и рака щитовидной железы.</p>
Тема 19. Семиология грудной клетки и молочной железы	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие об основных заболеваниях грудной клетки и молочной железы• Изучить классификацию основных хирургических заболеваний грудной клетки и молочной железы• Продемонстрировать клиническое обследование пациентов с хирургическими заболеваниями грудной клетки и молочной железы• Применить и	<p>1 Общая семиология хирургических заболеваний грудной клетки: жалобы, история настоящего заболевания, данные объективного исследования (пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>2 Семиология врожденных и приобретенных деформаций грудной клетки: воронкообразная и «куриная» грудь, незаращение грудины, синдром Поланда, эмфизематозная (бочкообразная), паралитическая и ладьевидная грудная клетка. Семиология деформаций грудного отдела позвоночника: плоская спина, лордоз, кифоз, горб, структурный и функциональный сколиоз. Методика обследования больных с деформациями позвоночника.</p> <p>3 Общая семиология молочной железы: жалобы, анамнез, данные объективного исследования. Семиология врожденных аномалий молочной железы: полителия, ателия, амастия, полимастия, добавочная (аберрантная) железа. Методика осмотра и пальпации при заболеваниях молочной железы: последовательность, положения больной, симптомы, пальпация по методу Вельпо. Семиология рака молочной железы. Пальпаторные характеристики объемных образований молочной железы. Методика пальпации регионарных лимфатических узлов.</p> <p>4 Мастит: определение, классификация, симптоматика, профилактика, лечение. Семиология доброкачественных заболеваний молочной железы: мастопатия, гинекомастия. Понятие о самообследовании молочной железы. Рак молочной железы у мужчин. Методы инструментальной диагностики при заболеваниях</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 16/22

Задачи	Содержание курса
упорядочить методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями грудной клетки и молочной железы	молочной железы.
Тема 20. Семиология острого живота	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие об остром животе• Изучить классификацию острого живота• Продемонстрировать клиническое обследование больных с острым животом• Применить дополнительные методы обследования пациентов с острым животом	<p>1 Понятие об остром животе. Группы заболеваний, сопровождающихся клинической картиной острого живота. Общая семиология острого живота. Данные субъективного обследования у больных с острым животом: возраст больного, время и острота начала заболевания, начальная локализация, смещение, характер и иррадиация боли, усиление боли при дыхании и движениях, частота и характер рвоты, стул и отхождение газов. Понятие и причины висцеральной и соматической боли. Осмотр больного с острым животом: положение больного, цвет кожи, размеры и симметричность живота, участие живота в акте дыхания и др. Техника пальпации у больного с острым животом. Основные пальпаторные симптомы при остром животом: мышечное сопротивление, «доскообразный» живот, болезненность, гиперестезия кожи, симптомы раздражения брюшины (симптом Блюмберга). Определение псоасимптома (симптом Коупа). Техника бимануальной пальпации поясничной области. Перкуссия живота: исчезновение печеночной тупости и определение свободной жидкости в брюшной полости. Точки аускультации кишечной перистальтики и систолического шума над брюшной аортой. Техника выполнения ректального исследования у больных с острым животом, основные патологические изменения. Методы инструментальной диагностики при заболеваниях, относящихся к острому животу.</p> <p>2 Семиология острых воспалительных заболеваний органов брюшной полости: жалобы, анамнез, данные объективного обследования. Семиология перфорации полого органа в брюшную полость: жалобы, анамнез, данные объективного обследования. Семиология внутрибрюшных кровотечений: жалобы, анамнез, данные объективного обследования. Семиология острой кишечной непроходимости: жалобы, анамнез, данные объективного обследования. Семиология ущемления грыж передней брюшной стенки: жалобы, анамнез, данные объективного обследования.</p>
Тема 21. Семиология травмы	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие травмы• Изучить классификацию травмы• Продемонстрировать клиническое обследование пациентов с травмой• Применить методы лечения пациентов с травмой	<p>1 Определение травмы. Понятие «золотого часа» в оказании медицинской помощи больным с травматическими повреждениями. Открытая и закрытая травма. Классификация травматических повреждений по характеру повреждающего агента и условиям получения травмы. Определение изолированной, множественной, сочетанной и комбинированной травмы. Травматическая болезнь: периоды и их особенности.</p> <p>2 Общая семиология черепно-мозговой травмы. Первичное и вторичное повреждение мозга при черепно-мозговой травме. Клиническое обследование больных с черепно-мозговой травмой. Понятие о шкале тяжести неврологической комы Глазго. Семиология основных видов черепно-мозговых повреждений: перелом костей черепа, сотрясение мозга, диффузное аксональное повреждение, ушиб мозга, сдавление мозга (эпидуральная, субдуральная и внутримозговая гематомы). Методы инструментальной диагностики при черепно-мозговой травме.</p> <p>3 Методика клинического обследования больных с травматическим</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 17/22

Задачи	Содержание курса
	<p>повреждениями груди. Семиология повреждений грудной стенки: переломы ребер и грудины. Понятие о флотирующем переломе ребер. Семиология повреждений плевральных полостей: закрытый (обычный) пневмоторакс, напряженный (клапанный) пневмоторакс, открытый пневмоторакс, гемоторакс. Понятие о свернувшемся гемотораксе. Семиология повреждений паренхимы легкого: ушиб легкого, ранение легкого, легочная гематома, пневматоцеле. Семиология повреждений органов средостения: повреждения трахеи и бронхов, тампонада сердца, травматический разрыв аорты, травматическая диафрагмальная грыжа, повреждения пищевода. Классическая триада Бека при тампонаде сердца. Методы инструментальной диагностики при травматических повреждениях груди.</p> <p>4 Травма живота: классификация, основные клинические синдромы. Семиология повреждений брюшной стенки: ушиб, гематома, разрыв мышц живота. Семиология травмы живота с геморрагическим синдромом (при повреждении паренхиматозных органов). Семиология травмы живота с перитонеальным синдромом (при повреждении полых органов). Методы лабораторной и инструментальной диагностики травматических повреждений живота.</p>
Тема 22. Семиология периферических сосудов	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие об острой и хронической артериальной и венозной недостаточности периферических сосудов• Изучить классификацию хирургических заболеваний периферических сосудов• Продемонстрировать клиническое обследование пациентов с хирургическими заболеваниями периферических сосудов• Применить дополнительные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями периферических сосудов	<p>1 Основные синдромы при заболеваниях периферических сосудов: острая артериальная недостаточность, хроническая артериальная недостаточность, аневризмы периферических артерий, хроническая венозная недостаточность, острый тромбоз поверхностных и глубоких вен, лимфостаз. Общая семиология сосудистых заболеваний конечностей.</p> <p>2 Данные субъективного обследования у больных с заболеваниями артерий: жалобы, анамнез заболевания. Симптом перемежающейся хромоты. Техника обследования больных с заболеваниями периферических артерий: определение пульсации магистральных артерий, оценка нарушений чувствительности и подвижности в конечности, симптом плантарной ишемии Оппеля, точки аускультации магистральных артерий. Проба Адсона. Клиническое определение уровня артериальной непроходимости и степени ишемии конечности. Семиология хронической артериальной недостаточности конечностей. Семиология острой артериальной недостаточности конечностей. Семиология аневризм периферических артерий.</p> <p>3 Данные субъективного обследования у больных с заболеваниями вен: жалобы, анамнез заболевания. Техника обследования больных с хронической венозной недостаточностью: функциональные пробы (Дельбе-Пертеса, Тренделенбурга), пальпаторное определение локализации несостоятельных перфорантных вен. Семиология хронической венозной недостаточности (варикозная болезнь, посттромбофлебетический синдром). Местная симптоматика венозной язвы. Техника обследования больных с острым венозным тромбозом. Симптом Хоманса. Семиология острого тромбоза глубоких вен. Понятие о белой и синей флегмазии. Семиология острого тромбоза поверхностных вен. Семиология лимфостаза. Проба Стеммер. Определение коэффициента асимметрии конечности по формуле Альбертона. Методы инструментальной диагностики заболеваний периферических сосудов.</p>



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 18/22

Задачи

Содержание курса

Тема 23. Некрозы и гангрены

- Определить понятие некрозов
- Изучить классификацию некрозов
- Продемонстрировать клиническое обследование пациентов с некрозами
- Применить методы местного и общего лечения пациентов с некрозами

1 Некрозы: понятие, классификация по происхождению и по клиническим проявлениям. Внешние факторы и патологические состояния, способствующие развитию некрозов. Определение гангрены. Семиология сухой гангрены конечностей. Семиология влажной гангрены конечностей. Клинические и морфологические особенности диабетических некрозов и гангрены стопы.

2 Принципы местного и общего лечения сухой и влажной гангрены. Понятие о трофической язве. Причины возникновения, семиология ишемической, венозной и невропатической язвы. Принципы лечения трофических язв. Свищи: определение, классификация, семиология, диагностика и основные принципы лечения.

Тема 24. Диабетическая стопа: хирургические аспекты

- Определить понятие о диабетической стопе
- Изучить классификацию диабетической стопы
- Продемонстрировать местные поражения при диабетической стопе
- Применить методы клинического обследования пациентов с диабетической стопой

Понятие синдрома диабетической стопы. Эпидемиология хирургических осложнений сахарного диабета. Патофизиологические изменения при диабетической стопе: патология артерий, соматическая и вегетативная нейропатия. Нейропатическая, ишемическая и нейро-ишемическая формы диабетической стопы. Биомеханические аспекты формирования язв стопы. Принципы клинического обследования больного с диабетической стопой: осмотр стопы на наличие язв, гангрены, деформации, исследование кожной чувствительности (тест Semmes-Weinstein, „tip-term” тест), определение пульсации артерий стопы. Методы инструментальной диагностики при синдроме диабетической стопы: плече-лодыжечный доплеровский индекс, фотоплетизмографическое определение пальцевого давления, чрезкожная оксиметрия, дуплексное ультразвуковое сканирование, ангиография, КТ, ЯМР. Особенности инфекции при диабетической стопе: роль иммунной дисфункции, патогенные микроорганизмы, клинические симптомы. Методы диагностики инфекции при диабетической стопе: ревизия зондом, диагностическая пункция, методы медицинской визуализации, лабораторные анализы. Классификация инфекции диабетической стопы по глубине и тяжести гнойного процесса. Классификации синдрома диабетической стопы: Вагнер, Техасского университета, S(AD)SAD. Принципы лечения: коррекция ишемии, контроль над инфекцией, ампутации и реконструктивные пластические операции. Профилактика синдрома диабетической стопы.

Тема 25. Трансплантология

- Определить понятия о различных видах трансплантации
- Изучить классификацию трансплантации
- Продемонстрировать концепцию отторжения пересаженного органа
- Применить методы для предотвращения отторжения

Основы трансплантологии: понятия, терминология, классификация. Проблема донорства в трансплантологии: пересадка органов от живых доноров и трупных органов. Правила изъятия органов. Понятие о трансплантации тканей. Проблемы совместимости в трансплантологии: совместимость по системе АВ0 и по системе HLA. Понятие о реакции отторжения при трансплантации органов. Способы продления функциональной способности пересаженного органа: подбор реципиента, иммуносупрессия. Достижения современной медицины в трансплантации сердца, почек, легких, печени и других органов. Перспективы трансплантологии.



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред: 06

Дата: 20.09.2017

Стр. 19/22

Задачи	Содержание курса
трансплантата	

VI. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ (СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (СН)) И **TRANSVERSAL** (ТС) НАВЫКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

✓ **Профессиональные (специфические) (СН) навыки**

- Развитие знаний, понимание и использование специфической терминологии, свойственной общей хирургии и семиологии;
- Развитие знаний и понимание организации службы оказания хирургической помощи в Республике Молдова, а также этапов становления местных хирургических школ;
- Продвижение принципов этики и деонтологии в оказании медицинской помощи хирургическим больным;
- Усвоение правил асептики и антисептики в хирургии, направленных на профилактику и лечение хирургической инфекции;
- Развитие знаний об обследовании хирургического больного с использованием как клинического исследования, так и ряда неинвазивных и инвазивных дополнительных методов;
- Усвоение практических навыков по подготовке больных к операции и их ведению в послеоперационном периоде;
- Приобретение знаний о техниках определения групп крови и интерпретации полученных результатов;
- Разъяснение основных хирургических процессов-синдромов: воспалительного, ишемического, некротического, геморрагического, травматического, опухолевого, их симптоматики и выполнение дифференциального диагноза;
- Решение ситуационных задач и формулирование выводов.

✓ **Transversal** навыки (ТС)

- Совершенствование автономного принятия решений;
- Формирование личностного отношения;
- Способность к социальному взаимодействию, групповая работа с разными ролями;
- Внедрение в междисциплинарные проекты, внеклассные мероприятия;
- Улучшение цифровых навыков;
- Разработка различных методов обучения;
- Подбор цифровых материалов, критический анализ и выводы;
- Презентация отдельных научных проектов.

✓ **Результаты обучения**

- Освоение теоретических и практических принципов асептики и антисептики для профилактики и лечения хирургических инфекций;
- Провести клиническое обследование пациента с хирургической патологией и отразить результаты в академической истории заболеваний;
- Использовать принципы диагностики синдромов в общей хирургии: воспалительного, геморрагического, некротического, ишемического, окклюзионного и травматического;
- Провести оценку гемодинамических параметров при кровотечении и применить методы временного и окончательного искусственного гемостаза;
- Уметь отличить фазу заживления ран и применить соответствующее лечение;



CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА

Ред:

06

Дата:

20.09.2017

Стр. 20/22

- Уметь выполнять малые хирургические манипуляции в соответствии с навыками интегрированных знаний;
- Освоить теоретические основы десмургии;
- Интегрировать полученные знания в их дальнейшее практическое применение;
- Быть компетентным использовать знания и методологию общей хирургии и семиологии в разъяснении природы физиологических или патологических процессов в хирургии;
- Быть в состоянии реализовать знания, полученные в исследовательской деятельности;
- Быть компетентным использовать критическую и надежную научную информацию, полученную с использованием новых информационных и коммуникационных технологий.

Примечание. Результаты обучения (исходят из профессиональных навыков и формируемых способностей информационного содержания дисциплины).

VII. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№	Ожидаемый продукт	Стратегии реализации	Критерии оценки	Условия реализации
1.	Работа с источниками информации	Тщательное чтение лекций и (или) материалов из книги, относящихся к теме. Чтение вопросов, которые необходимо уточнить. Ознакомиться с дополнительными источниками информации по данной теме. Обобщение информации и формирование выводов по данной теме.	Способность усваивать основную информацию: способность понимать, способность работать	В течение обоих семестров
2.	Работа с онлайн-материалами	Автоматическая самооценка онлайн, возможность увидеть дидактические материалы в режиме онлайн и на веб-странице кафедры общей хирургии; высказывать свое мнение на форуме и общаться в чате.	Количество и продолжительность входа на веб-страницу кафедры и результат автоматической самооценки.	В течение обоих семестров
3.	Подготовка и представление информации	Выбор темы исследования, планирование сроков. Определение составных частей проекта или презентации: название темы, цель, результаты, выводы, практическая ценность и библиография. Рецензия коллег и преподавателей.	Работоспособность, степень проникновения в проект, уровень научного объяснения, качество выводов, элементы творчества, формирование личного отношения, последовательность выражения и научная согласованность, графика.	В течение второго семестра



VIII. МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ-ОБУЧЕНИЯ-ОЦЕНКИ

• *Методы преподавания и обучения*

Дисциплина Общей хирургии и семиологии является клиническим предметом, методы преподавания и обучения которого включают лекции в аудиториях Университета и практические занятия в хирургической Клинике. Лекции направлены на разъяснение материала в соответствии с современными представлениями, на объяснение фундаментальных проблем различных тем общей хирургии с постоянным их обновлением. Кроме того, есть лекции в виде фильмов для обучения на расстоянии, которые позволяют студентам просмотреть не до конца понятые моменты лекции. Электронные лекции размещены на веб-странице Кафедры общей хирургии и семиологии в разделе «Информация для студентов». Практические занятия проводятся таким образом, что теоретический материал, изложенный в лекциях и учебниках, применяется в конкретной практической деятельности. Это наиболее очевидный способ усиления мотивации студентов к усвоению материала. Практические занятия проводятся также в виде дискуссии, в ходе которой преподаватель объясняет наименее понятные моменты темы.

• *Прикладные (специфические для дисциплины) стратегии / технологии обучения*

«Мозговая атака», «Голосование»; «Конференция», «Коллективная работа»; «Клинический случай»; «Метод, направленный на группу».

• *Оценка знаний (включая метод подсчета окончательной оценки)*

Текущая – текущие оценки, клинические задачи, история болезни, текущий тест-контроль.

Окончательная – экзамен состоит из 2 этапов: тест-контроль и устный экзамен. Средний балл за год с коэффициентом 0,5 состоит из 0,3 – за годовую оценку и 0,2 – за практические навыки. Поэтому проверка практических навыков, которым обучают в течение года, проводится в конце второго семестра. Таким образом, оценка за экзамен формируется из коэффициента 0,3 – из годового балла, 0,2 – из балла за практические навыки, 0,2 – из балла за тест-контроль и 0,3 – из балла за устный ответ на экзамене.

В соответствии с „**Правилами организации учебного процесса в области высшего образования в рамках Национальной Системы Кредитов**”, утвержденными приказом Министерства Образования Республики Молдова № 726 от 20 сентября 2010 и решением Центральной Методической Комиссии ГУМФ им.Н.Тестемицану от 5 ноября 2010, для сессии 2011-2012 учебного года были утверждены следующие коэффициенты:

Клинические дисциплины:

Средняя годовая оценка – коэффициент 0,5;

Устный экзамен – коэффициент 0,3;

Тест-контроль – коэффициент 0,2.

На клинических дисциплинах средняя годовая оценка состоит из:

Собственно средняя годовая оценка – коэффициент 0,3;

Практические навыки – коэффициент 0,2.

Знания студентов оцениваются баллами от 10 до 1, с использованием десятых и сотых долей. Итоговая оценка представляет собой сумму баллов от текущей оценки и заключительного экзамена от 10 до 1 с округлением до 0.5 десятых долей.

Способ округления оценок на этапах оценивания

Шкала текущих оценок (среднегодовая оценка, экзаменационные оценки)	Национальная система оценивания	Эквивалент ECTS
1,00-3,00	2	F

**CD 8.5.1 АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА**

Ред:	06
Дата:	20.09.2017
Стр. 22/22	

3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	C
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	B
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

Среднегодовая оценка и оценки всех этапов заключительного экзамена (компьютерная, тестовая, устная) - выражаются числами в соответствии с оценочной шкалой (в соответствии с таблицей), а итоговая оценка выражается числом с сотыми долями, которое переносится в зачетную книжку студента.

Отсутствие на экзамене без уважительной причины записывается как «отсутствует» и эквивалентно 0 (ноль). Студент имеет право на две повторные пересдачи несданного экзамена.

IX. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:**А. Обязательная:**

№	Наименование	Экз
1	Е.Гуцу, Д.Касьян. Общая хирургия и семиология. Краткий курс лекций для студентов 3-го курса медицинского факультета. Кишинев: ИПЦ Медицина;. 2017. 139 с.	80
2	Чикала Е. Хирургическая семиология. Кишинев: ИПЦ Медицина; 1999. 314 с.	151
3	Гуцу Е, Якуб В, Касьян Д, Кристалов Г. Повязки и техника их наложения. Методические рекомендации. Кишинев: ИПЦ Медицина; 2006. 30 с. (также размещены в формате pdf на веб-странице кафедры)	78
4	Стручков ВИ, Стручков ЮВ. Общая хирургия. Москва: Медицина; 1988. 480 с.	1056

В. Дополнительная

№	Наименование	Экз
1	Петров СВ. Общая хирургия. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2005. 768 с.	5*
2		
3		

*- доступны в интернете бесплатно