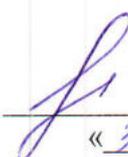


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)


 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.
 « 20 » _____ 20__ г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Специальность	060105 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	специалитет
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	Общая хирургия

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
4	2,5	90	20			40		30			зачтено
5	2	72	12			36		24			зачтено
6	4,5	162	32			52		42		36	экзамен
Итого	9	324	64			128		96		36	экзамен

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
С3.Б18 Хирургические болезни
На 2016 - 2017 учебный год.

Дата утверждения «28 » июня 2016 г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
В рабочую программу вносятся следующие изменения: 1. В раздел 2 Внесены изменения по распределению часов согласно учебному плану 2016-2017 учебного года	15.01. 20	№ 5		

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Информационное обеспечение дисциплины

- Электронная библиотечная система «Консультант студента»
Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] /
Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс
«Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М.,
2016. – Режим доступа: <http://www.rucont.ru> через IP-адрес академии.
- Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс]
/ ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа:
<http://www.consultant.ru> через IP-адрес академии.
- Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение»
[Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим
доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
[Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим
доступа: <http://www.rosmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
- «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный
ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – Котельники,
2016. – Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru> с любого
компьютера академии, подключенного к сети Интернет; с личного IP-
адреса по логину и паролю.
- Электронная библиотечная система издательства «Лань» [Электронный
ресурс] / ООО «Издательство Лань». – СПб., 2016. –
Режим доступа: <http://e.lanbook.com> с любого компьютера академии,
подключенного к сети Интернет; с личного IP-адреса по логину и
паролю.

государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего профессионального образования
 «Кемеровская государственная медицинская академия»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ГБОУ ВПО КемГМА Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доц. Шевченко О.А.
 «11» ноября 2015 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Специальность	060105 «Медико-профилактическое дело»
Квалификация выпускника	специалитет
Форма обучения	очная
Факультет	медико-профилактический
Кафедра-разработчик рабочей программы	Общая хирургия

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
4	3	108	24			48		36			зачтено
5	2	72	16			32		24			зачтено
6	4	144	24			48		36		36	экзамен
Итого	9	324	64			128		96		36	экзамен

Кемерово 2015

Цель дисциплины – обеспечить базисную теоретическую и практическую подготовку студентов **по** общей хирургии.

Задачами дисциплины являются – *научить студента:*

- выяснять жалобы больного с историей развития заболевания и проводить физикальное обследование хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- намечать план обследования хирургического больного;

- организовать хирургическую деятельность с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии;

- осуществлять все необходимые мероприятия по уходу за хирургическими больными;

- оказывать первую медицинскую помощь на месте с определением вида транспортировки больного по назначению;

- работать в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах и выполнять типовые медицинские диагностические и лечебные процедуры;

- определять основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно - воспалительных заболеваний и повреждений;

- общаться с коллегами, больными и родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии;

- ознакомить студентов с организацией труда медицинского персонала в отделениях хирургического стационара, с определением функциональных обязанностей и оптимальным алгоритмом их осуществления; организацией мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактикой профессиональных заболеваний, контролем соблюдения и обеспечением экологической безопасности; с делопроизводством, организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Общая хирургия» относится профессиональному циклу дисциплины по специальности медико – профилактическое дело высшего профессионального медицинского образования и изучается на пятом и шестом семестрах.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (история медицины, биоэтика, латинский язык);

- в цикле естественно-научных и медико-биологических дисциплин (биохимия, анатомия человека, гистология, эмбриология, цитология, нормальная и патологическая физиология, патологическая анатомия, микробиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (оперативная хирургия и топографическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурные компетенции (ОК):

способен и готов осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией (ОК – 4);

готов уважительно и бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, толерантно воспринимать социальные и культурные различия, способен приумножить отечественное и мировое культурное наследие, владеет, понятийным аппаратом, знанием истории цивилизации, разбирается в психологии культурных архетипов (ОК – 5);

владеет культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК – 7);

б) профессиональные компетенции (ПК):

общепрофессиональные

способен в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно – образовательных технологий (ПК – 3);

владеет компьютерной техникой, медико – технической аппаратурой, готов работать с информацией из различных источников, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК – 5);

профилактическая деятельность

способен и готов изучать и оценивать факторы среды обитания и реакцию организма на их воздействия, интерпретировать результаты гигиенических исследований, понимать стратегию новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, оценивать реакцию организма на воздействие факторов среды обитания (ПК – 6);

способен и готов предвидеть опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые технологические процессы, операции и применяемое оборудование, и давать рекомендации по их планированию и проектированию; распознавать и интерпретировать появление в производственной среде химических, физических и биологических факторов и других типов воздействий, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников (ПК – 9);

способен и готов к проведению гигиенического и эпидемиологического надзора за состоянием среды обитания, объектов производства и реализации продуктов питания, хозяйственно – питьевого водоснабжения, жилищно – коммунального хозяйства, ЛПУ, детских учреждений и др. (ПК – 14);

диагностическая деятельность

способен и готов к выявлению причинно – следственных связей в системе «факторы среды обитания – здоровье населения» (ПК – 15);

способен и готов к формулированию, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК – 16);

способен и готов определять степень воздействия на организм работника вредных факторов, расследовать причины профессиональных заболеваний и отравлений (ПК – 17);

способен и готов поставить предварительный клинический диагноз (ПК – 20);

лечебная деятельность

способен и готов оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК – 21);

психолого – педагогическая деятельность

способен и готов проводить санитарно – просветительскую работу с населением по вопросам профилактической медицины, работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск, превращать полученную информацию в средство для решения профессиональных задач (ПК – 25);

способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ПК – 26);

способен и готов к обучению медицинского персонала правилам общения и взаимодействия с населением, коллективом и партнерами (ПК – 27);

способен и готов к обучению населению правилам медицинского поведения, проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (ПК – 28);

организационно – управленческая деятельность

способен и готов принимать управленческие решения, направленные на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания (ПК – 29);

научно – исследовательская деятельность

способен и готов к формулированию, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину, условия и механизм возникновения заболеваний и их распространения (ПК – 36);

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- общие принципы клинического обследования хирургического больного;

- клинические проявления основных хирургических синдромов;
- диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных;
- основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний;
- основы деятельности медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных;
- принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложных патологических состояниях.

Уметь:

- Заполнять: медицинскую карту стационарного больного; карту амбулаторного больного; операционный журнал; протокол переливания крови.
- Обработать: руки дезинфицирующими растворами; пролежни; руки перед операцией; операционное поле.
- Пользоваться: хирургической маской; функциональной кроватью; индивидуальным перевязочным пакетом.
- Провести: санитарную обработку больного при поступлении в стационар; дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными; обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников; гигиеническую обработку тела оперированного больного: рта, ушей, носа, промывание глаз; смену нательного и постельного белья больного; гигиеническое подмывание больных; газоотведение из толстой кишки; катетеризацию мочевого пузыря; предоперационную подготовку операционного поля; дезинфекцию воздуха источником УФ излучения; пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента; катетеризацию периферических вен; пункцию поверхностно расположенных гематом и абсцессов мягких тканей; пункцию плевральной и брюшной полостей; диализ раны через проточно – промывную систему; активно – пассивную профилактику столбняка.
- Одеть: и сменить стерильные перчатки; стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной медицинской сестры.
- Подготовить: больного к проведению инструментальных методов обследования; заполнить инфузионную систему.
- Перемещать больного: с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно; с системой и внутривенной инфузии и дренажами.
- Выполнять: очистительные, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы; предстерилизационную подготовку медицинского и хирургического инструментария; физикальное обследование хирургического больного; пальцевое обследование прямой кишки; временную остановку наружного кровотечения; переднюю тампонаду носа при носом кровотечении; местную холодовую анестезию кожи хлорэтилом; местную инфильтрационную анестезию поверхностных мягких тканей; удаление дренажей и тампонов; проводниковую анестезию по Оберсту – Лукашевичу; эластическую компрессию нижних конечностей; подкожные и внутримышечные инъекции; венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции; снятие швов с раны; вентиляцию аппара-

том маска – мешок; определить реакцию зрачков на свет; непрямой массаж сердца; искусственное дыхание.

- Уложить в биксы перевязочный материал, операционную одежду, маски, перчатки.
- Оценить: стерильность материала в биксе; тяжесть состояния больного; и описать местный патологический статус; данные лабораторных исследований при хирургических заболеваниях; пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; тяжесть кровопотери; состояние раны и выбрать метод лечения раны.
- Оказать: ПМП при ожогах, отморожениях, электротравме; ПМП при отравлениях средствами дезинфекции; помощь больному при рвоте.
- Кормить больных: в кровати; через зонд; через гастростому.
- Измерять ЦВД, АД, пульс, частоту дыхания.
- Выявить терминальное состояние, требующее сердечно – легочной реанимации.
- Составить план обследования больных: при травматических повреждениях груди и живота; с гнойно – септическими заболеваниями; при кровотечениях.
- Определить наличие: перелома и вывиха на рентгенограмме; свободного газа в брюшной полости на рентгенограмме; гидро- и пневмоторакса на рентгенограмме; группу крови по системе АВО; резус – принадлежность экспресс – методом; вид кровотечения.
- Накладывать и снимать: калоприемник; транспортные шины; бинтовые и косыночные повязки.
- Вводить: воздуховод; медикаменты через дренажи и микроирригаторы.
- Собрать анамнез.
- Контролировать состояние больных во время переливания крови.
- Подобрать инструменты для ПХО раны.
- Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.

Владеть:

- методикой расспроса и физикального обследования больного;
- правилами заполнения медицинской документации;
- ведением предоперационного и послеоперационного периода;
- оказанием первой медицинской помощи при неотложных хирургических и терминальных состояниях;
- методами временной остановки кровотечения и правилами переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей;
- правилами гигиенического содержания тела, одежды медперсонала и пациентов, предметов ухода, помещений хирургического стационара;
- способами подготовки больных к исследованиям, перемещения больных, выполнения диагностических и лечебных манипуляций (снятие швов, инъекции, зондирования и др.);
- правилами профилактики воздушной, контактной и имплантационной инфекции; способами применения антисептических средств.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды занятий и формы контроля	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		IV	V	VI
Аудиторные занятия (всего)	192	72	48	72
<i>В том числе:</i>	-	-	-	
Лекции (Л)	64	24	16	24
Клинические практические занятия (КПЗ)	128	48	32	48
Самостоятельная работа (всего)	96	36	24	36
<i>В том числе:</i>	-	-	-	
Реферат (написание и защита)	6	-	6	
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>				
Работа с литературой	90	36	18	36
Подготовка к экзамену				36
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Экзамен			36
Общая трудоемкость по ФГОС ВПО часов зачетных единиц		324		
		9		

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	История развития хирургии.	Понятие о хирургии. Основные виды хирургической патологии. Краткая история развития хирургии и ухода за хирургическими больными. Понятие о хирургических школах. Современное состояние хирургии. Система подготовки хирургических кадров. Организация плановой и экстренной хирургической помощи. Юридические и деонтологические основы хирургической деятельности. Деонтология в хирургии. Документация в работе хирурга. Врачебные ошибки. Ятрогенная патология в хирургии.
2.	Асептика и антисептика	Виды, источники и пути распространения хирургической инфекции. Понятие об асептике. Про-

		<p>филактика воздушной, воздушно – капельной, контактной, имплантационной инфекции. Организация работы операционного блока. Современные методы дезинфекции и стерилизации. Зоны операционного блока, уборка операционной. Обработка рук перед операцией. Подготовка и обработка операционного поля.</p> <p>Понятие об антисептике. Виды антисептики: механическая, физическая, химическая, биологическая. Понятие о смешанной антисептике.</p>
3.	Обезболивание и неотложная помощь при критических состояниях	<p>Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома. Документальное оформление. Виды местного обезболивания. Препараты для местного обезболивания. Показания, противопоказания к отдельным видам местной анестезии, методика выполнения, возможные осложнения и их профилактика.</p> <p>Наркоз: оценка анестезиологического риска, подготовка больного, премедикация, клиническая картина современного наркоза, наблюдение за состоянием больного, осложнения и их профилактика. Виды наркоза, аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетики, мышечные релаксанты. Критические состояния и неотложная помощь. Шок – виды, патогенез, стадии, клиническая картина, первая медицинская помощь.</p> <p>Терминальное состояние: предагония, агония, клиническая смерть. Симптоматика, диагностика. Первая помощь при прекращении дыхания и остановке сердца. Признаки биологической смерти.</p>
4	Кровотечение. Переливание крови и кровезаменителей.	<p>Кровотечение: классификация, компенсаторные механизмы при острой кровопотере, Диагностика, оценка тяжести кровопотери; методы временной и окончательной остановки кровотечения. Лечение кровопотери. Кровосберегающие технологии в хирургии. Транспортировка больных с кровотечением.</p> <p>Групповая система АВО и система резус. Методы определения групп крови и резус принадлежности. Современные правила переливания крови и ее компонентов. Гемотрансфузионные осложнения и их профилактика, диагностика, принципы лечения. Индивидуальный подбор крови, переливание</p>

		<p>аутокрови. Донорство. Современные методы заготовки, консервирование крови и ее компонентов.</p> <p>Причины водно – электролитных и кислотно – основных нарушений. Клинико – лабораторная диагностика. Кровезаменители: классификация, механизм действия. Принципы инфузионной терапии, контроль за ее проведением. Документация инфузионной терапии.</p>
5	Этапы лечения хирургических больных	<p>Понятие о первой медицинской помощи, доврачебная и первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Задачи и принципы оказания первой медицинской помощи. Служба неотложной медицинской помощи. Специализированные бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>Структура хирургической службы поликлиники и травматологического пункта. Оснащение хирургического кабинета, объем помощи больным. Хирургическая документация в поликлинике. Диспансеризация. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных.</p> <p>Предоперационный период: показания и противопоказания к операции, подготовка больного к операции. Обследование больного по схеме и составление академической истории болезни. Особенности истории болезни хирургического больного. Понятие о хирургической операции. Классификация. Этапы хирургической операции.</p> <p>Послеоперационный период: стереотипные постагрессивные реакции организма, профилактика послеоперационных осложнений. Жизнеобеспечение и контроль за течением послеоперационного периода. Понятие о реабилитации после хирургического лечения, перевязках, снятии швов, физиотерапевтическом лечении.</p>
6	Основы хирургии повреждений	<p>Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская и социальная профилактика травматизма. Общие принципы диагностики травматических повреждений. Шкалы для определения тяжести травмы. Организация догоспитальной и стационарной травматологической помощи.</p> <p>Классификация ран. Фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран, виды хирургической обработки ран и виды зажив-</p>

		<p>ления. Первая медицинская помощь. Воспалительные осложнения ран, общие и местные признаки нагноения. Современное комплексное лечение гнойных ран. Лабораторные, ультрозвуковые и другие методы контроля за течением раневого процесса. Профилактика нагноений послеоперационных ран.</p> <p>Классификация переломов и вывихов, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь, принципы лечения. Осложнения травматических переломов. Закрытые повреждения мягких тканей, сухожилий, суставов. Первая медицинская помощь и лечение.</p> <p>Травмы головы: виды, опасности для жизни, первая медицинская помощь, особенности транспортировки больных.</p> <p>Травмы груди: классификация, виды пневмоторакса и их диагностика, лечение. Оказание первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе.</p> <p>Гемоторакс: клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности транспортировки больных с повреждением груди.</p> <p>Травма живота: классификация, диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи первой помощи, принципы лечения. Инородные тела брюшной полости и желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Термические и холодовые повреждения: классификация, первая помощь, периоды течения, принципы местного и общего лечения. Особенности оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка. Электротравма.</p> <p>Десмургия и транспортная иммобилизация.</p>
7	<p>Основы гнойно-септической хирургии</p>	<p>Общие вопросы острой хирургической инфекции: клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме, понятие о реактивности макроорганизма. Острая аэробная хирургическая инфекция, острая кластридиальная и некластридиальная анаэробная инфекция, смешанная инфекция. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммуноте-</p>

		<p>рапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, противовоспалительная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение гнойно – воспалительных заболеваний различной локализации. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки, клетчаточных пространств, железистых органов (мастит, паротит), серозных полостей, кисти и стопы, костей и суставов. Понятие о сепсисе, классификация, современное понимание стадий сепсиса: очаг инфекции – синдром системной воспалительной реакции – сепсис – тяжелый сепсис – септический шок. Принципы комплексного лечения хирургического сепсиса.</p> <p>Понятие о специфической хирургической инфекции. Основные заболевания: столбняк, сибирская язва, дифтерия ран. Актиномикоз, кандидомикоз. Вторичные формы туберкулеза: туберкулезный лимфаденит, костный туберкулез. Клиническая картина, диагностика, лечение.</p>
8	<p>Основы хирургии нарушений регионарного крово- и лимфообращения</p>	<p>Острые и хронические нарушения артериального кровотока. Причины, клиническая и инструментальная диагностика, степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Принципы комплексного лечения.</p> <p>Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Клиническая и инструментальная диагностика, профилактика осложнений, принципы комплексного лечения.</p> <p>Лимфостаз: основные причины возникновения, диагностика и лечение.</p> <p>Некрозы: клинические формы, причины развития, профилактика и принципы лечения.</p>
9	<p>Основы хирургической онкологии, пластической хирургии и трансплантологии</p>	<p>Общая характеристика доброкачественных и злокачественных новообразований. Клиническая классификация опухолей, стадии рака. Клиническая диагностика и специальные методы диагностики. Принципы хирургического лечения опухолей, комплексная терапия злокачественных опухолей. Организация онкологической службы.</p> <p>Понятие о пластической хирургии, о трансплантации органов и тканей. Протезы и искусственные органы.</p>

10	Основы хирургии паразитарных заболеваний и пороков развития	Понятие о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз, альвеококкоз, аскаридоз, описторхоз. Причины, диагностика, хирургическое лечение. Врожденные пороки развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
----	---	--

5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Гигиена питания		+								
2.	Коммунальная гигиена		+								
3.	Гигиена детей и подростков		+								
4.	Гигиена труда		+								
5.	Клинико – лабораторная диагностика		+								
6.	Реаниматология, анестезиология, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+		
7.	Хирургические болезни, урология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Травматология, ортопедия, стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Медицина катастроф. Безопасность жизнедеятельности		+	+	+	+	+	+	+	+	
10.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Отоларингология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13.	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

5.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	СРС	Всего часов
1.	Введение в предмет. История развития хирургии.	2	10	6	8
2.	Асептика и антисептика	8	18	14	26
3.	Обезболивание и неотложная помощь при критических состояниях	2	14	10	16
4.	Кровотечение. Переливание крови и кровезаменителей	8	14	10	20
5.	Этапы лечения хирургических больных	8	16	12	26
6.	Основы хирургии повреждений	10	20	18	34
7.	Основы гнойно – септической хирургии	10	20	18	36
8.	Основы хирургии нарушений регионарного крово – и лимфообращения	8	8	4	13
9.	Основы хирургической онкологии, пластической хирургии и трансплантологии	4	8	4	8
10.	Основы хирургии паразитарных заболеваний и пороков развития	4	-	-	2
11.	Экзамен				36
	Итого	64	128	96	324

5.4. Лекции

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС	Объем в часах по семестрам		
		IV	V	VI
1.	Введение в специальность. История развития хирургии. Хирургическая деонтология	3		
2.	Антисептика	3		
3.	Асептика	3		
4.	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных	3		
5.	Боль и обезболивание	3		
6.	Хирургическая операция.	3		
7.	Кровотечение	3		
8.	Переливание крови и ее компонентов. Кровезаменители	3		
9.	Общие вопросы хирургической инфекции		3	
10.	Гематогенный остеомиелит		3	

11.	Гнойные заболевания серозных полостей		2	
12.	Сепсис. Принципы коррекции эндогенной интоксикации в хирургии		2	
13.	Повреждения мягких тканей. СДР		3	
14.	Травма груди и живота		3	
15.	Переломы и вывихи			4
16.	Раны. Столбняк			4
17.	Анаэробная инфекция			4
18.	Ожоги. Отморожение			4
19.	Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения			4
20.	Основы хирургической онкологии			4
	Итого	24	16	24

5.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем в часах по семестрам		
		VI	V	VI
1.	Вводное занятие. История развития хирургии.	4		
2.	Асептика	16		
3.	Антисептика	8		
4.	Обезболивание	4		
5.	Хирургическая операция	4		
6.	Кровотечение. Методы остановки кровотечения. Лечение острой анемии	4		
7.	Переливание крови	4		
8.	Переливание кровезаменителей, препаратов крови. Осложнения	4		
9.	Десмургия		12	
10.	Острая гнойная хирургическая инфекция. Поликлиника		8	
11.	Остеомиелит		8	
12.	Сепсис		4	
13.	Хроническая хирургическая инфекция. Аскаридоз. Эхинококкоз			8
14.	Переломы и вывихи			8
15.	Раны. Столбняк			8
16.	Ожоги. Отморожения			8
17.	Некрозы. Гангрены. Язвы. Свищи			8

18.	Общие вопросы онкологии. Аномалии и пороки развития			8
	Итого	48	32	48

5.6. Лабораторные работы не предусмотрены.

5.7. Семинары не предусмотрены.

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.
УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
СТУДЕНТОВ**

Примерная тематика рефератов

1. Профилактика воздушной и воздушно – капельной инфекции в хирургическом стационаре.
2. Профилактика нагноений послеоперационных ран.
3. Лечение гнойных ран.
4. Способы постоянной остановки наружного и внутреннего кровотечения.
5. Послеоперационный период. Фазы реакции, виды заживления ран.
6. Современный взгляд на проблему сепсиса.
7. Трофические язвы: этиология, патогенез, принципы лечения.
8. Профилактика контактной инфекции.
9. Операционный блок: структура, требования к расположению, воздушной среде. Виды уборок в операционной.
10. Гигиена тела и одежды медицинского персонала хирургического стационара.

Примеры тестовых заданий

1. При определении группы крови по стандартным гемагглютинирующим сывороткам результат реакции можно трактовать через:
 - a. 1 мин.
 - b. 3 мин.
 - c. 5 мин.
 - d. 10 мин.

2. В крови человека с III группой крови по системе АВО содержатся агглютиногены:
 - a. A₁
 - b. B.
 - c. АВ
 - d. O

- е. А₂
3. При определении группы крови перекрестным методом реакция изоагглютинации произошла со II группой стандартных эритроцитов. К какой группе относится исследуемая кровь?
- а. I
 - б. II
 - в. III
 - г. IV
 - е. ни к одной из перечисленных

Примеры ситуационных задач

Задача № 1. В хирургическое отделение поступил больной с жалобами на общую слабость, частый жидкий стул черного цвета, был эпизод потери сознания. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожных покровов, тахикардия до 110 уд/мин. Врач поставил диагноз «желудочно-кишечное кровотечение». В целях восполнения кровопотери выставил показания к переливанию крови. Какой необходимый минимум лабораторных исследований (проб) следует провести, без которых гемотранфузия недопустима?

Задача № 2. В отделение реанимации поступил больной с клинической картиной геморрагического шока. При обследовании выявлено, что источником кровотечения явились трещины желудка (синдром Маллори-Вейса). Кровотечение остановлено эндоскопическим путем. Объем кровопотери составил 35%. За короткий промежуток времени больному после проведения необходимых проб, перелито 1 литр эритроцитной массы в консерванте ЦОЛИПК – 7б, совместимой по группе крови и резус-фактору. После переливания у больного возникли тремор, судороги, учащение пульса, аритмия, снизилось АД. Какое осложнение возникло у больного? Что необходимо делать для предотвращения этого осложнения?

Ответы к тестам

- 1- в
- 2- б
- 3- б

Ответы к задачам

№ 1- Перед гемотрансфузией необходимо:

- а. определить группу крови донора и реципиента;
- б. определить резус-принадлежность донора и реципиента;
- в. провести пробу (по системе АВО) на групповую, индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;
- г. провести пробу на резус-совместимость донора и реципиента;
- д. провести биологическую пробу.

№ 2-У больного цитратная интоксикация. Для профилактики необходимо на каждые 500 мл. консервированной крови вводить 10 мл. 10 % раствора хлорида кальция.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература

1. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: Медицина, 2006.
2. Петров С.В. Общая хирургия. – М.: Медицина, 2005.
3. Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными. – М., 2008.
4. Общая хирургия. Учебник под редакцией профессора Н.А.Кузнецова. – М: МЕД пресс – информ, 2009.

б) дополнительная литература:

1. Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход за больными. – М.: Медицина, 2007.
2. Кривов Ю.И. и др. Переливание крови, ее компонентов и препаратов: учебное пособие/ Под редакцией А.П. Торгунакова. – Кемерово, Кем ГМА, 2007.
3. Юрихин А.П. Десмургия. – М.: Медицина, 1984.
4. Парамонов Б.А., Порембский Я.О., Яблонский В.Г. Ожоги. – СПб, 2000.
5. Шелестюк П.И. и др. Клиническая онкология. – Новосибирск: Сибирское Медицинское Издание, 2006.

в) программное обеспечение

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/advanced> - Национальная библиотека США предлагает доступ к Medline через систему PubMed. Это самая крупная база данных опубликованной медицинской информации в мире, охватывающая около 75 процентов всех мировых изданий.

<http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека - полнотекстовая база данных научной периодики. Около 25 тыс.источников. Более 9 млн. полных текстов статей. Тематич. рубрикатор Медицина и здравоохранение. Клиническая медицина

Электронные версии журналов:

[Вестник хирургии им. И.И. Грекова,](#)

[Вестник экспериментальной и клинической хирургии,](#)

[Вопросы реконструктивной и пластической хирургии,](#)

[Московский хирургический журнал,](#)

[Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова,](#)

[Хирург](#)

<http://www.lap-surgery.com> Лапароскопическая хирургия. Публикации по эндоскопическим операциям на органах брюшной полости - фундопликации, холецистэктомия, колэктомии, гастропластики, спленэктомии, пластики грыжи.

<http://www.laparoscopy.ru> Эндохирургия - справочно-информационный сервер дня врачей и пациентов. База врачей-хирургов с возможностью поиска по городам РФ и специализации. Каталог российских эндохирургических центров и клиник, ассоциаций врачей, учебных центров по эндохирургии, производителей медоборудования. Сборник публикаций для специалистов.

Русский медицинский сервер <http://rusmedserv.com> – содержит медицинские публикации по тематическим разделам.

БД Медицина ВИНТИ РАН, содержит библиограф. описания и тексты рефератов, составленных из периодических и продолжающихся отечеств. и заруб. изд., книги, патентные документы, депониров. науч. работы. Пополнение информации – ежеквартальное.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Использование базовых отделений ЛПУ: хирургическое, травматологическое, ожоговое, реанимационное отделения с операционным блоком (перевязочные, гипсовые, автоклавная) и диагностическими кабинетами (рентгеновский, УЗИ, эндоскопический).

Набор таблиц, слайдов, видеофильмов, мультимедийных презентаций, тестов, ситуационных задач по разделам дисциплины. Набор средств по уходу за хирургическими больными и мытья рук, наркозный аппарат, средства для проведения наркоза и местной анестезии, муляжи для проведения ИВЛ и закрытого массажа сердца. Бинты, марля, простыни, халаты, маски, биксы, набор антисептиков, зажимы, пинцеты, ножницы, шприцы. Стандартные транспортные шины, жгуты. Набор стандартных сывороток, эритроцитов, цоликлонов, тренажеры для определения группы крови.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеоманитофон, DVD проигрыватель, компьютеры.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Базовую программу по общей хирургии целесообразно преподавать вместе с уходом за хирургическими больными в силу тесного взаимопроникновения в вопросах истории развития хирургии, хирургической деонтологии, асептики и гигиены больных, медицинского персонала, окружающей среды. Программа по уходу за хирургическими больными с историей развития хирургии может составлять первый модуль, преподаваемый в четвертом семестре, завершающийся зачетом.

В пятом и шестом семестрах осваиваются пять модулей базовой программы по общей хирургии: «Асептика и антисептика», «Обезболивание», «Кровотечение и переливание крови», «Хирургическая инфекция», «Основы

травматологии». Шестой модуль составляют практические навыки (десмургия и транспортная иммобилизация, определение группы крови, временная остановка кровотечения, написание реферата).

Контроль знаний по модулям можно использовать в качестве рейтинговой оценки приравненной к экзаменационной, либо положительную оценку по рейтингу считать допуском к экзамену (устному, письменному, с применением компьютерным программ), сдаваемому по методикам контроля знаний по модулям. Все темы программы следует охватить путем лекций, практических занятий и самостоятельной работы студентов.

Широкое применение должны найти на практических занятиях деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач, тестовый текущий контроль знаний, практические тренинги. К этому располагает программа (роль санитарки, операционной медсестры, хирурга при подготовке рук к операции, транспортировка больных, освоение повязок и иммобилизации и др.) Подобные приемы формируют и индивидуальную ответственность и чувство коллективизма, коммуникабельности.

Написание рефератов повышает способность самостоятельной работы с литературой, анализировать медицинские и социальные проблемы, трансформировать их в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, в том числе и самостоятельная работа студента, повышает культуру мышления, его логику, способность к анализу медицинской информации, восприятие нового, формирует способность и готовность к самосовершенствованию.

Разработчики:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия, кафедра общей хирургии	Зав. кафедрой д.м.н., профессор	А.П. Торгунаков
	Профессор кафедры	Ю.И. Кривов

Эксперты:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
