

**ТАДЖИКСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИИ №1**



**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ»**

ДУШАНБЕ 2023

**ТАДЖИКСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИИ №1**

**ОБЩАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ, МАТЕРИАЛ О ВЕДЕНИЕ
(для студентов 4-го курса по специальности 79010100)**

Составители:

Полвонов Ш.Б. - д.м.н., профессор, заведующей кафедры «Хирургии №1»;
Кодиров А.Р. - к.м.н., ассистент кафедры «Хирургии №1»;
Эхсанов А. - к.м.н., ассистент кафедры «Хирургии №1»;
Назаров П.Х. - к.м.н., ассистент кафедры «Хирургии №1»;
Тошев Ш.А. - ассистент кафедры «Хирургии №1»;
Шарипов К.И. - ассистент кафедры «Хирургии №1».

Рецензенты:

Юлдошов М.А. - к.м.н., заведующей кафедры «Хирургии №2»;
Рофиева З.Х. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии, медицинского факультета ТНУ.

Утверждено по решению научно-методического Совета ТНУ протоколом № __, от « __ » _____ 2023 года и предоставлена на печать.

Секретарь НМС ТНУ

По решению научно-методического Совета медицинского факультета ТНУ протоколом № __, от « __ » _____ 2023 года и предоставлена на печать.

Председатель НМС медицинского факультета
к.м.н., доцент Каримова О.А.

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая рабочая программа устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям студентов медицинских вузов в области хирургических болезней. В программе представлен перечень хирургических болезней сердечно сосудистой системы диагностики и лечения которых должен знать студент, и практических умений, которыми он должен овладеть в период додипломной подготовки для дальнейшего прохождения интернатуры, магистратуры или клинической ординатуры по избранной специальности.

Преподавание должно основываться на синдромном подходе к изучению основных патологических состояний в хирургии. При преподавании отдельных тем должна учитываться междисциплинарная преемственность. Здесь преподаются такие разделы как: хирургические осложнения инфекционных и паразитарных заболеваний (малярия, брюшной тиф, сибирская язва), основные знания по этиопатогенезу, эпидемиологии, диагностики и терапии по курсу инфекционных болезней, травмы груди, хирургическое заболевание легких, хирургических заболеваний печени и селезенки, понятие о хирургических операциях и основных этапах оперативных вмешательств, основы онкологии и основы реаниматологии. Включение и детальное ознакомление с этими темами обусловлено региональными потребностями, в частности возрастанием количества больных с подобными заболеваниями. Вопросы лечения ряда хирургических болезней требуют знания по этиопатогенезу и принципам консервативной терапии, приобретенные по курсу внутренних болезней. Такой принцип учитывается при построении программы по всем разделам хирургии.

Обучение основывается на принципах максимального приближения и привлечения студентов к практической деятельности, а изучение предмета базируется на следующих основных дисциплинах: анатомия, гистология, биология, физиология, патологическая физиология, биохимия, топографическая анатомия, фармакология, общая хирургия.

Необходимость акцентирования внимания на вопросах предоперационной подготовки, послеоперационного введения и реабилитации при ряде патологий обусловлена сущностью специальности врача по семейной медицине и способствует расширить принципы преемственности между ним и хирургами стационара.

Основной целью преподавания хирургических болезней на 4 курсе является дальнейшее углубленное теоретическое изучение основных хирургических патологий, обучение студентов умению диагностировать основные хирургические болезни, преимущественно неотложные патологии, определять методы их лечения и профилактики. Она направлена на подготовку выпускников к относительно самостоятельной практической работе в качестве врача общего профиля - семейного врача.

Задачи:

1. Дальнейшее закрепление теоретических знаний по хирургии, полученных на предыдущих курсах.
2. Способствовать получению достаточного представления о клинических проявлениях основных хирургических синдромов.
3. Ознакомить студентов с основами деятельности медицинского персонала на всех этапах лечения хирургических больных; с диагностическими возможностями лабораторных и инструментальных методов обследования.
4. Максимально приблизить студентов к практической деятельности и учить умению всестороннего клинического обследования хирургических больных.
5. Выработать умение обобщить полученные данные клинического, лабораторно-инструментального исследования для построения диагноза, проведения дифференциальной диагностики, выбора тактики и метода лечения.
6. Обучить умению правильно определить тактику оказания необходимой помощи на местах и пути дальнейшего обследования и лечения больных с острой хирургической патологией.
7. Широко привлекать к участию в клинических врачебных конференциях, разборах, патологоанатомических конференциях, медицинских осмотрах, в работе поликлиники, демонстрации больных на лекциях, заседаниях хирургического общества.
8. Обучить необходимым практическим навыкам для обследования и оказания необходимо первичной врачебной помощи больным с часто встречающимися хирургическими патологиями
9. Соблюдать преемственность полученных базовых знаний в процессе обучения.
10. Повысить знания по врачебной этике и деонтологии, вести воспитательную работу с активным привлечением субординаторов к общественной жизни вуза и клиники, культурно-массовым мероприятиям.

Занятия проводятся по цикловому методу и состоят из лекций, практических занятий. Во время практических занятий студенты курируют больных,

оформляют медицинскую документацию, организуется 2-3 обязательных дежурств с преподавателем в вечерние часы.

В период прохождения занятий должны быть выделены дни для работы в операционной и перевязочных - чистого и гнойного отделений. Студенты предпочтительно должны принимать участие при наиболее типичных и распространенных в практике операций (флебэктомии, удаление доброкачественных опухолей и др.). С учетом рекомендаций преподавателя и желания студента в течение дня он может принять участие в том или ином виде работы. Для непосредственного ознакомления с особенностями диагностики и лечения некоторых патологий, на основании межкафедрального соглашения ряд занятий могут быть проведены в профильных клиниках, при непосредственном участии сотрудников соответствующих кафедр.

Проверка уровня знаний осуществляется: путем устного опроса; решением ситуационных задач и тестовых вопросов в ходе семинарских и практических занятий; проведением итогового опроса в конце цикла. Студенты, сдавшие практические навыки и теоретический зачет по программе, допускаются к Государственному экзамену. Согласно утвержденному образовательному стандарту по высшему медицинскому образованию в Республике Таджикистан, выдается диплом государственного образца об окончании высшего медицинского учебного заведения и присваивается квалификация врач. В последующем после прохождения интернатуры или магистратуры по хирургии врач допускается к самостоятельному выполнению хирургической деятельности.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ

По завершению цикла хирургии студент должен быть ознакомленным:

1. С основными вопросами организации хирургической помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях, в частности с вопросами диспансеризации, реабилитации после операций, оценки трудоспособности.
2. С основными достижениями по вопросам ранней диагностики и результатов лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний.

Уметь:

1. Собрать анамнез, оформлять историю болезни и амбулаторную карту, определить план и анализировать данные общеклинического, лабораторных и инструментальных методов обследования больных с хирургическими заболеваниями.

2. Поставить развернутый диагноз, обосновать его и проводить дифференциальную диагностику, определить план лечения больного.

3. При необходимости определить профиль лечебного учреждения, куда должен быть направлен больной для дальнейшего обследования и лечения,

4. Студент должен **уметь** оказать первую помощь и знать принципы тактики на догоспитальном этапе при: а) профузном желудочно-кишечном кровотечении; б) наружном кровотечении при ранениях магистральных сосудов и мягких тканей; в) напряженном и открытом пневмотораксе; г) шоке; д) остром животе.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ, КОТОРЫМИ ДОЛЖЕН ОВЛАДЕТЬ СУБОРДИНАТОР ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЦИКЛА ПО ХИРУРГИИ

Уметь интерпретировать: анализ крови общий; анализ мочи общий; биохимический анализ крови; пробы по Зимницкому и Нечипоренко; анализ кала; анализ дуоденального содержимого; анализ желудочного сока; посевы крови, мочи, мокроты.

Уметь диагностировать: типичные синдромы и заболевания по данным таких дополнительных методов как: рентгенограммы грудной клетки, брюшной полости, костей скелета; скинограммы печени; щитовидной железы; УЗИ, КТ, МРТ.

Студент должен уметь выполнять следующие манипуляции:

- 1) подкожные и внутримышечные инъекции;
- 2) внутривенное переливание кровезаменителей и инфузионных сред;
- 3) определение группы крови и резус-фактора экспресс-методом, определение резус-совместимости;
- 4) временную остановку кровотечения (наложение жгута, пальцевое прижатие сосудов, тампонада раны, наложение давящей повязки);
- 5) катетеризацию мочевого пузыря мягким и жестким катетером;
- 6) введение зонда в желудок для промывания, кормления, взятия сока;
- 7) пальцевое исследование щитовидной и молочной железы;
- 8) пальцевое исследование прямой кишки и влагалища;
- 9) определить пульс на периферических артериях конечностей, на шее и лице;
- 10) проводить очистительную, лечебную и сифонную клизмы;
- 11) определение суточный водный баланс;
- 12) проводить искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос», с помощью воздуховода.;

- 13) проводить непрямой массаж сердца;
- 14) наложить зонда Блэйкмора;
- 15) пункцию и закрытое дренирование плевральной полости;
- 16) пункционную биопсию образований мягких тканей;
- 17) венесекцию;
- 18) овладеть основными методами определения проходимости глубоких вен. несостоятельности клапанов вен нижних конечностей.
- 19) методикой наложения эластического бинта на нижние и верхние конечности;
- 20) методикой наложения бандажа на живот;
- 21) методикой наложения гипсовой лонгеты и простых гипсовых повязок на конечности;
- 22) новокаиновые блокады (области перелома трубчатых костей, ребер),
- 23) методикой временной иммобилизации переломов трубчатых костей, костей таза и позвоночника;
- 24) методикой наложений окклюзионной повязки при пневмотораксе;
- 25) методикой подготовки отчлененных сегментов конечностей для транспортировки.

Кроме того, студент должен уметь ассистировать вторым ассистентом при таких операциях, как: первичная хирургическая обработка ран; лапаротомия и ревизия органов брюшной полости; аппендэктомия; грыжесечение; торакотомия; трахеостомия; удаление доброкачественных образований мягких тканей и при этом самостоятельно выполнять следующие оперативные приемы: наложение кожных швов; вскрытие панарициев; поверхностных абсцессов и флегмон мягких тканей.

ГРАФИК ТЕМАТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Хирургические болезни»

Количество общих часов: 72 часов из них: 48 часа лекций, 24 часа аудиторных практических занятия.

№	Перечень тем и разделов	Количество часов	
		Лекция	Практическое занятие
1	Тема №1 Гнойные хирургические заболевания мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, лимфаденит	2	3

	нит, лимфангоит, абсцесс, флегмона. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.		
2	Тема №2 Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Принципы диагностики, дифдиагностики, консервативного и оперативного лечения. Хирургическая тактика. Кровотечения из органов пищеварения. Оперированы язва желудка, состояные после резекция желудка. Демпинг синдром Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Методы оказания неотложной помощи на этапах врачебной помощи	2	3
3	Тема №3 Хирургические осложнения паразитарных заболеваний (характерных для региона) - эхинококкоза легких, печени и органов брюшной полости, амебиаз и др. Принципы диагностики и хирургического лечения. Хирургические осложнения инфекционных заболеваний (характерных для региона) – брюшной тиф, сибирская язва, малярия и др. Принципы диагностики и хирургического лечения.	2	3
4	Тема №4 Наружные грыжи живота. Послеоперационные и редкие виды грыж. Диагностика, диф. диагностика грыж. Особенности хирургической тактики. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Внутренние грыжи. Ущемление и другие осложнения грыж. Диагностика, диф. диагностика грыж. Особенности хирургической тактики. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.	2	3
5	Тема №5 Желчекаменная болезнь. Острый холецистит. Методы исследования, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика. Первая помощь и принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Хронический холецистит. Классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика. Основные принципы консервативной терапии. Осложнение желчекаменная болезнь. Хирургическое лечение.	2	3

6	Тема №6 Особенности диагностики и дифдиагностики острого аппендицита и его осложнений. Клиника, современные дополнительные методы диагностики и хирургическая тактика. Перитониты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и дифдиагностика. Предоперационная подготовка, принципы оперативного лечения.	2	3
7	Тема №7 Острая кишечная непроходимость. Классификация, этиопатогенез, клиника, принципы консервативного и оперативного лечения. Хирургическая тактика. Осложнения острой кишечной непроходимости. Особые виды острой кишечной непроходимости. Этиопатогенез, классификация, клиника и принципы консервативного и хирургического лечения. Острый мезентериальный тромбоз. Причины, классификация, принципы диагностики, профилактики и лечения.	2	3
8	Тема №8 Заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Опухоли прямой и ободочной кишки. Заболевания прямой кишки и перианальной области. Геморрой, трещины парапроктиты, эпителиальный свищевой ход. Выпадение прямой кишки.	2	3
9	Всего	16	24

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Практическое занятие №1

Тема: *Гнойные хирургические заболевания мягких тканей: фурункул, карбункул, гидраденит, лимфаденит, лимфангоит, абсцесс, флегмона. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.*

Цель: ознакомление студентов с основными видами микробов, своевременной постановкой диагноза, оказание неотложной помощи в зависимости от типа раны и типа инфекции. Ознакомление с видами консервативного лечения хирургической гнойной инфекции заболеваний мягких тканей вскрытие гнойничков.. Обучение основным принципам профилактических и иммунологических мероприятий по предупреждению внутрибольничной инфекции. Обеспече-

ние санитарно-эпидемиологических мероприятий в случае наличия особых видов инфекции.

Ознакомление студентов с основными видами гнойных заболеваний мягких тканей, своевременной постановкой диагноза, оказание неотложной помощи в зависимости от типа раны и типа инфекции. Ознакомление с видами консервативного лечения гнойных заболеваний мягких тканей и хирургической обработки мягких тканей.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Основные понятия и классификация ран. Изучение основных симптомов различных видов ран.
- Изучение функциональной морфологии раневого процесса.
- Ознакомление с особыми видами раневой инфекции, этиологией заболевания, их классификацией, ходом инфекционного процесса, эпидемиологией ран и раневой инфекции.
 - Принципы и виды хирургической обработки ран в зависимости от их вида;
 - Выбор тактики консервативной (общей и местной антибактериальной, противовоспалительной, иммуностимулирующей) терапии.
- Изучение основных процессов заживления ран.
- Профилактика развития специфической и неспецифической раневой инфекции;
 - Основные понятия и классификация гнойных заболеваний мягких тканей. Изучение основных симптомов различных видов гнойных заболеваний мягких тканей.
 - Ознакомление с этиологией гнойных заболеваний мягких тканей, их классификацией, ходом инфекционного воспалительного процесса, эпидемиологией ран и раневой инфекции.
 - Принципы и виды хирургической обработки мягких тканей в зависимости от вида гнойных заболеваний;
 - Выбор тактики консервативной (общей и местной антибактериальной, противовоспалительной, иммуностимулирующей) терапии.
 - Изучение основных процессов заживления мягких тканей.

Ожидаемые результаты – студенты должны ознакомиться с основными типами ран. Должны иметь общее представление, касающиеся микробиологии, функциональной морфологии, иммунологии раневого процесса. Студенты изучают характеристику возбудителей, умеют обосновать диагноз на основе кардинальных симптомов. Должны знать особенности заживления ран в зависимости от характера травмы и условий течения раневого про-

цесса. Ознакомление с принципами и видами хирургической обработки ран. Изучают способ лечения и профилактики особых видов раневой инфекции, а также гнойных осложнений при различных видах ран.

Студенты должны ознакомиться с основными типами гнойных заболеваний мягких тканей. Должны иметь общее представление, касающиеся микробиологии, функциональной морфологии, иммунологии воспалительного, инфекционного процесса. Студенты изучают характеристику возбудителей, умеют обосновать диагноз на основе кардинальных симптомов. Должны знать особенности заживления ран в зависимости от характера гнойных заболеваний мягких тканей и условий течения раневого процесса. Ознакомление с принципами и видами хирургической обработки мягких тканей.

Краткое содержание практического занятия:

Знание основных понятий и основных типов ран патогенеза, клиники и принципов лечения их составляет основу почти всех видов хирургических вмешательств. Основные виды гнойной хирургической инфекции. Знание этиопатогенеза ран и раневой инфекции, их особенностей и эпидемиологии определяет диагностику и тактику лечения различных видов ран. Основы микробиологии, функциональной морфологии и иммунологии раневого процесса. Операционные и неоперационные раны требуют особого контроля. Иммунология раневого процесса.

Знать этиологию, патогенез, классификацию, клинику, принципы лечения и профилактики особых видов раневой инфекции – анаэробной, гнилостной, столбняке, сибирской язве. Своевременная постановка диагноза, оказание неотложной помощи в зависимости от типа инфекции раневой инфекции. Санитарно-эпидемиологические мероприятия и санитарно-гигиенический режим в отделении и палате при особых видах раневой инфекции – анаэробной, гнилостной, столбняк, сибирской язве, укушенных ранах.

Знать принципы профилактики хирургической инфекции или лечение собственно раневой (специфической и неспецифической) инфекции. Оказание первой помощи при различных видах ран. Уметь проводить рациональную антибактериальную терапию как общую, так и местную. Детоксикация. Коррекция изменений системы гомеостаза у больных с гнойной инфекцией. Вакцинотерапия и иммунотерапия при анаэробных, гнилостных, столбнячных, сибироязвенных, укушенных ранах.

Показания и противопоказания к хирургическому лечению гнойных ран. Хирургическая обработка гнойных ран. Наложение швов на гнойную рану, показания и противопоказания. Дренажирование гнойной раны, способы и

виды. Современные усовершенствованные методы лечения ран и раневой инфекции (лазеротерапия, УВЧ-СВЧ-терапия, метод вакуумной обработки ран, обработка ран ультразвуком, криохирургия, УФО). Послеоперационное ведение больных. Лечение ран в управляемой абактериальной среде.

Гнойные заболевания кожи, железистых органов, костей, пальцев и кистей. Знать принципы профилактики хирургической инфекции или лечение гнойных заболеваний мягких тканей. Оказание первой помощи при различных видах гнойных заболеваний мягких тканей. Уметь проводить рациональную антибактериальную терапию как общую, так и местную. Детоксикация. Коррекция изменений системы гомеостаза у больных с гнойной инфекцией.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, проведение манипуляций и операций в операционной и перевязочной, изучение динамики лечения ран с демонстрацией различных групп больных, показом процесса, фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, разбором у постели больных, в перевязочной и операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования.

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по анатомии, гистологии, патоморфологии, фармакологии, микробиологии, инфекционным болезням, общей хирургии, работа с дополнительной литературой и т.д.

Рекомендуемая литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия, М., 2006, 832 с.
2. Гостищев В.К. Оперативная гнойная хирургия, М., 1996, 416 с.
3. Колесов А.П. и др., Анаэробная инфекция в хирургии. Л. 1989, 160с.
4. Кузин М.И. Рана и раневая инфекция, М., 1990, 592 с.
5. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии СПб., 2000, 704 с.
6. Общая хирургия, Том I-II, под ред. Зубарева П.К., С-Петербург, 2000г.

Практическое занятие №2

Тема: *Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения. Хирургическая тактика. Кровотечения из органов пищеварения. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Оказание неотложной помощи на этапах врачебной помощи.*

Цель: ознакомить с основными видами осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, причинами, приводящими к их возникновению, принципами диагностики. Консервативная терапия и обоснование хирургического вмешательства.

Ознакомить с основными видами кровотечения из органов желудочно-кишечного тракта, принципы диагностики и оказания скорой медицинской помощи. Консервативная терапия и обоснование хирургических вмешательств.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Определить уровень базовых знаний по анатомо-физиологическим особенностям желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Ознакомить с основными видами оперативных вмешательств при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Принципы обоснования показаний к оперативному лечению и его виды;
- Основные задачи послеоперационного периода, профилактика осложнений;
- Классификация степеней кровотечения;
- Основные признаки внутреннего кровотечения и его диагностика;
- Принципы обоснования показаний к оперативному лечению и его основные виды;
- Последствия и опасности больших кровопотерь;
- Показания к трансфузионной терапии и осложнения гемотрансфузий;

Ожидаемые результаты – своевременное выявление безрезультативности консервативной терапии при осложнениях язвенной болезни, необходимость скорой медицинской помощи опасность последствий язвенных кровотечений, правильное определение схемы противоязвенной консервативной терапии.

Своевременное определение степени тяжести, продолжительности и объёма кровотечения. Выбор правильной гемостатической терапии – лекарственные препараты и гемотрансфузия. Необходимость экстренной помощи, опасности и последствия кровотечения.

Краткое содержание практического занятия:

Перфорация язвы желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Специальные приемы диагностики перфорации язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Выбор метода оперативного вмешательства.

Пенетрация язвы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции.

Пилородуоденальные стенозы, патогенез. Классификация. Диагностика, показания к операции. Принципы преоперационной подготовки.

Реабилитация больных после операций на желудке и 12-перстной кишки по поводу язвенной болезни и ее осложнений.

Язвенные кровотечения из желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез Классификация. Клиника, диагностика, диффдиагностика Индивидуально-активная хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Лечение - консервативное и оперативное. Показания и противопоказания к неотложному оперативному лечению. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Послеоперационное ведение больных. Профилактика.

Желудочно-кишечные кровотечения язвенной и не язвенной этиологии, заболевания относящиеся к ним, частота их встречаемости. Клинические характеристики желудочно-кишечных кровотечений, степени кровопотери. Диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Оказание помощи на этапах эвакуации больного. Принципы проведения консервативной терапии, гемостатические средства. Отдельные виды кровотечений – стрессовые язвы, кровотечение при потральной гипертензии, синдром Меллойри-Вейса, кровотечение из тонкого и толстого кишечника, при геморрое, трещинах анального отверстия, опухолях толстого кишечника и др. Диффдиагностика кровотечений из дыхательных и пищеварительных путей и различных уровней желудочно-кишечного тракта.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, рентгенограмм, проведение методов исследования в функциональных кабинетах и кабинете эндоскопии, манипуляций и операций в операционной и перевязочной, показ фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, разбором дифференциальной диагностики, разбором у постели больных, показом результатов лабораторного и инструментального исследования, интерпретация лабораторных показателей, УЗИ, рентгенограмм

Самостоятельная работа студентов: повторение знаний по анатомии и физиологии желудка и двенадцатиперстной кишки, критические состояния и их интенсивная терапия, коррекция гомеостаза, практические навыки по вставлению назогастрального и желудочного зондов, энтеральное и парентеральное питание, подготовки больных к рентгенологическому исследованию, участие в послеоперационном или консервативном лечении пациентов во время дежурств, работа с дополнительной литературой.

Рекомендуемая литература:

1. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
3. Курбонов К.М. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Душанбе. 678с.
4. Курбонов К.М. Хирургические болезни живота, Душанбе. 867с.
5. Курс лекций по госпитальной хирургии. Под ред. Н.У.Усманова, Душанбе, 2005, 2008.
6. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Под ред. Савельева В.С., М.1986.
7. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
8. Черноусов А.Ф. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. М 1996.
9. Шорох Г.П., Климович В.В. Язвенные гастродуоденальные кровотечения (тактика и лечение), Минск, 1998. 156с.
10. Юдин С.С. Этоды желудочной хирургии. М.:Медгиз, 1955, 264 с.
Горбашко А.Н. Острые желудочно-кишечные кровотечения. – М., 1982
11. Михельсон В.А., Маневич А. Основы реаниматологии и анестезиологии. – М., 1992

Практическое занятие №3

Тема: *Хирургические осложнения паразитарных заболеваний (характерных для региона) - эхинококкоза легких, печени и органов брюшной полости, амебиаз и др. Принципы диагностики и хирургического лечения.*

Хирургические осложнения инфекционных заболеваний (характерных для региона) – брюшной тиф, сибирская язва, малярия и др. Принципы диагностики и хирургического лечения.

Цель: общее знакомство с этиопатогенезом, клиникой, принципами диагностики, диф.диагностики и профилактики эхинококкоза человека и амебиазом, в частности при поражении печени и лёгких. Изучение осложнений эхинококкоза – наподобие нагноения, прорыва кисты в желчевыводящие пути, брюшную полость, в бронхи и в плевральную полость.

Общее знакомство с этиопатогенезом, клиникой и диагностикой брюшного тифа, малярии, сибирской язвы, аскаридоза, вирусного гепатита, абдоминального туберкулёза. Клиническая и лабораторная диагностики осложнений этих заболеваний. Профилактика распространения заболевания в

стационаре и в окружающей среде. Первоочередные санитарно-эпидемиологические мероприятия.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Изучение эпидемиологии эхинококкоза;
- Ознакомление с основными методами диагностики заболевания;
- Изучение основных клинических симптомов и лабораторных показателей при осложнениях и без них;
- Оказание первой помощи при осложнениях эхинококкоза, обеспечение правильного определения алгоритма диагностики и лечения паразитарных больных в хирургическом стационаре;
- Изучение общих требований профилактики эхинококкоза;
- Изучение эпидемиологии, клиники, диагностики, методов лечения и профилактики амёбиоза.
- Изучение эпидемиологии брюшного тифа, малярии, сибирской язвы и пр.;
- Ознакомиться с основными методами диагностики этих заболеваний;
- Изучение основных клинических симптомов и лабораторных показателей при осложнениях и без них;
- Обеспечение основных требований в ходе диагностики и лечения инфекционных больных в хирургическом стационаре;
- Основные виды хирургического лечения осложнений у инфекционных больных.

Ожидаемые результаты – повторное ознакомление с эхинококкозом и амёбиозом, возможностями своевременной диагностики и профилактики этого заболевания. Знать принципы оказания экстренной медицинской помощи при опасных осложнениях эхинококкоза легких и печени, амёбиоза. Знать принципы оказания скорой медицинской помощи при ранних тяжёлых осложнениях эхинококкоза лёгких и печени с целью их коррекции.

Знание опасных хирургических осложнений вышеперечисленных заболеваний с особым вниманием относится к назначениям в ходе диагностики и лечения перечисленных инфекционных заболеваний. Санитарно-эпидемиологические требования при наблюдении за такими пациентами, что бы ни допустить распространения. Необходимость проведения хирургического лечения при своевременном обнаружении осложнений приводит к хорошим результатам.

Краткое содержание практического занятия:

Эхинококкоз. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Методы исследования. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика эхинококко-

за легких, печени и органов брюшной полости. Осложнения эхинококкоза - нагноение, прорыва кисты в желчевыводящие пути, брюшную полость, в бронхи и в плевральную полость и пр. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Определение показаний к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения, химиотерапии. Радикальные и паллиативные операции. Химиотерапия, прогноз. Профилактика заболевания и роль семейного врача при этом.

Амёбиаз. Формы амёбиаза. Хирургические осложнения – абсцессы печени, кишечное кровотечение, перфорация кишечника, перитонит. Клиника, диагностика, хирургическая тактика. Виды и способы оперативного лечения (вскрытие абсцесса печени, колостомия, резекция ободочной кишки и др.). Профилактика амёбиаза и его осложнений.

Брюшной тиф. Хирургические осложнения - перфорация брюшнотифозных язв, кишечное кровотечение, перитонит. Особенности диагностики, врачебная тактика. Причины и профилактика развития осложнений.

Абдоминальный туберкулез. Осложнения абдоминального туберкулеза (острый и хронический мезоаденит, желудочно-кишечные кровотечения, перфорация язвы желудка, кишечная непроходимость, перитонит) - хирургическая тактика. Консервативное и оперативное лечение. Паллиативные операции. Выбор оперативного вмешательства.

Вирусные гепатиты. Ранние и поздние осложнения гепатитов В и С. Дифференциальная диагностика механической и инфекционной желтухи. Особенности обследования и ведения больных до уточнения диагноза.

Аскаридоз. Источники заражения. Клиника и диагностика осложненных форм аскаридоза (кишечная непроходимость - инвагинации и завороты кишечника, желудочно-кишечные кровотечения). Хирургическая тактика при осложненных формах аскаридоза.

Малярия, клинические формы, особенности эпидемиологии, диагностика. Лечение и химиопрофилактика. Хирургические осложнения – мнимый острый живот, псевдоаппендицит, разрывы селезёнки, тромбоз селезёночной вены

«Хирургические маски» сибирской язвы, Кожные и висцеральные формы. Особенности дифдиагностики, врачебная тактика, санитарно-эпидемиологические мероприятия и действия врача при выявлении больных с сибирской язвой.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, демонстрация различных

групп больных, макропрепаратов, показом процесса, фотографий и учебных фильмов операций. Использование рентгенограмм, томограмма и результатов УЗ исследования.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, вопросов эпидемиологии, разбором у постели больных в перевязочной и в операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования, выставлением диагноза.

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по эпидемиологии, микробиологии, инфекционным болезням, изучение инструкций по эпидемиологическим требованиям, изучения послеоперационного периода по дежурству, работа с дополнительной литературой и т. д.

Рекомендуемая литература:

1. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
3. Лисицын К.М., Ревской А.К. Неотложная абдоминальная хирургия при инфекционных и паразитарных болезнях. М. 1988.
4. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В., Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М. 1990, 560 с.
5. Петровский Б.В. и др. Хирургия эхинококкоза, М.1985, 216с
6. Пулатов А.Т. Хирургия эхинококкоза у детей, Л. 1983.
7. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
8. Усманов Н.У. Диагностики и хирургическое лечение осложнённых форм эхинококкоза лёгких. Душанбе, «Матбуот», 2004. – 184с.
9. Курс лекций по госпитальной хирургии. Под ред. Н.У.Усманова, Душанбе, 2005, 2008.

Практическое занятие №4

Тема: *Наружные грыжи живота. Послеоперационные и редкие виды грыж. Диагностика, диф. диагностика грыж. Особенности хирургической тактики. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Внутренние грыжи. Ущемление и другие осложнения грыж. Диагностика, диф. диагностика грыж. Особенности хирургической тактики. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.*

Цель: общее представление об основных причинах возникновения наружных грыж и основные их виды. Профилактика появления осложнений при наружных грыжах. Диагностика и дифференциальная диагностика при наружных грыжах. Изучить отдельные виды наружных грыж. Изучить хирургическую тактику, виды герниопластики. Профилактика рецидивов грыж.

Общее представление об основных причинах возникновения внутренних грыж и основные их виды. Профилактика появления осложнений при внутренних грыжах. Диагностика и дифференциальная диагностика при внутренних грыжах. Оперативное лечение. Профилактика рецидивов внутренних грыж.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Повторение анатомии передней брюшной стенки;
- Ознакомление с основными симптомами наружных грыж, особенно при их осложнениях;
- Ознакомление с основными принципами и требованиями при подготовке больных к хирургической операции;
- Знать принцип выбора шовного материала и протезов для коррекции грыжевого выпячивания;
- Подготовка студентов к обеспечению реабилитации больных после операции.
- Повторение анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости;
- Ознакомление с основными симптомами внутренних грыж, особенно, при их осложнениях;
- Ознакомление с основными принципами и требованиями при подготовке больных к хирургической операции;
- Знать принцип выбора шовного материала и протезов для коррекции грыжевого выпячивания;
- Подготовка студентов к обеспечению реабилитации больных после операции.

Ожидаемые результаты – знание основных причин появления наружных грыж помогает проводить их профилактику. Знание осложнений наружных грыж облегчает своевременное обращение пациентов. Предоперационная подготовка сокращает длительность стационарного лечения. Реабилитация больных улучшает качество их жизни в послеоперационном периоде.

Знание основных причин появления внутренних грыж помогает проводить их профилактику. Знание осложнений грыж облегчает своевременное

обращение пациентов. Предоперационная подготовка сокращает длительность стационарного лечения. Реабилитация больных улучшает качество их жизни в послеоперационном периоде.

Краткое содержание практического занятия:

Общее учение о грыжах. Определение понятия, элементы грыжи, классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Этиология и патогенез грыж (предрасполагающие и производящие факторы). Общая симптоматология грыж, диагностика и диффдиагностика. Особенности клинической картины у взрослых и у детей. Оперативное лечение, основные принципы. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных. Причины рецидива грыж.

Отдельные формы грыж живота - грыжи белой линии, грыжи области мечевидного отростка, сухожильных перемычек и прямых мышц живота, грыжи пуповины, пупочные грыжи у взрослых и у детей.

Паховые и бедренные грыжи. Классификация. Особенности врожденной и кривой паховой грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы операций паховых грыж. Особенности грыжесечения у пожилых и старых людей, а также у женщин и у детей. Опасности и осложнения во время операции грыжесечения.

Отдельные виды внутренних грыж. Диафрагмальные грыжи. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (скользящие, параэзофагальные). Классификация, клиника диагностика, виды хирургического вмешательства. Результаты операции.

Определение понятия внутренние грыжи, классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Этиология и патогенез внутренних грыж (предрасполагающие и производящие факторы). Общая симптоматология внутренних грыж, диагностика и диффдиагностика. Особенности клинической картины у взрослых и у детей. Оперативное лечение, основные принципы. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с внутренними грыжами. Причины рецидива грыж.

Послеоперационные грыжи. Клиника, диагностика. Особенности предоперационной подготовки больных с большими и гигантскими грыжами и сопутствующими заболеваниями органов дыхания и кровообращения. Синдром невмещаемости при гигантских послеоперационных грыжах.

Осложнения грыж живота – основные понятия Ущемленная грыжа, виды ущемления. Воспаление грыжи. Невправимость грыжи. Копростаз. Клини-

ка, диагностика, диффдиагностика, основные принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки больных с осложнёнными формами грыж. Хирургическая тактика при различных осложнениях. Прогноз.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, демонстрация различных групп больных, макропрепаратов, шовного материала, протезов, сеток для герниопластики, показом процесса, фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, вопросов эпидемиологии, разбором у постели больных в перевязочной и в операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования, выставлением диагноза.

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по анатомии, изучение атласа хирургических операций, изучения послеоперационного периода по дежурству, работа с дополнительной литературой и т. д.

Рекомендуемая литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия, М., 2006, 832 с.
2. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
3. Кованов В.В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Москва, 1985.
4. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), Москва «Медицина». 2002.- 784 с.
5. Литтман Н.И. Оперативная хирургия. – М., 1986.
6. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В., Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М. 1990, 560 с.
7. Рехачев В.П. Послеоперационные вентральные грыжи. Диастазы прямых мышц живота. - Архангельск. 1999. - 197 с.
8. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Том 1-2, Москва, 2006.
9. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки., М. Триада Х, 2003, 144.
10. Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Грыжи брюшной стенки. М. Медицина, 1990, 272.
11. Частная хирургия (учебник для мед.вузов), под ред. Шевченко Ю.Л., С-П., 1998.

Практическое занятие №5

Тема: *Желчекаменная болезнь. Хронический холецистит. Классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика. Основные принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Острый холецистит. Методы исследования, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика. Первая помощь и принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение.*

Цель: ознакомить студентов с основными понятиями желчекаменной болезни. Знакомство с основными причинами возникновения и развития хронического холецистита, методы его диагностики, с тактикой консервативного и оперативного лечения.

Знакомство с основными причинами возникновения и развития острого холецистита, методы его диагностики, с тактикой консервативного и оперативного лечения.

Ознакомить студентов с основами этиопатогенеза острого и хронического панкреатита, механизмами возникновения панкреонекроза и тяжёлого эндотоксикоза, осложнениями острого панкреатита. Ознакомление с необходимостью первоочередных мероприятий в лечении и стабилизации дальнейшего течения болезни. Профилактика острого панкреатита.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Повторение анатомии желчевыводящей системы.
- Сформировать у студентов навыки проводить сбор анамнеза, уметь правильно пальпировать живот и уметь правильно выявлять местные признаки хронического холецистита;
- Знакомство с путями использования и эффективностью дополнительных методов диагностики при хроническом холецистите.
- Знать осложнения и пути их консервативного и хирургического лечения больных.
- Иметь представление о постхолецистэктомическом синдроме.
- Повторение анатомии желчевыводящей системы;
- Сформировать у студентов навыки проводить сбор анамнеза, уметь правильно пальпировать живот и уметь правильно выявлять местные признаки острого холецистита;
- Знакомство с путями использования и эффективностью дополнительных методов диагностики при остром холецистите;
- Знакомство с клинической семиотикой острого холецистита;
- Знать осложнения и пути их консервативного и хирургического лечения больных;

- Иметь представление о постхолецистэктомическом синдроме.
- Сущность аутолиза в патогенезе острого панкреатита.
- Сформировать у студентов навыки проводить сбор анамнеза, уметь правильно пальпировать живот и уметь правильно выявлять местные признаки острого и хронического панкреатита;
 - Уметь распознать и анализировать основные клинические симптомы заболевания.
 - Патогенез эндотоксемии и панкреонекроза;
 - Ознакомление с путями применения и эффективностью дополнительных методов исследования;
 - Ознакомление с фармакокинетикой специфически использованных препаратов в консервативной терапии острого и хронического панкреатита.
 - Знать осложнения и пути их консервативного и оперативного лечения.

Ожидаемые результаты – использование существующих возможностей диагностики при хроническом холецистите способствует скорейшему выбору хирургической тактики. Знание анамнеза заболевания и жалоб пациента позволяет выработать клиническое мышление у студентов.

Использование существующих возможностей диагностики при остром холецистите способствует скорейшему выбору хирургической тактики. Знание анамнеза заболевания и жалоб пациента позволяет выработать клиническое мышление у студентов.

Понять сложность диагностики и лечения острого и хронического панкреатита, на основе знакомства с физиологией и патофизиологией поджелудочной железы, дать оценку клиническому течению, понять трудности лечения осложнений болезни.

Краткое содержание практического занятия:

Основные этиопатогенетические моменты развития желчекаменной болезни и хронического холецистита. Острый холецистопанкреатит. Специфические симптомы. Задачи и действия врача на догоспитальном этапе. Диагностика. Значение инструментальных и лабораторных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Принципы консервативной терапии. Хирургическая тактика. Оперативное лечение хронического холецистита.

Осложненные формы хронического холецистита. Профилактика развития постхолецистэктомического синдрома. Возможности эндоскопической технологии в диагностике и лечении заболеваний желчевыводящих путей. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с острым холециститом.

Основные этиопатогенетические моменты развития острого холецистита. Острый холецистопанкреатит. Специфические симптомы. Задачи и действия врача на догоспитальном этапе. Диагностика. Значение инструментальных и лабораторных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Принципы консервативной терапии. Хирургическая тактика. Оперативное лечение острого холецистита. Осложненные формы острого холецистита. Возможности эндоскопической технологии в диагностике и лечении заболеваний желчевыводящих путей. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с острым холециститом.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Этиопатогенез острого и хронического панкреатита. Основные фазы развития острого панкреатита. Клинико-анатомическая классификация острого панкреатита. Клиническая семиотика острого панкреатита в зависимости от формы заболевания. Осложнения острого панкреатита, клиника, диагностика, варианты лечения. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика. Диффдиагностика. Тактика лечения. Принципы консервативной терапии соответственно фазам заболевания и осложнений. Хирургическое лечение. Показания к лапароскопическим и лапаротомным вмешательствам. Малоинвазивные хирургические вмешательства – чрезкожное дренирование гнойных очагов, лапароскопическая холецистостомия, дренирование полости сальниковой сумки, санация и дренирование брюшной полости. Прогноз. Возможности эндоскопической технологии в диагностике и лечении заболеваний поджелудочной железы.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, демонстрация различных групп больных, результатов УЗИ, рентгенограмм, макропрепаратов, показом процесса, фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, вопросов диффдиагностики, разбором у постели больных в перевязочной и в операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования, выставлением диагноза.

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по анатомии и патофизиологии желчевыводящих путей, изучение атласа хирургических операций, изучения послеоперационного периода по дежурству, работа с дополнительной литературой и т. д.

Рекомендуемая литература:

1. Гульмурадов Т.Г., Мурадов Ф.Х. Осложненный холецистит. Турсунзаде, 1996, 108 с.

2. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
3. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
4. Курбонов К.М. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Душанбе. 678с.
5. Мондор Г. Неотложная диагностика, С-П. 1997. Т. I-II.
6. Ротков И.Л., Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. М.,1988,208 с.
7. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Под ред. Савельева В.С., М.1986.
8. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
9. Курс лекций по госпитальной хирургии. Под ред. Н.У.Усманова, Душанбе, 2005, 2008.
10. Ващетко Р.В.и др. Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы. С-П., 2000, 320 с.
11. Частная хирургия (учебник для мед.вузов), под ред. Шевченко Ю.Л., С-П., 1998.

Практическое занятие №6

Тема: *Особенности диагностики и диффдиагностики острого аппендицита и его осложнений. Клиника, современные дополнительные методы диагностики и хирургическая тактика. Перитониты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и диффдиагностика. Предоперационная подготовка, основы современной комплексной терапии и принципы оперативного вмешательства.*

Цель: знакомство с основным и атипичным процессом острого аппендицита и его осложнениями. Знание особенностей в диагностике острого аппендицита, а также других острых заболеваний брюшной полости.

Ознакомить с основными причинами и патогенезом перитонита, принципами диагностики, оперативного лечения и интенсивной терапии при перитоните.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Повторение анатомии органов брюшной полости;
- Иметь представление об этиологии и патогенезе острого аппендицита;
- Сформировать у студентов навыки проводить сбор анамнеза, уметь правильно пальпировать живот и уметь правильно выявлять местные признаки острого аппендицита;

- Ознакомление с путями применения и эффективностью дополнительных методов исследования;
- Знать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- Знать осложнения и пути их консервативного и оперативного лечения.
- Общая классификация перитонитов;
- Определить основные причины тяжёлого клинического течения перитонита;
- Принципы обоснования показаний к оперативному лечению и его основные виды;
- Принципы интенсивной терапии при перитонитах
- Опасности и осложнения перитонита;

Ожидаемые результаты – в случае сложности при проведении диагностики заболеваний органов брюшной полости студенты должны понимать, когда следует госпитализировать пациента для осмотра и наблюдения специалистами во избежания развития нежелательных осложнений. Знание анамнеза заболевания и жалоб пациента позволяет выработать клиническое мышление у студентов.

Умение своевременное определение степени тяжести и распространённости перитонита. Выбор правильной тактики интенсивной терапии. Ознакомление с основными принципами хирургического лечения при перитоните в зависимости от первопричины.

Краткое содержание практического занятия:

Особенности диагностики острого аппендицита. Клинические проявления атипичных форм – эмпиема червеобразного отростка, ретроцекальный, тазовый, подпечёчный, левосторонний аппендицит. Особенности клинического течения острого аппендицита в пожилом и детском возрасте. Аппендицит и беременность. Дифференциальная диагностика между острым аппендицитом и другими острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости и акушерско-гинекологическими патологиями, почечной коликой и нехирургическими заболеваниями – токсикоинфекции, энтероколиты и др.

Осложнения острого аппендицита на догоспитальном и госпитальном этапах. Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, забрюшинная флегмона, межкишечный абсцесс, пилефлебит, абсцесс печени, поддиафрагмальный абсцесс, сепсис, местный и распространённый перитонит. Хирургическая тактика. Реабилитация больных.

Перитонит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая картина и вариабельность клинической картины в зависимости от причин, приво-

дящих к развитию перитонита. Диагностика, диффдиагностика различных форм перитонита. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Основные задачи оперативного вмешательства. Опасности и осложнения перитонита, меры их профилактики.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, демонстрация различных групп больных, результатов УЗИ, рентгенограмм, макропрепаратов, показом процесса, фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, разбором у постели больных в перевязочной и в операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования, выставлением диагноза.

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по анатомии, изучение атласа хирургических операций, изучения послеоперационного периода по дежурству, работа с дополнительной литературой и т. д.

Рекомендуемая литература:

1. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
3. Мондор Г. Неотложная диагностика, С-П. 1997. Т. I-II.
4. Ротков И.Л., Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. М.,1988,208 с.
5. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Под ред. Савельева В.С., М.1986.
6. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.

Практическое занятие №7

Тема: *Острая кишечная непроходимость. Классификация, этиопатогенез, клиника, принципы консервативного и оперативного лечения. Хирургическая тактика. Осложнения острой кишечной непроходимости. Особые виды острой кишечной непроходимости. Этиопатогенез, классификация, клиника и принципы консервативного и оперативного лечения. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиопатогенез, классификация, клиника и принципы консервативного и оперативного лечения.*

Цель: ознакомить студентов с различными видами острой кишечной непроходимости (ОКН), причинами их возникновения, диагностической тактикой, алгоритмом обследования больных, принципами консервативного и оперативного лечения, профилактикой их возникновения.

Ознакомить студентов с причинами развития, патогенезом, клиникой, методами диагностики, тактикой консервативного и оперативного лечения и профилактикой осложнений острой кишечной непроходимости.

Ознакомить студентов с причинами развития, патогенезом, клиникой, методами диагностики, тактикой консервативного и оперативного лечения и профилактикой острого нарушения мезентериального кровообращения.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Знать классификацию ОКН;
- Основные принципы диагностики и дифдиагностики этого заболевания;
- Показания и противопоказания к оперативному лечению;
- Основные виды оперативных вмешательств при ОКН;
- Профилактика послеоперационных осложнений.
- Знать анатомию и физиологию тонкого и толстого кишечника и особенности его кровоснабжения;
 - Ознакомится с основными видами осложнений острой кишечной непроходимости;
 - Ознакомится с этиологией и патогенезом осложнений особых видов острой кишечной непроходимости;
 - Ознакомится с этиологией и патогенезом острого нарушения мезентериального кровообращения;
 - Ознакомится с классификацией данных заболеваний;
 - Знать основные принципы диагностики и значение их результатов;
 - Консервативное лечение и хирургическая тактика.

Ожидаемые результаты – у студентов должно появиться представление о патологическом процессе, сложностях его диагностики, осложнениях, необходимости своевременной госпитализации, а в случае необходимости динамического наблюдения, проведения алгоритма диагностики, методах лечения и путях профилактики заболевания и его осложнений.

У студентов должно появиться представление об осложнениях острой кишечной непроходимости их этиопатогенезе, диагностике и дифдиагностике с другими заболеваниями, клинической картине и методах консервативного и оперативного лечения.

У студентов должно появиться представление об этиопатогенезе острого нарушения мезентериального кровообращения, его диагностике и дифдиа-

гностике с другими заболеваниями, клинической картине и методах консервативного и оперативного лечения.

Краткое содержание практического занятия:

Острая кишечная непроходимость (ОКН). Классификация. Предрасполагающие и производящие факторы. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика между отдельными формами ОКН и острыми хирургическими заболеваниями брюшной полости.

Общие принципы лечения. Хирургическая тактика. Задачи и содержание оперативного пособия - ревизия органов брюшной полости, установление формы непроходимости, оценка жизнеспособности кишечника, выбор объема резекции кишечника при его некрозе соответственно уровню непроходимости и показания к первичной резекции кишечника. Выбор разгрузочных операций на кишечнике. Назоинтестинальное дренирование. Особенности послеоперационного ведения. Инфузионная и трансфузионная терапия, борьба с послеоперационным парезом кишечника.

Основные отличительные особенности патогенеза, клинических проявлений и лечебной тактики при динамических и механических формах ОКН.

Осложнения острой кишечной непроходимости. Основные виды – перфорация некротически изменённой кишки, полный разрыв кишки, разлитой перитонит, лёгочные, сердечно-сосудистые осложнения, шок. Частота, причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, диффдиагностика, консервативное и оперативное лечение, прогноз.

Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиология, патогенез, клиническая картина. Клиническая и инструментальная диагностика. Диффдиагностика. Хирургическая тактика. Принципы консервативной терапии. Послеоперационное ведение и реабилитация больных после обширных резекций кишечника.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, демонстрация различных групп больных, результатов лабораторных анализов, УЗИ, рентгенограмм, макропрепаратов, показ процесса, фотографий и учебных фильмов операций.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, вопросов диффдиагностики, разбором у постели больных в перевязочной и в операционной, интерпретацией результатов показателей лабораторных и инструментальных методов исследования, выставлением диагноза.

1. Как назвал ОКН Абуали ибни Сино?

2. Абуали ибни Сино и классификация ОКН.
3. Какие знаете предрасполагающие факторы ОКН?
4. Какие знаете производящие факторы ОКН?
5. Расскажите классификацию ОКН.
6. Какие формы странгуляционной ОКН вы знаете?
7. Что такое динамическая кишечная непроходимость?
8. Какие рентгенологические симптомы ОКН вы знаете?
9. Расскажите УЗИ-картину при ОКН.
10. Инструментальные методы исследования
11. Как определяется симптомы Склярова, Цоге-Мантейфеля, Кивуля и Обуховской больницы?
12. Консервативное лечение ОКН.
13. Оперативное лечение ОКН.
14. Способы интубации кишечника при ОКН.
15. Как определить жизнеспособность тканей кишечника?
16. Послеоперационное ведение больных с ОКН?

Самостоятельная работа студентов состоит из повторения соответствующих тем по анатомии и патофизиологии органов брюшной полости, по критическим состояниям в хирургии, интенсивной терапии, коррекции гомеостаза, энтеральному и парентеральному питанию, изучение атласа хирургических операций, изучения послеоперационного периода по дежурству, работа с дополнительной литературой и т. д.

Рекомендуемая литература:

1. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
3. Курбонов К.М. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Душанбе. 678с.
4. Неотложная хирургия груди и живота. Руководство для врачей . Под ред. Л.Н.Бисенкова, П.Н.Зубарева, СПб.: Гиппократ, 2002. – 512.
5. Нечаев Э.А., Бисенков А.А. Торакоабдоминальные ранения, С-П., 1995, 160 с.
6. Мондор Г. Неотложная диагностика, С-П. 1997. Т. I-II.
7. Петров В.П., Ерухин И.А. Кишечная непроходимость, М. 1986, 288 с.
8. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Под ред. Савельева В.С., М.1986.

9. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
10. Шапошников Ю.Г. и др. Повреждения живота М., 1986. 256 с.
11. Частная хирургия (учебник для мед.вузов), под ред. Шевченко Ю.Л., С-П., 1998.

Практическое занятие №8

Тема: Заболевания толстой кишки. Выпадение прямой кишки. Опухоли прямой и ободочной кишки. Заболевания прямой кишки и периаанальной области. Геморрой, трещины, парапроктиты, эпителиальный свищевой ход.

Цель: ознакомить с основными видами вышеперечисленных заболеваний толстой кишки. Изучить методы диагностики и определение путей консервативного и оперативного лечения. Ознакомить с основными причинами возникновения и видами доброкачественных и злокачественных опухолей толстой кишки. Пути заблаговременной диагностики и профилактики заболеваний, диспансеризация больных. Организация наблюдения и онкологического мониторинга среди больных из группы риска.

Ознакомить с основными видами вышеперечисленных заболеваний прямой кишки. Ознакомить с основными причинами их возникновения и патогенезом. Клиническая картина заболеваний. Изучить методы диагностики и определение путей консервативного и оперативного лечения. Пути заблаговременной диагностики и профилактики заболеваний.

Для реализации указанной цели необходимо решать следующие задачи:

- Основные виды заболеваний толстой кишки, их этиопатогенез, клиническая картина;
- Виды доброкачественных и злокачественных опухолей толстой кишки
- Основные методы обследования больных и результаты их при определении метода диагностики и лечения;
- Общие принципы подготовки пациентов к оперативному вмешательству на прямой и ободочной кишке;
- Виды доброкачественных и злокачественных опухолей прямой и ободочной кишки;
- Основные методы радикального и паллиативного лечения при злокачественных опухолях;
- Диспансеризация больных с предраковыми заболеваниями прямой и ободочной кишки;
- Причины возникновения и патогенез геморроя, трещин, парапроктитов, эпителиального свищевого хода.

- Клиника, диагностика, диффдиагностика
- Общие принципы подготовки больных к операции на прямой кишке;
- Основные методы лечения заболеваний;
- Осложнения заболеваний прямой кишки, их лечение и пути профилактики заболеваний.

Ожидаемые результаты – студенты изучат методы осмотра больных с заболеваниями прямой и толстой кишки. Изучение анамнеза заболевания и жалоб больного помогает при определении путей диагностики и диффдиагностики с различными заболеваниями, а также при определении дальнейшей тактики лечения.

Студенты получают знания о методах клинического обследования заболеваний прямой кишки и перианальной области. Изучение анамнеза заболевания и жалоб больного помогает при определении путей диагностики и диффдиагностики с различными заболеваниями, а также при определении дальнейшей тактики лечения.

Краткое содержание практического занятия:

Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания к операции.

Болезнь Гиршпрунга. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, диффдиагностика. Лечение.

Полипы и полипоз ободочной кишки. Диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операциям. Рак ободочной кишки. Предрасполагающие факторы и предраковые заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение. Виды оперативных вмешательств.

Выпадение прямой кишки. Этиология, патогенез. Степень выпадения прямой кишки и степень недостаточности сфинктера. Клиника, диагностика. Показания к оперативному лечению.

Предраки и рак прямой и ободочной кишки. Клиническая классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.

Геморрой. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, диффдиагностика. Консервативное и оперативное лечение. Острый тромбоз и тромбоз геморроидальных узлов: клиника, диагностика, диффдиагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Трещины заднего прохода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Эпителиальный свищевой ход. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Острый парапроктит. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Хронический парапроктит (свищи прямой кишки). Клиника, диагностика и лечение. Выбор метода операции в зависимости от типа свища.

Полипы и полипоз ободочной кишки. Диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операциям. Рак ободочной кишки. Предрасполагающие факторы и предраковые заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение. Виды оперативных вмешательств.

Оснащение практического занятия: использование технических средств обучения, таблиц, рисунков, слайдов, рентгенограмм, показ больных и операций в операционной и перевязочной, показ фотографий и учебных фильмов операций, показатели лабораторных анализов, проведение методов исследования в функциональных кабинетах и в кабинете колоскопии и ректоскопии.

Формы проверки знаний, умений и практических навыков путем опроса, решения ситуационных задач и тестовых вопросов, изучением результатов лабораторного и инструментального исследований, разбором дифференциальной диагностики, разбором у постели больных.

Самостоятельная работа студентов: повторение знаний по анатомии толстой и прямой кишки, изучение методов постановки клизмы, клинического осмотра, выбора режима питания и работы, участие в послеоперационном или консервативном лечении пациентов во время дежурств, работа с дополнительной литературой,

Рекомендуемая литература:

1. Атлас онкологических операций, под ред. Б.Е. Петерсона, 1987. 536 с.
2. Гостищев В.К. Общая хирургия, М., 2006, 832 с.
3. Клиническая хирургия. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.
4. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.
5. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
6. Савельев В.С. 80 лекций по хирургии. М.: Литера, 2008. – 912 с.
7. Фёдоров В.Д., Воробьёв Г.И., Ривкин В.Л. Клиническая оперативная колопроктология., М., 1994.
8. Частная хирургия (учебник для мед.вузов), под ред. Шевченко Ю.Л., С-П., 1998.

Список основной литературы

1. Гостищев В.К. Общая хирургия, М., 2006, 832 с.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни (учебник), М.«Медицина». 2002.- 784 с.

3. Курс лекций по госпитальной хирургии. Под ред. Н.У.Усманова, Душанбе, 2005, 2008.
4. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни, Т.1-2, Москва, 2006.
5. Общая хирургия, Том I-II, под ред. Зубарева П.К., Лыткина М.И., С-Петербург, 2000г.
6. Петровский Б.В. Хирургические болезни (учебник). М, 1980.
7. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, Под ред. Савельева В.С., М.1986.
8. Частная хирургия (учебник для мед.вузов), под ред. Шевченко Ю.Л., С-П., 1998.

Список дополнительной литературы

1. Атлас онкологических операций. Под ред. Б.Е. Петерсона, 1987. 536 с.
2. Бисенков Л.Н., Попов В.И., Шалаев С.А. Хирургия острых инфекционных деструкция легких.- С.Петербург, 2003, 400 с.
3. Брюсов П.Г., Нечаев Э.А.. Военно-полевая хирургия. – М. 1996.
4. Вагнер Е.А. Хирургия повреждений груди. – М.1981.
5. Вагнер Е.А.. Хирургия сочетанных повреждений груди и живота. М. 1989.
6. Ващетко Р.В.и др. Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы. С-П., 2000, 320 с.
7. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии СПб., 2000, 704 с, ил.
8. Гостищев В.К. Оперативная гнойная хирургия, Рук-во для врачей, М., 1996, 416 с.
9. Гостищев В.К.Оперативное лечение деструктивных форм лактационного мастита. – М., Медицина, 1986.
10. Горбашко А.Н. Острые желудочно-кишечные кровотечения. – М., 1982.
11. Гульмурадов Т.Г., Мурадов Ф.Х. Осложненный холецистит. Турсунзаде, 1996, 108 с.
12. Ерюхин И.А. Кишечная непроходимость., С-П., 1999. 420 с.
13. Женчевский Р.А. Спаечная болезнь, М.,1989, 192 с.
14. Колесов А.П. и др., Анаэробная инфекция в хирургии. Л. 1989. 160с.
15. Кузин М.И. Рана и раневая инфекция, М., 1990. 592 с.
16. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В., Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М. 1990, 560 с.
17. Клиническая хирургия. Под ред. Р.Кондена и Л.Найхуса., М. 1998,716с.

18. Клиническая хирургия. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, М.; ГЭОТАР-Медиа, 2008, Т.1.- 864 с.

19. Кованов В.В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Изд.2-ое. – М., 1985.

20. 80 лекций по хирургии.Под общей ред. В.С.Савельева. – М.: Литература, 2008. – 912 с.

21. Лисицын К.М., Раевской А.К. Неотложная абдоминальная хирургия при инфекционных и паразитарных болезнях. М., 1988

22. Литтман Н.И. Оперативная хирургия. – М., 1986.

23. Лопухин И.С., Савельев В.С. Хирургия. Руководство для врачей и студентов. – М., 1997.

24. Мазаев Н.П. и др. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей, М. Медицина, 1987. 256 с.

25. Макаренко Т.П., Харимонов Л.Г., Богданов А.В. Ведение больных общехирургического профиля в послеоперационном периоде. – М., 1989.

26. Михельсон В.А., Маневич А. Основы реаниматологии и анестезиологии. – М., 1992

27. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В., Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М. 1990, 560 с.

28. Мондор Г. Неотложная диагностика, С-П. 1997. Т. I-II.

29. Бисенкова Л.Н., Зубарева П.Н., Неотложная хирургия груди и живота. Руководство для врачей. СПб.: Гиппократ, 2002. – 512.

30. Нечаев Э.А., Бисенков А.А. Торакоабдоминальные ранения, С-П., 1995, 160 с.

31. Струкова А.И., Острый разлитой перитонит. М., 1987, 288 с.

32. Петров В.П., Ерюхин И.А. Кишечная непроходимость, М. 1986, 288 с.

33. Петровский Б.В. и др. Хирургия эхинококкоза, М.1985, 216с

34. Покровский А.В. Заболевания аорты и ее ветвей. М. 1979. 328 с.

35. Попов В.А. Перитонит, 1985, Л. 232 с.

36. Попов В.А. Панариций, М., 1986.

37. Пулатов А.Т. Хирургия эхинококкоза у детей, Л. 1983.

38. Путов Н.Ф., Федосеев Г.В. Руководство по пульмонологии.- Л., Медицина», 1976;

39. Рябов Г.А. Критические состояния в хирургии. – М., 1974. – М., 1989.

40. Ротков И.Л., Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. М.,1988,208 с.

41. Бураковский В.И. Сердечно-сосудистая хирургия (руководство для врачей), 1998.

42. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки. - М. Триада Х, 2003, 144.
43. Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Грыжи брюшной стенки. М. Медицина, 1990, 272.
44. Толузаков В.Л., Егиазарян В.Ф. Консервативное лечение острых легочных нагноений.- Л., «Медицина», 1984;
45. Усольцева Е.В., Машкара К.В. «Хирургия кисти», М., 1978.
46. Усманов Н.У. Диагностика и хирургическое лечение осложнённых форм эхинококкоза лёгких. Душанбе, «Матбуот», 2004. – 184 с.
47. Флебология (руководство для врачей), под ред. Савельева В.С. М. 2001, 352 с.
48. Хартиг В. Современная инфузионная терапия и парентеральное питание. – М., 1982.
49. Хегглин Ю, Хирургическое обследование., М.1991, 464 с.
50. Хирургия пищевода (руководство для врачей) под ред. Черноусова и др. М. 2000, 352с.
51. Хирургия легких и плевры (руководство для врачей) под ред. И.С.Колесникова. Л. 1988. 528с.
52. Черноусов А.Ф. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. М 1996.
53. Шалимов А.А., Сухарев И.И. Хирургия вен. Киев. 1984, 256 с.
54. Шапошников Ю.Г. и др. Повреждения живота М., 1986. 256 с.
55. Шорох Г.П., Климович В.В. Язвенные гастродуоденальные кровотечения (тактика и лечение), Минск, 1998. 156с.