

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
ТУБЕРКУЛЕЗА»  
(ФГБНУ «ЦНИИТ»)



**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:**

**31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:**

**31.08.67 Хирургия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«УРГЕНТНАЯ АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ»**

**Блок 1. «Дисциплины (модули)». Вариативная часть**

**Дисциплины по выбору**

**Б1.В. ДВ 1 (36 часов, 1 з.е.)**

**Москва, 2022**

## **Оглавление**

I. Цель и задачи дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» .....	4
II. Содержание разделов дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия».....	5
III. Учебно-тематический план дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» .....	7
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Ургентная абдоминальная хирургия» .....	7
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	7
4.2 Примерные задания .....	8
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	8
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля .....	8
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры) .....	9
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» .....	9
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» .....	9

## **I. Цель и задачи дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»**

**Цель дисциплины:** освоение методов диагностики и лечения основных ургентных хирургических заболеваний органов брюшной полости: острого аппендицита, ущемленной грыжи передней брюшной стенки, острого холецистита, острого панкреатита, желудочно-кишечного язвенного кровотечения, перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, острой кишечной непроходимости.

**Задачи дисциплины:** совершенствование знаний, умений и навыков по клиническим, инструментальным, лабораторным исследованиям и основным методам лечения ургентных хирургических заболеваний органов брюшной полости с целью правильной интерпретации результатов исследований в их диагностике и дифференциальной диагностике, выбора адекватного метода лечения, определения прогноза заболевания.

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

#### **Универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

#### **Профессиональные компетенции:**

##### **диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

##### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

### **1.2. Требования к результатам освоения дисциплины**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.67 «Хирургия» в рамках освоения дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной дисциплине и формирование соответствующих умений, навыков и владений. В результате изучения дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия» ординатор должен:

#### **Знать:**

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативно-правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;

2. Основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной хирургической помощи взрослому населению;
3. Принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.
4. Основные методы обследования пациентов с подозрением на ургентную хирургическую патологию органов брюшной полости;
5. Показания к проведению инструментальных методов обследования в зависимости от предполагаемого клинического диагноза (алгоритм диагностики);
6. Основные методы лечения пациентов с установленной ургентной хирургической патологией органов брюшной полости;
7. Тактику ведения пациентов в послеоперационном периоде.

**Уметь:**

1. Составлять оптимальный план обследования больного с подозрением на ургентную хирургическую патологию органов брюшной полости с использованием современных методов диагностики;
2. Правильно интерпретировать результаты исследований, проводить дифференциальный диагноз;
3. Устанавливать показания к экстренному хирургическому лечению;
4. Грамотно оформлять медицинскую документацию.

**Владеть:**

1. Методами сбора анамнеза заболевания, проведения физикальных методов обследования пациентов (пальпация, перкуссия, аускультация, ректальное исследование, вагинальное исследование);
2. Навыками ассистирования на хирургических операциях, самостоятельного выполнения отдельных этапов операции;
3. Навыками назначения лечения пациентам с ургентными хирургическими заболеваниями, осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

### 1.3. Карта компетенций дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»

№ п/п	Индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знатъ	уметь	владеть
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- сущность и основные закономерности общепатологических процессов при различных ургентных абдоминальных хирургических заболеваниях	- применять полученные знания при проведении диагностики, дифференциальной диагностики различных ургентных абдоминальных хирургических заболеваниях, выбора лечебной тактики	- приемами клинико-функциональных и клинико-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного, клинического и рентгенологического исследований при различных ургентных абдоминальных хирургических заболеваниях
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	основные методы обследования пациентов с подозрением на ургентную хирургическую	- составлять оптимальный план обследования больного с подозрением на ургентную	- методикой сбора анамнеза заболевания, проведения физикальных методов

		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ;	патологию органов брюшной полости; - показания к проведению инструментальных методов обследования в зависимости от предполагаемого клинического диагноза (алгоритм диагностики);	хирургическую патологию органов брюшной полости с использованием современных методов диагностики; - правильно интерпретировать результаты исследований, проводить дифференциальную диагностику ургентных заболеваний	обследования пациентов (пальпация, перкуссия, аускультация, ректальное исследование, вагинальное исследование);
3	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными ургентными абдоминальными хирургическими заболеваниями	- основные методы лечения пациентов с установленной ургентной хирургической патологией органов брюшной полости; - тактику ведения пациентов в послеоперационном периоде.	- устанавливать показания к экстренному хирургическому лечению; - грамотно оформлять медицинскую документацию.	- навыками ассистирования на хирургических операциях, самостоятельного выполнения отдельных этапов операции - навыками самостоятельного выполнения перевязки в послеоперационном периоде; - навыками назначения лечения пациентам с ургентными хирургическими заболеваниями, осуществления контроля его эффективности и безопасности.

## II. Содержание разделов дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»

Индекс/раздел	Наименование дисциплины, модулей	Шифр компетенций
<b>Б1.В ДВ</b>	<b>Вариативная часть. Дисциплины по выбору</b>	
<b>Б1.В ДВ 1</b>	<b>Ургентная абдоминальная хирургия</b>	<b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>
Раздел 1	Острый аппендицит. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 2	Острый холецистит. Острый панкреатит	УК-1, ПК-5, ПК-6
Раздел 3	Язвенное желудочно-кишечное кровотечение. Перфоративная язва желудка, двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость.	УК-1, ПК-5, ПК-6

### **Раздел 1. Острый аппендицит. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки**

**1.1.** Этиология и патогенез острого аппендицита. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

**1.2.** Эtiология и патогенез ущемленной грыжи передней брюшной стенки, виды ущемления. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

## **Раздел 2. Острый холецистит. Острый панкреатит**

**2.1.** Эtiология и патогенез острого холецистита. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

**2.2.** Эtiология и патогенез острого панкреатита. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: основы комплексной консервативной терапии, показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

## **Раздел 3. Язвенное желудочно-кишечное кровотечение. Перфоративная язва желудка, двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость**

**3.1.** Эtiология и патогенез язвенного желудочно-кишечного кровотечения. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Алгоритм обследования при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: эндоскопическое лечение, показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

**3.2.** Эtiология и патогенез перфоративной язвы желудка, двенадцатиперстной кишки. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Основы комплексной консервативной терапии. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

**3.3.** Эtiология и патогенез острой кишечной непроходимости. Классификация. Клиническая картина заболевания, основные симптомы. Основные методы диагностики, дифференциальная диагностика с другими ургентными заболеваниями органов брюшной полости. Лечебная тактика: показания к операции, предоперационная подготовка, основные методы хирургического лечения. Послеоперационное ведение пациентов. Основы комплексной консервативной терапии. Критерии выписки из стационара. Амбулаторное наблюдение.

### III. Учебно-тематический план дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»

Индекс/ раздел	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов				Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Лекции	Практика	СРО		
<b>Б1.В ДВ 1</b>	<b>Ургентная абдоминальная хирургия</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Острый аппендицит Ущемленная грыжа передней брюшной стенки</b>		<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>4</b>		<b>УК-1, УК-5, ПК-6</b>
<b>Раздел 2</b>	<b>Острый холецистит Острый панкреатит</b>		<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>4</b>		<b>УК-1, УК-5, ПК-6</b>
<b>Раздел 3</b>	<b>Язвенное желудочно-кишечное кровотечение. Перфоративная язва желудка, двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость.</b>		<b>16</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>6</b>		<b>УК-1, УК-5, ПК-6</b>

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Ургентная абдоминальная хирургия»

#### 4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования;
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 10 заданий в тестовой форме по завершённым разделам учебно-тематического плана и билет, включающий два контрольных вопроса.

#### Критерии оценки результатов контроля

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

- «**Отлично**» – 90-100% правильных ответов;
- «**Хорошо**» – 80-89% правильных ответов;
- «**Удовлетворительно**» – 71-79% правильных ответов;
- «**Неудовлетворительно**» – 70% и менее правильных ответов.

#### Результаты собеседования оцениваются:

- «**Зачтено**» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы;
- «**Не засчитано**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (10 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

## **4.2 Примерные задания**

### **4.2.1. Примерные задания для текущего контроля**

**Примеры вопросов для устного собеседования.**

1. Клинические симптомы острого аппендицита.
2. Основные методы диагностики острого аппендицита.
3. Классификация ущемленных грыж передней брюшной стенки.
4. Хирургическая тактика при ущемленной паховой грыже.
5. Классификация острого холецистита.
6. Клинические симптомы острого холецистита.
7. Патогенез острого панкреатита.
8. Лечебная тактика при остром панкреатите в зависимости от стадии заболевания.
9. Основные методы лечения язвенных желудочно-кишечных кровотечений.
10. Классификация желудочно-кишечных кровотечений.
11. Клинические симптомы перфоративной язвы желудка, двенадцатиперстной кишки.
12. Основные методы диагностики перфоративных язв желудка, двенадцатиперстной кишки.
13. Классификация острой кишечной непроходимости.
14. Методы диагностики острой кишечной непроходимости.
15. Основные хирургические методы лечения опухолевой и неопухолевой кишечной непроходимости.

### **4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля**

**Примеры вопросов тестового контроля.**

**Инструкция:** выберите один правильный ответ.

- 1. Предоперационный период у пациентов, поступивших в хирургический стационар с ургентными заболеваниями органов брюшной полости, начинается с:**
- А) Начала заболевания
  - Б) Момента поступления в хирургический стационар\***
  - В) Установления диагноза
  - Г) Начала подготовки к операции

**2. Перед экстренной операцией по поводу острого аппендицита очистительная клизма ставится:**

- А) Противопоказана\***
- Б) В любое время до операции
- В) За 1 час до операции
- Г) Непосредственно перед операцией

#### **4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)**

1. Работа с литературой.
2. Изучение историй болезни и рентгенологического архива пациентов с ургентной абдоминальной хирургической патологией

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Ургентная абдоминальная хирургия».

### **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»**

*Основная литература:*

1. Хирургические болезни : учебник [Электронный ресурс] / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
2. Общая хирургия: учебник [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. ISBN 978-5-9704-3214-3.
3. В.С. Савельев, Б.Р. Гельфанд, М.И. Филимонов. Перитонит. Москва. 2006 г.
4. Шварц С., Шайсер Д., Спенсер Ф. Справочник по хирургии. М., 1999 г.
5. Пиковский Д.Л. Философия экстренной хирургии. - М., 2001.-224 с.
6. Майстренко Н.А., Мовчан К.Н., Волков В.Г. Неотложная абдоминальная хирургия. Питер, 2002 г. –146 с.
7. Савельев В.С. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. Триада–Х, 2004 г. – 640 с.

*Дополнительная литература:*

1. 80 лекций по хирургии/ Ред. В.С. Савельев. - М.: Литтерра, 2008. - 912 с
2. Неотложная абдоминальная хирургия (справ. пособие для врачей)/Ред. А.А. Гринберг. - М.: Триада-Х, 2010 г. - 496 с.

*Информационное обеспечение:*

1. Обеспечен доступ к электронной центральной научной медицинской библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке <https://rusmed.rucml.ru/rusmed/> – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
2. Обеспечен доступ к электронной библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке [cniibibl@mail.ru](mailto:cniibibl@mail.ru) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
3. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru>

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Ургентная абдоминальная хирургия»**

1. Помещения для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
2. Помещения для проведения практических занятий по дисциплине.
3. Помещения для самостоятельной работы: компьютер, подключенный к сети Интернет, библиотека.
4. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
5. Мультимедийный комплекс, ПК, мониторы.
6. Для проведения аудиторных занятий имеются презентации преподавателей, наборы рентгенограмм, записи компьютерных томограмм на CD-дисках.
7. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:
  - дискуссия по актуальным аспектам дисциплины;
  - ситуация-кейс: разбор историй болезни с обсуждением особенностей течения заболевания, разработкой плана лечебных мероприятий.