

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
"ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Богомолова Е.С.

«29» октября 2018 г.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины по выбору «Актуальные вопросы хирургии грыж»

направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина  
направленность Хирургия

Квалификация выпускника:  
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения:  
заочная

Н.Новгород  
2018

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» высшего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «03» сентября 2014г. №1200.

**Составители рабочей программы:**

Лютиков В.Г., д.м.н., профессор кафедры хирургии ФДПО  
Волошин В.Н. к.м.н., доцент кафедры хирургии ФДПО

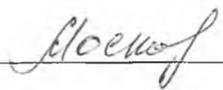
Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургии ФДПО

протокол № 7, от « 03 » сентября 2018 года.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_  Мухин А.С.

«3» сентября 2018 г.

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий отделом аспирантуры \_\_\_\_\_  Московцева О.М.

«10» сентября 2018 г.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины. Место дисциплины в структуре образовательной программы.**

**1.1 Целью освоения дисциплины** является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по герниологии для самостоятельной профессиональной деятельности по разным специальностям в условиях первичной и медико-санитарной помощи, неотложной, скорой помощи, в том числе специализированной медицинской помощи.

### **1.2. Задачи дисциплины.**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи по специальности.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик герниологии в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания герниологии.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками герниологии для проведения общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

В результате изучения дисциплины аспирант должен:

#### ***Знать:***

1. Диагностика грыж живота
2. Классификация вентральных грыж
3. Оперативное лечение грыж живота.
4. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах
5. Аллопластика в герниологии
6. Осложнения герниопластики
7. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
8. Лапароскопическая герниопластика.

#### ***Уметь:***

1. Правильно поставить специфический диагноз
2. Проводить дифференциальный диагноз и лечение вентральных грыж.
3. Проводить оперативное лечение грыж живота
4. Проводить аутопластику вентральных грыж
5. Проводить аллопластику вентральных грыж
6. Проводить дифференциальный диагноз и выбрать показания к операции при осложнениях в герниологии
7. Определить необходимость дополнительного функционального исследования и целесообразность дополнительного проведения других диагностических исследований при ущемленных грыжах
8. Проводить лапароскопическую герниопластику.

**Владеть:**

1. Методами диагностики вентральных грыж.
2. Методами диагностики и лечения ущемленных грыж
3. Основными операциями при паховых грыжах
4. Основными операциями при грыжах передней брюшной стенки
5. Основами аллопластики в герниологии
6. Основными лапароскопической техники в герниологии
7. Методикой ведения периоперационного периода в герниологии
8. Методами диагностики и лечения осложнений в герниологии

**1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы.** Дисциплина «Актуальные вопросы хирургии грыж» относится к группе дисциплин по выбору вариативной части блока 1 образовательной составляющей ООП (в соответствии с Федеральными государственными требованиями).

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский и иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных дисциплин: физика, математика; медицинская информатика; химия; психиатрия, биология; биохимия; нормальная физиология; микробиология, вирусология; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология;
- в цикле профессиональных дисциплин: пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия; эндокринология; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины «Актуальные вопросы хирургии грыж» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

### 2.1. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция (код)	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
УК 1	<p><b><u>Знать:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента хирургического профиля путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов с учетом современных достижений медицинской науки;</li> <li>• принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) процессов с учетом современных достижений</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат

	<p>медицинской науки в результате обследования пациента хирургического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.</li> </ul> <p><b><u>Уметь:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента хирургического профиля с учетом современных достижений медицинской науки;</li> <li>• анализировать выявленные в результате обследования пациента хирургического профиля симптомы, синдромы, патологические изменения с учетом современных достижений медицинской науки;</li> <li>• синтезировать полученную о состоянии пациента информацию для постановки диагноза и выбора лечения с учетом современных достижений медицинской науки.</li> </ul> <p><b><u>Владеть:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента хирургического профиля путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов с учетом современных достижений медицинской науки;</li> <li>• методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента хирургического профиля;</li> <li>• методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.</li> </ul>		
УК 5	<b><i>ЗНАТЬ:</i></b> возможные сферы и направления	Лекции,	Тестовые

	<p>профессиональной самореализации; основные ценностные ориентиры на пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> приемами планирования, реализации необходимых <u>видов деятельности</u>, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; приемами выявления и осознания своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.</p>	<p>семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>задания, опрос, ситуационные задачи, реферат</p>
ОПК- 5	<p><b>Знать:</b> основные клинико-лабораторные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, основные клинико-инструментальные признаки заболеваний и состояний, выбранных в качестве объекта для научного исследования, возможности и перспективы применения современных лабораторных и инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием;</p> <p><b>Уметь:</b> соблюдать технику безопасности при прохождении исследовательской практики</p> <p><b>Владеть:</b> приемами лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного исследования.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, реферат</p>
ПК 5	<p><b>ЗНАТЬ:</b> общие и специальные методы исследования в основных разделах амбулаторной и оперативной герниологии.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, эндоскопии, функциональных), выявить общие и специфические признаки острой и хронической патологии передней брюшной стенки, интерпретировать полученные данные и формулировать развернутый диагноз в</p>		

	соответствии с МКБ10 <b>ВЛАДЕТЬ:</b> сформированными навыками, новыми оперативными вмешательствами и хирургическими технологиями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных формах патологических процессов в герниологии.		
--	--	--	--

### 3. Содержание дисциплины. Распределение трудоемкости дисциплины.

#### 3.1. Содержание дисциплины:

№	Наименование раздела	код компетенции	Содержание раздела
1.	<b>Диагностика и классификация вентральных грыж</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	<p>Методы исследования: клинические, лабораторные, функциональные), бактериологические, специальные (КТ, УЗИ).</p> <p>Алгоритм диагностики. Характер содержимого грыжи. Размеры основного грыжевого дефекта и дополнительных грыжевых отверстий. Состояние мышечно-апоневротических структур. Симультанная хирургическая патология органов брюшной полости. Характер спаечного процесса. Выраженность явлений частичной кишечной непроходимости.</p> <p>Классификация Chevrel J.P., Rath A.M (SWR - classification), 1999. По локализации, ширине грыжевых ворот и по частоте рецидива.</p> <p>Классификация Тоскина К.Д. и Жебровского В.В., 1980. По размерам грыжи.</p> <p>Клинические признаки: вправимая, невправимая, частично вправимая, ущемленная, одиночная, множественная, с явлениями хронической или острой кишечной непроходимости.</p>
2.	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	<p>Исторические аспекты. Принципы оперативного лечения. Основные этапы операции. Выбор способа операции.</p> <p>Аутопластика. Фасциально-апоневротическая. Способ Мартынова. Способ Напалкова. Способ Генриха. Способ Монакова. Способ Руджи, способ Бассини.</p> <p>Мышечно-апоневротическая. Способ Сапежко. Способ Кукуджанова. Способ Найхуса.</p> <p>Аллопластика. Комбинированная герниопластика. Способы тотального протезирования. Способы Rives и Stoppa. Способ Лихтенштейна, Морана. Способ комбинированной герниопластики без вскрытия</p>

			брюшной полости по Devlin.Способ Leslieпри параколостомических грыжах.
3.	<b>Аллопластика</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	«Натяжная» и «ненатяжная» аллопластика Классификация биосовместимых материалов А.Г. Amid (1997): Тип 1 - тотальный микропористый протез, диаметр пор- 75 мкм; Тип 2 - тотальный микропористый протез, диаметр пор - менее 10 мкм; Тип 3 - макропористый протез с мультифиламентным или микропористым компонентом Тип 4 - биоматериалы с субмикроскопическимипорами, Способы применения эксплантатов: onlay, inlay, sublay, onlay+inlay. СпособKockerling. Способ Devlin. Способ Белоконева. Способ Тоскина-Жебровского. Способ Жебровского-Ильченко. Способ Ramirez.
4.	<b>Осложнения герниопластики</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	Интраоперационные: ятрогенная перфорация полого органа, вскрытие очага «дремлющей» инфекции в рубцах брюшной стенки, кровотечение. В раннем послеоперационном периоде: Местные: образование инфильтратов, гематом, сером, лигатурных свищей, нагноение раны. бщие: послеоперационный перитонит и ранняя спаечная кишечная непроходимость. Основныеобщиепослеоперационные осложнения: расстройства сердечной деятельности и дыхания, рецидив грыжи. Комплекс мероприятий по профилактике осложнений.
5.	<b>Ущемленные грыжи</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	Формы ущемления.Эластическое ущемление. Каловое ущемлениеПрестеночное ущемление (herniaRichter). Ретроградное ущемление (herniaMaidl). Принципы хирургической тактики.Основные критерии при определении жизнеспособности кишки. Частные особенности операции при ущемленной грыже.
6.	<b>Лапароскопическая герниопластика</b>	(УК–1, УК–5, ОПК–5, ПК–5)	Показания, противопоказания к лапароскопическойгерниопластике.Техника операции. Доступ. Способ Hasson - «открытая» лапароскопия. Использование троакаров типа "Step"Интраабдоминальная и экстраабдоминальнаягерниопластика. Осложнения лапароскопическойгерниопластики.

### 3.2. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по годам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)			
			1	2	3
Аудиторная работа, в том числе	<b>0,3</b>	<b>10</b>	-	10	-
Лекции (Л)		<b>2</b>	-	2	-
Семинарские занятия (СЗ)/Практические занятия (ПЗ)		<b>8</b>	-	8	-
Самостоятельная работа аспиранта (СР)	<b>2,7</b>	<b>98</b>	-	98	-
Промежуточная аттестация					
Зачет/Экзамен(указать вид)			-	Зачет	-
<b>ИТОГО</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	-	108	-

### 3.3. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

n/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства*
			Л	СЗ/ПЗ	СРС	всего	
1.	3	<b>Диагностика и классификация вентральных грыж</b>	-	2	16	18	ИЗ, Р, КР, С, Т
2.	3	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>	2	-	16	18	КР, С, Т
3.	3	<b>Аллопластика</b>	-	2	16	18	КР, С, Т
4.	3	<b>Осложнения герниопластики</b>	-	2	16	18	КР, С, Т
5.	4	<b>Ущемленные грыжи</b>	-	1	17	18	КР, С, Т
6.	4	<b>Лапароскопическая герниопластика</b>	-	1	17	18	КР, С, Т

\*согласовать с пунктом 4.1

### 3.4. Распределение лекций по годам:

n/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ				
		1	2	3	4	5
1.	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>		1			
2.	<b>Аллопластика</b>		1			
	<b>ИТОГО (всего - АЧ) = 2час.</b>					

### 3.5. Распределение тем семинарских/практических занятий по годам:

n/№	Наименование тем занятий	Объем в АЧ				
		1	2	3	4	5
1.	<b>Диагностика и классификация вентральных грыж</b>		2			
2.	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>		2			

2.	<b>Аллопластика</b>		2			
3.	<b>Ущемленные грыжи</b>		1			
4.	<b>Лапароскопическая герниопластика</b>		1			
	<b>ИТОГО (всего - АЧ) = 8 часов</b>					

### 3.6. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам:

п/№	Наименование вида СР	код компетенции	Объем в АЧ				
			1	2	3	4	5
1	написания рефератов и создание компьютерных презентаций	(УК-1, УК-5, ОПК-5, ПК-5)		18			
2	подготовки докладов, выступлений	(УК-1, УК-5, ОПК-5, ПК-5)		18			
3	подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии),	(УК-1, УК-5, ОПК-5, ПК-5)		18			
4	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ПИМУ	(УК-1, УК-5, ОПК-5, ПК-5)		20			
5	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	(УК-1, УК-5, ОПК-5, ПК-5)		22			
...	<b>ИТОГО (всего - АЧ)= 98 часов</b>			98			

## 4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

4.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	№ года	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов в
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	<i>контроль самостоятельной работы аспиранта</i>	<b>Диагностика и классификация вентральных грыж</b>	<i>Индивидуальные задания, реферат, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование</i>	0	2

2.	2	контроль освоения темы	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование	0	1
3.	2	контроль самостоятельной работы аспиранта ; контроль освоения темы	<b>Аллопластика</b>	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование	10	1
4.	2	контроль самостоятельной работы аспиранта ; контроль освоения темы	<b>Осложнения герниопластики</b>	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование	10	1
5.	2	контроль самостоятельной работы аспиранта ; контроль освоения темы	<b>Ущемленные грыжи</b>	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование	10	1
6.	2	контроль самостоятельной работы аспиранта ; контроль освоения темы	<b>Лапароскопическая герниопластика</b>	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование	10	1

#### 4.2. Примеры оценочных средств:

##### Пример тестовых заданий:

1. У 17-летнего школьника во время игры в футбол появились резкие боли в правой паховой области, в анамнезе – правосторонняя паховая грыжа с неоднократными

ущемлениями. Больной пытался сам вправить грыжу, но неудачно. Определите тактику ведения больного:

- а) Попытка нового вправления через 2-3 часа;
- б) Спазмолитики и теплая ванна;
- в) Антибиотики и строгий постельный режим;
- г) Немедленная герниотомия;
- д) Обзорная рентгеноскопия брюшной полости в положении стоя и лежа.

2. Факторы, способствующие возникновению брюшных грыж:

- 1) Пожилой возраст;
- 2) Прогрессирующее похудание;
- 3) Особенности анатомического строения передней брюшной стенки в местах возникновения грыж;
- 4) Заболевания, повышающие внутри -брюшное давление;
- 5) Тяжелая физическая работа.

Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) 1,2,3 и 4;
- б) 1,3,4 и 5;
- в) 3,4,5;
- г) Все верно;
- д) 3,4 и 5.

3. Ранними признаками ущемления наружной грыжи брюшной стенки является все, кроме:

- а) Резкой боли;
- б) Внезапной невраивности грыжи;
- в) Болезненности и напряжения грыжевого выпячивания;
- г) Острого начала заболевания;
- д) Высокой температуры.

4. Что такое Рихтеровское ущемление?

- а) Ущемление кишечника в области дуоденально-тощекишечного мешка;
- б) Ущемление перекрученной сигмовидной кишки;
- в) Ущемление желудка в диафрагмальной грыже;
- г) Пристеночное ущемление кишки;
- д) Ущемление Меккелева дивертикула.

### **Пример ситуационных задач:**

1.Женщина, 46 лет, 20 лет назад оперирована по поводу грыжи белой линии живота, 15 лет назад рецидив грыжи. В настоящее время при вертикальном положении больной отмечается выпячивание 10 x 8 см, не вправляющееся в брюшную полость. Периодически отмечает запоры. Предполагалась повторная операция, но больная отказывалась. Грыжевое выпячивание имеет тенденцию к увеличению, грыжевые ворота до 5 – 7 см в диаметре.

Сегодня, ввиду ухудшения погоды и понижения атмосферного давления, появились боли в грыжевом выпячивании. Боли постоянные, усиливаются при движениях. В прошлом подобные боли имели место, особенно после физической нагрузки.

Объективно: Язык влажный. Пульс 88 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД – 130/80 мм.рт.ст. Тошноты, рвоты нет.

Больная обратилась к Вам на прием.

- 1. Ваш диагноз?
- 2. Классификация заболевания.

3. Дополнительные методы обследования?
4. С чем следует проводить дифференциальную диагностику?
5. Виды оперативного лечения.
6. Возможные осложнения послеоперационного периода и их профилактика.

2. Больная 70 лет поступила в клинику с правосторонней паховой грыжей, дважды были явления ущемления; но грыжа самостоятельно вправлялась в брюшную полость.

Состояние больной относительно удовлетворительное. Пульс 70 ударов в минуту, ритм. АД – 170/100 мм рт. ст. На ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, умеренная недостаточность коронарного кровообращения. Со стороны органов дыхания – возрастные изменения. Ваша тактика?

- а) Рекомендовать ношение бандажа;
- б) Диспансерное наблюдение за больной;
- в) Оперативное лечение;
- г) Больная не нуждается в наблюдении хирургом;
- д) Оперативное лечение показана только в случае ущемления.

### **Перечень тем рефератов**

- 1 Классификация вентральных грыж.
- 2 Принципы хирургического лечения вентральных грыж
- 3 Противопоказания к операции грыжесечения.
- 4 Профилактика осложнений грыж.
- 5 Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление.
- 6 Паховые грыжи. Принципы операций.
- 7 Бедренные грыжи. Принципы операций.
- 8 Грыжи белой линии и пупочные. Принципы операций.
- 9 Редкие виды грыж.
- 10 Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика.
- 11 Послеоперационные грыжи. Методы операций.
- 12 Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.
- 13 Ущемленная грыжа. Виды ущемления.
- 14 Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки.
- 15 Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи.

### **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ**

1. Грыжи живота. Виды. Причины развития. Клиника, диагностика.
2. Специальные методы обследования - КТ, МРТ, УЗИ.
3. Классификация послеоперационных вентральных грыж. Формулировка диагноза.
4. Хирургическое лечение. История герниопластики.
5. Принципы оперативного лечения. Основные этапы операции. Выбор способа операции.
6. Методы пластики брюшной стенки при послеоперационных вентральных грыжах.
7. Варианты аллопластики. Материалы – эксплантаты.
8. Осложнения герниопластики .
9. Лапароскопическая герниопластика при различных видах грыж
10. Ущемленная грыжа. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика.

11. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
  12. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки.
- 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).**

#### 5.1. Перечень основной литературы:

- Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 912 с.
- Барыкина, Н.В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 508 с.
- Клиническая хирургия: Национальное руководство. В 3-х томах / Под ред. В.С.Савельева и А.И. Кириенко. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008-2010 гг.
- Общая и неотложная хирургия : Руководство: Пер.с англ. / Под ред.С.Патерсона- Брауна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 378с.
- Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: Руководство для врачей. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко. – М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014. - 544 с.
- Сажин, В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: Руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 502с.

#### Дополнительная литература

- Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии / МакИнтайр Р.Б. и др. / Под ред. В.Д. Федорова и В.А. Кубышкина. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 744 с.
- Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. - 743 с.
- Ковалев, А. И. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Текст] / А. И. Ковалев. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2011. - 360 с.
- Винник Ю.С. и др. Хирургия грыж передней брюшной стенки. – Красноярск, 2008.
- Золлингер Р. (ст.), Золлингер Р. (мл.). Атлас хирургических операций. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 800 с.
- Избранные главы госпитальной хирургии (новые технологии). Под ред. В.В. Плечева и В.М. Тимербулатова. – Уфа, 2007. – 528 с

#### 5.3. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

##### 5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС) (на базе ПК «Либэр. Электронная библиотека»)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники и учебные пособия, монографии, сборники	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному	Не ограничено

	научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	логину и паролю	
--	---	-----------------	--

### 5.3.2. Доступы, приобретенные ПИМУ

<i>№ п/п</i>	<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>	<i>Количество пользователей</i>
1.	БД «Медицина. Здравоохранение (ВПО)» (ЭБС «Консультант студента»)	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018)
2.	Электронная библиотечная система «BookUp»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по индивидуальному логину и паролю Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Не ограничено – до 31.12.2018
3.	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском языке	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Ограничено (50 доступов) – до 31.12.2018
4.	Электронная справочно-правовая система «Консультант	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено

	Плюс»			
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики	с компьютеров университета на платформе НАУЧНОЙ электронной библиотеки eLIBRARY.RU Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка.	Не ограничено – до 31.12.2018
6.	БД Medline Complete	Зарубежная полнотекстовая база статей из научных периодических изданий и сборников медицинской и естественно-научной тематики	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018
7.	Электронная коллекция издательства Springer	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
8.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct	Книги и периодические издания издательства «Elsevier» по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
9.	БД Scopus	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета	Не ограничено – до 31.12.2018
10.	БД Web of Science Core Collection	Международная реферативная база данных научного цитирования	с компьютеров университета; с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено – до 31.12.2018
11.	БД Questel Orbit	Патентная база данных компании Questel	с компьютеров университета	Не ограничено – до

			31.12.2018
--	--	--	------------

### 5.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.).	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

### 5.3.4 Материалы для электронного обучения (компакт-диски фонда кафедры хирургии ФДПО):

1.	<p>Доступ к полнотекстовым базам медицинской литературы</p> <p><a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi</a> MEDLINE (PubMed)</p> <p><a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> домашняя страница Государственной Центральной медицинской библиотеки, Москва</p> <p><a href="http://www.surginet">http://www.surginet</a> русская хирургическая сеть</p> <p><a href="http://surgeon.by">http://surgeon.by</a> информационный сайт</p> <p><a href="http://www.surgeon.spb.ru">http://www.surgeon.spb.ru</a> интернет журнал по хирургии</p> <p><a href="http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm">http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm</a> анналы хирургии, журнал</p> <p><a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> научная электронная библиотека</p> <p><a href="http://bestmedbook.com">http://bestmedbook.com</a> Большая Медицинская Библиотека</p>
	Диски с дистанционными лекциями сотрудников кафедры

#### **5.4. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:**

При освоении дисциплины образовательный процесс включает теоретическую и практическую подготовку аспирантов, Проведение лекций направлено на теоретическую подготовку аспирантов и базируется на использовании иллюстративного материала в форме компьютерных презентаций и анимационных фильмов. Практические занятия связаны с выработкой профессиональной адаптации и опыта профессиональной деятельности с формированием поведенческой модели – самостоятельной способности ориентироваться в ситуации и квалифицированно решить стоящие перед ним задачи. Предусматривается широкое использование коммуникативных, активных, интерактивных и интенсивных форм приобретения новых знаний. В обязательном порядке предусматривается самостоятельная работа аспирантов с возможностью доступа к Интернет-ресурсам.

Применяемые технологии предполагают:

- приобретение самостоятельно добытого пережитого знания и умения;
- критическое мышление, умение анализировать ситуацию, принимать решение, решать проблему;
- креативность: способность видеть явление с разных точек зрения, вариативность мышления, поиск разных решений относительно одной ситуации.

<i>№</i>	<i>Наименование раздела</i>	<i>Формы занятий с исп-м активных и интерактивных образ-х технологий</i>	<i>Трудоемкость (час)</i>
<b>1</b>	<b>Диагностика и классификация вентральных грыж</b>	Лекции-визализации	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Оперативное лечение грыж живота. Методы пластики брюшной стенки при вентральных грыжах</b>	Лекции-визализации	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>Аллопластика</b>	Лекции-визализации	<b>2</b>
<b>4</b>	<b>Осложнения герниопластики</b>	Лекции-визализации	<b>2</b>
<b>5</b>	<b>Ущемленные грыжи</b>	Лекции-визализации	<b>4</b>
<b>6</b>	<b>Лапароскопическая герниопластика</b>	Лекции-визализации	<b>2</b>

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. имитационные технологии: ролевые игры, ситуация-кейс;
2. неимитационные технологии: лекция-визуализация / проблемная с элементами дискуссии (с «мозговым штурмом» и без него).

Всего 80% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

#### **6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.**

##### **6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

Минимально необходимый для реализации ДПП ПК перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные симуляционной техникой, имитирующей манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; рентгеноперационные, оборудованные оборудованием, необходимым для выполнения вмешательств, предусмотренных программой;

помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

**6.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.**

<p><u>Учебная аудитория</u>          Ноутбук          Мультимедийный проектор          Экран          Презентации          Негатоскоп          Фонд оценочных средств          Наборы рентгенограмм, КТ, МРТ, результаты анализов          Учебные истории болезни, УЗАС.</p>	<p>ГБУЗ НО Городская клиническая больница №13, ул.Патриотов, 51 кафедра хирургии ФПКВ (5эт.)</p>
<p><u>Учебная аудитория</u>          Ноутбук          Мультимедийный проектор          Экран          Презентации          Негатоскоп          Фонд оценочных средств          Наборы рентгенограмм, КТ, МРТ, результаты анализов          Учебные истории болезни, УЗАС.</p>	<p>ГБУЗ НО Городская клиническая больница №40, ул.Смирнова, 71, кафедра хирургии ФПКВ (2эт.)</p>
<p><u>Помещения для оказания медицинской помощи</u>          Операционный зал          Оснащение (В соответствии с Порядком оказания хирургической помощи)          Дыхательная и наркозная аппаратура</p>	<p>Операционные залы ГKB №40, ГKB №13,</p>