



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
министра здравоохранения
Республики Беларусь
Д.Л.Пиневиц
15.07. 2014 г.
Регистрационный номер
ДН-66



ХИРУРГИЯ
программа интернатуры

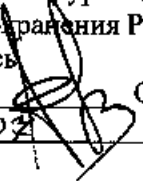
СОГЛАСОВАНО
Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»
О.М. Жерко
2014 г.



Ректор учреждения образования
«Витебский государственный ордена
Дружбы народов
университет»
08.07



СОГЛАСОВАНО
Главный хирург Министерства
здравоохранения Республики
Беларусь
С.В.Зарецкий
15.07 2014 г.



Минск 2014

Авторы:

заведующий кафедрой хирургии факультета повышения квалификации и переподготовки кадров учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент В.И. Петухов;

доцент кафедры хирургии факультета повышения квалификации и переподготовки кадров учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент А.К. Зеньков;

профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор В.П. Дейкало;

заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница», кандидат медицинских наук А.А. Зеньков

Рецензенты:

заведующий кафедрой госпитальной хирургии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», заслуженный деятель науки БССР, доктор медицинских наук, профессор М.Г. Сачек;

главный хирург Управления здравоохранения Витебского областного исполнительного комитета, кандидат медицинских наук, доцент С.Г. Подолинский

Рекомендована к утверждению:

кафедрой хирургии факультета повышения квалификации и переподготовки кадров учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 8 от 14 февраля 2014 г.);

профильной учебно-методической комиссией по специальности «Лечебное дело» учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 4 от 18 марта 2014 г.)

Центральным учебно-методическим советом учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 3 от 19 марта 2014 г.)

О г л а в л е н и е

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА (введение)	4
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ	8
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА	22
ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ	24
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ	32

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по хирургии разработана в соответствии с инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июля 2013 г. № 61 «О некоторых вопросах прохождения интернатуры».

Для врачей-интернов установлен срок прохождения интернатуры 12 месяцев.

Прохождение интернатуры осуществляется на основании:

срочного трудового договора на период прохождения интернатуры, заключаемого между организацией здравоохранения и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна (далее - срочный трудовой договор);

договора на организационно-методическое обеспечение интернатуры и (или) проведение квалификационного экзамена, заключаемого между учреждением образования, осуществляющим подготовку специалистов с высшим медицинским образованием (далее, если не установлено иное, - учреждение образования), и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна (далее - договор о прохождении интернатуры).

Прохождение интернатуры врачами-интернами осуществляется, как правило, с 1 августа.

Подготовка врачей-интернов проводится по индивидуальному плану, разработанному руководителем врача-интерна на основании планов и программ по специальностям интернатуры и утвержденному руководителем базы интернатуры (далее - индивидуальный план врача-интерна).

Организация прохождения интернатуры осуществляется вышестоящими органами баз интернатуры совместно с учреждениями образования.

Цель интернатуры состоит в подготовке квалифицированных врачей-хирургов, приобретении врачами-интернами приемов и методов диагностики и лечения в объеме, достаточном для самостоятельной работы в хирургических отделениях больниц и поликлиник.

Задачи интернатуры:

ознакомление с вопросами организации хирургической помощи населению, медицинской документацией, вопросами диспансеризации;

совершенствование профессиональных навыков по основным разделам хирургии;

овладение приемами и методами оценки состояния здоровья пациентов с хирургическими заболеваниями, овладение основами диагностики, дифференциальной диагностики и хирургической тактики при этих заболеваниях;

овладение техникой основных диагностических приемов и оперативных вмешательств в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение в период прохождения интернатуры;

овладение знанием нормативных правовых актов, необходимых в профессиональной деятельности врача-хирурга и норм медицинской этики и деонтологии.

Планирование, общее руководство, контроль организации и прохождения интернатуры осуществляет Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Содержание и порядок прохождения интернатуры определяются планом и программой интернатуры.

Учреждение образования:

- уведомляет базу интернатуры о направлении в интернатуру лица, претендующего на занятие должности врача-интерна;
- знакомит лицо, претендующее на занятие должности врача-интерна, с планом и программой по специальности интернатуры;
- назначает ответственного за интернатуру из числа профессорско-преподавательского состава профильной кафедры (далее – ответственный за интернатуру);
- осуществляет организационно-методическое обеспечение интернатуры;
- рассматривает вопросы организации интернатуры на заседании профильных кафедр, советов факультетов, совета учреждения образования;
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Ответственный за интернатуру:

- контролирует прохождение интернатуры;
- оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;
- проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;
- представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры (совета факультета);
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель базы интернатуры:

- организует проведение интернатуры в соответствии с настоящей Программой;
- заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;
- назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;
- организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);
- обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;

- утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;
- направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;
- обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и средств индивидуальной защиты;
- создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна, составляемого по форме;
- утверждает отчет врача-интерна;
- предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;
- ежегодное подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;
- направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру;
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

- отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;
- оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;
- организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;
- обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;
- составляет для предоставления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-специалиста, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна;
- выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн:

- оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;

- врач-интерн допускается к медицинской деятельности под контролем руководителя, отвечающего за его профессиональную подготовку;
- выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальности интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;
- выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;
- работает над повышением своего профессионального уровня;
- соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;
- ведет дневник врача-интерна;
- составляет отчет врача-интерна;
- соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;
- исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-специалистов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела	Продолжительность подготовки (недель)
1. Общие разделы по специальности	2
1.1. Организация хирургической помощи в Республике Беларусь	2
1.2. Антисептика и асептика	
1.3. Обследование хирургических пациентов	
2. Разделы по смежным специальностям	13
<i>2.1. Травматология</i>	5
2.1.1. Хирургическое лечение ран	5
2.1.2. Травмы надплечья и верхней конечности	
2.1.3. Травмы таза	
2.1.4. Травмы нижней конечности	
2.1.5. Травма позвоночника	
2.1.6. Открытые повреждения костей	
<i>2.2. Урология</i>	2
2.2.1. Неотложные урологические заболевания	2
<i>2.3. Гинекология</i>	1
2.3.1. Неотложные гинекологические заболевания	1
<i>2.4. Онкология</i>	3
2.4.1. Рак щитовидной железы	3
2.4.2. Рак молочной железы	
2.4.3. Рак желудка	
2.4.4. Опухоли ободочной кишки	
2.4.5. Рак прямой кишки	
2.4.6. Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны	
<i>2.5. Реанимация (неотложная помощь)</i>	2
2.5.1. Переливание крови	2
2.5.2. Травматический шок	
2.5.3. Септический шок	
2.5.4. Синдром длительного раздавливания	
2.5.5. Техника интубации трахеи, трахеостомии. Непрямой массаж сердца	
2.5.6. Обезболивание в послеоперационном периоде	
3. Частные разделы по специальности	33

Наименование раздела	Продолжительность подготовки (недель)
<i>3.1. Неотложная хирургия</i>	9
3.1.1. Острый аппендицит	9
3.1.2. Осложнения язвенной болезни	
3.1.3. Острые гастродуоденальные кровотечения	
3.1.4. Острая кишечная непроходимость	
3.1.5. Ущемленные грыжи	
3.1.6. Острый панкреатит	
3.1.7. Перитониты	
3.1.8. Хирургический сепсис	
3.1.9. Заболевания внепеченочных желчных путей	
3.1.10. Травмы живота	
3.1.11. Травмы груди	
3.1.12. Сочетанная травма	
3.1.13. Острые заболевания и повреждения сосудов конечностей	
3.1.14. Ишемическая болезнь кишечника	
<i>3.2. Плановая хирургия</i>	8
3.2.1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы)	8
3.2.2. Болезни оперированного желудка	
3.2.3. Грыжи	
3.2.4. Заболевания щитовидной железы	
3.2.5. Хроническая артериальная недостаточность	
3.2.6. Геморрой	
<i>3.3. Гнойная хирургия</i>	6
3.3.1. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	6
3.3.2. Гнойные заболевания пальцев и кисти	
3.3.3. Остеомиелиты	
3.3.4. Анаэробная инфекция. Столбняк	
3.3.5. Рациональная антибактериальная терапия в хирургии	
<i>3.4. Детская хирургия</i>	5

Наименование раздела	Продолжительность подготовки (недель)
3.4.1. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости у детей	5
3.5. Организация работы хирургической службы районного больничного учреждения здравоохранения	4
3.6. Амбулаторная хирургия	1
ВСЕГО	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Организация хирургической помощи в Республике Беларусь

Краткий исторический очерк развития хирургии. Современное состояние хирургической службы в Республике Беларусь. Актуальные проблемы совершенствования хирургической службы в Республике Беларусь. Регламентирующие приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь необходимые в профессиональной деятельности врачей-хирургов в больничных и амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения.

1.2. Антисептика и асептика

История антисептики и асептики. Антисептика и ее виды. Антисептические средства.

Асептика. Пути распространения инфекции в организме. Профилактика воздушной и капельной инфекции. Профилактика контактной и имплантационной инфекции. Стерилизация. Дезинфекция.

1.3. Обследование хирургических пациентов

Общеклинические методы обследования пациентов с хирургической патологией. Дополнительные методы исследования (лабораторные, инструментальные, функциональные, эндоскопические, лучевые).

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Травматология

2.1.1. Хирургическое лечение ран

Классификация ран. Первично-хирургическая обработка ран.

Современная боевая хирургическая травма. Возможные структуры санитарных потерь в современном бою. Значение медицинской сортировки и организации этапного лечения раненых.

Огнестрельная рана. Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Первичное и вторичное микробное загрязнение ран. Медицинская помощь на этапах эвакуации. Ранняя профилактика инфекционных осложнений ран.

Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Ранняя, отсроченная и поздняя хирургическая обработка ран. Первичные, первично-отсроченные и вторичные (ранние и поздние) швы.

Особенности хирургического лечения ран, зараженных радиоактивными веществами. Особенности течения раневого процесса при заражении отравляющими веществами. Техника хирургической обработки ран, зараженных отравляющими веществами.

2.1.2. Травмы надплечья и верхней конечности

Переломы лопатки, ключицы, повреждения ротаторной манжеты плеча, вывихи плеча: клиническая картина, диагностика, лечение.

Оказание хирургической помощи при повреждениях плеча, локтевого сустава и предплечья в амбулаторных и стационарных условиях.

Переломы плечевой кости: классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения, хирургическая тактика.

Диагностика и лечения вывихов предплечья. Перелом локтевого отростка; переломы венечного отростка локтевой кости; переломы головки и шейки лучевой кости: диагностика, лечение.

Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галеацци); перелом лучевой кости в типичном месте: диагностика, лечение.

Оказание хирургической помощи при повреждениях кисти в амбулаторных и стационарных условиях.

2.1.3. Травмы таза

Специализированная медицинская помощь при повреждениях костей таза. Осложнения при повреждениях костей таза. Противошоковые мероприятия.

Классификация ранений таза. Диагностика огнестрельных переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов. Транспортная иммобилизация. Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации при ранениях таза.

2.1.4. Травмы нижней конечности

Клиническая картина травм нижней конечности, диагностика, возможные осложнения и их профилактика, лечение.

Оказание хирургической помощи при повреждениях тазобедренного сустава, бедра и голени в амбулаторных и стационарных условиях.

Оказание хирургической помощи при повреждениях голени и стопы в амбулаторных и стационарных условиях.

2.1.5. Травма позвоночника

Повреждения позвоночника: классификация, диагностика осложненных повреждений позвоночника, хирургическая тактика.

Огнестрельные ранения позвоночника и спинного мозга: клиническая картина, диагностика, объем медицинской помощи на этапах эвакуации, транспортная иммобилизация. Понятие о нетранспортабельности.

2.1.6. Открытые повреждения костей

Экстренная хирургическая помощь при открытых переломах костей и огнестрельных ранениях конечностей.

Ошибки при хирургической обработке открытых переломов. Осложнения открытых переломов, их профилактика и лечение.

Огнестрельные переломы костей и ранения суставов, их диагностика.

Объем медицинской помощи на этапах эвакуации. Особенности хирургической обработки раны. Транспортная иммобилизация. Профилактика осложнений.

2.2. Урология

2.2.1. Неотложные урологические заболевания

Мочекаменная болезнь, клиническая картина, диагностика, лечение.

Острая задержка мочи, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

Катетеризация мочевого пузыря и надлобковая пункция мочевого пузыря.

Синдром гематурии, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.

2.3. Гинекология

2.3.1. Неотложные гинекологические заболевания

Внематочная беременность, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями, хирургическая тактика.

Техника операций при внематочной беременности.

Разрыв и перекрут кисты яичника, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Воспаление придатков матки, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Пельвиоперитонит, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

2.4. Онкология

2.4.1. Рак щитовидной железы

Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение рака щитовидной железы.

2.4.2. Рак молочной железы

Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения рака молочной железы.

2.4.3. Рак желудка

Ранние признаки рака желудка. Клиническая картина, диагностика, современные методы лечения рака желудка.

2.4.4. Опухоли ободочной кишки

Доброкачественные и злокачественные опухоли ободочной кишки, клинические проявления, диагностика, лечение. Хирургическая тактика при осложненных формах рака ободочной кишки.

2.4.5. Рак прямой кишки

Клиническая картина, ранняя диагностика рака прямой кишки, хирургическая тактика.

2.4.6. Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны

Опухоли головки поджелудочной железы, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Рак печени, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Рак желчного пузыря, клинические проявления, методы обследования, лечение.

2.5. Реанимация (неотложная помощь)

2.5.1. Переливание крови

Показания и противопоказания к переливанию крови. Кровезаменители.

Ошибки и опасности при переливании крови. Клиническая картина, диагностика и лечение гемотрансфузионного шока.

Показания к переливанию кровезаменителей.

2.5.2. Травматический шок

Современные представления об этиологии и патогенезе травматического шока. Классификация травматического шока по тяжести. Клинические проявления шока при различных локализациях ранений.

Значение достижений современной анестезиологии и реаниматологии в лечении шока. Коррекция нарушения гемодинамики, дыхания и обмена. Противошоковые мероприятия на этапах медицинской эвакуации.

Ранняя профилактика шока. Роль гемотрансфузий.

2.5.3. Септический шок

Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика септического шока, лечение.

2.5.4. Синдром длительного раздавливания

Патогенез синдрома длительного раздавливания (СДР).

Диагностика и дифференциальная диагностика СДР.

Консервативное лечение СДР.

Показание к операции и основные принципы хирургического лечения СДР.

2.5.5. Техника интубации трахеи, трахеостомии. Непрямой массаж сердца

Показания к интубации трахеи, трахеостомии, техника. Техника непрямого массажа сердца.

2.5.6. Обезболивание в послеоперационном периоде

Анестезиологическое обеспечение в послеоперационном периоде.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Неотложная хирургия

3.1.1. Острый аппендицит

Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и хирургическая тактика при остром аппендиците.

Особенности клинической картины острого аппендицита в детском, пожилом и старческом возрасте, у беременных и при атипичном расположении отростка. Техника операций при остром аппендиците.

Показания к дренированию брюшной полости.

Осложненные формы острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит): хирургическая тактика, лечение.

Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците

3.1.2. Осложнения язвенной болезни

Прободные гастродуоденальные язвы, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

Предоперационная подготовка пациентов. Показания и выбор метода операции.

Техника ушивания прободной язвы.

Техника резекций желудка.

Техника операции пилоропластики (различные методы) в сочетании со стволовой ваготомией.

Техника проксимальной селективной ваготомии.

Послеоперационное ведение пациентов после операций по поводу перфоративных язв.

Ошибки и опасности при лечении перфоративных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

3.1.3. Острые гастродуоденальные кровотечения

Диагностика и дифференциальная диагностика кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений.

Показания к операции и выбор метода операции.

Техника паллиативных операций: прошивание кровоточащих сосудов, клиновидная резекция желудка при кровоточащей язве.

Техника радикальных операций: резекции желудка, ваготомии.

Техника операции при синдроме Меллори-Вейса.

Основные принципы консервативного и оперативного лечения при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода на почве портальной гипертензии.

Основные принципы лечения кровотечений из опухолей желудка.

Послеоперационное ведение пациентов оперированных по поводу желудочно-кишечных кровотечений.

Ошибки и опасности при лечении желудочно-кишечных кровотечений.

3.1.4. Острая кишечная непроходимость

Патогенез острой кишечной непроходимости, классификация.

Диагностика, дифференциальная диагностика механической и динамической кишечной непроходимости.

Клиническая картина обтурационной, странгуляционной и смешанных форм кишечной непроходимости.

Предоперационная подготовка пациентов с острой кишечной непроходимостью. Основы коррекции биохимических изменений крови.

Хирургическое лечение кишечной непроходимости; методы декомпрессии кишечника.

Выбор метода операции, показания к резекции кишки, наложению обходных анастомозов, кишечных свищей.

Послеоперационное ведение пациентов. Коррекция водно-солевого и белкового баланса крови. Дезинтоксикационная терапия.

3.1.5. Ущемленные грыжи

Клиническая картина и диагностика ущемленных грыж. Хирургическая тактика.

Особенности диагностики пристеночной формы ущемления грыж, интраоперационная диагностика ретроградных ущемлений, ущемлений сальника, червеобразного отростка, дивертикула Меккеля, мочевого пузыря, придатков матки, жировых подвесков.

Общие принципы операций при ущемленных грыжах, этапы операций.

Особенности хирургической тактики и методики операций у пациентов с сомнительной жизнеспособностью ущемленных органов, с флегмоной грыжевого мешка и перитонитом.

Показания к лапаротомии и ревизии органов брюшной полости.

Ошибки при операциях по поводу ущемленных грыж.

3.1.6. Острый панкреатит

Классификация, клиническая картина, диагностика острого панкреатита.

Консервативное лечение острого панкреатита с применением эндоскопических методов лечения.

Показания к ранним операциям и их методики (санация и декомпрессия желчных путей, абдоминализация поджелудочной железы, дренирование сальниковой сумки).

Отсроченные операции. Показания, техника и объем отсроченных операций (дренирование сальниковой сумки, забрюшинного пространства, секвестроэктомия и резекция поджелудочной железы). Этапы отсроченной операции.

Поздние операции на поджелудочной железе: показания, техника выполнения и объем операции.

Диагностика и хирургическое лечение осложнений острого панкреатита: поддиафрагмальных абсцессов, реактивных плевритов, межпетлевых абсцессов.

3.1.7. Перитониты

Патогенез перитонита и его стадийность в зависимости от длительности заболевания.

Диагностика перитонита в зависимости от стадии заболевания. Абдоминальный сепсис. Программа обследования пациента при перитоните.

Предоперационная подготовка пациента с перитонитом.

Показания и методы дренирования брюшной полости.

Метод интраперитонеальной перфузии.

Методы декомпрессии кишечника.

Программируемые релапаротомии.

Ошибки и осложнения при лечении пациентов с перитонитом.

3.1.8. Хирургический сепсис

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, методы микробиологической диагностики, лечение хирургического сепсиса.

Септический шок: клиническая картина, диагностика, лечение.

3.1.9. Заболевания внепеченочных желчных путей

Острый холецистит. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм холецистита.

Желчекаменная болезнь, калькулезный холецистит, холедохолитиаз, стеноз большого дуоденального соска: вспомогательные методы обследования, хирургическая тактика.

Холецистопанкреатиты: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Пропотной желчный перитонит: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Гнойные холангиты: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Механическая желтуха: диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.

Показания к неотложным, экстренным, ранним и плановым операциям на желчных путях.

Методы интраоперационного обследования органов гепатопанкреодуоденальной зоны.

Техника операции холецистэктомии от шейки и от дна. Лапароскопическая холецистэктомия.

Показания к холедохотомии, дуоденотомии, папиллотомии, наложению билиодигестивных анастомозов.

Показания к дренированию желчных путей и брюшной полости, методика дренирования.

Ошибки и опасности в хирургии желчных путей.

3.1.10. Травмы живота

Закрытые травмы живота: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Открытая травма живота: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Методы хирургического лечения открытых и закрытых травм живота.

Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

3.1.11. Травмы груди

Открытый, закрытый и клапанный пневмотораксы: клиническая картина, диагностика.

Оказание экстренной помощи пациентам с пневмотораксами.

Показания к хирургическому лечению, техника операции при открытых, закрытых и клапанных пневмотораксах.

Подкожная и медиастинальная эмфизема: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Клиническая картина и диагностика гемоторакса и гемопневмоторакса.

Оказание неотложной помощи пациентам с гемо- и гемопневмотораксами.

Клиническая картина и диагностика закрытых травм груди с повреждением внутренних органов (разрыв легкого, контузия легкого, разрыв бронха) оказание неотложной помощи, консервативная терапия.

Показания к операции и методы хирургического лечения закрытых травм груди с повреждением внутренних органов.

Открытые непроникающие и проникающие травмы груди (ранение легкого, сердца, пищевода): клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Методы оперативного лечения при открытых травмах груди в зависимости от характера повреждения.

Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

3.1.12. Сочетанная травма

Сочетанная травма: определение понятия, классификация, оценка тяжести состояния пострадавшего. Определение степени кровопотери. Алгоритм диагностики всех повреждений. Алгоритм оказания помощи на этапах эвакуации и в стационарных условиях.

3.1.13. Острые заболевания и повреждения сосудов конечностей

Повреждение сосудов конечностей: диагностика, хирургическая тактика.

Оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

Острая артериальная недостаточность, консервативное и оперативное лечение.

Острые тромбозы и флелотромбозы: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

3.1.14. Ишемическая болезнь кишечника

Этиопатогенез ишемической болезни кишечника, стадии ишемии, клиническая картина, диагностика.

Консервативное лечение ишемической болезни кишечника, показание к операции.

Методы оперативного лечения ишемической болезни кишечника (операции на сосудах, резекция кишки при инфаркте мезентеральных сосудов).

3.2. Плановая хирургия

3.2.1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы)

Калезные и пенетрирующие язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Стеноз привратника: классификация, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Выбор метода оперативного лечения язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

3.2.2. Болезни оперированного желудка

Патофизиология, классификация болезней оперированного желудка.

Функциональные расстройства (демпинг синдром, синдром приводящей петли и др.): клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Пептические язвы анастомозов, рецидив язвы: клиническая картина, диагностика, методы хирургического лечения.

3.2.3. Грыжи

Пупочные грыжи: диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.

Грыжи белой линии живота, методы операций.

Паховые грыжи (врожденные и приобретенные, прямые и косые), дифференциальная диагностика.

Особенности техники операции при врожденных грыжах. Выбор метода операции при косых и прямых паховых грыжах.

Бедренные грыжи: клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, оперативное лечение.

Послеоперационные грыжи: клиническая картина, диагностика, показания к оперативному лечению.

3.2.4. Заболевания щитовидной железы

Эндемический зоб: классификация, клиническая картина, диагностика.

Консервативное лечение эндемического зоба, показания к хирургическому лечению.

Спорадический зоб: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению.

Тиреотоксикоз: классификация, клиническая картина диффузного и узлового тиреотоксического зоба, диагностика, дифференциальная диагностика.

Консервативное лечение пациентов тиреотоксикозом. Показания и противопоказания к операции, предоперационная подготовка пациентов с тиреотоксикозом.

Техника операций на щитовидной железе: энуклеация, резекция, субтотальная резекция.

Осложнения и профилактика осложнений во время операции.

Методы дооперационного и интраоперационного исследования (пункционная биопсия, срочное гистологическое исследование).

Болезнь Хашимото, Риделя: клиническая картина, диагностика, лечение.

Тиреоидиты и струмиты: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение тиреоидитов и струмитов. Показания к оперативному лечению тиреоидитов и струмитов.

3.2.5. Хроническая артериальная недостаточность

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина и диагностика хронической артериальной недостаточности.

Консервативное лечение хронической артериальной недостаточности. Показания к оперативному лечению хронической артериальной недостаточности, виды операций.

3.2.6. Геморрой

Классификация, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика геморроя. Инструментальные методы исследования при геморрое.

Консервативное лечение, показание к оперативному лечению геморроя и методы операции.

3.3. Гнойная хирургия

3.3.1. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки

Фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит: клиническая картина, диагностика, лечение.

Абсцессы и флегмоны: клиническая картина, диагностика, лечение.

Рожистое воспаление: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Эризипеллоид: клиническая картина, диагностика, лечение.

Острый мастит: этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Лимфангоиты и лимфадениты: клиническая картина, диагностика, лечение.

3.3.2. Гнойные заболевания пальцев и кисти

Панариции: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, показания к операции, реабилитация пациентов.

Флегмоны кисти: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

3.3.3. Остеомиелиты

Острый гематогенный остеомиелит: клиническая картина, диагностика, рентгенодиагностика, консервативное и оперативное лечение

Хронический остеомиелит: этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Посттравматический остеомиелит: клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Консервативная терапия остеомиелитов, показания к операции.

3.3.4. Анаэробная инфекция. Столбняк

Анаэробная инфекция ран. Клостридиальная и неклостридиальная анаэробная инфекция ран. Этиопатогенез, частота анаэробной инфекции ран в зависимости от локализации ранения, масштабы повреждения и сроков хирургической помощи.

Сроки возникновения анаэробной инфекции, ранние местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм анаэробной инфекции, диагностика, дифференциальная диагностика.

Лечение: специфическое и неспецифическое. Принципы хирургического лечения анаэробной инфекции. ГБО – терапия. Профилактика анаэробной инфекции.

Столбняк: этиопатогенез, ранние признаки, местные и общие симптомы, диагностика. Основные принципы лечения столбняка, применение снотворных нейроплегических и курароподобных лекарственных средств. Осложнения и их профилактика. Профилактика столбняка.

3.3.5. Рациональная антибактериальная терапия в хирургии

Принципы проведения рациональной антибактериальной терапии в хирургии.

3.4. Детская хирургия

3.4.1. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости у детей

Особенности течения острой хирургической патологии органов брюшной полости у детей раннего возраста.

Острый аппендицит у детей, клиническая картина, диагностика, особенности течения острого аппендицита у детей раннего возраста.

Техника аппендэктомий у детей.

Ущемленные грыжи у детей, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Острая кишечная непроходимость у детей, клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

Инфекционные и терапевтические заболевания, симулирующие острую хирургическую патологию органов брюшной полости у детей.

3.5. Организация работы хирургической службы районного больничного учреждения здравоохранения

Организация работы хирургической службы районного больничного учреждения здравоохранения.

Организация работы приемного отделения.

Ведение пациентов в стационарных условиях: диагностика заболеваний и лечение, участие в операциях и ведении пациентов в послеоперационном периоде.

3.6. Амбулаторная хирургия

Первичный хирургический прием в поликлинике.

Организация экспертизы временной нетрудоспособности.

Диспансеризация пациентов с хирургической патологией.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Теоретическая и практическая подготовка врачей-интернов по специальности «Хирургия» проводится на принципах самообразования путем подготовки рефератов по рекомендуемым темам, обязательного участия в больничных клинических, патологоанатомических конференциях, заседаниях научных обществ и практической работы. Контроль за подготовкой врачей-интернов осуществляется во время обходов пациентов, при проверке рефератов, при текущем контроле и на заключительном квалификационном экзамене.

В соответствии с планом и программой интернатуры врачи-интерны осуществляют практическую деятельность в пределах нормы определенной для врача-хирурга.

Врачи-интерны участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых пациентов, ассистируют на неотложных и плановых операциях.

Собеседования проводятся руководителями врачей-интернов с предварительным тематическим разбором пациентов. Во время собеседований разбираются ошибки в клинической диагностике, хирургической тактике, предоперационной подготовке и методах оперативного вмешательства.

При командировании в районную больничную организацию здравоохранения врачи-интерны знакомятся с организацией хирургической помощи населению района, структурой основной хирургической патологии в районной поликлинике и больнице.

В больничной организации врачи-интерны под контролем руководителя врача-интерна проводят обходы вверенных ему пациентов, назначают и корректируют лечение, участвуют в операциях и ведут этих пациентов в послеоперационном периоде.

В поликлинике врачи-интерны осваивают принципы диагностики и лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний, под контролем врача-хирурга поликлиники ассистируют и проводят амбулаторные операции – первичную хирургическую обработку ран, вскрытие панарициев и др., знакомятся с основами экспертизы временной нетрудоспособности и организацией диспансеризации.

По наиболее актуальным темам программы врачи-интерны по литературным данным и на основании клинических наблюдений курируемых пациентов по материалам отделений базы интернатуры пишут рефераты (не менее 6-8 за учебный год).

Квалификационные нормативы объемов практической работы

Наименование	Квалификационный норматив
Расшифровка и клиническая интерпретация общеклинических, лабораторных, инструментальных методов обследования хирургических пациентов	400-450
Зондирование, аспирация содержимого желудка	8-10
Катетеризация мочевого пузыря эластическим и металлическим катетером	8-10
Пункция мочевого пузыря	2-3
Сифонная клизма	10-12
Ректальное исследование	20-25
Ректороманоскопия	3-4
Внутривенные инъекции и вливания	25-30
Венесекции	4-5
Переливание крови и кровезаменителей	20-25
Остановка кровотечения жгутом, тугой повязкой	4-5
Новокаиновые блокады (паравертебральные, по Новожилову, по Лукашевичу)	4-5
Блокада семенного канатика	1-2
Вскрытие абсцесса, панариция, флегмоны	10-15
Удаление поверхностных доброкачественных опухолей (липома, фиброма)	3-4
Плевральные пункции и дренирования	4-5
Извлечение и замена дренажей	8-10
Наложение гипсовых повязок	8-10
Скелетное вытяжение	3-5
Извлечение спиц, пластин	3-5

Пункция суставов	2-3
Вправление простых вывихов	3-4
Обработка ожоговой поверхности	4-5
Кожная пластика	4-5
Массаж сердца закрытый (на манекене)	20
Интубация трахеи (на манекене)	20
Внутрисердечные инъекции	по возможности
Аппендэктомия	5-8 (ассистенций – 20)
Грыжесечение	5-8 (ассистенций - 10-15)
Трахеостомия	ассистенций – 1-2
Ушивание ран кишечника	2-3
Ушивание перфоративной язвы желудка или 12-перстной кишки	2-3
Первичная хирургическая обработка ран	8-10
Программа лечения травматического шока	-

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные клинические наблюдения врача-интерна.

Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному вопросу для базового отделения, доклада на врачебной конференции.

Ориентировочный перечень тем научно-практической работы (по материалам отделений базы интернатуры):

1. Рентгено-эндоскопические параллели в диагностике заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Результаты хирургического лечения грыж живота за последние 5 лет.
3. Ошибки в диагностике острого аппендицита врачами поликлиники и скорой медицинской помощи при направлении пациентов в больничную организацию.
4. Анализ результатов лечения пациентов с кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта за последние 5 лет.
5. Лечение острого панкреатита.
6. Результаты лечения пациентов с остеомиелитом длинных трубчатых костей.
7. Анализ деятельности хирургического отделения за 6 месяцев;
8. Гнойные осложнения аппендицита;
9. Перитониты;
10. Желчекаменная болезнь и ее осложнения;
11. Сочетанная травма груди и живота;
12. Острые тромбозы и флеботромбозы;

13. Мочекаменная болезнь;
14. Острая артериальная недостаточность.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

_____ (название базы интернатуры)
_____ (инициалы, фамилия)
_____ 20__ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

_____ (фамилия, имя, отчество)
База интернатуры _____

Наименование раздела (подраздела)	Срок прохождения	Место прохождения	Отметка о выполнении
1.			
2.			
3.			

Врач-интерн

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Ответственный за интернатуру
(от учреждения высшего
медицинского образования)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

(название учреждения образования)

**ДНЕВНИК
ВРАЧА-ИНТЕРНА**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ИНТЕРНАТУРЫ: «ХИРУРГИЯ»

Ф.И.О. врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя базы интернатуры _____

Ф.И.О. ответственного за интернатуру от учреждения
образования _____

База интернатуры _____

20__/20__ г.г.

_____ 20____ г.

_____ месяц

Раздел индивидуального плана _____ ;
отделения _____

	1.Курация пациентов (диагнозы заболеваний)	Число пациентов за каждую неделю					Подпись руководителя
		I	II	III	IV	Всего	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

	2.Диагностические и лечебные мероприятия	Количество за каждую неделю					Подпись руководителя
		I	II	III	IV	Всего	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

	3. Самостоятельно выполненные операции (названия)	Количество за каждую неделю					Подпись руководителя
		I	II	III	IV	Всего	
1							
2							
3							
4							

	4. Ассистирование на операциях (название)	Количество за каждую неделю					Подпись руководителя
		I	II	III	IV	Всего	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

	5. Участие в конференциях, заседаниях хирургических обществ и др.	Дата проведения	Подпись руководителя
1			
2			
3			

	6. Темы собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя
1			
2			
3			

	7. Темы рефератов	Подпись руководителя
1		
2		
3		

	8. Беседы и лекции по пропаганде санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни (для пациентов)	Дата проведения	Подпись руководителя
1			
2			

9. Изученная медицинская литература:

10. Текущий контроль	Дата	Замечания	Подпись ответственного за интернатуру от учреждения образования

Подпись руководителя врача-интерна _____

УТВЕРЖДАЮ

(подпись)

(Фамилия, собственное имя,
отчество руководителя
базы интернатуры)

20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

(специальность интернатуры)

(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

*

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

20__ г.

* Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, участие в пропаганде санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни, выступления с докладами на врачебных конференциях и т.п.); освоение и использование в своей работе современных лечебно-диагностических методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТВЛЕНИЯ В
КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КОМИССИЮ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ДЛЯ СДАЧИ
КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ОКОНЧАНИИ ИНТЕРНАТУРЫ

1. Копия диплома о высшем образовании.
2. Характеристика.
3. Отчет врача-интерна.
4. Дневник врача-интерна.
5. Индивидуальный план врача-интерна.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

ОСНОВНАЯ:

1. Аверьянов М.Ю., Измайлов Г.С., Аверьянов Ю.А., Медведев А.П. Острая непроходимость магистральных артерий конечностей. – Н.Новгород, 1999.
2. Баиров Г.А., Рошаль Л.М. Гнойная хирургия детского возраста. – М., Медицина, 1993.
3. Военно-полевая хирургия/под ред. Гуманенко Е.К. – С-Пб..ВМедА, 2004.
4. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. – М., 2000 г. (изд. 5-е).
5. Гришин И.Н. Холецистэктомия. – Минск, 1991.
6. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни у детей. – М., Медицина, 1992.
7. Клепиков Ф.А. Неотложная помощь в урологии. – Киев, Здоровья, 1988.
8. Косинец А.Н. и соавт. Антибактериальная терапия в гнойной хирургии. Витебск, 2002.
9. Косинец А.Н. Хирургическая инфекция: диагностика, профилактика, лечение. Витебск, 2004.
10. Леонович С.И., Батвинков Н.И., Иоскевич Н.Н. Клиническая хирургия. - Минск, Высшая школа, 1998.
11. Петерсон Б.Е. Онкология. – М., Медицина, 1989.
12. Рылюк А.Ф. – Топографическая анатомия и хирургия органов брюшной полости. МН.1997.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

13. Акжигитов Г.Н., Галлеев М.А., Сахаутдинов В.Г., Юдин Я.Б. Остеомиелит. - «Медицина», Москва, 1986.
14. Веденский А.Н. Варикозная болезнь. – Л., 1983.
15. Военно-полевая хирургия/под ред. Ефименко Н. – Москва, 2004.
16. Гришин И.Г., Азолов В.В., Водянов Н.М. Лечение повреждений кисти на этапах медицинской эвакуации. – М., Медицина, 1985.
17. Дедерер Ю.М. Патогенез и лечение острой непроходимости кишечника. – М., Медицина, 1971.
18. Диагностика и лечение огнестрельных ранений живота: Метод. Рекомендации/ Минск. гос. мед ин-т.; сост. Житков С.А. и соавт. – Минск, 1998.
19. Каплан А.В. Закрытые повреждения костей и суставов. - М, 1979.
20. Каплан А.В. Повреждения костей и суставов. – М., 1979.
21. Королев Б.А., Пиковский Д.Л. Экстренная хирургия желчных путей. – М., Медицина, 1990.
22. Кочетыгов Н.И. Ожоговая болезнь. - Л., 1973
23. Кузин М.И., Костюченко Т.М. Раны и раневая инфекция. – М., Медицина, 1981.

24. Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Краснопольский В.И. Оперативная гинекология. – М., Медицина, 1990.
25. Мышкин К.И., Лагун И.А. Перфоративная гастродуоденальная язва. – Саратов, 1983.
26. Персианинов Л.С., Расстригин Н.Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии. – Ташкент, Медицина, 1983.
27. Петухов И.А. Послеоперационный перитонит. – Минск, Высшая школа, 1980.
28. Пожарский В.Ф. Политравмы опорно-двигательной системы и их лечение на этапах медицинской эвакуации. - М., 1989.
29. Попкиров С. Гнойная хирургия. – София, 1980.
30. Пытель Ю.Я., Золотарев Н.И. Неотложная урология. – М., Медицина, 1985.
31. Ривкин В.Л., Капуллер Л.Л. Геморрой. – Медицина, Москва, 1976.
32. Ротков И.Л. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. – М., 1980.
33. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / Под ред. В.С. Савельева. – М., Медицина, 1986.
34. Руцкий А.В. Постоянное вытяжение в травматологии и ортопедии. – Минск, 1970.
35. Рябов Г.Н. Экстренная анестезиология. – М., Медицина, 1987.
36. Трапезников Н.Н. Онкология. – М., Медицина, 1983.
37. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. Хирургия кишечника. – Киев, 1977.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

1. Кровотечения. Классификация, методы определения объема кровопотери. Способы временной и постоянной остановки кровотечений.
2. Переливание крови. Показания. Осложнения при переливании крови их профилактика и лечение.
3. Раны их классификация. Первичная хирургическая обработка ран, показания и противопоказания к ней.
4. Ранения шеи. Первично-хирургическая обработка ран шеи. Показания к наложению трахеостомии.
5. Проникающие и непроникающие ранения грудной клетки, плевропульмональный шок. Оказание первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи на этапах эвакуации.
6. Открытый и клапанный пневмоторакс. Патофизиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
7. Ранения сердца. Клиническая картина, диагностика, лечение.
8. Повреждения магистральных сосудов. Диагностика, лечение.
9. Острые тромбозы и эмболии магистральных сосудов нижних конечностей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, антикоагулянтная и фибринолитическая терапия.
10. Посттромбофлебитический синдром. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
11. Острая и хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей. Клиническая картина, диагностика, лечение.
12. Ишемическая болезнь органов брюшной полости.
13. Эндемический зоб. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Спорадический зоб.
14. Тиреотоксический зоб. Клиническая картина, диагностика, лечение.
15. Тиреоидиты и струмиты. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
16. Врожденная расщелина губы и неба. Методы и сроки оперативного лечения.
17. Ишемическая болезнь сердца. Показания и принципы хирургического лечения.
18. Аневризмы сердца. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
19. Ревматический митральный порок. Классификация, показания к хирургическому лечению, принципы хирургического лечения.
20. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
21. Легочное кровотечение. Причины, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Абсцесс и гангрена легкого. Классификация, этиология, клиническая картина, методы диагностики и лечения.
23. Эмпиема плевры. Клиническая картина, диагностика, лечение.

24. Острый медиастинит. Причины, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.
25. Перикардит. Классификация, клиническая картина, диагностика, показания и виды хирургического лечения.
26. Опухоли и кисты средостенья. Диагностика и лечение.
27. Спонтанный пневмоторакс. Причины развития, клиническая картина, диагностика, первая помощь, лечение.
28. Ожоги. Классификация; периоды ожоговой болезни, принципы лечения.
29. Ожоговый шок, его особенности, принципы лечения.
30. Отморожения: классификация, клиническое течение, лечение.
31. Травматический шок. Объем противошоковых мероприятий при оказании первой врачебной помощи. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству при шоке.
32. Обморок, коллапс, шок. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Кожная пластика. Виды кожной пластики и показания к их применению.
34. Бедренные грыжи. Диагностика и лечение.
35. Паховые грыжи. Диагностика и лечение.
36. Послеоперационные грыжи. Особенности операций при обширных вентральных грыжах. Экспертиза временной нетрудоспособности.
37. Диафрагмальные грыжи и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
38. Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности хирургического пособия при флегмонах грыжевого мешка.
39. Острая кишечная непроходимость. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
40. Острый аппендицит. Диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, хирургическая тактика.
41. Острый аппендицит у детей и стариков. Особенности клинической картины. Лечение.
42. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения отростка. Аппендицит у беременных.
43. Острый панкреатит. Клиническая картина, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.
44. Хронический панкреатит. Классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
45. Кисты и свищи поджелудочной железы. Диагностика, лечение.
46. Ахалазия пищевода. Клиническая картина, диагностика, лечение.
47. Пилороспазм и пилоростеноз. Диагностика, лечение.
48. Хирургические формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы хирургического лечения.
49. Прободная язва желудка. Клиническая картина, диагностика, методы лечения.
50. Острые гастродуоденальные кровотечения. Дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.

51. Болезнь оперированного желудка: демпинг-синдром; патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
52. Химические ожоги пищевода и желудка. Оказание первой помощи. Консервативное и хирургическое лечение.
53. Желчекаменная болезнь. Острый калькулезный холецистит. Клиническая картина, диагностика, лечение.
54. Острый гнойный холангит. Причина, клиническая картина, диагностика, лечение.
55. Механическая желтуха. Причины, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Постхолецистэктомический синдром. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
57. Синдром портальной гипертензии. Классификация, клиническая картина, осложнения, принципы лечения.
58. Закрытые повреждения печени. Клиническая картина, диагностика и лечение.
59. Разрыв селезенки. Клиническая картина, диагностика, лечение.
60. Неспецифический язвенный колит. Клиническая картина, диагностика, показания к оперативному лечению.
61. Геморрой. Клиническая картина, диагностика, лечение.
62. Принципы организации онкологической помощи
63. Рак щитовидной железы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
64. Рак легкого. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
65. Рак молочной железы. Клинические формы, стадии процесса, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
66. Злокачественные опухоли печени. Клиническая картина, диагностика, лечение.
67. Рак головки поджелудочной железы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
68. Опухоли Фатерова соска. Клиническая картина, диагностика, лечение.
69. Рак нижней губы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
70. Рак желудка. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
71. Рак ободочной кишки. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
72. Рак прямой кишки: классификация, клиническая картина в зависимости от локализации, лечение.
73. Хирургическая инфекция. Микрофлора ран, лечение инфицированных ран.
74. Анаэробная инфекция. Этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
75. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул, абсцесс, рожа). Клиническая картина, диагностика, лечение.
76. Хирургический сепсис. Клиническая картина, диагностика, лечение.
77. Панариций. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
78. Флегмоны кисти. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
79. Острый гематогенный остеомиелит. Этиопатогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение.
80. Посттравматический остеомиелит. Клиническая картина, диагностика, лечение.
81. Хронический остеомиелит. Классификация. Диагностика, лечение.

82. Туберкулез костей и суставов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение.
83. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний на шее. Осложнения и их лечение.
84. Маститы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
85. Перитонит. Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
86. Туберкулезный перитонит. Клиническая картина. Диагностика, лечение.
87. Поддиафрагмальный абсцесс, межпетлевые абсцессы, абсцесс Дугласова пространства. Клиническая картина, диагностика, лечение.
88. Парапроктиты. Этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
89. Антибиотики в хирургии. Классификация, принципы рациональной антибиотикотерапии, осложнения при их применении.
90. Актиномикоз. Частота, локализация, особенности клиники, диагностика, лечение.
91. Столбняк. Этиология. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Профилактика столбняка.
92. Переломы и вывихи нижней челюсти. Клиническая картина, диагностика, лечение.
93. Ранения лица и челюстей. Оказание первой и врачебной помощи на этапах медицинской эвакуации. Принципы обработки ран лица.
94. Открытые повреждения кисти. Принципы и этапы лечения. Реимплантация и реваскуляризация сегментов конечностей. Показания и противопоказания.
95. Повреждения сухожилий сгибателей и разгибателей пальцев кисти. Диагностика, лечение в зависимости от зоны повреждения.
96. Переломы ключицы и лопатки. Клиническая картина, диагностика и лечение.
97. Травматический вывих плеча. Клиническая картина, диагностика, лечение.
98. Травматический вывих бедра. Клиническая картина, диагностика, лечение.
99. Врожденные вывихи бедра. Клиническая картина, диагностика, лечение.
100. Врожденная косолапость. Клиническая картина, диагностика, лечение.
101. Переломы длинных трубчатых костей. Оказание первой помощи, лечение на этапах медицинской эвакуации, принципы хирургического лечения.
102. Несросшиеся переломы и ложные суставы, причины, диагностика, лечение.
103. Огнестрельные ранения суставов. Классификация, диагностика, первая врачебная помощь, квалифицированная медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации.
104. Переломы костей предплечья. Клиническая картина, диагностика, лечение.
105. Повреждения Монтеджи и Галеацци (переломы и вывихи предплечья). Диагностика, лечение, восстановление трудоспособности.
106. Ишемическая контрактура Фолькмана. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
107. Современные принципы лечения переломов. Иммобилизация Показания к скелетному вытяжению, остеосинтезу, компрессионно-дистракционному методу и костной пластике.

108. Синдром длительного сдавления. Патогенез, клиническая картина, медицинская помощь на этапах эвакуации.
109. Переломы ребер. Диагностика, лечение. Осложнения.
110. Переломы тел позвонков. Клиническая картина, диагностика, лечение.
111. Переломы костей таза. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
112. Повреждение связок коленного сустава. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
113. Повреждение менисков коленного сустава. Диагностика, лечение.
114. Внутрисуставные переломы коленного сустава. Диагностика, лечение.
115. Огнестрельные повреждения длинных трубчатых костей. Принципы оказания первой, врачебной и специализированной помощи.
116. Особенности хирургического лечения ран зараженных радиоактивными веществами.
117. Техника хирургической обработки ран зараженных отравляющими веществами.
118. Сочетанная травма. Определение понятия. Оценка тяжести состояния пострадавшего. Алгоритм диагностики всех повреждений. Оказание помощи на этапах эвакуации и в стационарных условиях.
119. Деформирующие артрозы. Классификация, патогенез, диагностика, лечение. Остеохондропатии.
120. Медицинская сортировка раненых и обожженных при массовом поступлении пострадавших.
121. Огнестрельные раны. Морфология огнестрельных ран. Особенности первичной хирургической обработки таких ран. Помощь на этапах медицинской эвакуации.
122. Огнестрельные повреждения таза и тазовых органов. Оказание первой помощи, транспортная иммобилизация, принципы лечения.
123. Остеохондроз позвоночника. Этиология, патогенез, методы лечения.
124. Переломы проксимального отдела бедра. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
125. Классификация закрытых травм головы. Первая помощь, транспортировка, принципы лечения.
126. Внутричерепные гематомы. Диагностика, лечение.
127. Гематурия. Причины, методы обследования пациентов, лечение.
128. Острая задержка мочи. Причины, первая помощь, квалифицированная помощь.
129. Анурия. Причины, лечение.
130. Эпидидимиты специфические и неспецифические. Клиническая картина, диагностика, лечение.
131. Паранефрит. Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
132. Новообразования почек. Симптоматика, диагностика, лечения.
133. Туберкулез почек. Симптомы, диагностика, лечение.
134. Закрытые повреждения почек. Классификация, диагностика, лечение.
135. Травма уретры. Клиническая картина, диагностика, лечение.
136. Мочекаменная болезнь (Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря). Клиническая картина, диагностика, лечение.

137. Доброкачественная гипертрофия (аденома) предстательной железы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
138. Фимоз, парафимоз. Симптоматология и лечение.
139. Нефроптоз. Симптоматика, диагностика, лечение.
140. Пиелонефрит. Симптоматика, диагностика, лечение.
141. Рак предстательной железы. Клиническая картина, диагностика, лечение.
142. Смерть клиническая и биологическая. Критерии эффективности реанимационных мероприятий и их продолжительность.
143. Подготовка к наркозу, выбор метода обезболивания при различных видах оперативных вмешательств.
144. Фармакотерапия боли. Выбор анальгетиков и их рациональное применение.

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВРАЧУ-СПЕЦИАЛИСТУ, ПРОШЕДШЕМУ ПОДГОТОВКУ В ИНТЕРНАТУРЕ

Должен **знать**:

-основы законодательства о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения, общие вопросы организации хирургической помощи в стране;

-топографическую анатомию областей тела человека, анатомические особенности в детском возрасте;

-основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии, патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса;

-физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

-общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией;

-вопросы асептики и антисептики в хирургии;

-принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии;

-основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях;

-основы иммунологии и микробиологии;

-основы лучевой диагностики;

-клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, методы их профилактики, диагностики и лечения;

-клиническую симптоматику заболеваний в смежных областях (урология, акушерство и гинекология);

-клиническую симптоматику, диагностику, профилактику и хирургическую тактику при следующих заболеваниях и состояниях:

неотложные состояния

травматический шок;

острая кровопотеря;

острая сердечная и дыхательная недостаточность;

острый токсикоз, включая СДР;

неотложная хирургия

острый аппендицит;
перфоративная язва желудка и двенадцати перстной кишки;
острые гастродуоденальные кровотечения;
ущемленные грыжи;
острая кишечная непроходимость;
мезентериальный тромбоз;
острый холецистит;
острый панкреатит;
перитонит;
острый тромбофлебит;
травмы груди;
острая артериальная недостаточность;
мочекаменная болезнь;
острое воспаление придатков матки;
внематочная беременность;

плановая хирургия

язвенная болезнь желудка и двенадцати перстной кишки;
хронический аппендицит;
грыжи живота;
желчекаменная болезнь;
хронический панкреатит;
болезни тонкой и толстой кишки;
постхолецистэктомический синдром;
портальная гипертензия;
заболевания щитовидной железы;
варикозная болезнь и посттромбофлебитический синдром;
облитерирующий эндартериит и атеросклероз;
геморрой, параректальные свищи;

онкология

рак желудка;
рак легкого;
рак поджелудочной железы;
рак печени и внепеченочных желчных протоков;
опухоли ободочной кишки;
рак прямой кишки;
опухоли молочной железы;
доброкачественные опухоли кожи, подкожной клетчатки,
соединительной ткани, сосудов, нервов;

травматология

ушибы, растяжения разрывы;
травма черепа;
травма позвоночника;
переломы таза;
переломы и вывихи конечностей;

термические поражения;
раны;
хирургическая инфекция
сепсис;
гнойные воспаления мягких тканей;
гнойные воспаления пальцев и кисти;
маститы;
лимфадениты и лимфангоиты;
гематогенный и посттравматический остеомиелит;
гнойные заболевания легких и плевры;
специфическая и анаэробная инфекция;
кишечные свищи;

уметь:

-получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования пациента, выявлять общие и специфические признаки хирургического заболевания;

-оценивать тяжесть состояния пациента и принять необходимые меры для выведения пациента из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных и лечебных мероприятий;

-определять необходимость применения специальных методов обследования пациента, организовывать их выполнение и давать правильную интерпретацию результатов;

-определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента;

-проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;

-обосновывать схему, план и тактику ведения пациента, показания и противопоказания к операции;

-осуществлять предоперационную подготовку пациентов к плановым и экстренным оперативным вмешательствам;

-определять группу крови, выполнять пробы на совместимость и переливание с оценкой возможных посттрансфузионных осложнений, проводить меры борьбы с ними;

-обосновывать выбор метода операции;

-обосновывать выбор метода обезболивания;

-разрабатывать и применять схему послеоперационного ведения пациента и профилактики послеоперационных осложнений;

- самостоятельно выполнять:

переливание крови;

массаж сердца;

интубацию трахеи;

внутрисердечные инъекции;

остановку кровотечения жгутом, тугой повязкой;

трахеотомию;

первичную хирургическую обработку ран;

вскрытие абсцесса, панариция, флегмоны;
удаление доброкачественной опухоли (липома, фиброма);
ушивание ран кишечника;
ушивание перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
спленэктомия;
аппендэктомия;
грыжесечение;
пункцию и дренирование плевральной полости;
ректальное исследование;
ректороманоскопию;
внутривенные инъекции и вливания;
венесекции;
новокаиновые блокады;
наложение гипсовых повязок;
скелетное вытяжение;
репозицию переломов;
пункцию суставов;
вправление простых вывихов;
обработку ожоговой поверхности;
извлечение спиц, пластин;
катетеризацию мочевого пузыря эластичным и металлическим катетерами;
надлобковую пункцию мочевого пузыря;
блокаду семенного канатика;
-проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
-оформлять медицинскую документацию;
-составлять аналитический отчет о своей работе.