Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургических болезней № 2

1.

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина
«26» 04 2016г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин
«26» 04 2016г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины по выбору
ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Шифр дисциплины: П.1.Ф.3

Рекомендуется для направления подготовки
31.06.01 - КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Направленность: 14.01.17 – Хирургия

Уровень образования:
высшее образование – подготовка научно-педагогических кадров в аспирантуре

Квалификация (степень) выпускника:
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: **заочная**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по научной и
инновационной работе
д.м.н. профессор
И.Л. Давыдкин
«26» 04 2016г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии
д.м.н. Ю.В. Тезиков
«30» 06 2016г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
хирургических болезней №2
(протокол № 10,
«22» 06 2016г.)
Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор
В.И. Белоконев
«22» 06 2016г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1200 от 03.09.2014г. с изменениями и дополнениями, внесенными Приказом Минобрнауки России от 30.04.2015г. № 464; паспортом научной специальности 14.01.17 – Хирургия.

Составители рабочей программы:
Заведующий кафедрой хирургических болезней №2, д.м.н., профессор В.И. Белоконев;
Заведующий кафедрой хирургических болезней №1, д.м.н. И.В. Макаров
Заведующий кафедрой хирургии ИПО, д.м.н. профессор Е.А. Корымасов

Рецензенты:
Рецензенты:
Ивачев Александр Семенович - доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии, онкологии и эндоскопии Пензенского института усовершенствования врачей – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия профессионального образования» Минздрава России

Белик Борис Михайлович - доктор медицинских наук, доцент, **заведующий** кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России

1. Цель и задачи дисциплины

Цель обучения дисциплине «Торакальная хирургия» — формирование профессиональной компетенции аспиранта в области торакальной хирургии, уровень которой позволит использовать полученные знания в научной деятельности, предоставление специальных теоретических знаний и практических умений по основным хирургическим заболеваниям органов грудной клетки, подготовка их к самостоятельной профессиональной деятельности по экстренной и плановой торакальной хирургии, а также дает возможность для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи обучения:

1. сформировать знания методологических, клинических и медико-социальных основ дисциплины по выбору «Торакальная хирургия»;
2. овладение необходимым уровнем знаний по основной хирургической специальности (торакальная хирургия), а также избранным вопросам смежных дисциплин;
3. приобретение должного объёма практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь в экстренной, неотложной и плановой торакальной хирургии при наиболее часто встречающейся патологии;
4. освоение вопросов организации торакальной хирургической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частных заболеваний и осложнений в торакальной хирургии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Торакальная хирургия» относится к вариативной части программы. Изучение дисциплины на послевузовском этапе переходит на новый уровень усвоения хирургии, который позволяет аспирантам успешно продолжать обучение и осуществлять научную деятельность.

Торакальная хирургия - область медицины**, изучающая острые и хронические** заболевания**, которые лечатся при помощи** оперативного (хирургического) метода**.**

Данная дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета «лечебное дело».

Изучению дисциплины в аспирантуре предшествуют «Иностранный язык», «История и философия науки», «Основы подготовки медицинской диссертации», «Психология и педагогика высшей школы», «Медицинская статистика»; факультативные дисциплины (дисциплины по выбору – один модуль обязателен по выбору аспиранта) – «Гуманитарное обеспечение инноваций в медицине», «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия», «Анестезиология-реаниматология», «Патологическая анатомия». По окончании освоения дисциплины аспиранты проходят клиническую практику (Практика по получению проф. умений и опыта профессиональной деятельности).

Изучение дисциплины Торакальная хирургия- направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по научной специальности 14.01.17 - «Хирургия». Дисциплина «Хирургия» является основополагающей для подготовки к государственной итоговой аттестации, сдаче государственного экзамена.

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы для прохождения клинической практики, при подготовке и написания научно-квалификационной работы (диссертации); а также при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Хирургия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине Торакальная хирургия

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

профессиональные компетенции дисциплины по выбору П.1.Ф.3 – Торакальная хирургия (аспирантура) (ПК):

- способность и готовность диагностировать и лечить критические и острые патологические состояния в хирургии, руководствуясь законодательными и нормативными документами в сфере здравоохранения (ПК-1);

- способность и готовность к преподавательской деятельности по образовательным программа высшего образования – программам бакалавриата, специалитета, готовность организовать, методически обеспечить и реализовать на практике педагогический процесс по клиническим дисциплинам (блок «Хирургия»), обучить студентов умению правильно ставить и обосновывать клинический диагноз, формулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (ПК-2);

- способность и готовность определять показания для хирургического вмешательства, проводить дифференциальную диагностику хирургической патологии, формулировать прогноз для жизни больного (ПК-3).

В результате изучения дисциплины аспирант должен:

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения, а также общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации (ПК1);

- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям (ПК1, ПК2);

- топографическую анатомию органов грудной клетки и сопряженных областей (шеи, брюшной полости) (ПК 2);

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии органов грудной клетки (ПК2, ПК3);

- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции (ПК2,

ПК3);

- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления (ПК2, ПК3);
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса и возможные типы их нарушений и принципы лечения (ПК2, ПК3);
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса (ПК2, ПК3);
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов (ПК2, ПК3);
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования торакального хирургического больного (ПК2, ПК3);
- вопросы асептики и антисептики в торакальной хирургии (ПК1, ПК2);
- принципы, приемы и методы обезболивания в торакальной хирургии (ПК1, ПК2);
- вопросы интенсивной терапии и реанимации (ПК1, ПК2);
- основы фармакотерапии при торакальных хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию (ПК1, ПК2);
- основы иммунобиологии, микробиологии (ПК1, ПК2);
- основы рентгенологии и радиологии (ПК1, ПК2);
- клиническую симптоматику основных торакальных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение (ПК1, ПК2);
- клиническую симптоматику «пограничных» заболеваний в торакальной хирургической клинике (ПК1);
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода (ПК1, ПК3);
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации торакальных хирургических больных (ПК1, ПК2);
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры (ПК3);
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК1, ПК3);
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием (ПК1);
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у торакальных хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде (ПК3);

- оснащение операционных палат интенсивной терапии (ПК1, ПК2);
- хирургический инструментарий, применяемый при различных вмешательствах в торакальной хирургии (ПК2, ПК3);
- принципы организации и проведения диспансеризации населения (ПК1, ПК3);
- экономические вопросы торакальной хирургической службы (ПК1);
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии (ПК1, ПК2, ПК3);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК1, ПК2);

уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания органов грудной клетки, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования (ПК3);
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки торакального хирургического заболевания (ПК1, ПК3);
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий (ПК1, ПК3);
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях (ПК1, ПК2);
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные (ПК1, ПК2, ПК3);
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента (ПК1, ПК2);
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике (ПК1, ПК2, ПК3);
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции (ПК3);
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия (ПК1, ПК3);
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания (ПК1, ПК3);

−решить вопрос о трудоспособности больного (ПК1, ПК3);

−вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ПК1);

−проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность (ПК1, ПК2, ПК3);

−проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения (ПК1);

−проводить санитарно-просветительную работу (ПК1, ПК3).

−диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: острая кровопотеря, профузное кровотечение при патологии органов грудной клетки и травматических повреждениях; открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы (ПК1, ПК2, ПК3);

− установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при варикозном расширении вен пищевода и желудка, открытая и закрытая травма органов грудной полости (ПК1, ПК2, ПК3).

<u>владеть навыками:</u>

− купирования болевого синдрома (ПК-1);

− асептики и антисептики в хирургии (ПК-1);

− обезболивания в хирургии (ПК-1);

− интенсивной терапии и реанимации критических состояний (ПК-1, ПК-3);

− фармакотерапии при торакальных заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию (ПК-1, ПК-2, ПК-3);

−оказание первой помощи при напряженном и открытом пневмотораксе (ПК1, ПК2),

−трахеостомия (ПК3);

−торакотомия (ПК3);

−стернотомия (ПК3);

− резекция ребра, резекция грудины (ПК1, ПК2);

−лобэктомия (ПК1, ПК2);

−пульмонэктомия (ПК1, ПК2);
−атипичная резекция легкого (ПК1, ПК2) ;

–ушивание раны легкого (ПК1, ПК2);

–декортикация легкого (ПК1, ПК2);

–плеврэктомия (ПК1, ПК2);

–плевродез (ПК1, ПК2);

–дренирование плевральной полости (ПК1, ПК2);

–дренирование переднего и заднего средостения (ПК1, ПК2);

–ушивание дефекта пищевода (ПК1, ПК2);

–бужирование пищевода (ПК1, ПК2);

–баллонная дилатация пищевода (ПК1, ПК2);

–эзофагокардиомиотомия (ПК1, ПК2);

–ушивание раны сердца (ПК1, ПК2);

–остановка кровотечения из крупных сосудов грудной полости (ПК1, ПК2);

–наложение сосудистого шва (ПК1, ПК2);

–наложение пневмоперитонеума (ПК1, ПК2);

– ушивание дефекта диафрагмы (ПК1, ПК2).

– лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериоза) (ПК-1, ПК-2, ПК-3);

– рационального питания здорового организма и диетотерапии у хирургических больных (ПК-1, ПК-2, ПК-3);

– лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания (ПК-1, ПК-2, ПК-3);

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	24
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия (ПЗ)	16
Самостоятельная работа (всего)	84
В том числе:	
работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	32
изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)	32
Подготовка к практическому занятию	20
Общая трудоемкость:	108
часов зачетных единиц	3

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Хирургические заболевания легких плевры	1.1. Пороки развития трахеи и бронхов 1.2. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. 1.3. Инородные тела бронхов. 1.4. Реконструктивные операции на трахее и бронхах. 1.5. Буллезная эмфизема легких. 1.6. Врожденные заболевания легких. 1.7. Острый абсцесс. 1.8. Хронический абсцесс. 1.9. Гангрена легкого. 1.10. Бронхоэктатическая болезнь. 1.11. Острый гнойный плеврит (эмпиема). 1.12. Хроническая эмпиема плевры. 1.13. Легочное кровотечение и кровохарканье. 1.14. Рак легкого. 1.15. Эхинококкоз легкого. 1.16. Диссеминированные процессы в легких.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.	Хирургические заболевания средостения и диафрагмы	2.1. Опухоли и кисты средостения. 2.2. Медиастинит. 2.3. «Слабые» места диафрагмы. 2.4. Релаксация диафрагмы. 2.5. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
3.	Хирургические заболевания пищевода	3.1. Методы исследования пищевода. 3.2. Инородные тела пищевода. 3.3. Перфорация пищевода. 3.4. Дивертикулы пищевода. 3.5. Ахалазия кардии. 3.6. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. 3.7. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. 3.8. Клиника рубцового сужения пищевода.	ПК-1 ПК-2 ПК-3

		3.9. Рак пищевода. 3.10. Доброкачественные опухоли пищевода.	
4	Опухоли молочной железы	4.1. Анатомия молочной железы. 4.2. Формы Мастопатий. 4.3. Фиброаденома. 4.4. Мастит 4.5. Методы диагностики рака молочной железы. 4.6. Тактика лечения в зависимости от стадия развития рака молочно 4.7. Методы хирургического и комбинированного лечения	ПК-1 ПК-2 ПК-3

5.1. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего часов
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	СРС	
1.	Хирургические заболевания легких и плевры	3	5	30	38
2.	Хирургические заболевания средостения и диафрагмы	1	4	22	27
3.	Хирургические заболевания пищевода	3	5	24	32
4.	Опухоли молочной железы	1	2	8	11
	ВСЕГО	8	16	84	108

6. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Хирургические заболевания легких и плевры	Л.1. Травма груди. Хирургические заболевания легких и плевры. Методы исследования в хирургии	2
		Л.2. Гнойно-воспалительные заболевания легких и плевры-эмпиема плевры.	1

2.	Хирургические заболевания средостения и диафрагмы	Л.3. Заболевания диафрагмы	1
		Л.4. Медиастинит. Заболевания средостения.	
3.	Хирургические заболевания пищевода	Л. 5. Заболевания пищевода. Краткая анатомо-физиологическая характеристики. Методы исследования. Классификация заболеваний пищевода. Ожоги пищевода. Хирургическое лечение.	3
4.	Опухоли молочной железы	Л.6. Рак молочной железы.	1

7. Тематический план практических занятий

№ раздел.	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля	Трудоемкость (час.)
			текущего	
1	Хирургические заболевания легких и плевры	ПЗ.1. Пороки развития трахеи и бронхов, диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения. Инородные тела бронхов. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).	Опрос (устный, письменный)	1
		ПЗ.2. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Диффузная эмфизема легких. Современные возможности хирургического лечения. Врожденные заболевания легких: гипоплазии, поликистоз, кисты легких, сосудистые аномалии. Острый абсцесс. Хронический абсцесс. Классификация. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения.	Опрос (устный, письменный)	1

		Гангрена легкого. Причины, клиника, диагностика. Принципы лечения.		
		ПЗ.3. Бронхоэктатическая болезнь. Определение. Классификация. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода. Острый гнойный плеврит (эмпиема). Хроническая эмпиема плевры. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Определение понятия сепсис.Антибактериальная терапия. Экстракорпоральные методы детоксикации.	Опрос (устный, письменный)	1
		ПЗ.4. Легочное кровотечение и кровохарканье. Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных. Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Принципы комбинированного лечения. Центральные и периферические доброкачественные опухоли. Классификация. Клиника. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Принципы хирургического лечения, эндохирургические вмешательства, выбор метода лечения, результаты.	Опрос (устный, письменный)	1
		ПЗ.5. Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика. Сочетанный эхинококкоз. Роль серологических методов. Хирургическое лечение. Профилактика. Диссеминированные процессы в легких. Причины. Методы диагностики и дифференциальной диагностики.	Опрос (устный, письменный)	1
2	Хирургические заболевания	ПЗ.6. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника, диагностика и	Опрос (устный, письменный)	2

	средостения и диафрагмы	дифференциальная диагностика. Специальные методы исследования. Показания к операции. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение.		
		ПЗ.7. «Слабые» места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические грыжи диафрагмы. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции, методы пластики диафрагмы при релаксации. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению.	Опрос (устный, письменный)	2
4.	Хирургические заболевания пищевода	ПЗ.8 .Методы исследования пищевода. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Дивертикулы пищевода. Показания к хирургическому лечению, принципы операции.	Опрос (устный, письменный)	
		ПЗ.9. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиника, диагностика (рентгенография, эндоскопия, электромиография и др). Принципы консервативного и оперативного лечения. Эндохирургические вмешательства. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода. Хирургическое лечение. Результаты оперативного лечения.	Опрос (устный, письменный)	2
		ПЗ.10. Рак пищевода. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.Послеоперационные осложнения. Комбинированное лечение (химиотерапии, лучевой терапии). Результаты хирургического и комбинированного лечения. Лазерные технологии в хирургии пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Лейомиома пищевода. Клиника. Диагностика,	Опрос (устный, письменный)	3

		дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения.		
5.	Опухоли молочной железы	ПЗ.11. Доброкачественные опухоли. Фиброаденома. Листовидная опухоль молочной железы. Аденома, гамартома. Кровоточащая молочная железа. Липома. Патологоанатомическая картина. Клиническая картина и диагностика. Лечение.	Опрос (устный, письменный)	1
		ПЗ.12. Злокачественные опухоли. Рак молочной железы. Этиология. Патологоанатомическая картина. Клиническая картина. Клинические стадии. Диагностика. Хирургическое лечение. Рак молочной железы in situ. Лечение лобулярной карциномы. Лечение не пальпируемых опухолей. Рак молочной железы у мужчин. Саркома молочной железы.	Опрос (устный, письменный)	1

8. Лабораторный практикум: не предусмотрен

9. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

9.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Хирургические заболевания легких и плевры	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	15
		Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)	10
		Подготовка к практическому занятию	5
2.	Хирургические заболевания средостения и диафрагмы	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	10
		Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)	8
		Подготовка к практическому занятию	4
3.	Хирургические заболевания пищевода	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	10
		Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)	8
		Подготовка к практическому занятию	6
4.	Опухоли молочной железы	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	2
		Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)	2
		Подготовка к практическому занятию	4

Итого:	84

9.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел программы разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для аспиранта» в составе УМКД.

10. Ресурсное обеспечение

10.1. Основная литература:

1. Хирургические болезни [Текст]: учебник: в 2 т.
Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 719 с. Кол-во экземпляров: всего - 1
Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 683 с.Кол-во экземпляров: всего – 1.

2. Хирургические болезни [Текст]: учебник: в 2 т.
Т. 1 / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 399 с. Кол-во экземпляров: всего - 3
Т. 2 / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 598 с. : ил. . Кол-во экземпляров: всего - 3

10.2 Дополнительная литература:

1. Атлас торакальной хирургии / М.К.Фергюсон /Под ред. М.И. Перельмана. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 304 с.

2. Давыдов М.И., Стилиди И.С. Рак пищевода. – М.: Практическая медицина, 2007. – 392с.
2. Зенгер В.Г. и др. Хирургия повреждений гортани и трахеи. – М.: Изд-во «Медкнига», 2007. – 364 с.

3. Паршин В.Д. и др. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007.

4. Паршин В.Д. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 176 с.

6. Паршин В.Д., Порханов В.А. Хирургия трахеи. – М.: «Альди-Принт», 2010. – 480 с.

7. Респираторная медицина. Руководство в 2-х томах / Под ред. А.Г. Чучалина. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007.

8. Слесаренко С.С. и др. Медиастинит. – М.: Медпрактика-М, 2005.

9. Хирургические болезни пищевода и кардии /Под ред. П.Н.Зубарева и В.М.Трофимова. – СПб: Фолиант, 2005.

10. Чернеховская Н.Е. и др. Легочные кровотечения. – М.: «МЕДпресс-информ», 2011.

11. Эндоскопическая торакальная хирургия / Под ред. А.М. Шулутко.- М.: Медицина, 2006. – 392 с.

10.3. Программное обеспечение

При проведении различных видов занятий используются общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- Программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (Microsoft Window, Microsoft Office, LibreOffice, Google Chrome, Internet Explorer, Mozilla Firefox и т.д.);

10.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Базы данных, информационно-поисковые системы:

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) http://elibrary.ru/
http://www.sciencedirect.com
http://www. scopus. com
http://www.vidal.ru
http-.//www.book.ru/ Электронно-библиотечная система (ЭБС) "Book.ru"http://www.annualreviews.org/ База данных электронных журналов AnnualReviews
Университетская информационная система Россия http://www.cir.ru/index.jsp
http://www.dissercat.com/
Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru)
Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier
База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru)

10.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- - комплект электронных презентаций по темам лекций;
- - аудитория, оснащенная презентационной техникой (мультимедийным проектором, экран, компьютер/ноутбук).

Практические занятия:

Аспиранту предоставляется возможность использования учебных аудиторий, оснащенных наглядными пособиями по дисциплине **П.1.Ф.3** – торакальная хирургия. Обеспечивается доступом к персональному компьютеру с выходом в интернет и доступам к научным базам данных.

Предоставляется возможность использования:

- Научной литературы на кафедре и библиотеке университета.
- Оборудования специализированных кабинетов (электромиография, ультразвуковое исследование, рентгенография, компьютерной томография).
- Результатов патологоанатомических исследований и гистологический лаборатории.

- Клинической лаборатории.
- Клинических баз учреждений здравоохранения по профилю «торакальная хирургия»

11. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

12. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Организация текущего, промежуточного и итогового контроля

Цель контроля – получить информацию о достижении промежуточных и конечных целей обучения. При организации и проведении контроля большое внимание уделяется формированию у аспирантов самообразовательной компетенции как способности осуществлять контроль и оценку собственной деятельности в рамках аудиторных занятий, а также поддерживать и повышать уровень владения знаниями по дисциплине «Хирургия» в процессе самообразования.

Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала аспирантами, а также на стимулирование систематической самостоятельной работы.

Промежуточный контроль заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения раздела. Сроки промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

Итоговый контроль проводится в виде экзамена кандидатского минимума. Условием допуска к сдаче кандидатского минимума по специальности 14.01.17 Хирургия является реферат по проблеме научного исследования соискателя. Успешное выполнение письменного реферата и положительная рецензия на представленный реферат являются условием допуска к экзамену. Реферат должен быть представлен на кафедру для проверки не менее чем за 30 дней до начала экзаменационной сессии.

Кандидатский экзамен специальности 14.01.17 Хирургия проводится в два этапа.

На первом этапе проходит собеседование с аспирантом на основе вопросов программы кандидатского минимума по специальности 14.01.17 Хирургия.

На втором этапе аспирант сдает экзамен по проверке практических навыков врача-хирурга. Проверка практических навыков проводится путем решения ситуационных задач и устного собеседования по наиболее актуальным вопросам специальности 14.01.17 Хирургия.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются аспирантам в день сдачи экзамена.

Программа кандидатского экзамена по специальности 14.01.17 – Хирургия утверждена в форме отдельного документа.

13. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины представлено в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для аспирантов» (в составе УМКД).

14. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись