


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор университета  
В.А.Снежицкий  
«03» \_\_\_\_\_ 2014г.  
Рег. № \_\_\_\_\_



## ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

Программа государственного экзамена  
для специальности 1-79 01 01 Лечебное дело

по профилям субординатуры  
«Хирургия», «Терапия», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и  
реаниматология», «Общая врачебная практика» (для студентов факультета  
иностранных учащихся)

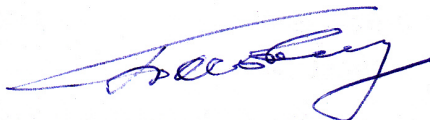
Составители: Н.И.Батвинков, заведующий 1-й кафедрой хирургических  
болезней, д.м.н., профессор;  
В.П.Василевский доцент 1-й кафедрой хирургических  
болезней, к.м.н.

ГрГМУ 2014

Программа государственного экзамена составлена на основе образовательного стандарта Республики Беларусь для учреждений высшего образования (первая ступень) по специальности 1-79 01 01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88 и типовых учебных программ «Хирургические болезни», утвержденной 02.11.2011 года, регистрационный № ТД-Л 281/тип, «Общая хирургия», утвержденной 14.09.2010 года, регистрационный № ТД-Л 198/тип, «Травматология и ортопедия», утвержденной 25.07.2012 года, регистрационный № ТД-Л 315/тип, «Онкология», утвержденной 18.06.2011 года, регистрационный № ТД-Л 259/тип, «Урология», утвержденной 05.09.2012 года, регистрационный № ТД-Л 329/тип

Рекомендована к утверждению в качестве программы государственного экзамена по специальности 1-79 01 01 Лечебное дело по профилям субординатуры «Хирургия», «Терапия», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Общая врачебная практика» (для студентов факультета иностранных учащихся) на заседании 1-й кафедры хирургических болезней (выпускающей кафедры) «06» марта 2014 г. (протокол № 8).

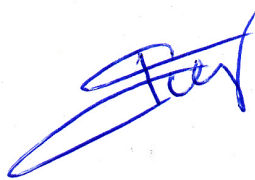
Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор



Н.И.Батвинков

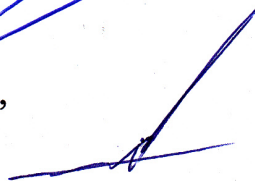
Одобрена и рекомендована к утверждению в качестве программы государственного экзамена по специальности 1 - 79 01 01 Лечебное дело по профилям субординатуры «Акушерство и гинекология», «Терапия», «Хирургия», «Анестезиология и реаниматология», «Общая врачебная практика» (для студентов факультета иностранных учащихся) Советом лечебного факультета «dd» 04 2014 г. (протокол № 8) и Советом факультета иностранных учащихся «А» 04 2014 г. (протокол № 8).

Председатель Совета  
лечебного факультета  
д.м.н., профессор



Г.Г.Мармыш

Председатель Совета  
факультета иностранных учащихся,  
к.м.н., доцент



А.А.Стенько

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В Государственный экзамен по хирургическим болезням включены все дисциплины хирургического профиля (хирургические болезни, общая хирургия, травматология и ортопедия, онкология, урология).

Подготовка специалистов на первой ступени высшего образования врача лечебника предусматривает приобретение и контроль базовых знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «хирургические болезни» и других смежных дисциплин хирургического профиля.

**Хирургические болезни** – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания и методики по разделам этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики болезней, требующих применения хирургических методов коррекции, а также медико-социальные последствия и экспертизу названной патологии. Получение этих знаний позволит студентам изучить основные актуальные разделы хирургии, сформировать клиническое мышление, приобрести хирургические и общемедицинские навыки, усвоить некоторые аспекты этики и деонтологии профессии врача.

В цикле изучения хирургических болезней излагаются основные современные направления оказания врачебной помощи больным хирургического профиля. Особое значение в лекционном курсе составляет изложение вопросов этиопатогенеза, клиники, современных методов диагностики и малоинвазивного лечения. Задачей практических занятий является обучение методике объективного обследования больного постановке диагноза, определению тактики лечения пациентов. Большое значение придается управляемой самостоятельной работе студентов. Она содержится в каждом лекционном занятии по клинической хирургии. Форма контроля: опрос на практических занятиях и экзамене. В период практики студенты закрепляют приобретенные теоретические знания и демонстрируют умения их приложения к конкретным клиническим ситуациям.

**Общая хирургия** - учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания и методики по разделам общей хирургии. Полученные знания позволят студентам лечебного факультета изучить основные разделы хирургии, развить клиническое мышление, приобрести хирургические и общемедицинские практические навыки, усвоить этические и деонтологические аспекты врачебной профессии.

При организации обучения используются традиционные формы и методы обучения студентов: лекции, практические занятия, а также элементы управляемой самостоятельной работы. Учебные занятия проводятся с использованием традиционных и современных учебно-информационных ресурсов (компьютерных презентаций лекций и практических занятий, видеофильмов), ресурсов компьютерного класса и Internet.

В методике проведения занятий особое внимание уделяется самостоятельной работе студентов под руководством преподавателя в палатах, диагностических кабинетах, перевязочной, процедурной и



операционной. Самостоятельная работа студентов организуется во время практических занятий и самостоятельной внеаудиторной работы.

Контроль знаний студентов осуществлять путем опроса, бесед, тестирования и решения ситуационных задач. Текущая аттестация проводится в форме экзамена и зачета.

**Травматология и ортопедия** – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания и методики об этиологии, патогенезе, механизмах травмы, клинических проявлениях, методах клинической, рентгенологической, лабораторной, радиоизотопной, ультразвуковой, морфологической диагностики, компьютерной томографии, магниторезонансной томографии, дифференциальной диагностики, комплексного консервативного и оперативного лечения, реабилитации и профилактики врожденных и приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.

Дисциплина «Травматология и ортопедия» включает новейшие научные данные по механизмам травм и причинам заболеваний опорно-двигательного аппарата, патоморфологическим особенностям повреждений и деформаций, современным методикам диагностики, в том числе компьютерной томографии и ультразвукового исследования, методам погружного и внеочагового остеосинтеза, артроскопии, эндопротезированию крупных суставов, комплексной реабилитации пациентов с политравмой и врожденными деформациями скелета. Задачей практических занятий является обучение методике объективного обследования больного постановке диагноза, определению тактики лечения пациентов. Большое значение придается управляемой самостоятельной работе студентов. Она содержится в каждом лекционном занятии по клинической хирургии. Форма контроля: опрос на практических занятиях и экзамене.

**Онкология** – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания в области этиологии и патогенеза опухолевых заболеваний, методик клинической диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований, методов лечения и профилактики онкологической патологии. Получение этих знаний позволит студентам изучить основные разделы онкологии, сформировать клиническое мышление, приобрести онкологические и общемедицинские навыки, усвоить некоторые аспекты медицинской этики и деонтологии в профессии врача.

В цикле изучения онкологии излагаются вопросы организации и оказания специализированной помощи больным онкологического профиля, вопросы общей и частной онкологии. Особое значение в лекционном курсе составляет изложение вопросов этиопатогенеза, клиники, современных методов диагностики и лечения опухолей, а также способов профилактики злокачественных новообразований. Задачей практических занятий является обучение студентов методике объективного обследования пациентов при постановке диагноза и определению тактики лечения. Большое значение придается управляемой самостоятельной работе студентов. Она содержится в



каждом лекционном занятии по онкологии. Форма контроля: опрос на практических занятиях и экзамене.

**Урология** - учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания и методики по разделам этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики и лечению заболеваний органов мочевой системы у мужчин и женщин и половой системы у мужчин. Программа включает новейшие научные данные по распространенности, этиологии и патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний мочевой и мужской половой систем.

Получение этих знаний позволит студентам ориентироваться в основных разделах урологии, сформировать клиническое мышление, приобрести навыки в обследовании урологических больных, усвоить некоторые аспекты этики и деонтологии врача работающего с урологическими пациентами.

В процессе преподавания курса урологии излагаются современные направления в диагностике урологических заболеваний и оказание специализированной помощи больным с заболеваниями мочевой и мужской половой систем. Особое значение в лекциях по урологии придается изложению вопросов этиопатогенеза, клиники, современных методов диагностики и малоинвазивного лечения урологических заболеваний. Задачей практических занятий является закрепление теоретического материала на клинических примерах, обучение методике объективного обследования урологического пациента, постановке диагноза на основании комплекса данных полученных при обследовании пациента, определению тактики лечения пациентов. Определенное значение придается управляемой самостоятельной работе студентов (УСРС). Темы УСРС включены в каждую лекцию и каждое практическое занятие. Студенты самостоятельно изучают предложенные темы. Форма контроля: опрос на практических занятиях. В период практики студенты закрепляют приобретенные теоретические знания.

**Цель** государственного экзамена состоит в оценке у студентов знаний, которая позволит установить степень овладения ими:

- принципов диагностики;
- принципов проведения дифференциального диагноза;
- принципов определения тактики и необходимых методов лечения при основных хирургических заболеваниях и повреждениях органов брюшной и грудной полости, а также периферических вен и артерий.

**Задачами** государственного экзамена являются проверка и выявление приобретенных студентами академической и профессиональной компетенций, основу которых составляют:

- современные знания по этиологии и патогенезу основных хирургических заболеваний;

- знания о клинике, диагностике и дифференциальной диагностике хирургических заболеваний;
- знания о методах лечения хирургических заболеваний;
- практические навыки клинического обследования пациентов, оценки лабораторных и инструментальных методов исследования в хирургической клинике;
- принципы профилактики хирургических заболеваний и их осложнений.

Экзаменуемый выпускник при сдаче государственного экзамена по хирургическим болезням должен **знать**:

- принципы организации плановой и экстренной хирургической помощи населению Республики Беларусь;
- этиологию и патогенез хирургических заболеваний;
- клиническую картину хирургических заболеваний как типичную, так и возможные варианты ее течения;
- комплекс диагностических и тактических мероприятий при хирургических заболеваниях;
- дифференциальную диагностику хирургических заболеваний;
- показания к консервативному и хирургическому лечению;
- особенности предоперационной подготовки с учетом конкретной нозологической формы хирургических заболеваний;
- варианты лечения хирургических заболеваний и основные оперативные приемы при выполнении оперативных вмешательств;
- диагностику, лечение и профилактику послеоперационных осложнений;
- диспансеризацию хирургических пациентов;

**уметь**:

- составлять план обследования, выставить клинический диагноз, проводить дифференциальный диагноз хирургического заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства, грудной полости, артериальных и венозных сосудов, используя клинические и дополнительные методы исследований;
- определять тактику ведения больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства, грудной полости, артериальных и венозных сосудов, выбирать варианты хирургического или консервативного лечения;
- назначать хирургическим пациентам:
  - комплексное консервативное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной помощи, ЛФК, физиотерапию, санаторно-курортное лечение;
  - предоперационную подготовку и послеоперационное медикаментозное лечение;

- определять прогноз хирургического заболевания, трудоспособность и реабилитацию пациентов после проведенного лечения;

**владеть навыками:**

- сбора и интерпретации анамнеза;
- физикального обследования пациентов с определением симптомов хирургической патологии;
- выполнения вагинального, ректального исследований, ректороманоскопий;
- интерпретации данных лабораторных и радионуклидных методов исследований;
- интерпретации рентгенограмм, ангиограмм, ультрасонограмм, МР- и КТ-грамм;
- определения группы крови, резус-фактора, переливания крови и кровезаменителей;
- пункции плевральной полости и живота;
- первичной хирургической обработки ран;
- вскрытия фурункула, карбункула, абсцессов мягких тканей;
- катетеризации мочевого пузыря;
- временной остановки кровотечения при повреждении поверхностных сосудов;
- оказания помощи пациентам с желудочно-кишечными кровотечениями;
- оказания неотложной помощи, включая реанимационные мероприятия, больным с экстренной хирургической патологией;
- ассистенции во время оперативных вмешательств на органах брюшной полости, грудной клетки, сосудов конечностей;
- заполнения медицинской документации на хирургического пациента;
- проведения консилиумов в хирургии.

## **2. ОРГАНИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Государственный экзамен «Хирургические болезни» для специальности 1-79 0101 Лечебное дело организуется в соответствии с Правилами проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования Республики Беларусь, утвержденными Постановлением Министерства Образования Республики Беларусь от 29.05.2012 г. №53.

В соответствии с приказом первого проректора университета № 59 от 28.02.2014 «О критериях итоговой аттестации на государственных экзаменах» итоговая аттестация студентов проводится на государственных экзаменах на основании контроля знаний и умений на трех этапах (практические навыки, компьютерный тестовый контроль, устный экзамен) по 10-балльной шкале и с



учетом среднего балла текущей аттестации по профильным дисциплинам государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в устной форме по экзаменационным билетам государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается ректором университета.

### **3. СТРУКТУРА ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

Вопросы экзаменационного билета отражают содержание настоящей программы государственного экзамена для специальности 1-79 0101 Лечебное дело.

Экзаменационный билет содержит четыре теоретических вопроса. Два вопроса из них соответствуют разделу частной хирургии, один вопрос – общей хирургии или онкологии или урологии, один вопрос – травматологии и ортопедии.

### **4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **4.1.1. Перечень разделов (тем) по дисциплинам:**

##### **Общая хирургия**

Клиническое обследование хирургического пациента. Асептика и антисептика, виды кровотечений и методы их остановки, переливание крови и кровезаменителей. Современные способы обезболивания, реанимационные мероприятия. Основы онкологии. Травматические повреждения, гнойно-воспалительные заболевания.

##### **Частная хирургия – хирургические заболевания**

Клиническая картина заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки, периферических и магистральных сосудов.

Специальные методы диагностики при хирургических заболеваниях и их интерпретация.

Дифференциальная диагностика, клинические особенности различных патологических процессов, осложнения наиболее распространенных заболеваний.

Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка пациентов. Способы оперативного вмешательства, эндоскопические и малоинвазивные технологии.

Интра-и послеоперационные осложнения, клиническая картина, методы диагностики, профилактики и лечения.

##### **Травматология и ортопедия**

Организация специализированной помощи, профилактика травматизма среди населения. Современные лечебные технологии в травматологии и

ортопедии. Лечение переломов костей и травм суставов и их осложнений. Профилактика и лечение заболеваний костно-мышечной системы у детей и взрослых.

### **Онкология**

Основные положения фундаментальной онкологии. Организация онкологической помощи населению. Основные принципы диагностики при подозрении на наличие у пациента злокачественного новообразования. Основные нозологические формы злокачественных опухолей и современные принципы их лечения. Профилактика злокачественных новообразований и деонтологические основы работы с онкологическими пациентами.

### **Урология**

Хирургическая анатомия органов мочеполовой системы. Повреждения органов мочевой и мужской половой сферы. Ургентная урология. Острые воспалительные заболевания органов мочевой и мужской половой систем. Острое повреждение почек (острая почечная недостаточность), хроническая почечная недостаточность. Вопросы онкоурологии. Клиническая андрология.

## **4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ**

### **4.2.1. Для профиля субординатуры «Хирургия»**

1. Принципы современной деонтологии.
2. Н.И. Пирогов, его роль в развитии хирургии.
3. Развитие клинической хирургии в Республике Беларусь и ее основоположники.
4. Организация неотложной хирургической помощи.
5. Асептика. Борьба с воздушной, капельной, контактной и имплантационной инфекцией.
6. Антисептика. Виды антисептики.
7. Диспансеризация хирургических пациентов.
8. Группы диспансерных пациентов, нуждающихся в совместном наблюдении хирурга и терапевта.
9. Современные принципы предоперационной подготовки.
10. Предоперационная подготовка, ЛФК в предоперационном и послеоперационном периодах.
11. Профилактика легочных осложнений в послеоперационном периоде.
12. Группы крови, Rh-фактор. Свойства агглютиногенов и агглютининов. Методы определения групп крови и Rh-фактора.
13. Реакция изогемоагглютинации.

14. Переливание крови: показания и противопоказания. Мероприятия перед, во время и после переливания крови. Методы и способы переливания компонентов и препаратов крови.
15. Кровезаменители. Классификация и показания к их применению на этапах медицинской эвакуации.
16. Осложнения при переливании крови и белковых препаратов.
17. Кровотечения. Классификация. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.
18. Принципы восполнения объема циркулирующей крови при кровопотере.
19. Зоб. Классификация, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
20. Кардиоспазм. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
21. Ожоги пищевода и их осложнения.
22. Рубцовые стриктуры пищевода и их лечение.
23. Методы обследования больных с заболеваниями легких.
24. Острые абсцессы легкого. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
25. Легочные кровотечения. Причины, диагностика, лечение и реабилитация.
26. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
27. Свернувшийся гемоторакс. Клиника, диагностика, лечение.
28. Торакоскопические вмешательства при заболеваниях и травмах груди.
29. Диафрагмальные грыжи. Классификация, диагностика, лечение и реабилитация.
30. Лапароскопические вмешательства при диафрагмальных грыжах.
31. Кисты и опухоли средостения. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
32. Тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромбофлебитический синдром нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика консервативное и хирургическое лечение.
33. Профилактика тромбэмболических осложнений в послеоперационном периоде.
34. Фурункул, карбункул, гидроденит.
35. Абсцессы и флегмоны мягких тканей. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
36. Глубокие флегмоны лица и шеи.
37. Флегмоны кисти. Диагностика, методы лечения.
38. Острый мастит. Классификация, диагностика, лечение и реабилитация.
39. Неклостридиальная анаэробная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
40. Столбняк. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Плановая и экстренная профилактика.
41. Сепсис. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.



42. Современные принципы лечения хирургической гнойной инфекции.
43. Принципы современной комбинированной антибактериальной терапии.
44. Профилактика гнойно-септических осложнений у хирургических пациентов.
45. Пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
46. Пенетрирующая язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
47. Современные методы консервативного и хирургического лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и реабилитация (показания, варианты операций).
48. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки (клиническая картина, методы диагностики).
49. Реабилитация пациентов, перенесших операцию по поводу прободной язвы желудка или 12-ти перстной кишки, после выписки из стационара.
50. Гастродуоденальные кровотечения. Причины, клиническая картина, диагностика, алгоритм лечения, методы операций и реабилитация.
51. Современная тактика лечения гастродуоденальных кровотечений.
52. Методы определения тяжести кровопотери при гастродуоденальных кровотечениях.
53. Функциональные постгастрорезекционные синдромы. Классификация, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
54. Пептическая язва оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
55. Современные методы диагностики и лечения осложнений желчно-каменной болезни.
56. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
57. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация (тактика врача).
58. Малоинвазивные вмешательства при желчнокаменной болезни.
59. Современные подходы в лечении калькулезного холецистита, методы, осложнения, реабилитация.
60. Острый билиарный панкреатит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение (тактика врача).
61. Постхолецистэктомический синдром. Классификация, причины, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
62. Абсцессы печени. Клиника, диагностика, лечение.
63. Обтурационная (механическая) желтуха. Причины, дифференциальная диагностика, лечение.
64. Острый панкреатит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, современные подходы в лечении. Его принципы. Современный алгоритм лечения. Варианты операций.
65. Осложнения острого панкреатита. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
66. Малоинвазивные вмешательства при остром панкреатите.

67. Кисты и свищи поджелудочной железы. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, реабилитация. Варианты операций.
68. Портальная гипертензия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
69. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, диагностика, современные подходы в лечении.
70. Заворот тонких кишок. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
71. Заворот сигмы. Клиника, диагностика, лечение.
72. Инвагинация. Особенности клинической картины у детей, диагностика, лечение.
73. Узлообразование. Клиника, диагностика, лечение.
74. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
75. Острая спаечная кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
76. Кишечная непроходимость на почве рака толстой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
77. Острый аппендицит. Классификация, клиника, диагностика и современные подходы в лечении.
78. Острый аппендицит у стариков, детей и беременных женщин.
79. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
80. Аппендикулярный инфильтрат. Диагностика, тактика, лечение и реабилитация.
81. Причины летальности при остром аппендиците. Тактика врача-хирурга поликлиники.
82. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Классификация, клиника, алгоритм обследования, лечение.
83. Закрытые повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.
84. Закрытые повреждения печени. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
85. Закрытые повреждения кишечника. Клиника, диагностика, лечение органов брюшной полости, реабилитация.
86. Геморрой и осложнения. Клиника, диагностика и тактика хирурга, консервативное лечение и реабилитация. Показания к оперативному лечению. Варианты операций.
87. Острый и хронический парапроктит. Клиника, диагностика, методы операций, лечение.
88. Выпадение прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
89. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, лечение, современные методы пластики.
90. Паховые грыжи. Классификация и современные методы пластики паховых грыж. Клиника, диагностика, лечение.

91. Осложнения наружных грыж живота. Классификация (ущемление, воспаление, невправимость, копростаз). Клиника, диагностика, лечение.
92. Дифференциальная диагностика ущемленных пахово-мошоночных грыж и водянки яичка.
93. Дифференциальная диагностика ущемленных и невправимых грыж.
94. Ущемление внутренних грыж (виды, клиника, диагностика, лечение и реабилитация).
95. Послеоперационные вентральные грыжи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
96. Лапароскопические вмешательства при грыжах живота.
97. Комбинированная пластика при послеоперационных грыжах.
98. Классификация перитонитов (по этиологии, характеру экссудата, распространенности, стадии течения).
99. Острый гнойный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
100. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с распространенными формами перитонита.
101. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.
102. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, показания к консервативному и оперативному лечению. Принципы консервативного лечения. Склеротерапия. Хирургическое лечение.
103. Тромбооблитерирующие заболевания периферических артерий. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
104. Гибридные операции при хронической артериальной недостаточности нижних конечностей.
105. Тромбоэмболия периферических артерий. Клиника, диагностика, лечение.
106. Острые тромбозы и эмболии брыжеечных сосудов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
107. Приобретенные пороки сердца. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, варианты операций.
108. Ранение сердца. Клиника, диагностика, тактика врача.
109. Роль и задачи врачей нехирургического профиля в оказании помощи больным с острыми хирургическими заболеваниями
110. Понятие о пересадке тканей и органов.
111. Врожденные расщелины губы и неба. Клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, способы операций.
112. Врожденная кривошея. Клиника, ранняя диагностика и лечение.
113. Атрезии пищевода и пищеводно-трахеальных свищей.
114. Атрезии заднего прохода и прямой кишки.
115. Гематогенный остеомиелит. Патогенез, клиника, лечение, реабилитация.
116. Травматический шок. Современные взгляды на патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
117. Электротравма. Клиника, диагностика, лечение.



118. Синдром позиционного сдавления. Патогенез, клиника, лечение.
119. Анестезиология и ее роль в развитии отечественной хирургии.
120. Перидуральная и спинномозговая анестезии.
121. Местное обезболивание.
122. Неингаляционный наркоз.
123. Современные способы детоксикации организма.
124. Терминальное состояние. Диагностика, принципы оказания помощи.
125. Водянка яичка и семенного канатика. Клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
126. Мочекаменная болезнь (этиология, патогенез, клиника, диагностика и современные методы лечения). Гидронефроз (причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение).
127. Камни мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
128. Закрытые повреждения почек (клиника, диагностика, принципы лечения).
129. Разрыв мочевого пузыря и уретры (клиника, диагностика, лечение).
130. Аденома предстательной железы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы). Клиника, диагностика, лечение.
131. Дифференциальная диагностика между почечной коликой и острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
132. Организация и задачи онкологической помощи. Группы пациентов повышенного риска. Профилактические осмотры.
133. Клинические группы онкопациентов. Классификация онкозаболеваний по стадиям и системе TNM.
134. Принципы лучевой и химиотерапии онкозаболеваний.
135. Дисгормональная дисплазия и рак молочной железы. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
136. Рак легкого. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
137. Рак пищевода. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
138. Предраковые заболевания желудка, диспансерное наблюдение, лечение.
139. Рак желудка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
140. Рак ободочной кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
141. Рак прямой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
142. Показания к экстренным операциям и объем при осложнениях злокачественных заболеваний толстой кишки.
143. Злокачественные опухоли почек. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
144. Опухоли мочевого пузыря.
145. Рак предстательной железы — клиника, диагностика, принципы современного лечения).
146. Переломы челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
147. Особенности ВПХ и ее отличие от хирургии мирного времени.

148. Осложнения огнестрельных ранений груди и оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
149. Медицинская сортировка, ее организация и проведение на этапе первой врачебной помощи.
150. Ожоги от напалма и светового излучения.
151. Объем первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи обожженным.
152. Современные принципы местного и общего лечения ожогов на этапах медицинской эвакуации.
153. Отморожения. Классификация, диагностика, лечение.
154. Раны. Классификация, принципы лечения. Первичная хирургическая обработка ран (классификация по срокам и технике выполнения). Вторичная хирургическая обработка ран.
155. Характеристика огнестрельной раны и ее особенности.
156. Показания и противопоказания к наложению первичного шва на огнестрельные раны в военное время.
157. Понятие об общей и местной раневой инфекции огнестрельных ран.
158. Местная гнойная раневая инфекция. Клиника, диагностика, лечение на этапах медицинской эвакуации.
159. Влияние проникающей радиации на течение раневого процесса.
160. Особенности хирургической обработки ран, зараженных ОВ и РВ.
161. Огнестрельные ранения черепа. Классификация, клиника, диагностика, этапное лечение.
162. Закрытые травмы черепа и мозга. Классификация, клиника, диагностика, этапное лечение.
163. Осложнения огнестрельных ранений груди и оказание помощи на этапах эвакуации.
164. Пневмоторакс: закрытый, открытый, клапанный. Клиника, диагностика. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
165. Гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
166. Проникающие ранения живота. Клиника, диагностика, принципы этапного лечения.
167. Осложнения огнестрельных повреждений таза и оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
168. Огнестрельные ранения суставов и принципы оказания медицинской помощи.
169. Основные методы лечения закрытых и огнестрельных переломов костей в военное время.
170. Первичные и вторичные показания к ампутации конечности.
171. Закрытые и огнестрельные ранения позвоночника. Клиника, диагностика. Принципы оказания помощи на этапах медицинской эвакуации.
172. Компрессионные переломы позвоночника. Клиника, диагностика, оказание помощи и принципы лечения.

173. Травматический шок. Классификация, клиника, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
174. Травматическая болезнь. Клиника, диагностика принципы оказания помощи.
175. Комбинированные и сочетанные поражения. Синдром взаимного отягощения.
176. Понятие о синдроме длительного сдавления. Клиника, диагностика, оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
177. Способы временной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
178. Способы окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
179. Заготовка и переливание крови в военное время.
180. Медицинская сортировка и объем помощи раненым на МПП.
181. Понятие и принципы хирургической обработки ран в ОмедБ, ОМО.
182. Показания к ампутации конечностей в ОмедБ (ОМО) и ВПГ.
183. Объем хирургической помощи раненым на этапе квалифицированной медицинской помощи.
184. Транспортная иммобилизация: показания, средства и правила ее применения.
185. Принципы оказания помощи на этапах медицинской эвакуации при повреждении позвоночника.
186. Вывихи плеча. Клиника, диагностика, способы их вправления, сроки иммобилизации.
187. Травматические вывихи бедра. Клиника, диагностика, способы вправления, сроки иммобилизации.
188. Переломы хирургической шейки плеча. Клиника, диагностика, лечение.
189. Переломы дистального отдела плечевой кости у взрослых. Клиника, диагностика, лечение.
190. Переломы в области локтевого сустава. Клиника, диагностика, лечение.
191. Переломы лучевой кости в типичном месте. Клиника, диагностика лечение.
192. Повреждение менисков и связочного аппарата коленного сустава.
193. Переломы лодыжек. Клиника диагностика, лечение, сроки иммобилизации.
194. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, лечение.
195. Переломы бедра. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
196. Переломы диафиза бедра. Клиника, диагностика, лечение.
197. Основные принципы и методы лечения переломов.
198. Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез. Виды, показания к его применению.
199. Несросшиеся переломы, ложные суставы и дефекты костей. Причины, диагностика, лечение.
200. Травматический остеомиелит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.



201. Врожденная косолапость. Клиника, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения.
202. Понятие о костной пластике. Ее виды, показания к применению.
203. Врожденный вывих бедра. Ранняя диагностика, лечение.
204. Деформирующие артрозы. Классификация и принципы современного лечения.
205. Туберкулезное поражение позвоночника и суставов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

#### **4.2.2. Для профилей субординатуры**

**«Терапия», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Общая врачебная практика» (для студентов факультета иностранных учащихся)**

1. Принципы современной деонтологии.
2. Н.И. Пирогов, его роль в развитии хирургии.
3. Организация неотложной хирургической помощи.
4. Асептика. Борьба с воздушной, капельной, контактной и имплантационной инфекцией.
5. Антисептика. Виды антисептики.
6. Диспансеризация хирургических пациентов.
7. Группы диспансерных пациентов, нуждающихся в совместном наблюдении хирурга и терапевта.
8. Современные принципы предоперационной подготовки.
9. ЛФК в предоперационном и послеоперационном периодах.
10. Профилактика легочных осложнений в послеоперационном периоде.
11. Группы крови, Rh-фактор. Свойства агглютиногенов и агглютининов. Методы определения групп крови и Rh-фактора.
12. Реакция изогемоагглютинации.
13. Переливание крови: показания и противопоказания. Мероприятия перед, во время и после переливания крови. Методы и способы переливания компонентов и препаратов крови.
14. Кровезаменители. Классификация и показания к их применению на этапах медицинской эвакуации.
15. Осложнения при переливании крови и белковых препаратов.
16. Кровотечения. Классификация. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.
17. Принципы восполнения объема циркулирующей крови при кровопотере.
18. Зоб. Классификация, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
19. Кардиоспазм. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
20. Ожоги пищевода и их осложнения.
21. Методы обследования больных с заболеваниями легких.

22. Острые абсцессы легкого. Клиника, диагностика, лечение.
23. Легочные кровотечения. Причины, диагностика, лечение.
24. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, лечение.
25. Свернувшийся гемоторакс. Клиника, диагностика, лечение.
26. Диафрагмальные грыжи. Классификация, диагностика, лечение.
27. Кисты и опухоли средостения. Клиника, диагностика, лечение.
28. Тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромбофлебитический синдром нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
29. Профилактика тромбэмболических осложнений в послеоперационном периоде.
30. Фурункул, карбункул, гидраденит.
31. Абсцессы и флегмоны мягких тканей. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Роль физических методов лечения.
32. Глубокие флегмоны лица и шеи.
33. Флегмоны кисти.
34. Острый мастит. Классификация, диагностика, лечение.
35. Неклостридиальная анаэробная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
36. Столбняк. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Плановая и экстренная профилактика.
37. Сепсис. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
38. Современные принципы лечения хирургической гнойной инфекции.
39. Принципы современной комбинированной антибактериальной терапии.
40. Профилактика гнойно-септических осложнений у хирургических пациентов.
41. Пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, лечение.
42. Пенетрирующая язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
43. Современные методы хирургического лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (показания, варианты операций).
44. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Варианты клинического течения, диагностика, лечение.
45. Тактика ведения пациентов, перенесших операцию по поводу прободной язвы желудка или 12-перстной кишки после выписки из стационара.
46. Гастродуоденальные кровотечения. Причины, клиническая картина, диагностика. Показания к консервативному лечению, его принципы и методы. Показания к операции, варианты хирургических вмешательств.
47. Методы определения тяжести кровопотери при гастродуоденальных кровотечениях.
48. Функциональные постгастрорезекционные синдромы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
49. Пептическая язва оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение.

50. Желчнокаменная болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
51. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
52. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение (тактика врача).
53. Острый билиарный панкреатит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение (тактика врача).
54. Постхолецистэктомический синдром. Классификация, причины, клиника, диагностика, лечение.
55. Абсцессы печени. Клиника, диагностика, лечение.
56. Обтурационная (механическая) желтуха. Причины, дифференциальная диагностика, лечение.
57. Острый панкреатит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Показания к консервативному лечению. Его принципы. Показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
58. Осложнения острого панкреатита. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
59. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Варианты операций.
60. Портальная гипертензия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
61. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
62. Заворот тонких кишок. Клиника, диагностика, лечение.
63. Заворот сигмы. Клиника, диагностика, лечение.
64. Инвагинация. Особенности клинической картины у детей, диагностика, лечение.
65. Узлообразование. Клиника, диагностика, лечение.
66. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Спаечная кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
68. Кишечная непроходимость на почве рака прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
69. Острый аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
70. Острый аппендицит у стариков, детей и беременных женщин.
71. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
72. Аппендикулярный инфильтрат. Диагностика, тактика врача.
73. Причины летальности при остром аппендиците. Роль врачей нехирургического профиля в ее снижении.
74. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Классификация, клиника, методы обследования, лечение.
75. Закрытые повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.
76. Закрытые повреждения печени. Клиника, диагностика, лечение.

77. Закрытые повреждения кишечника. Клиника, диагностика, лечение органов брюшной полости.
78. Геморрой и осложнения. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Варианты операций.
79. Острый и хронический парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.
80. Выпадение прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
81. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
82. Паховые грыжи. Клиника, диагностика, лечение.
83. Осложнения наружных грыж живота. Классификация (ущемление, воспаление, невправимость, копростаз). Клиника, диагностика, лечение.
84. Дифференциальная диагностика ущемленных пахово-мошоночных грыж и водянки яичка.
85. Дифференциальная диагностика ущемленных и невправимых грыж.
86. Ущемление внутренних грыж (виды, клиника, диагностика, лечение).
87. Послеоперационные вентральные грыжи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
88. Классификация перитонитов (по этиологии, характеру экссудата, распространенности, стадии течения).
89. Острый гнойный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с распространенными формами перитонита.
91. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.
92. Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, показания к консервативному и оперативному лечению. Принципы консервативного лечения. Склеротерапия. Хирургическое лечение.
93. Тромбооблитерирующие заболевания периферических артерий. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
94. Тромбоэмболия периферических артерий. Клиника, диагностика, лечение.
95. Тромбозы и эмболии брыжеечных сосудов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
96. Приобретенные пороки сердца. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, варианты операций.
97. Ранение сердца. Клиника, диагностика, тактика врача.
98. Роль и задачи врачей нехирургического профиля в оказании помощи пациентам с острыми хирургическими заболеваниями.
99. Понятие о пересадке тканей и органов.
100. Врожденные расщелины губы и неба. Клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, способы операций.
101. Врожденная кривошея. Клиника, ранняя диагностика и лечение.
102. Атрезии пищевода и пищеводно-трахеальных свищей.

103. Атрезии заднего прохода и прямой кишки.
104. Гематогенный остеомиелит. Патогенез, клиника, лечение.
105. Травматический шок. Современные взгляды на патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
106. Электротравма. Клиника, диагностика, лечение.
107. Синдром позиционного сдавления. Патогенез, клиника, лечение.
108. Анестезиология и ее роль в развитии отечественной хирургии.
109. Перидуральная и спинномозговая анестезия.
110. Местное обезболивание.
111. Неингаляционный наркоз.
112. Современные способы детоксикации организма.
113. Терминальное состояние. Диагностика, принципы оказания помощи.
114. Водянка оболочек яичка и семенного канатика.
115. Мочекаменная болезнь и гидронефроз (клиника, диагностика и принципы лечения).
116. Камни мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
117. Закрытые повреждения почек (клиника, диагностика и принципы лечения).
118. Разрыв мочевого пузыря и уретры (клиника, диагностика и принципы лечения).
119. Аденома предстательной железы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы).
120. Дифференциальная диагностика между почечной коликой и острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.
121. Организация и задачи онкологической помощи. Группы пациентов повышенного риска. Профилактические осмотры.
122. Клинические группы онкопациентов. Классификация онкозаболеваний по стадиям и системе TNM.
123. Принципы лучевой и химиотерапии онкозаболеваний.
124. Дисгормональная дисплазия и рак молочной железы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
125. Рак легкого. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
126. Рак пищевода. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
127. Предраковые заболевания желудка, пищевода, легких, толстой кишки, молочной железы. Клиника, диагностика, диспансерное наблюдение, лечение.
128. Рак желудка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
129. Рак ободочной кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
130. Рак прямой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
131. Показания к экстренным операциям при осложнениях опухолей брюшной полости.
132. Злокачественные опухоли почек. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
133. Опухоли мочевого пузыря.



134. Рак предстательной железы – клиника, диагностика, принципы современного лечения.
135. Переломы челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
136. Особенности ВПХ и ее отличие от хирургии мирного времени.
137. Осложнения огнестрельных ранений груди и оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
138. Медицинская сортировка, ее организация и проведение на этапе первой врачебной помощи.
139. Ожоги от напалма и светового излучения.
140. Объем первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи обожженным.
141. Современные принципы местного и общего лечения ожогов на этапах медицинской эвакуации.
142. Отморожения. Классификация, диагностика, лечение.
143. Раны. Классификация, принципы лечения. Первичная хирургическая обработка ран (классификация по срокам и технике выполнения). Вторичная хирургическая обработка ран.
144. Характеристика огнестрельной раны и ее особенности.
145. Показания и противопоказания к наложению первичного шва на огнестрельные раны в военное время.
146. Понятие об общей и местной раневой инфекции огнестрельных ран.
147. Местная гнойная раневая инфекция. Клиника, диагностика, лечение на этапах медицинской эвакуации.
148. Влияние проникающей радиации на течение раневого процесса.
149. Особенности хирургической обработки ран, зараженных ОВ и РВ.
150. Огнестрельные ранения черепа. Классификация, клиника, диагностика, этапное лечение.
151. Закрытые травмы черепа и мозга. Классификация, клиника, диагностика, этапное лечение.
152. Осложнения огнестрельных ранений груди и оказание помощи на этапах эвакуации.
153. Пневмоторакс: закрытый, открытый, клапанный. Клиника, диагностика. Оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
154. Гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
155. Проникающие ранения живота. Клиника, диагностика, принципы этапного лечения.
156. Осложнения огнестрельных повреждений таза и оказание медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.
157. Огнестрельные ранения суставов и принципы оказания медицинской помощи.
158. Основные методы лечения закрытых и огнестрельных переломов костей в военное время.
159. Первичные и вторичные показания к ампутации конечности.

160. Закрытые и огнестрельные ранения позвоночника. Клиника, диагностика. Принципы оказания помощи на этапах медицинской эвакуации.
161. Компрессионные переломы позвоночника. Клиника, диагностика, оказание помощи и принципы лечения.
162. Травматический шок. Классификация, клиника, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
163. Травматическая болезнь. Клиника, диагностика, принципы оказания помощи.
164. Комбинированные и сочетанные поражения. Синдром взаимного отягощения.
165. Понятие о синдроме длительного сдавления. Клиника, диагностика, оказание помощи на этапах медицинской эвакуации.
166. Способы временной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
167. Способы окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
168. Заготовка и переливание крови в военное время.
169. Медицинская сортировка и объем помощи раненым на МПП.
170. Понятие и принципы хирургической обработки ран в ОмедБ, ОМО.
171. Показания к ампутации конечностей в ОмедБ (ОМО) и ВПГ.
172. Объем хирургической помощи раненым на этапе квалифицированной медицинской помощи.
173. Транспортная иммобилизация: показания, средства и правила ее применения.
174. Принципы оказания помощи на этапах медицинской эвакуации при повреждении позвоночника.
175. Вывихи плеча. Клиника, диагностика, способы их вправления, сроки иммобилизации.
176. Травматические вывихи бедра. Клиника, диагностика, способы вправления, сроки иммобилизации.
177. Переломы хирургической шейки плеча. Клиника, диагностика, лечение.
178. Переломы дистального отдела плечевой кости у взрослых. Клиника, диагностика, лечение.
179. Переломы в области локтевого сустава. Клиника, диагностика, лечение.
180. Переломы лучевой кости в типичном месте. Клиника, диагностика, лечение.
181. Повреждение менисков и связочного аппарата коленного сустава.
182. Переломы лодыжек. Клиника, диагностика, лечение, сроки иммобилизации.
183. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, лечение.
184. Переломы бедра. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
185. Переломы диафиза бедра. Клиника, диагностика, лечение.
186. Основные принципы и методы лечения переломов.

187. Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез. Виды, показания к его применению.
188. Несросшиеся переломы, ложные суставы и дефекты костей. Причины, диагностика, лечение.
189. Травматический остеомиелит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
190. Врожденная косолапость. Клиника, диагностика, принципы консервативного и оперативного лечения.
191. Понятие о костной пластике. Ее виды, показания к применению.
192. Врожденный вывих бедра. Ранняя диагностика, лечение.
193. Деформирующие артрозы. Классификация и принципы современного лечения.
194. Туберкулезное поражение позвоночника и суставов. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

#### **4.3. Примеры тестов по дисциплинам:**

##### **4.4.1. Для профиля субординатуры «Хирургия»:**

#### **Общая хирургия**

##### **1. Определите основные задачи предоперационного периода:**

1. Уточнение диагноза
2. Обследование систем жизнеобеспечения
3. Проведение предоперационной подготовки
4. Определение объема и продолжительности операции
5. Определение показаний к операции.
6. Все перечисленное.

##### **2. Выберите основные факторы, определяющие длительность предоперационного периода:**

1. Состояние больного
2. Тяжесть сопутствующих заболеваний
3. Характер патологического процесса
4. Объем и травматичность предстоящей операции
5. Ничего из перечисленного.

##### **3. Этап непосредственной подготовки к операции включает:**

1. Обследование систем жизнеобеспечения
2. Психологическую подготовку
3. Санацию хронических очагов воспаления
4. Подготовку желудочно-кишечного тракта и катетеризацию мочевого пузыря
5. Премедикацию

**4. Каковы целевые установки предварительного этапа предоперационной подготовки:**

1. Обеспечить переносимость операции
2. Снизить вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений
3. Ускорение процессов выздоровления
4. Стабилизация основных параметров гомеостаза
5. Все перечисленное

**5. Операции выполняются по экстренным показаниям при:**

1. Раке желудка
2. Липоматозе
3. Перфоративной язве желудка
4. Хроническом калькулезном холецистите
5. Ущемленной вентральной послеоперационной грыже

**Хирургические болезни**

**1. Ведущий фактор в этиологии эндемического зоба:**

1. Инфекционно-токсический
2. Йодная недостаточность
3. Алиментарный
4. Изменения нервной системы
5. Наследственный

**2. При лактостазе показано все, кроме:**

1. Массаж молочных желез
2. Тщательного сцеживания молока
3. Антибиотикотерапии
4. Возвышенного положения молочных желез
5. Продолжения кормления грудью

**3. Какой способ пункции перикарда предполагает его прокол из точки, расположенной в углу между хрящом XII ребра и мечевидным отростком?**

1. Марфана
2. Ларрея
3. Пирогова
4. Шапошникова

**4. Какое исследование в первую очередь необходимо произвести при подозрении на абсцесс легкого?**

1. Томографию легких
2. Бронхоскопию
3. Перфузионное сканирование легких
4. Рентгеноскопию легких в двух проекциях

## 5. Ангиопульмонографию

### **5. Метод исследования, решающий в диагностике и выборе тактики при язвенном кровотечении:**

1. УЗИ
2. Рентгенологический
3. Лабораторный
4. Эндоскопический
5. Радиоактивный

## **Онкология**

### **1. Пациенты III клинической группы подлежат диспансерному наблюдению:**

1. В течение 3-х лет
2. В течение 5-ти лет
3. Всю жизнь
4. В течение 10-ти лет
5. В течение 1 года

### **2. Для морфологического подтверждения диагноза меланомы используют:**

1. Мазки-отпечатки
2. Соскобы с поверхности опухоли
3. Пункционная биопсия
4. Эксцизионная биопсия
5. Все ответы правильные

### **3. Фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи у пациентов раком щитовидной железы производят:**

1. С профилактической целью при всех формах рака щитовидной железы
2. При недифференцированных формах рака щитовидной железы
3. При наличии подвижных метастазов в шейные лимфоузлы
4. При регионарных лимфоузлах, спаянных с кивательной мышцей
5. При неподвижных регионарных метастазах

### **4. К атипичным формам рака молочной железы относят:**

1. Рак Педжета
2. Отечно-инфильтративную
3. Маститоподобную
4. Рожистоподобную и панцирный рак
5. Все верно

### **5. Какой симптом обычно при эндобронхиальном раке легкого появляется первым:**

1. Кровохарканье



2. Кашель
3. Одышка
4. Боли в грудной клетке
5. Пневмонит

### **Травматология и ортопедия**

#### **1. Укажите определяющие признаки травматического вывиха:**

1. Отек области сустава
2. Гиперемия области сустава
3. Разобщение суставных концов костей
4. «Симптом» упругой фиксации

#### **2. Отметьте признаки ложного сустава:**

1. Время сращения превышает два оптимальных срока консолидации
2. Эластичная подвижность в зоне перелома
3. Боль при нагрузке по оси сегмента
4. Гиперемия в области перелома
5. Корешковый синдром на стороне поражения
6. Рентгенологические признаки (наличие линии перелома, закрыты костно-мозговые каналы, дефекты кости)

#### **3. Отметьте наиболее частое осложнение перелома плечевой кости в средней и нижней трети:**

1. Повреждение плечевой артерии
2. Повреждение локтевого нерва
3. Повреждение лучевого нерва
4. Повреждение двуглавой мышцы плеча

#### **4. Укажите типичный механизм травмы при переломах лучевой кости предплечья в «типичном месте»:**

1. Падение с упором на кисть
2. Удар по кисти
3. Падение на локоть

#### **5. Назовите позвонок, не имеющий тела:**

1. 1-ый шейный
2. 1-ый поясничный
3. 1-ый крестцовый

### **Урология**

#### **1. Наиболее частой локализацией метастазов рака простаты являются:**

1. Кости таза
2. Легкие
3. Печень
4. Регионарные лимфатические узлы

## 5. Кости черепа

### **2. При анализе обзорной урограммы невозможно интерпретировать:**

1. Состояние видимой части костной системы
2. Контуры мочеточника
3. Контуры поясничных мышц
4. Форму, размеры, положение почек

### **3. Фимоз - это:**

1. Воспаление крайней плоти
2. Воспаление головки полового члена
3. Ущемление головки полового члена
4. Невозможность обнажения головки полового члена
5. Воспаление кавернозных тел полового члена

### **4. Методы диагностики камней мочеточников:**

1. Уретероскопия
2. Цистоскопия
3. Ренорадиография
4. Лапароскопия
5. Урофлоуметрия

### **5. Методы диагностики рака почки.**

1. УЗИ почек
2. Хромоцистоскопия
3. Рентгеновская компьютерная томография
4. Динамическая сцинтиграфия почек
5. Почечная ангиография

#### **4.4.2. Для профилей субординатуры**

**«Терапия», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Общая врачебная практика» (для студентов факультета иностранных учащихся):**

#### **Общая хирургия**

### **1. Назовите основные признаки острого гематогенного остеомиелита:**

1. Выраженный эндотоксикоз
2. Высокая лихорадка
3. Увеличение печени и селезенки
4. Высокий лейкоцитоз, СОЭ, анемия
5. Все ответы верны

### **2. Назовите патологические изменения, развивающиеся при остром гематогенном остеомиелите:**

1. Флегмона костного мозга
2. Поднадкостничная флегмона
3. Параоссальная и межмышечная флегмона
4. Образование секвестров и формирование гнойного свища
5. Все ответы верны

**3. Назовите причины перехода острого гематогенного остеомиелита в хроническую форму:**

1. Поздняя обращаемость и диагностика острого гематогенного остеомиелита
2. Запоздалое и тактически недостаточное хирургическое лечение
3. Нерациональная антибактериальная терапия
4. Снижение резистентности организма
5. Все ответы верны

**4. Для уверенной постановки диагноза - хронический остеомиелит, необходимо наличие каких главных симптомов:**

1. Гиперемия и отек кожи в зоне поражения
2. Образование обширного участка некроза кожи
3. Гнойного свища
4. Костного секвестра
5. Рецидивирующего течения

**5. Назовите факторы, определяющие развитие хронического травматического остеомиелита:**

1. Первичные костные некрозы
2. Повреждение и инфицирование мягких тканей при открытых переломах костей
3. Свободно лежащие инфицированные костные осколки
4. Снижение резистентности и реактивности организма
5. Все ответы верны

### **Хирургические болезни**

**1. Что следует произвести в первую очередь с целью уточнения диагноза у пациентов с подозрением на острый абсцесс легкого?**

1. Ангиопульмонографию
2. Бронхоскопию
3. Рентгеноскопию легких
4. Томографию легких
5. Перфузионное сканирование легких

**2. Изолированная селективная проксимальная ваготомия показана при:**

1. Язве антрального отдела желудка
2. Дуоденальной язве с явлениями субкомпенсированного стеноза привратника
3. Прободной язве 12-перстной кишки

4. Дуоденальной язве без явлений стеноза
5. Гастродуоденальном кровотечении

**3. Для решения вопроса о срочности операции при остром холецистите наибольшее значение имеет:**

1. Интенсивность болей
2. Давность заболевания
3. Число приступов в анамнезе
4. Наличие перитонита
5. Наличие камней в желчном пузыре

**4. Пациенту с неясным диагнозом «острого живота» в срочном порядке произведена лапароскопия, при которой обнаружены серозный выпот в брюшной полости и множественные пятна стеатонекроза. Ваш диагноз?**

1. Туберкулезный перитонит
2. Жировой панкреонекроз
3. Болезнь Крона
4. Неокклюзивный инфаркт тонкой кишки
5. Все ответы неверны

**5. На амбулаторном приеме Вы заподозрили у пациентки острый аппендицит. Что целесообразно предпринять?**

1. Немедленно госпитализировать пациентку
2. Назначить спазмолитики и повторно осмотреть пациентку через 4-6 часов
3. Проконтролировать в течение 12-24 часов динамику температуры тела и количество лейкоцитов в крови
4. Назначить противовоспалительную терапию и осмотреть пациентку на следующий день
5. Наблюдать пациентку амбулаторно и госпитализировать при ухудшении состояния

### **Онкология**

**1. К меланомоопасным невусам относятся:**

1. Внутридермальный
2. Смешанный
3. Пограничный
4. Голубой
5. Правильно 1, 2 и 3

**2. При типичной форме рака молочной железы ведущим ранним признаком является:**

1. Обнаружение узла в молочной железе
2. Морщинистость кожи
3. Втяжение соска
4. Отечность молочной железы

5. Все верно

**3. Наиболее часто по гистологическому строению встречается рак легкого:**

1. Железистый
2. Плоскоклеточный
3. Мелкоклеточный
4. Крупноклеточный
5. Правильного ответа нет

**4. Рак легкого следует дифференцировать:**

1. С затянувшейся пневмонией
2. С туберкулезом легких
3. С доброкачественной опухолью
4. С метастазами других опухолей в легкие
5. Со всеми перечисленными

**5. Наиболее типичным симптомом рака пищевода является:**

1. Боль
2. Слюнотечение
3. Срыгивание съеденной пищей
4. Потеря веса
5. Дисфагия

#### Травматология и ортопедия

**1. Тракцией какой мышцы обусловлено смещение проксимального отломка ключицы кверху при переломе ее в средней трети?**

1. Грудино-ключично-сосцевидной
2. Лестничной
3. Широкой

**2. По какому краю ребра расположены реберная артерия и нерв:**

1. По переднему
2. По верхнему
3. По нижнему

**3. Укажите типичное смещение дистального отломка при переломе Смита:**

1. В тыльную сторону
2. В ладонную сторону
3. В лучевую сторону
4. В локтевую сторону

**4. При переломах таза с целью иммобилизации используют следующее положение:**

1. Тренделенбурга
2. Волковича
3. Ортнера

**5. Для каких возрастных категорий пациентов наиболее характерны переломы проксимального отдела бедренной кости:**

1. Дети и подростки
2. Лица зрелого возраста
3. Пожилые люди
4. Лица старческого возраста

### **Урология**

**1. Остеобластические метастазы в костях таза наиболее характерны для:**

1. Рака паренхимы почки
2. Рака лоханки почки
3. Рака мочевого пузыря
4. Рака простаты
5. Рака яичка

**2. Обзорная урография выполняется с целью:**

1. Уточнения функции почек.
2. Уточнения функции мочевого пузыря.
3. Оценки функции мочеточников.
4. Выявления теней подозрительных на конкременты в проекции почек и мочевых путей.
5. Диагностики рака почки.

**3. Симптомами рака почки являются:**

1. Макрогематурия
2. Рвота
3. Боли в поясничной области
4. Пальпируемая опухоль в подреберье
5. Водянка оболочек яичка

**4. Симптомами доброкачественной гиперплазии простаты 1 ст. являются:**

1. Учащенное мочеиспускание по ночам
2. Хроническая задержка мочеиспускания
3. Ослабление струи мочи
4. Макрогематурия
5. Почечная недостаточность

**5. Симптомами закрытого травматического повреждения почки являются:**

1. Гипертермия
2. Макрогематурия



3. Дизурические расстройства
4. Боли в поясничной области
5. Никтурия

#### **1.4. Перечень практических навыков, умений и манипуляций**

##### **1.4.1. Диагностические и лечебные**

- Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза.
- Посистемное физикальное обследование пациента с определением симптомов хирургической патологии.
- Выполнение ректороманоскопии.
- Интерпретация данных лабораторных и радионуклидных методов исследований.
- Интерпретация рентгенограмм, ангиограмм, ультрасонограмм, данных ЯМРТ и КТ.
- Определение группы крови, резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей.
- Пункция плевральной полости и живота.
- Первичная хирургическая обработка ран.
- Вскрытие фурункула, карбункула, абсцессов мягких тканей.
- Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.
- Временная остановка кровотечения при повреждении поверхностных сосудов.
- Оказание консервативной неотложной помощи, включая реанимационные мероприятия, пациентам с экстренной хирургической патологией.
- Ассистенция во время оперативных вмешательств на органах брюшной полости, грудной клетки, магистральных сосудах конечностей и аорте.

##### **1.4.2. Тактические**

- Составление плана обследования хирургического пациента.
- Составление плана оказания плановой и неотложной помощи пациенту хирургического профиля.
- Определение объема оперативного вмешательства или консервативного лечения в плановой и ургентной хирургии.
- Составление плана лечения хирургического пациента в послеоперационном периоде.
- Определение прогноза заболевания и трудоспособности хирургического пациента после проведенного лечения.
- Определение плана реабилитации хирургического пациента после консервативного или оперативного лечения заболеваний.

##### **4.4.3. Организационно-методические**

- Заполнение медицинской документации на хирургического пациента (истории болезни, листы назначений, выписки из историй болезни,

амбулаторные карты, справки, больничные листы).

- Проведение консилиумов в хирургии.
- Выписка рецептов.

## 5. ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

### Основная:

1. Батвинков, Н.И. Клиническая хирургия/ Н.И. Батвинков, С.И. Леонович, Н.Н.Иоскевич.- Мн., 1998.- 386 с.
2. Шотт, А.В. Курс лекций по частной хирургии / А.В.Шотт, В.А.Шотт. – Мн.: ООО «Асар», 2004. – 528 с.
3. Практическое руководство по клинической хирургии: болезни органов грудной клетки, сосудов, селезенки и эндокринных желез / Н.Н.Иоскевич[и др.]; под ред. П.В.Гарелика. – Мн.: Выш.шк., 2002.- 479 с.
4. Практическое руководство по клинической хирургии: Болезни пищеварительного тракта, брюшной стенки и брюшины / Н.Н.Иоскевич[и др.]; под ред. П.В.Гарелика. – Мн.: Выш.шк., 2001.- 685 с.
5. Хирургические болезни: учебник / М.И.Кузина [и др.]; под ред. М.И.Кузина. – М.: Медицина, 2005. – 784 с.

### Дополнительная:

6. Атлас амбулаторной хирургии / под ред. В.Е.Томаса, Н.Сеннинджера; пер. с англ. – М., 2009. – 272 с.
7. Гаин, Ю.М. Неотложная хирургия органов брюшной полости: избранные лекции для студентов медицинских ВУЗов: учебное пособие / Ю.М. Гаин. – Мн., 2004. – 286 с.
8. Грейс, П., Борлей, Н. Наглядная хирургия: учебное пособие / П.Грейс, Н.Борлей, пер. с англ. – М., 2008. – 188 с.
9. Евтихов, Р.П., Путин, М.Е., Шулутко, А.М. Клиническая хирургия: учебное пособие / Р.П.Евтихов, М.Е.Путин, А.М.Шулутко. – М., 2006. – 864 с.
10. Кишечная непроходимость: руководство для врачей / И.А. Ерюхин [и др.]; под ред. И.А. Ерюхина. - СПб: Издательство «Питер», 1999.- 448 с.
11. Клиническая хирургия: учебник для студентов мед.институтов / Н.И.Батвинков[и др.]; под ред. Н.И.Батвинкова. - Мн.: Выш. школа, 1999.- 284с.
12. Клиническая хирургия. Национальное руководство + CD: в 3-х томах./ Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко. Т.1. - М., 2008. – 864 с.; Т.2 – М., 2009. – 832 с.; Т.3 – М., 2010. – 1008 с.
13. Козырев, М.А. Заболевания печени и желчных путей: учеб.пособие / М.А.Козырев. – Мн.: Бел.наука, 2002. - 120 с.
14. Максименя, Г.В., Леонович, С.И., Максименя, Г.Г. Основы практической хирургии / Г.В.Максименя, С.И.Леонович, Г.Г.Максименя. - Мн., 1998. – 198 с.

15. Неотложная абдоминальная хирургия (справ.пособие для врачей) / под ред. А.А.Гринберга. - М.:Триада-Х, 2000. – 496 с.
16. Неотложная хирургия груди и живота: руководство для врачей / под ред. Л.Н.Бисенкова, П.Н.Зубарева. - СПб.: Гиппократ, 2002.-512 с.
17. Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие / под ред. В.В. Левановича. – М., 2007. – 288 с.
18. Нечипоренко Н.А., Батвинков Н.И. Урология (учебное пособие). – Гродно, 2005. – 180с.
19. Неотложные состояния в урологии: учебное пособие Н.А. Нечипоренко, А.Н. Нечипоренко . – Минск, 2012. – 400с.
20. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости /В.С.Савельев [и др.]; под ред. В.С.Савельева. – Москва: Триада-Х, 2004.-640 с.
21. Третьяк, С.И., Прохоров, А.В. Карманный справочник по хирургическому вмешательству / С.И.Третьяк, А.В.Прохоров. – Мн.: ООО «Попурри», 2000. – 72 с.
22. Флебология: руководство для врачей / В.С.Савельев [и др.]; под ред. В.С.Савельева.– М.: Медицина, 2001.
23. Хирургическая операция: Расстройства гомеостаза. Предоперационная подготовка. Послеоперационный период: учеб.пособие для студентов мед. вузов / под ред. И.Я. Макшанова. Мн.: Интерпрессервис: Кн. дом, 2002. – 214 с.
24. Хирургические болезни: учебник / В.С.Савельев [и др.]; под ред. В.С.Савельева + CD: в 2-х томах. – М., 2008. Т.1 – 608 с.; Т.2 – 400 с.
25. Хирургия легких и плевры: руководство для врачей / И.С.Колесников [и др.]; под ред. И.С. Колесникова, М.И.Лыткина. – Медицина, 1998. – 384 с.
26. Хэгглин, Р. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / Р.Хэгглин. – М.: Триада Х, 2001. – 420 с.
27. Шерлок, Ш., Дули, Дж. Заболевания печени и желчных путей: практ. рук. / Ш.Шерлок, Дж.Дули. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1999. – 512 с.
28. Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия / И.В.Федоров.– М., 2009. – 544 с.
29. Хирургические болезни: учебник + CD / под ред. А.Ф.Черноусова. – М., 2010. – 664 с.
30. Щадящая хирургия / под ред. Ю.Л.Шевченко. – М., 2005. – 320 с.
31. Courtney M Townsend. Sabiston Text Book of Surgery International Edition.- Elsevier Science, 01.04. 2012 (19 edition).- 2320 p.
32. Henry. Clinical surgery 3<sup>rd</sup>.- Elsevier Science, 2011.- 1230 p.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
ОРГАНИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	7
СТРУКТУРА ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА	8
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	8
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	9
ПРИМЕРЫ ТЕСТОВ	24
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ	33
ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ	34