

## КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

1. Методика обследования хирургического больного. Роль лапароскопических технологий в диагностическом и лечебном процессе на современном этапе.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Клиника острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Видеолапароскопическая диагностика острого аппендицита.
4. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов мочеполовой системы.
5. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов пищеварительной системы.
6. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
7. Острый аппендицит. Лечение. Подготовка к операции. Послеоперационное ведение больных. Пути снижения летальности.
8. Обезболивание при аппендэктомии, техника операции, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Лапароскопическая аппендэктомия.
9. Операционные осложнения у больных острым аппендицитом. Послеоперационные осложнения у больных острым аппендицитом, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
10. Осложнения острого аппендицита. Классификация, причины, диагностика, лечение, профилактика.
11. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
12. Аппендикулярный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит.
13. Особенности острого аппендицита в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, лечение.
14. Особенности острого аппендицита у детей. Диагностика, лечение.
15. Особенности острого аппендицита у беременных, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.
16. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
17. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Этиопатогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз.
18. Косая паховая грыжа, клиника, диагностика. Методы операций.
19. Прямая паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
20. Принципы пластики пахового канала при косой и прямой паховых грыж.
21. Грыжа врожденная и приобретенная. Особенности операции при врожденной паховой грыжи.
22. Бедренная грыжа. Анатомия бедренного канала. Диагностика, дифференциальный диагноз.
23. Анатомические и клинические особенности скользящих грыж, диагностика, особенности операции.
24. Грыжи белой линии живота, клиника, диагностика, лечение.
25. Пупочная грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

26. Послеоперационные вентральные грыжи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Невправимые грыжи. Причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
28. Осложнения грыж. Клиника ущемленной грыжи, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение. Ложное ущемление.
29. Ущемленная грыжа. Хирургическая тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление ущемленной грыжи.
30. Осложнения при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.
31. Ущемленная паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.
32. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.
33. Виды ущемления грыж. Механизм ущемления. Патологические изменения в ущемленном органе.
34. Оперативное вмешательство при ущемленной грыже, особенности. Признаки нежизнеспособности ущемленного органа.
35. Флегмона грыжевого мешка, диагностика, характер оперативного вмешательства.
36. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке.
37. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. Эндоскопическая картина язв желудка и 12-перстной кишки. Морфологические признаки доброкачественной язвы.
38. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Патогенез, клиника, причины неудач консервативного лечения. Группы риска.
39. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания к хирургической терапии по С.С.Юдину.
40. Предоперационная подготовка больных с заболеваниями желудка, возможные противопоказания к операции.
41. Методы оперативных вмешательств при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка. Видеолапароскопическая резекция желудка.
42. Послеоперационное ведение больных после операций на желудке, возможные осложнения и их профилактика.
43. Ранние послеоперационные осложнения при резекции желудка. Их профилактика и лечение.
44. Поздние осложнения после операции на желудке. Синдром приводящей петли.  
Их клиника, причины, профилактика, лечение.
45. Болезни оперированного желудка, классификация, лечение.
46. Гастродуоденальные кровотечения (язвенная болезнь, эрозивный гастрит, синдром Маллори-Вейса, варикозное расширение вен пищевода, опухоли), клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
47. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к консервативному и оперативному лечению.
48. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная перфорацией. Клиника, Клиника, диагностика, эндоскопическая и видеолапароскопическая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Виды операций.

49. Прикрытая перфоративная язва. Клиника, эндоскопическая и видеолапароскопическая картина, особенности лечения.
50. Стеноз привратника. Причины, патогенез водно-электролитных и других нарушений, клиника, лечение.
51. Язвенная болезнь желудка, осложненная онкопроцессом, ранняя диагностика. Предраковые состояния.
52. Диагностические (клинические, морфологические) критерии язвы-рак желудка.
53. Методы обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.
54. Желчно-каменная болезнь. Патогенез камнеобразования, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
55. Острый холецистит, классификация, клиника различных форм, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение острого холецистита.
56. Хирургическое лечение острого холецистита. Показания к оперативному вмешательству, предоперационная подготовка, типы операций. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.
57. Желчно-каменная болезнь: осложнения (холедохолитиаз, свищи желчевыводящих путей, синдром Миризи, стриктура фатерова сосочка и др.), диагностика, лечение, профилактика.
58. Холедохолитиаз. Клиника, диагностика. Показания и виды дренирования желчных путей.
59. Механическая желтуха. Причины, патогенез расстройств, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
60. Механическая желтуха. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных желтухой. Особенности оперативных вмешательств и профилактика осложнений.
61. Холангиты. Причины, клиника, диагностика, лечение.
62. Хронический холецистит. Патанатомия. Клиническое течение, диагностика, показания к операции. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.
63. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Современное представление об этиологии и патогенезе острого и хронического панкреатита. Классификация.
64. Острый панкреатит, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лапароскопическая картина.
65. Острый панкреатит. Консервативное лечение. Методы неспецифической детоксикации (форсированный диурез, лимфосорбция и др.). Профилактика рецидивов (диета, режим, санаторно-курортное лечение, трудовая реабилитация).
66. Острый панкреатит. Показания к хирургическому лечению. Характерооперативных вмешательств и их исходы. Видеолапароскопические операции.
67. Острый панкреатит. Осложнения, клиника, диагностика, лечение.
68. Панкреонекроз: жировой, геморрагический, смешанный. Клиника, диагностика, лечение. Роль видеолапароскопии в диагностике панкреонекроза.
69. Хронический панкреатит (свищи, кисты, опухоли). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
70. Хронический панкреатит. Показания к оперативному лечению, виды операций.
71. Кишечная непроходимость, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

72. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
73. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез, особенности нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния, дифференциальный диагноз, диагностика.
74. Странгуляционная кишечная непроходимость, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
75. Инвагинация. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
76. Заворот тонкой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
77. Узлообразование. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Заворот сигмовидной кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
79. Заворот слепой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
80. Спаечная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Роль видеолапароскопии в диагностике и лечении.
81. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных острой кишечной непроходимостью.
82. Хирургическая тактика при острой кишечной непроходимости. Виды операций. Показания к резекции кишки.
83. Острый перитонит. Классификация. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Этиология. Пути распространения инфекции. Роль защитных механизмов.
84. Острый перитонит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
85. Современные принципы комплексного лечения больных острым перитонитом. Пути снижения летальности.
86. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных перитонитом. Борьба с нарушениями гемодинамики, интоксикацией, парезом кишечника.
87. Острый разлитой гнойный перитонит. Особенности оперативных вмешательств. Показания к дренированию брюшной полости. Показания к программным санироваиям брюшной полости.
88. Туберкулезный перитонит. Клинические формы, диагностика, лечение.
89. Поддиафрагмальный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение.
90. Межкишечный абсцесс. Причина, клиника, диагностика, лечение.
91. Абсцесс дугласова пространства. Причины, клиника, диагностика, лечение.
92. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Методы исследования. Неспецифический язвенный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
93. Неспецифический язвенный колит. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
94. Дивертикулез толстой кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
95. Полип и полипоз толстой кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
96. Болезнь Гиршпрунга. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
97. Кишечные свищи. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
98. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования. Врожденные аномалии развития пищевода. Лечение.

99. Повреждения пищевода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
100. Эзофагит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
101. Кардиоспазм и ахалазия пищевода. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
102. Ожоги, стриктуры пищевода. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
103. Дивертикулы пищевода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
104. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Методы обследования прямой кишки.
105. Геморрой. Методы обследования, классификация, этиология, клиника.
106. Геморрой. Осложнения, дифференциальный диагноз, современные способы лечения, профилактика.
107. Анальная трещина, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
108. Паранекроз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
109. Лактационный мастит. Этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика.
110. Консервативное лечение лактационного мастита.
111. Способы хирургического лечения лактационного мастита. Исходы.
112. Заболевания молочной железы: мастопатия, гинекомастия, фиброаденомы. Клиника, диагностика, лечение.

### **Критерии оценки знаний по дисциплине «Факультетская хирургия»**

Описание шкалы оценивания: 4х балльная: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Оценка « **отлично** »- выставляется студенту, который:

Свободно владеет материалом по всем разделам дисциплины «Факультетская хирургия, урология» излагает его на высоком научно-методическом уровне, используя материалы обязательной и дополнительной литературы.

1. Четко представляет взаимосвязи патологических процессов, развивающихся на различных участках организма человека, способен произвести анализ патологического процесса на уровне целостного органа.
2. Умеет творчески иллюстрировать теоретические положения соответствующими примерами, демонстрирующими практическую значимость полученных знаний.
3. Умеет правильно решать типовые задачи, владеет практическими навыками (в пределах программы).
4. В ответе может допустить одну, две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляет после замечаний преподавателя.

Оценка « **хорошо** » – выставляется студенту, который:

1. Свободно владеет материалом по всем разделам дисциплины «Факультетская хирургия, урология», при этом полностью раскрывает содержание материала в объеме предусмотренном программой, используя материалы обязательной литературы по предмету.
2. Излагает материал грамотным языком, владеет терминологией и символикой травматологии и ортопедии.
3. Четко представляет взаимосвязи патогенеза травмы или болезни с клиникой.

4. Умеет правильно решать типовые задачи, интерпретировать данные физикального и инструментального обследования.
5. В изложении материала допускаются небольшие пробелы, которые исправляет самостоятельно после дополнительных вопросов.

Оценка «**удовлетворительно**»- выставляется студенту, который:

1. Владеет материалом в объёме учебной литературы, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей практической деятельности знаниями.
2. Овладел методическими вопросами, рассматриваемыми по курсу дисциплины «Факультетская хирургия, урология».
3. Умеет в целом правильно решать типовые задачи, интерпретировать результаты инструментального обследования больного.
4. Материал излагает логически непоследовательно, в ответе допускает ряд неточностей и ошибок, в исправлении которых испытывает затруднения после дополнительных наводящих вопросов.

Оценка «**неудовлетворительно**» – выставляется студенту, который:

1. Обнаруживает пробелы в знаниях основного учебного программного материала, допускает принципиальные ошибки в ответе и при выполнении предусмотренных программой заданий.
2. Не владеет методологическими вопросами, рассматриваемыми в рамках курса дисциплины «Факультетская хирургия, урология». Плохо знает специальную терминологию.
3. Не умеет правильно оценить результаты лабораторных исследований.