

СОГЛАСОВАНО:

Учёный совет
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.
Вишневского» Минздрава России

от «21» *сентября* 2026 г.
протокол № *1*

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.
Вишневского» Минздрава России
академик РАН А.Ш. Ревитский



2026 г.

**ПРОГРАММА
вступительного испытания в аспирантуру**

3.1. Клиническая медицина

Шифр и наименование группы научных специальностей

3.1.9 Хирургия

Шифр и наименование научной специальности

**ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА В
АСПИРАНТУРУ**

Цель:

определить уровень теоретической подготовленности, установить глубину профессиональных знаний, уровень подготовленности поступающего в аспирантуру к самостоятельной научно-исследовательской деятельности научной специальности 3.1.9. Хирургия, а также уровень профессиональной компетентности.

Задачи:

- 1.Выявить уровень знаний по общим вопросам хирургии;
- 2.Выявить уровень знаний по частным вопросам хирургии;
- 3.Выявить умение анализировать и правильно интерпретировать полученные данные, правильно поставить и обосновать клинический диагноз

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

Поступающие в аспирантуру должны продемонстрировать высокий уровень знаний в области хирургии, а также навыки работы с основной и дополнительной литературой по дисциплине, умение сопоставлять разные точки зрения при интерпретации клинических картин хирургического профиля, дать оценку актуальности проблематики разных научных школ, владение методами и приемами анализа клинического материала.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНЫМ ЭКЗАМЕНАМ

История хирургии

1. Роль Н.И. Пирогова в развитии русской и мировой хирургии.
2. Основные школы послепироговского периода: Н.В. Склифосовский, А.А. Бобров, Н.А. Вельяминов.
3. Развитие хирургии в России. Крупнейшие российские хирурги XIX–XX веков.
4. История асептики и антисептики: ключевые этапы и их значение.
5. История открытия обезболивания. Виды анестезии в хирургии.
6. Вклад династии Вишневских в развитие отечественной хирургии.
7. Основные этапы развития хирургии: от эмпирического периода до современного.
8. Роль военно-полевой хирургии в становлении медицинской практики.
9. Эволюция хирургических инструментов и технологий в XX веке.
10. Влияние мировых войн на развитие экстренной и восстановительной хирургии.

Анатомия и топография

1. Топография печени и желчевыводящих путей. Сегментарное строение печени.
2. Кровоснабжение желудка и ДПК. Варианты анастомозов.
3. «Слабые» места передней брюшной стенки. Локализация грыж.
4. Топография диафрагмы. Локализация диафрагмальных грыж.
5. Анатомия пахового канала. Отличия прямой и косой паховой грыжи.
6. Анатомия толстой кишки, синтопия. Особенности коллатерального кровоснабжения.
7. Сегментарное строение легких. Топография средостения.
8. Кровоснабжение нижних конечностей. Критические зоны ишемии.
9. Анатомия поджелудочной железы. Отношение к окружающим органам.
10. Анатомия желудка. Отношение к окружающим органам.
11. Топография селезенки. Особенности кровоснабжения и иннервации.
12. Анатомия венозной системы малого таза. Причины варикозного расширения.

Хирургические заболевания

1. Ахалазия кардии. Классификация. Диагностика. Лечение.
2. Геморрой. Классификация. Диагностика. Лечение.
3. Острый аппендицит. Классификация. Диагностика. Лечение.
4. Желчнокаменная болезнь. Классификация. Диагностика. Лечение.
5. Острый панкреатит. Классификация. Диагностика. Лечение.
6. Хронический панкреатит. Клиническая картина. Диагностика. Способы хирургического лечения.

7. Варикозная болезнь нижних конечностей. Классификация. Диагностика. Лечение.
8. Перитонит. Классификация. Диагностика. Лечение.
9. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Классификация. Диагностика. Лечение.
10. Острая неопухолевая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика. Лечение.
11. Острая опухолевая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика. Лечение.
12. Ожоговая болезнь. Классификация. Диагностика. Лечение.
13. Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Диагностика. Лечение.
14. Синдром диабетической стопы. Классификация. Диагностика. Лечение.
15. Остеомиелит. Классификация. Диагностика. Лечение.
16. Грыжи передней брюшной стенки. Классификация. Диагностика. Лечение.
17. Паховая грыжа. Классификация. Диагностика. Лечение.
18. Механическая желтуха неопухолевого генеза. Классификация. Диагностика. Лечение.
19. Механическая желтуха опухолевого генеза. Классификация. Диагностика. Лечение.
20. Рак желудка. Классификация TNM. Диагностика. Хирургическое лечение.
21. Острый холецистит. Классификация. Диагностика. Лечение.
22. Прободная язва желудка. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
23. Болезнь Крона. Классификация. Диагностика. Лечение.
24. Неспецифический язвенный колит. Классификация. Диагностика. Лечение.
25. Рак толстой кишки. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
26. Абдоминальная Травма. Классификация. Диагностика. Тактика лечения.
27. Кровотечение из варикозно – расширенных вен пищевода и желудка. Классификация. Диагностика. Тактика лечения.
28. Минно – взрывная травма. Классификация. Диагностика по системе (ABCDE/ ATLS). Тактика лечения.
29. Огнестрельная рана. Классификация по механизму повреждения, по локализации. Диагностика по системе (ABCDE/ ATLS). Тактика лечения.

Оперативные вмешательства

1. Лапароскопическая холецистэктомия: показания, техника, осложнения.
2. Спленэктомия. показания, техника, осложнения.
3. Резекция желудка по Бильрот-I и Бильрот-II: сравнительная характеристика.
4. Виды и техника наложения желудочно-кишечных, межкишечных анастомозов.
5. Виды сосудистого шва. Требования к наложению.
6. Техника первичной хирургической обработки ран. Виды швов.
7. Этапы оперативного лечения переломов бедренной кости.
8. Трепанация черепа: показания, виды (костно-пластическая, декомпрессивная).
9. Пластика пахового канала по Лихтенштейну: техника, преимущества.
10. Эндопротезирование тазобедренного сустава: показания, методы фиксации.

- 11.Шов сухожилий: первичный и вторичный. Особенности восстановления.
- 12.Дренирование брюшной полости при перитоните: виды, показания.
- 13.Этапы и техника дренирования плевральной полости. Показания для дренирования плевральной полости.
- 14.Этапы и техника операции при разрыве диафрагмы. Показания для операции.
- 15.Восстановительные и реконструктивные операции при рубцовых стриктурах гепатикохоледоха.
- 16.Резекция толстой кишки. Варианты операций в зависимости от локализации. Этапы, лимфодиссекция.
- 17.Резекция поджелудочной железы: панкреатодуоденальная резекция.
- 18.Резекция головки поджелудочной железы: с продольным панкреатоеюноанастомозом (операция Фрея).
- 19.Показания, этапы и техника резекции селезенки.
- 20.Показания, этапы и техника наложения концевой илеостомии.
- 21.Показания, этапы и техника петлевой трансверзостомии (двуствольной колостомии).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

При ответе на вопросы билета следует учитывать ниже перечисленные положения:

- Умение излагать информацию в устной форме логично, с использованием терминологии;
- Умение аргументировать и объяснять процессы, фигурирующие в вопросе;
- Умение делать обоснованные выводы

ПРОЦЕДУРА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Вступительное испытание по специальной дисциплине проводится в устной форме в виде собеседования по вопросам билета (билет состоит из трех вопросов). Уровень знаний поступающего оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе: «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично (5) - Поступающий полно и правильно отвечает на вопросы, понимает задачи специальности, проводит взаимосвязи излагаемого теоретического материала с научной практикой. Диалог с членами комиссии при ответе на вопросы носит научный характер, ответ научно обоснован, речь грамотная, с использованием современной научной лексики. В ответе могут присутствовать 1-2 незначительные ошибки.

Хорошо (4) - Поступающий демонстрировал хорошее как знание, так и понимание вопроса, но допускал неточности при ответах; выпускник умеет выражать свои мысли, владеет профессиональным языком, но при изложении

материала не всегда четок, логичен и последователен. Для ответа характерна недостаточная интеграция междисциплинарных знаний, неполнота анализа и слабая аргументированность.

Удовлетворительно (3) - Поступающий затрудняется в раскрытии вопроса, ответ не имеет четкого обоснования, носит преимущественно описательный характер. Выдвигаемые положения декларируются, не аргументируются. Ответ построен не логично, требуются уточняющие и наводящие вопросы экзаменаторов. Поступающий испытывает затруднения при ответе на вопросы членов комиссии, характерны неточности в использовании научной терминологии.

Неудовлетворительно (2) - Поступающий не владеет знаниями по дисциплине. При ответе обнаруживает незнание, непонимание большей части вопроса, допускает существенные ошибки, затрудняется в их исправлении даже в случае наводящих вопросов членов комиссии.

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник для медицинских вузов. — 6-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 768 с.
2. Клиническая хирургия. Национальное руководство в 3-х томах. Автор: Савельев В.С. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2013 год,
3. Кузин М.И., Костюченко А.Л. Хирургические болезни: учебник. — 5-е изд. — М.: Медицина, 2018. — 848 с.
4. Крылов Н.Н., Черкасов М.Ф. Хирургические болезни: руководство для врачей. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 672 с.
5. Мирский М.Б. История медицины и хирургии: учебное пособие. — М.: Академия, 2017. — 320 с.
6. Савельев В.С., Кириенко А.И. Неотложная хирургия: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 896 с.
7. Петров С.В., Рычагов Г.П. Общая хирургия: учебник для вузов. — 4-е изд. — М.: МИА, 2020. — 512 с.
8. Шалимов А.А., Полупан В.Н. Хирургия органов брюшной полости. — К.: Здоров'я, 2019. — 688 с.
9. Ермолов А.С., Иванов П.А. Современные методы диагностики и лечения в хирургии. — М.: МЕДпресс-информ, 2022. — 456 с.
10. Федоров В.Д., Юхтин В.И. Хирургические инфекции: руководство для врачей. — М.: Литтерра, 2020. — 384 с.
11. Лебедев Н.Н., Гайворонский И.В. Клиническая хирургия: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1024 с.
12. Привес М.Г., Лысенков Н.К. Анатомия человека: учебник. — 13-е изд. — СПб.: Гиппократ, 2019. — 720 с.
13. Шевкуненко В.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. — М.: Медицина, 2018. — 640 с.

14. Лысенко М.В. Военно-полевая хирургия. Руководство к практическим занятиям. - 29 с.

Дополнительная литература

1. Буриев, И. М. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство / под ред. И. М. Буриева, Г. Г. Мелконяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
2. Черных, А. В. Грыжи живота: иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.
3. Закрытые повреждения живота: руководство / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, А.Е. Демко [и др.] – М.: ГЭОТАР-медиа, 2021 – 232 с.
4. Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство / Под ред. Д. Дж. Штайн, Р. Шейкер; пер. с англ. под ред. И. Л. Халифа – М.: ГЭОТАР-медиа, 2021 – 256 с.
5. Лапароскопическая хирургия: Атлас / под ред. Т.Н.Паппаса, А.Д.Приор, М.С.Харниша; пер. с англ. под ред. С.С.Харнаса. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2020. – 388 с. Кишкун, А. А.
6. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с.
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А., Андреев Д. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с.
8. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас: учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с.
9. Ранние формы новообразований желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая диагностика и лечебная тактика: атлас /под ред. Ф. Берра, Т. Оямы, Т. Пончона [и др.]; пер. с англ. под ред. Ю. А. Шельгина, С. С. Пирогова, Н. Н. Митраковой – М.: ГЭОТАР-медиа, 2021 – 408 с.
10. Колоноскопия: иллюстрированное руководство /под ред. Д. Г. Адлера; пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2020 – 224 с.
11. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство / А.И.Карпищенко, А.В.Москалев, В.В.Кузнецов [и др.] / под ред. А.И.Карпищенко. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2020. – 464 с.

12. Маев И.В. Болезни пищевода /Маев И.В., Бусарова Г.А., Андреев Д.Н. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2019 – 648 с.
13. Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта: Атлас/ Ред. Чун Х.Дж., Янг С.К., Чой М.Г.; пер. с англ. Под ред. Палевской С.А. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2019 – 480 с.
14. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / Маев И.В., Юренев Г.Л., Вьючнова Е.С. [и др.] – М.: ГЭОТАР-медиа, 2019 – 80 с.
15. Ривкин В.Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В.Л. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2018 – 128 с.
16. Загрядский Е.А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни /Е. А. Загрядский – М.: ГЭОТАР-медиа, 2020 – 224 с.
17. Черноусов А.Ф., Богомильский П.М., Курбанов Ф.С. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: Руководство для врачей. – М.: Медицина. 1996. – 256 с.
18. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.
19. Чиссов, В. И. Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.
20. Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии /Под ред. Кулезновой Ю.В. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2016 – 192 с.
21. Бояринцев, В. В. Хирургический больной, мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В., Пасечника И. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. 4. Минимально-инвазивная абдоминальная хирургия /Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.] – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 610 с.