



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе подготовки кадров  
высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
**31.08.67 Хирургия**  
Квалификация  
«Врач-хирург»

**Виды профессиональной деятельности:**

профилактическая;  
диагностическая;  
лечебная;  
реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая

**форма обучения - очная**  
**срок получения образования по программе ординатуры – 2 года**

**на 2026-2027 учебный год**

Москва, 2026

**1. УКАЗАНИЕ МЕСТА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 ХИРУРГИЯ**

В соответствии с «Требованиями к структуре программы ординатуры» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.67 Хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1110 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34417) (*далее – ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия*) в базовой части Блока 3 разработанной и реализуемой организацией в учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - «Врач-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) установлена итоговая аттестация/ государственная итоговая аттестация для обучающихся (ординаторов) в объёме **3 зачётных единиц (2 курс 4 семестр)**.

Согласно «Требованиям к структуре программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в базовую часть Блока 3 «Государственная итоговая аттестация» разработанной и реализуемой организацией в учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** входит **подготовка к сдаче и сдача в 3 этапа государственного экзамена** (проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (*1 этап*); проверка уровня освоения практических умений (*2 этап*); оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (*3 этап*)).

**2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА),  
ОЦЕНИВАЕМЫХ НА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)**

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности у выпускников (ординаторов) организации всех **универсальных и профессиональных компетенций**, установленных «Требованиями к результатам освоения программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия**, а именно:

**универсальные компетенции:**

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государ-

ственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

**профессиональные компетенции:**

**профилактическая деятельность:**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### 3. ПРОГРАММА

#### ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)

##### 3.1. ПРИМЕРНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

### (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)

Методы хирургического лечения язвы желудка.

Методы хирургического лечения язвы ДПК.

Методы хирургического лечения камней желчного пузыря.

Антибактериальная терапия при ЖКБ

Методы лечения нагноительных заболеваний средостения с использованием КТ технологий.

Технология лечения пневмоторакса и подкожной эмфиземы.

Оказание хирургической помощи при катастрофах и чрезвычайных ситуациях.

Дифференциальная диагностика аппендицита и пневмонии.

Лечение сепсиса.

Оказание медицинской помощи при травме живота на этапах эвакуации в районе военных действий.

### 3.2. ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ВЫНОСИМЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)

А) Больная П., 34 лет, доставлена в клинику с жалобами на увеличение живота в объеме, общую слабость, потерю массы тела. Из анамнеза известно, что в течение 5 лет страдает вирусным гепатитом «С». Впервые отметила увеличение живота около 4-х недель назад, размеры живота постепенно увеличивались. Объективно: живот увеличен в объеме, в отлогих местах живота перкуторно определяется жидкость. Печень расположена на 4 см ниже реберной дуги, край ее плотный.

#### **Вопросы:**

1. Предварительный диагноз?
2. Какое дообследование необходимо?
3. Развитием какого осложнения опасна данная патология?
4. Лечебная тактика.
5. Принципы медикаментозной терапии при данной патологии.

#### **Эталон ответов:**

1. Хронический вирусный гепатит «С», класс «С» по Чайлд-Пью. Синдром портальной гипертензии? Асцит.
2. ФГС, УЗИ с ЦДК, биопсия печени, возможно, спленопортография.
3. При наличии варикозного расширения вен пищевода – кровотечение из них.
4. Дообследование, лапароцентез, гепатотропная терапия, симптоматическая терапия.
5. Гепатотропная терапия, витаминотерапия, гормональные препараты, диуретики.

Б) Через 3 года после холецистэктомии по поводу желчнокаменной болезни, хронического калькулезного холецистита у больного П., 34 лет, появились нерезкие боли в правом подреберье. Через 2 дня после появления болей отметил появления желтушности кожных покровов, потемнение мочи. При поступлении жалуется на тянущие боли в правом подреберье, кожный зуд.

#### **Вопросы:**

1. Предварительный диагноз.
2. Какое обследование необходимо для уточнения диагноза?
3. С какими заболеваниями будет проводиться дифференциальная диагностика?
4. Дальнейшее лечение
5. В каком случае необходимо оперативное лечение?

**Эталон ответов:**

1. ПХЭС, стриктура дистального отдела холедоха? Холедохолитиаз? Механическая желтуха.
2. Б/х крови, маркеры вирусных гепатитов, УЗИ, ФГС, РХПГ.
3. Гемолитическая желтуха, паренхиматозная желтуха, мех. желтуха.
4. РПХГ, папиллосфинктеротомия, литоэкстракция, при невозможности эндоскопического лечения – открытая операция (холедохолитотомия, литоэкстракция, папиллосфинктеропластика или наложение билиодигестивного анастомоза)
5. Невозможность ЭПСТ, крупный неудалимый конкремент холедоха, протяженная стриктура дистального отдела холедоха.

**4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА  
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)  
ОБУЧАЮЩИМСЯ (ОРДИНАТОРОМ)**

Государственная итоговая аттестация состоит из трёх последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче итогового экзамена/ государственного экзамена по специальности.

Критерии оценок каждого из этапов аттестационного испытания утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии. Уровень знаний, обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протокол заседания государственной экзаменационной комиссии по приёму государственного экзамена.

**Критерии оценивания результатов первого этапа государственного экзамена - проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (1 этап)** определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится при 90 % правильных ответов и выше;
- оценка «хорошо» – от 75-89,99 % правильных ответов;
- оценка «удовлетворительно» – от 61-74,99 % правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 60,99 % правильных ответов.

**Критерии оценивания результатов второго этапа государственного экзамена – проверка уровня освоения практических умений (2 этап)** определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится, если обучающийся (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения;

- оценка «хорошо» ставится, если обучающийся (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей;

- оценка «**удовлетворительно**» ставится, если обучающийся (ординатор) освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий;

- оценка «**неудовлетворительно**» ставится, если обучающийся (ординатор) демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией. Кроме того, оценка «**неудовлетворительно**» ставится обучающемуся (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

**Критерии оценивания результатов третьего этапа государственного экзамена – оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (3 этап)** определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «**отлично**» ставится, если обучающийся (ординатор) глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей;

- оценка «**хорошо**» ставится, если обучающийся (ординатор) твёрдо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий;

- оценка «**удовлетворительно**» ставится, если обучающийся (ординатор) освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий;

- оценка «**неудовлетворительно**» ставится, если обучающийся (ординатор) демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка «**неудовлетворительно**» ставится обучающемуся (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)**

**К**

### **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)**

#### **А) ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

Гостищев В.К., Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>;

Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>;

Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>;

Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3665-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>;

Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3642-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436424.html>;

Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3641-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436417.html>;

Покровский В.И., Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-2578-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>;

Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>.

## **Б) ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>;

Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>;

Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>

Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>;

Ющук Н.Д., Бактериальные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-2943-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429433.html>;

Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Электронный ресурс] / В.Н. Зимица, А.В. Кравченко, Ю.Р. Зюзя, И.А. Васильева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>;

Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. Г.А. Новикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 Серия «Библиотека врача-специалиста»  
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html>.

**РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ  
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)  
К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ**

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

**а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

<http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;

<http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;

<http://www.univadis.ru/> - Международный медицинский портал для врачей;

<http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеопортал;

[www.vidal.ru](http://www.vidal.ru) - Справочник лекарственных средств

<http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);

[www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) - (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> - (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

[www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента);

**б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):**

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
<b>государственная итоговая аттестация</b>	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
--	---	--	---

**6. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,  
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)  
К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)  
(ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ)**

**А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕФЕРАТИВНЫМИ БАЗАМИ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (свободный доступ):** <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

**Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:** КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

**Вопросы для устного собеседования:**

<b>Вопросы</b>
Методы хирургического лечения язвы желудка.
Методы хирургического лечения язвы ДПК.
Методы хирургического лечения камней желчного пузыря.
Антибактериальная терапия при ЖКБ.
Виды дренирования при абсцессах и флегмонах различной локализации.
Современные подходы в лечении рака желудка.
Вторичный медиастенит, профилактика, лечение.
Дренирование средостения при медиастените.
Патология пищевода как причина медиастенита.
Тактика при несостоятельности желудочно-кишечных анастомозов.
Современные подходы в лечении синдрома приводящей петли.
Рак пищевода, методы хирургического лечения.
Методы наложения пищеводных анастомозов.
Современные подходы в хирургии при опухолях
Современные онкологические подходы в хирургии рака поджелудочной железы.
Методы ведения больных с сочетанной патологией.
Хирургическая анатомия желчных путей.
Эндоскопические технологии в лечении ЖКБ.
Топическая диагностика опухолей кишечника.
Роль компьютерной томографии в диагностике образований в средостении.
Современная инвазивная верификация образований в средостении с использованием УЗ и КТ методик.
Врожденная патология диафрагмы.
Хирургические подходы в лечении релаксации диафрагмы.
Хирургические подходы в лечении грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
Терапия и хирургия рефлюкс-эзофагита.
Хирургическое лечение осложнений гастро-эзофагорефлюксной

болезни.
Современные подходы в лечении пищевода Баретта.
Лечение постожоговых стенозов пищевода.
Профилактика образование рубцовых стенозов пищевода при химических ожогах.
Методы бужирования пищевода при стенозах различной этиологии.
Использование стентов в хирургии пищевода.
Хирургическая анатомия поджелудочной железы.
Хирургическая анатомия прямой кишки.
Современные методы обеспечения дыхания при операциях на желудке.
Секвестрация поджелудочной железы, диагностика, лечение..
Пилефлебит, диагностика, лечение.
Расширенные операции при опухолях кишечника.
Рак сигмовидной кишки, диагностика, лечение.
Технология лечения травматического гематоракса.
Технология лечения пневмоторакса и подкожной эмфиземы.
Сочетанная травма груди и живота.
Респираторный дистресс-синдром при травме грудной клетки.
Оказание медицинской помощи при травме живота на этапах эвакуации в районе.
Синдром сдавления грудной клетки, диагностика и лечение.
Оказание хирургической помощи при катастрофах и чрезвычайных ситуациях.
Лечение сепсиса.
Методы хирургического лечение буллезной болезни легких.
Современные методы лечения плевры.
Антибактериальная терапия при нагноительных заболеваниях плевры.
Виды дренирования при абсцессах легких.
Современные подходы в лечении гангрены легкого.
Вторичный медиастенит, профилактика, лечение.
Дренирование средостения при медиастените.
Патология пищевода как причина медиастенита.
Тактика при несостоятельности пищеводных анастомозов.
Современные подходы в лечении синдрома Бурхавэ.
Рак пищевода, методы хирургического лечения.
Методы наложения пищеводных анастомозов.
Современные онкологические подходы в хирургии рака легких.
Методы ведения плевральных полостей после пульмоэктомии.
Хирургическая анатомия корней легких.
Эндоскопические технологии при лечении опухолей легких.
Расширенные операции при опухолях кишечника.
Технология лечения травматического гематоракса.
Диагностика, лечение пищеводных кровотечений.
Современные подходы в диагностике и лечении холецистита.
Диагностика и лечение острого аппендицита.
Острая торакальная патология у больных с патологией живота.
Алгоритм обследования больных с заболеванием печени.
Методы хирургического лечения язвы желудка.
Методы хирургического лечения камней желчного пузыря.
Раны мягких тканей: классификация, клиника, диагностика, лечение.
Проникающие ранения грудной клетки: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Хирургическая тактика.
Оперативные доступы к легким.
Синдром портальной гипертензии. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Гиперспленизм и спленомегалия.
Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии.
Острые нарушение мезентерального кровообращения: эмболии, тромбоз артерий, тромбоз вен, неокклюзивные нарушения.

<p>Основные механизмы патогенеза заболевания. Клиническая картина. Стадии заболевания. Возможности инструментальных методов в диагностике. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Принципы консервативного и хирургического лечения.</p> <p>Виды оперативных пособий.</p>
<p>Перитониты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина при различных стадиях перитонита. Топография брюшной полости. Современная классификация перитонита. Современные методы лечения: предоперационная подготовка, хирургическое лечение (этапы хирургических манипуляций). Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаротомии, проведению программных санаций. Лечение больных перитонитом в послеоперационном периоде.</p> <p>Особенности течения и лечения огнестрельного перитонита.</p>
<p>Абсцессы брюшной полости (поддиафрагмальные, тазовые и межкишечные): клиника, диагностика, современное лечение.</p>
<p>Проникающие ранения брюшной полости: классификация, клиничко-диагностические особенности проникающих ранений.</p> <p>Повреждение полых и паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, диагностика, комплексное лечение.</p>
<p>Повреждения селезенки: этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Возможные варианты хирургического лечения.</p> <p>Особенности хирургического лечения сочетанных травм</p>
<p>Болезнь Крона и НЯК: этиология, патогенез, диагностика, клиника. Современные направления в лечении болезни Крона, показания к операции. Особенности лечения неспецифического язвенного колита. Дивертикулез толстой кишки: клиника, диагностика, лечение, осложнения. Редкие формы полипозов (синдром Пейтца-Еггерса, синдром Гарднера).</p>
<p>Принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека.</p>
<p>Оперативный метод лечения переломов. Понятие о внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе. Понятие об экстремедуллярном и интрамедуллярном металлоостеосинтезе.</p>
<p>Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Особенности лабораторной и инструментальной диагностики отдельных форм остеомиелита. Принципы хирургического лечения. Современные антисептические и антимикробные препараты. Современные методы пластики костной полости.</p>
<p>Тонкокишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Виды послеоперационной ранней кишечной непроходимости. Комплексное лечение. Хирургическая тактика при тонкокишечной непроходимости.</p>
<p>Кишечная непроходимость. Виды механической кишечной непроходимости: высокая и низкая кишечная непроходимость. Классификация, общие патофизиологические нарушения, диагностика, лечение.</p>
<p>Опухоли толстого кишечника: этиология, топография, клиника, диагностика. Комплексное лечение.</p>
<p>Осложнения желчнокаменной болезни: классификация, диагностика, лечение. Топография желчевыводящих путей. Желчеистечение после лапароскопической холецистэктомии, причины, диагностика и методы лечения. Причины кровотечений во время лапароскопической холецистэктомии и методы их остановки.</p>
<p>Причины повреждения внепеченочных желчных протоков во время лапароскопической холецистэктомии и методы их профилактики.</p>
<p>Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, клиника и диагностика, лечение, профилактика. Профилактика тромбоэмболических осложнений в пред- и послеоперационном периодах. Методы лечения</p>

<p>Язвенные гастродуоденальные кровотечения: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Особенности клиники и лечения кровотечений. Причины развития, клиника, диагностика и лечение синдрома Мэллори-Вейса. Оказание неотложной помощи при желудочно-кишечных кровотечениях. Симптоматические язвы (стрессовые, гормональные, лекарственные), синдром Золлингера–Эллисона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Комплексное лечение.</p>
<p>Грыжи. Топография слабых мест передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Классификация. Бедренные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
<p>Паховые грыжи. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение. Этапы развития косой паховой грыжи. Техника операции при косой паховой грыже. Техника операции при прямой паховой грыже. Пластика пахового канала по Жирау-Спасокукоцкому. Пластика пахового канала по Бассини.</p>
<p>Заболевания молочной железы. Маститы: этиология, клиника, диагностика, лечение. Хирургическое лечение маститов (интра-, субареолярных и ретромаммарных). Топографо-анатомическое обоснование применяемых разрезов.</p>
<p>Опухоли молочной железы: этиология, клиника, диагностика. Комплексное лечение. Радикальная мастэктомия и другие операции при раке молочной железы.</p>
<p>Острая специфическая инфекция ран (столбняк, сибирская язва, дифтерия): клиника, диагностика, лечение. Профилактика столбняка.</p>
<p>Анаэробная неклостридиальная инфекция мягких тканей: этиология, клиника, лечение. Местное и общее лечение. Санитарно-противоэпидемический режим.</p>
<p>Хирургическая инфекция: классификация. Этиопатогенез и диагностика раневой инфекции. Гнойные заболевания мягких тканей. Классификация по уровням поражения. Дифференциальная диагностика гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности лечения.</p>
<p>Миозиты, фасцииты. Особенности клинического течения, диагностики и хирургической тактики. Местное и общее лечение хирургической инфекции мягких тканей. Рожистое воспаление: этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.</p>
<p>Организация медицинской помощи обожженных при массовых поражениях.</p>
<p>Классификации ожогов.</p>
<p>Этиологическая классификация ожогов кожи по МКБ-10. Классификация ожогов по глубине поражения по МКБ-10. Отечественная (КР) классификация ожогов по глубине поражения.</p>
<p>Ожоги I степени. Особенности клинического течения. Местное лечение. Особенности клинического течения ожогов II степени, вызванных различными этиологическими агентами. Лечение. Ожоги III степени: диагностика, клиническое течение. Подготовка ран к кожной пластике. Критерии готовности ран к пластике.</p>
<p>Патогенез ожогового шока. Классификация тяжести ожогового шока по степеням. Диагностика ожогового шока в условиях стационара. Продолжительность ожогового шока. Признаки выхода больного из шока.</p>
<p>Общие принципы лечения обожженных в состоянии ожогового шока. Медикаментозная и инфузионно-трансфузионная терапия. Обезболивание при ожоговом шоке. Экстренные хирургические вмешательства в периоде ожогового шока.</p>
<p>Классификация и патогенез термоингаляционной травмы. Диагностика термоингаляционной травмы. Общие принципы терапии термоингаляционной травмы.</p>
<p>Первая врачебная и квалифицированная врачебная помощь при отморожениях. Хирургическое лечение отморожений. Осложнения и последствия отморожений.</p>

Правила оформления диагноза у обожжённых. Формулировка диагноза термической травмы. Интегральные показатели (прогностические индексы) оценки тяжести термической травмы.
Открытый безповязочный метод лечения ожогов. Закрытый повязочный метод лечения ожогов.
Сухой полукрытый метод лечения ожогов. Метод лечения ожогов во влажной среде

