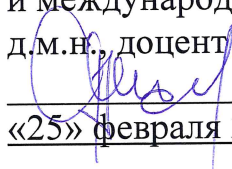


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской хирургии

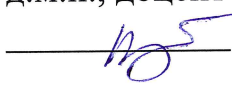
УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной,  
инновационной  
и международной деятельности  
д.м.н., доцент

  
С.Н. Лященко  
«25» февраля 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе  
д.м.н., доцент

  
Т.В. Чернышева  
«25» февраля 2022 г.

Программа вступительных испытаний  
по научной специальности

**3.1.9. Хирургия**

Оренбург, 2022

**Область науки:**

3. Медицинские науки

**Группа научных специальностей:**

3.1. Клиническая медицина

**Наименование отрасли науки, по которой присуждаются ученые степени:**

Медицинские науки

**Шифр научной специальности:**

3.1.9. Хирургия

**Направления исследований:**

1. Изучение причин, механизмов развития и распространенности хирургических заболеваний.
2. Разработка и усовершенствование методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний.
3. Обобщение интернационального опыта в отдельных странах, разных хирургических школ и отдельных хирургов.
4. Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику.
5. Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний.
6. Экспериментальная и клиническая разработка современных высоко технологичных методов телемедицины и хирургического лечения, в том числе эндоскопических и роботических, возможность их использования в условиях Арктики, Антарктики, космоса.

### **Смежные специальности:**

3.1.14. Акушерство и гинекология

3.1.13. Урология и андрология

3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия

3.1.8. Травматология и ортопедия

## **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

В аспирантуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее медицинское профессиональное образование и достижения в научной работе.

Прием в аспирантуру проводится на бюджетной и договорной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, прием на договорной основе проводится на места сверх установленного плана.

Обучение в аспирантуре осуществляется в очной форме. Срок обучения в аспирантуре в очной форме составляет 3 года.

Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в аспирантуре, не имеют права вторичного обучения в аспирантуре за счет средств бюджета.

Поступающие в аспирантуру сдают следующие вступительные испытания в соответствии с государственными образовательными требованиями:

1. Вступительные испытания по иностранному языку.
2. Вступительные испытания по специальной дисциплине.

Целью вступительных испытаний в аспирантуру по специальности 3.1.9. Хирургия – является определение подготовленности поступающего к выполнению научно-исследовательской деятельности.

Критерии оценки ответов при проведении вступительных испытаний в аспирантуру: билеты вступительного экзамена содержат по 3 вопроса по специальности. Результаты оцениваются по 5-балльной шкале. При ответе на

вопросы поступающий должен продемонстрировать глубокие знания по дисциплине.

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Целью проведения вступительного экзамена по специальности 3.1.9. Хирургия является проверка знаний, умений, навыков и личностных компетенций, приобретенных соискателем полученных в университете.

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по специальности 3.1.9. Хирургия включает обязательные дисциплины знания по болезням челюстно-лицевой области, а также головы и шеи.

Место проведения - учебная аудитория,

Дата проведения - определяется расписанием,

Форма проведения- устный ответ

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

**ОТЛИЧНО** - ставится за полный грамотный ответ и грамотно решенную ситуационную клиническую задачу.

**ХОРОШО** - ставится за правильный грамотный ответ, требующий уточнения по одному из трех вопросов, или при наличии одного-двух недочетов, или если допущена негрубая ошибка при решении клинической ситуационной задачи.

**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - ставится за правильный грамотный ответ, требующий уточнения по всем вопросам билета или за допущенную одну грубую ошибку при ответе на вопросы билета, или при наличии более двух недочетов при ответе на вопросы билета, или неполное решение клинической ситуационной задачи, требующее уточнения,

**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО** - ставится при неправильном ответе на два и более вопросов билета, или при отсутствии решения клинической ситуационной задачи.

Перечень вопросов составлен с учетом требований, предъявляемых к соискателю, согласно федеральным государственным требованиям к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в



аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов) по научной специальности 3.1.9. Хирургия.

#### ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СОИСКАТЕЛЮ АСПИРАНТУРЫ:

Соискатель аспирантуры должен быть эрудирован, иметь начальную научную подготовку, владеть современными информационными технологиями, включая методы получения, обработки и хранения научной информации, уметь самостоятельно формировать научную тематику, организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

# ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ВСТУПИТЕЛЬНЫМ ЭКЗАМЕНАМ В АСПИРАНТУРУ ПО НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

## 3.1.9. Хирургия

### I. Шея. Щитовидная железа.

1. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез, клиника, методы исследования. Консервативное и оперативное лечение.

2. Эндемический и спорадический зоб, Зоб Хашимото. Зоб Риделя.

Принципы лечения.

3. Рак щитовидной железы. Клиника. Диагностика. Тактика.

4. Воспалительные заболевания: тиреоидит, струмит. Клиника, тактика.

5. Гиперпаратиреоз. Этиология, клиника. Лечение.

### II. Грудная стенка. Молочные железы.

1, Травматические повреждения грудной клетки. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.

2. Острый мастит- Классификация. Хирургическая тактика.

3. Дисгормональные дисплазии молочных желез: фиброаденома, мастопатия. Клиника, тактика.

4. Рак молочной железы, клинические формы, хирургическое лечение,

### III. Бронхи. Легкие. Плевра. Средостение.

1. Абсцесс и гангрена легких. Клиника, диагностика, методы лечения.

2. Бронхоэктатическая болезнь. Клиника, стадии, хирургическая тактика.

3. Легочные кровотечения, Причины, классификация. Тактика.

4. Паразитарные заболевания легких: эхинококкоз. Клиника, диагностика, лечение.

5. Рак легкого, Формы. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.

6. Пневмоторакс. Виды. Диагностика, хирургическая тактика.

7. Острая и хроническая эмпиема Клиника, диагностика, хирургическая тактика.

8. Острый медиастинит. Причины. Диагностика, хирургическая тактика.

### IV. Сердце. Перикард.

1. Ранение сердца и перикарда. Клиническая картина, Триада Бека. Диагностика. Хирургическая тактика.

2. ИБС. Клиника, диагностика, методы прямой и непрямой реваскуляризации миокарда.

3. Перикардиты. Формы. Клиника, Диагностика. Методы пункций перикарда.

#### V. Аорта и периферические артерии

1. Травма артерий конечностей. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

2. Аневризмы аорты и артерий, Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

3. Облитерирующий атеросклероз, эндартериит, болезнь Бюргера. Клиника. Классификация по Фонтейну-Покровскому. Диагностика. Хирургическая тактика.

4. Нарушения висцерального кровообращения в системе верхней брыжеечной артерии, Клиника, стадии. Этиологические факторы. Диагностика. Хирургическая тактика.

5. Острая артериальная непроходимость аорты и магистральных артерий. Эмболия, тромбоз. Этиологические факторы. Клиника, стадии ишемии по ВС. Савельеву. Диагностика. Хирургическая тактика.

6. Вазоренальная гипертония. Причина. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

#### VI. Вены конечностей

1. Повреждения магистральных вен нижней конечности. Клиника. Тактика.

2. Варикозное расширение вен нижней конечностей. Клиника. Классификация по CEAP Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

3. Острый тромбофлебит поверхностных и глубоких вен нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

4. ТЭЛА. Причины. Клиника, Диагностика, Профилактика, Консервативное и оперативное лечение.

5. Посттромботическая болезнь. Формы. Клиника. Диагностика. Профилактика. Консервативное и оперативное лечение.

6. Синдром Педкета — Шреттера - Кристелие Причины, Клиника, Диагностика. Лечение.

7. Заболевания лимфатических сосудов: лимфедема, фибредема. Клиника. Тактика.

#### VII Пищевод

1. Инородные тела пищевода, Диагностика, Тактика.

2. Химические ожоги пищевода. Первая помощь. Стриктуры пищевода. Диагностика. Методы бужирования.

3. Рак пищевода - Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. VI[1].  
Диафрагма

4. Повреждение диафрагмы. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

5. Диафрагмальные грыжи и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

#### VIII Живот

1. Тупая травма живота. Клиника. Диагностика, Хирургическая тактика.

2. Проникающие колото-резаные ранения брюшной полости, Хирургическая тактика.

3. Хирургическая анатомия грыж передней брюшной стенки: паховые, бедренные, пупочные, белой линии живота, послеоперационные вентральные грыжи.

4. Осложнения грыж: ущемление. Виды, объем оперативного вмешательства.

5. Копростаз, невраивимость, воспаление грыж, Хирургическая тактика.



6. Хирургическая тактика при инородных телах желудочно-кишечного тракта.

7. Осложнение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: пилородуоденальный стеноз, кровотечение, малигнизация, пенетрация, перфорация.

8. Перфоративная язва. Клиника. Стадии течения. Диагностика. Хирургическая тактика. Методы ушивания перфоративных язв. Показания к резекции желудка при перфоративной язве, селективная проксимальная ваготомия (СПВ).

9. Пилородуоденальный стеноз. Клиника. Диагностика. Подготовка больных к операции. Виды оперативного лечения,

10. Гастродуоденальные кровотечения язвенной болезни. Этиология. Клиника. Степень кровопотери. Эндоскопическая классификация по Forest. Методы эндоскопического гемостаза. Показания к хирургическому лечению при гастро-дуоденальном кровотечении (ГДК). Объем оперативного вмешательства.

11. Болезни оперированного желудка. Классификация, Демпингсиндром. Синдром приводящей петли. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение,

12. Рак желудка. Классификация, Клиника. Отдаленные метастазы. Диагностика. Хирургическая тактика.

13. Дивертикул Меккеля. Клиника. Диагностика. Лечение.

14. Кишечные свищи (тонкокишечные, толстокишечные). Причины. Клиника. Классификация. Диагностика уровня тонкокишечных свищей. Консервативное и оперативное лечение (внебрюшинные и внутрибрюшинные методы),

15. Острый аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Виды оперативного лечения.

16. Аппендикулярный инфильтрат и абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение.

17. Абсцессы брюшной полости (тазовый, межпетлевой, поддиафрагмальный). Клиника. Диагностика. Варианты хирургического лечения.

18. Кишечная непроходимость. Классификация, Клиническая картина, Диагностика, Консервативное лечение. Показания к операции. Варианты и объем хирургического вмешательства.

19. Странгуляционная и обтурационная кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.

20. Динамическая кишечная непроходимость, Причины. Клиника. Диагностика. Консервативное, оперативное лечение,

21. Ранняя спаечная кишечная непроходимость, Причины. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение.

22. Спаечная болезнь брюшной полости: Причины, Клиника. Диагностика. Лечение (виды операций).

23. Неспецифический язвенный колит. Клиника. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

24. Дивертикулы и дивертикулез толстой кишки, Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

25. Перекрут жировых подвесок толстой (сигмовидной) кишки. Клиника. Диагностика, Хирургическая тактика.

26. Рак ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика,

27. Геморрой. Классификация. Осложнения. Клиническая картина, Диагностика. Лечение консервативное и оперативное.

28. Острый парапроктит, Классификация, Клиника. Диагностика. Оперативное лечение,

29. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика, Хирургическая тактика.

30. Острый гнойный перитонит. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация.

31. Хирургическая тактика при перитоните, Лечение перитонита, осложненного абдоминальным сепсисом. Экстракорпоральная детоксикация (УФО крови), иммунокорректирующая терапия.

32. Огнестрельный перитонит, Особенность хирургической тактики

X. Печень

1. Травмы печени. Классификация. Клиника. Диагностика.

Хирургическая тактика.

2. Абсцессы печени. Причины. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

3. Эхинококкоз. альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

4. Непаразитарные кисты печени. Гемангиомы печени Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

5. Синдром портальной гипертензии. Классификация. Диагностика, Лечение.

6. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода. Клиника Диагностика. Консервативное, эндоскопическое и оперативное лечение.

7. Опухоли печени: доброкачественные и злокачественные. Классификация, Клинические формы рака печени Диагностика. Лечение.

XI. Желчный пузырь и желчные протоки

1. Желчнокаменная болезнь, Этиология. Клинические проявления, Диагностика. Хирургическая тактика.

2. Осложнения желчнокаменной болезни (ЖКБ): механическая желтуха, стриктуры (высокие и низкие) холангиты. Клиника, Диагностика, Хирургическая тактика, Роль эндоскопии в диагностике и лечении холедохолитиаза.

3. Хронический калькулезный холецистит. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

4. Острый холангит. Классификация. Осложнения. Клиника, Диагностика. Хирургическая тактика.

5. Особенность острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

6. Постхолецистэктомический синдром. Классификация, Клинические проявления резидуального холедохолитиаза, холангита. Диагностика. Лечение,

7. Опухоли желчного пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.

8. Опухоль Клацкина. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

9. Рак большого дуоденального сосочка (БДС). Клиника. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

10. Обтурационная механическая желтуха. Причины. Методы диагностики, Хирургическая тактика.

XI. Поджелудочная железа.

1. Травма поджелудочной железы. Клиника. Классификация, Диагностика. Хирургическая тактика.

2. Острый панкреатит, Причины заболевания. Классификация. Национальные рекомендации по ведению больных с острым деструктивным панкреатитом.

3. Медикаментозная и хирургическая тактика при остром панкреатите,

4. Осложнения острого панкреатита.

5. Постнекротические кисты Клиника. Диагностика. Лечение.

6. Свищи поджелудочной железы. Причины. Клиника. Классификация. Методы лечения.

7. Рак поджелудочной железы. Клиника, Диагностика. Хирургическая тактика.

XII Селезенка

1. Повреждения селезенки. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

XIII. Забрюшинное пространство.

1. Колото-резаные ранения забрюшинного пространства и почек. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.



#### XIV. Хирургическая инфекция мягких тканей.

1. Фурункул, карбункул. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
2. Лимфангит, лимфаденит. Клиника. Лечение.
3. Анаэробная неклостридиальная инфекция мягких тканей (АНИМТ). Причины. Клиника. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
4. Рожь. Формы рожь. Клиника. Диагностика, Методы лечения.
5. Столбняк. Клиника. Диагностика. Лечение, Методы профилактики столбняка.
6. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Клиника, Классификация поражения стопы при сахарном диабете (синдром диабетической стопы- СДС) по Wagner. Методы лечения,
7. Панариций и флегмоны кисти, Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

#### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ

##### Основная литература:

1. Клиническая хирургия [Текст]: нац. руководство: в 3 т. / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Т. 1. - 832 с.
2. Клиническая хирургия [Текст]: нац. руководство: в 3 т. / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т. 2. - 832 с.
3. Клиническая хирургия [Текст] : нац. руководство : в 3 т. / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 3. - 1008 с.
4. Хирургические болезни [Текст]: учебник по направлению подготовки "Леч. дело", по дисциплине "Хирургические болезни" / ред. М. И. Кузин, 2015. - 992 с.
5. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии: практ. руководство для врачей/И.И.Каган [и др.]: под ред. И.И. Кагана, А.А. Третьякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.: ил.

##### Дополнительная литература:

1. «Микрохирургия желчных путей» Каган И.И., Третьяков А.А. 2011.
2. Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие / под ред. В.В. Левановича – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2007. – 288 с.
3. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко,

- В.А. Кубышкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>
4. Шельгин Ю.А., Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю.А. Шельгина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3423-9 - Режим доступа:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html>
5. Федоров И. В. Эндоскопическая хирургия: руководство / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста. Хирургия).
6. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. М., Гэотар-Медиа, 2014, 464 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html>
7. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. М.: Гэотар-Медиа, 2016, 912 с.
8. Третьяков, А.А. Микрохирургические межорганые анастомозы в абдоминальной хирургии / А.А. Третьяков, И.И. Каган. - Оренбург: Издат.центр ОГАУ, 2012. - 252 с.
9. Острый деструктивный панкреатит [Текст] : (эксперимент.-клин., исследование) В.С. Тарасенко [и др.], - Оренбург: изд-во ОрГМА, 2011. - 340 с.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ИСТОЧНИКОВ (ИНТЕРНЕТ РЕСУРСОВ) И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БАЗ ДАННЫХ

Электронный адрес	Наименование сайта
<a href="http://www.medline.ru/medsearch">www,medline.ru'medsearch</a> ”	Журнал Medline.m и международная поисковая система
<a href="http://www.rusmedserv.com">www.rusmedserv.com</a>	Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины)
<a href="http://www.medsoc.ru">www,meds ,soc</a>	Большая медицинская база данных
<a href="http://www.webmedinfo.ru">www,webmedinfo,,ru</a>	Сайт медицинской литературы
<a href="http://www.Stmed.com">www, St med.com</a>	Статьи по клинической медицине
<a href="http://www.uthscj.edu/medhnedicme2.h">www.uthscj.edu/medhnedicme2.h</a>	Программы продолжения медицинское образование
<a href="http://www.medpoisk.ru">www.medpoisk.ru</a>	Каталог медицинских учреждений и мед. сайтов
<a href="http://www-journal.sianna.ac">www- ine,o “ournal sianna ac</a>	Annals ofInternal Medicine

lsiannaltoc.hrm	
MedLinks	Российский медицинский сайт:
htt «Consilium Medicum». com	Сайт «Consilium Medicum»

### Библиотечные информационные ресурсы

1, Электронная медицинская библиотека. Электронная библиотечная система для ВУЗов, ЭБС. «Консультант С»уевтра»-www.studmedlib.rw

2, Научная медицинская библиотека «Консультант врача». Электронная медицинская библиотека - www.rosmedlib.rw

3. Научная электронная библиотека - http:"elibrary.ru.\$defaultx.asp

4. «Архив научных журналов» Некоммерческого партнерства «Национальный электронно-информационный консорциум» (НП НЭИКОН)  
http:.arch,,neicon.ruixmlui

5, «Гарант» -edu.

**ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННО- СПРАВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ,  
РАЗРЕШЕННЫХ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ НА ЭКЗАМЕНЕ**