

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

Утверждаю
Проректор по научно-исследовательской
и клинической работе
д.м.н., профессор Уфимцева М.А.



Программа вступительного экзамена в аспирантуру

Направление подготовки: 31.06.01 Клиническая медицина

Направленность (профиль) подготовки: Хирургия

Формы обучения: очная, заочная

**г. Екатеринбург
2021**

**ПРОГРАММА
ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В
АСПИРАНТУРЕ 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
НАПРАВЛЕННОСТЬ (ПРОФИЛЬ) ПОДГОТОВКИ: ХИРУРГИЯ**

Хирургия как наука. Развитие отечественной хирургии. Хирургическая служба России. Работа хирургического стационара. Алгоритм обследования пациентов с болями в груди. Дисфагия. Причины. Алгоритм обследования. Выбор метода лечения. Выбор оперативного вмешательства при раке пищевода. Хирургическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Роль лапароскопических технологий в лечении ГЭРБ. Диагностика образований молочной железы. Хирургия рака молочной железы. Дифференциальная диагностика образований шеи. Дифференциальная диагностика образований щитовидной железы. Оперативные вмешательства на щитовидной железе. Торакальная хирургия. Перитонит. Диагностика. Принципы лечения. Абдоминальный сепсис: определение, диагностика, выбор метода лечения. Острый живот. Причины болей в животе. Алгоритм обследования пациента. Возможные ошибки. Острый панкреатит. Диагностика. Современные подходы к лечению. Деструктивный панкреатит. Клинические проявления. Диагностика. Современные подходы к лечению. Роль малоинвазивных технологий в лечении деструктивных форм панкреатита. Острый холецистит. Диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика асцита. Желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика и выбор метода лечения. Алгоритм обследования больного с кровотечением из верхних отделов ЖКТ. Алгоритм обследования больного с кровотечением из нижних отделов ЖКТ. Показания и выбор метода оперативного лечения при желудочно-кишечных кровотечениях. Синдром портальной гипертензии. Дифференциальная диагностика портальной гипертензии.

Выбор метода оперативного вмешательства при портальной гипертензии. Тактика лечения больных с кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода. Желтуха. Классификация, диагностика и выбор метода лечения желтухи. Лечение больных с механической желтухой в следствии холедохолитиаза. Диагностика и лечение холангита. Рак поджелудочной железы. Классификация, диагностика и выбор метода лечения.

Оперативные вмешательства в лечении рака поджелудочной железы с инвазией магистральных сосудов. Кисты поджелудочной железы. Диагностика и лечение кист поджелудочной железы. Хирургические заболевания плевры. Клиника, диагностика, лечение. Абсцесс легких. Диагностика и лечение. Малоинвазивные технологии в лечении опухолей органов желудочно-кишечного тракта. Дифференциальная диагностика очаговых поражений печени. Спаечная болезнь: клиника, диагностика и выбор метода лечения.

Кишечная непроходимость. Виды. Диагностика. Выбор метода лечения. Показания и выбор вида оперативного вмешательства при раке желудка. Заболевания магистральных сосудов. Синдром артериальной ишемии. Дифференциальная диагностика болей в ногах. Тактика лечения при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей. Аневризмы грудного и брюшного отделов аорты: определение, диагностика, показания к хирургическому лечению. Хроническая венозная недостаточность. Методы лечения варикозно расширенных вен нижних конечностей. Тромбозы глубоких вен нижних конечностей: клиника, диагностика, методы лечения. ТЭЛА. Группы риска. Современные подходы к профилактике.

Список рекомендованной литературы

1. Хирургические болезни. Учебник / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010. 664 с.

2. Бокарев И.Н. Желтухи и гепатомегалии. Дифференциальная диагностика. И.Н. Бокарев, Е.Н. Немчинов Москва: Практическая медицина, 2008. 175с.
3. Гостищев В.К., Евсеев М.А. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Патогенез, диагностика, лечение. «ГЭОТАР-Медиа».2008. 384с.
4. Клиническая хирургия. Национальное руководство в трех томах под редакцией академика РАН и РАМН В.С. Савельева. Москва, ГЕОТАР-Медиа, 2009.
5. Schwartz's M. Principles of Surgery (9 edition), 2009.

**ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ
ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ
КАДРОВ ВАСПИРАНТУРЕ
31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
В ФГБОУ ВО УГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
(собеседование)**

Назначение демонстрационного варианта экзаменационного билета по направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, направленность (профиль) подготовки: Хирургия заключается в том, чтобы дать возможность поступающим в Уральский государственный медицинский университет составить представление о структуре экзаменационного билета, количестве заданий, их форме, уровнестрожности. Эти сведения позволят поступающим выработать стратегию подготовки к вступительным испытаниям в ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

**Демонстрационный вариант экзаменационного билета
по направлению подготовки
научно-педагогических кадров в аспирантуре 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
Направленность (профиль) подготовки: Хирургия**

Билет №1

1. Работа хирургического стационара
2. Кишечная непроходимость. Виды. Диагностика. Выбор метода лечения.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНОГО ОТВЕТА
НА ВСТУПИТЕЛЬНОМ ИСПЫТАНИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ ВАСПИРАНТУРЕ
31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА
НАПРАВЛЕННОСТЬ (ПРОФИЛЬ) ПОДГОТОВКИ: ХИРУРГИЯ
В ФГБОУ ВО УГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
(собеседование)**

Билеты для устной формы вступительного испытания поступающих на обучение по направлению подготовки 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, направленность (профиль) подготовки: Хирургия содержат по 2 вопроса

- первый вопрос теоретического характера из общей части;
- второй вопрос из специальной части.

Вступительные испытания проводятся в устной форме в форме собеседования по вопросам билета

Первичный балл за ответ на каждый вопрос оценивается в интервале от 2 до 5 баллов. Общая оценка выставляется как среднее арифметическое по двум вопросам в традиционной пятибалльной системе. Если хотя бы по одному из вопросов экзаменуемый получает оценку 2 балла («неудовлетворительно»), то за собеседование выставляется итоговая отметка 2 («неудовлетворительно»).

5 баллов - оценка «отлично». Ответ на вопрос полный, логически выстроенный, аргументированный.

Отсутствуют недочеты в изложении материала. Поступающий глубоко и полно владеет содержанием материала и понятийным аппаратом, умеет устанавливать межпредметные связи, логично, четко и ясно дает исчерпывающие ответы на вопросы, умеет обосновывать свои суждения, ответ носит самостоятельный характер.

4 балла - оценка «хорошо». Ответ на вопрос полный, логически выстроенный, аргументированный, но присутствуют малозначимые замечания к изложению материала.

Ответ поступающего отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью и полнотой, логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается, в содержании имеют место отдельные неточности, несущественные ошибки, однако допущенные ошибки исправляются самим поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.

3 балла - оценка «удовлетворительно». Ответ на вопрос неполный, нарушена логика изложения материала, присутствуют значимые замечания.

Поступающий обнаруживает знание и понимание содержания материала, дает в основном правильные, но недостаточно полные ответы на вопросы при слабом логическом оформлении высказываний, в содержании допускает неточности и существенные ошибки, не обосновывает свои суждения, в целом ответ отличается низким уровнем самостоятельности.

2 балла - оценка «неудовлетворительно». Выставляется в тех случаях, когда поступающий имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, излагает материал беспорядочно и неуверенно, в содержании допускает существенные ошибки, искажающие смысл, которые не исправляются поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.