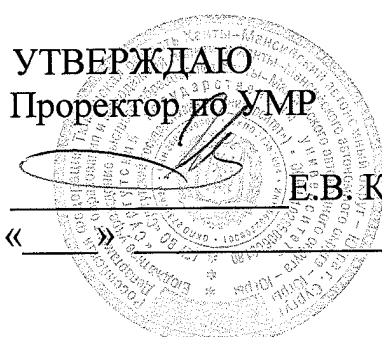


**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР


Е.В. Коновалова
« » 2019 г.

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА

Направление подготовки:
31.06.01 Клиническая медицина

Направленность программы
Хирургия

Отрасль науки
Медицинские науки

Квалификация
Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения
Очная

Сургут, 2019 г.

Содержание

1. Общие положения	4
2. Цель вступительных испытаний.....	4
3. Содержание программы	4
4. Вопросы к вступительному экзамену	5
5. Рекомендованная литература.....	9
6. Критерии оценки ответов вступительного экзамена.....	11

1. Общие положения

Программа вступительного экзамена по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина направленность Хирургия включает в себя вступительные испытания соответствующей направленности программы по специальной дисциплине в форме тестирования и устного экзамена.

Программа вступительных испытаний содержит описание процедуры, содержание программы вступительных испытаний и критерии оценки ответов.

Вступительные испытания в аспирантуру СурГУ проводятся на русском языке.

Организация и проведение вступительных испытаний осуществляется в соответствии с Правилами приема, принятыми Ученым советом СурГУ, утвержденными ректором СурГУ и действующими на текущий год поступления в аспирантуру.

Для приема вступительных испытаний на направления подготовки кадров высшей квалификации – научно-педагогических кадров по каждой программе подготовки отдельно формируются экзаменационные комиссии. Вступительные испытания проводятся комиссией в соответствии с утвержденным в установленном порядке расписанием.

Экзамен в форме тестирования проводится с использованием заданий, комплектуемых автоматически в LMS Moodle СурГУ путем случайной выборки 50 тестовых заданий, на решение которых отводится 90 минут.

В начале проведения вступительного испытания (устного экзамена по специальной дисциплине) организаторами выдаются поступающим экзаменационные билеты и листы для ответов. Для подготовки к ответу по билету отводится не менее 60 (шестидесяти) минут. На собеседование по билету с одним поступающим отводится не более 30 (тридцати) минут, в течение которых поступающему членами комиссии могут быть заданы дополнительные вопросы в соответствии с программой вступительных испытаний.

Решение экзаменационной комиссии размещается на официальном сайте Университета и на информационном стенде приемной комиссии.

По результатам вступительных испытаний поступающий имеет право на апелляцию в порядке, установленном Правилами приема, действующими на текущий год поступления.

Пересдача вступительных экзаменов не допускается.

2. Цель вступительных испытаний

Вступительные испытания на направления подготовки кадров высшей квалификации – научно-педагогических кадров проводятся с целью определения уровня теоретической подготовки и выявления склонности поступающего к научно-исследовательской деятельности.

3. Содержание программы

Раздел 1.

Неотложная хирургия: эпидемиология, этиология, патогенез, теории возникновения, классификация, диагностика и лечение больных с экстренными хирургическими заболеваниями: острый аппендицит, желудочно-кишечные кровотечения, острый панкреатит, острый холецистит, язвенная болезнь, перитонит, абсцессы брюшной полости, острая кишечная непроходимость, опухоли и кисты брыжейки, рак толстой кишки, дивертикулы пищеварительного тракта, грыжи, тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов, свищи, заболевания легких и плевры, травмы груди и живота.

Раздел 2.

Плановая хирургия: эпидемиология, этиология, патогенез, теории возникновения, классификация, диагностика и лечение больных с плановыми хирургическими заболеваниями: заболевания толстой кишки, заболевания поджелудочной железы,

объемные образования печени, заболевания пищевода, паразитарные заболевания, синдром портальной гипертензии, заболевания диафрагмы, болезни селезенки.

4. Вопросы к вступительному экзамену:

1. Общие принципы организации помощи хирургическим больным в РФ. Регламентирующие приказы.
2. Центры амбулаторной хирургии: задачи создания, принципы организации, перспективы развития.
3. Внутрибольничная инфекция: определение, классификация, профилактика.
4. Травматический шок: патогенез. Изменения в легких и почках. Диагностика. Консервативное лечение. Основные принципы хирургического лечения.
5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика при остром аппендиците.
6. Аппендикулярный инфильтрат: клиника, диагностика, лечение.
7. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Хирургическое лечение перфоративных гастродуоденальных язв.
9. Профузные желудочно-кишечные кровотечения: диагностика, дифференциальная диагностика. Диагностическая программа. Тактика лечения. Выбор метода оперативного лечения.
10. Особенности клиники и хирургической тактике при ущемленных грыжах.
11. Выбор метода операции при осложненных грыжах живота.
12. Внутренние грыжи брюшной полости: клиника, диагностика, лечение.
13. Острая кишечная непроходимость: диагностика и лечение. Принципы и методы хирургического лечения острой кишечной непроходимости.
14. Спаечная болезнь брюшной полости. Этиология, патогенез, классификация. Лечебно-диагностическая программа.
15. Механическая кишечная непроходимость: принципы лечения.
16. Острый калькулезный холецистит: клиника, диагностика, лечение.
17. Синдром желтухи: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современная тактика лечения.
18. Малоинвазивные (видеоэндоскопические и операции из мини-доступа) в билиарной хирургии.
19. Перитонит. Этиология, патогенез, классификация. Диагностическая программа.

20. Острый панкреатит. Этиология, патогенез. Классификация. Показания к хирургическому лечению.
21. Открытая травма живота. Клиника. Лечебно-диагностическая программа. Выбор метода операции.
22. Открытая и закрытая травма груди. Клиника. Роль инструментальных методов исследования в диагностической программе.
23. Показания к хирургическому лечению при гастродуоденальных язвах, выбор метода операции.
24. Грыжи передней брюшной стенки. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Особенности оперативной техники при различных грыжах передней брюшной стенки.
25. Эндемический и тиреотоксический зоб. Классификация, этиология, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению, объем операции. Послеоперационные осложнения.
26. Тиреоидиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение (консервативное и хирургическое).
27. Феохромоцитома. Клиника, диагностика, роль инструментальных методов исследования в решении тактических вопросов, лечение.
28. Хронический негематогенный остеомиелит. Классификация. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.
29. Атипичные формы остеомиелита. Клиника, диагностика, лечение. Объем операции, послеоперационное ведение больных.
30. Хронический гематогенный остеомиелит. Клиника течения заболевания. Виды операций.
31. Трофические язвы конечностей. Классификация. Этиология. Клиника. Хирургическая тактика. Медицинская и социальная реабилитация.
32. Вазотрофические язвы. Клиника, диагностика, лечение.
33. Хирургические осложнения сахарного диабета. Патогенез, диагностика, особенности ведения больных с гнойно-инфекционными осложнениями.
34. Гнойно-инфекционные осложнения сахарного диабета. Клиника сухой и влажной гангрены. Тактика лечения. Послеоперационное ведение.
35. Диабетическая гнойная остеоартропатия. Этиология, патогенез, профилактика гнойно-инфекционных осложнений. Комплексная лечебная программа.
36. Острая эмпиема плевры. Классификация. Клиника, диагностика. Методы лечения. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде.
37. Хроническая эмпиема плевры (хронический гнойный плеврит). Этиология. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение. Выбор метода операции.

38. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Клиника, диагностика, лечение (выбор объема операции, роль малоинвазивных технологий).
39. Хронические нагноительные заболевания легких. Классификация хронических нагноений легких. Основные общие симптомы при всех хронических нагноениях легких.
40. Острый и хронический абсцесс легких. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (показания к торакотомии). Осложнения.
41. Гангрена легкого. Клиника, диагностика, лечение (консервативное и хирургическое). Послеоперационное ведение больных. Медико-социальная экспертиза.
42. Осложнения хронических гнойных заболеваний легких. Легочные кровотечения. Клиника, диагностика, тактика лечения. Показания к оперативному лечению.
43. Ожоги пищевода. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Эндоскопические вмешательства.
44. Рубцовые сужения пищевода. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение (консервативное и оперативное).
45. Ахалазия пищевода. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Выбор способа операции (открытая, видеоэндоскопическая).
46. Болезнь Крона, диагностика, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
47. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
48. Диффузный полипоз. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика. Лечение. Выбор способа операции. Медико-социальная экспертиза.
49. Дивертикулез. Этиология. Патогенез, классификация, клиника, лечение. Способы хирургического лечения.
50. Болезнь оперированного желудка. Классификация. Диагностика. Пептическая язва анастомоза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика лечения. Реконструктивно-восстановительные операции.
51. Синдром приводящей петли. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Демпинг синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
52. Болезнь оперированного желудка. Классификация. Реконструктивные операции на желудке.
53. Постхолецистэктомический синдром (ПХЭС). Классификация. Диагностика. Повторные операции на желчных путях.
54. Резидуальный холедохолитиаз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Эндоскопические и открытые операции.

55. Рубцовые стриктуры холедоха. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, эндоскопическая хирургия при стриктурах холедоха.
56. Портальная гипертензия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Внутривенное шунтирование.
57. Портальная гипертензия. Портосистемные анастомозы в норме и патологии. Диагностическая программа при портальной гипертензии.
58. Портальная гипертензия. Осложнения гипертензия (пищеводно-желудочные кровотечения). Диагностика, тактика лечения (консервативное лечение, показания и выбор метода хирургического лечения).
59. Портальная гипертензия. Асцит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение асцита.
60. Хирургическое лечение хронических гепатитов и циррозов печени. Классификация. Виды операций.
61. Эхинококкоз печени. Биологический цикл развития паразита. Диагностическая программа. Виды операций.
62. Варикозная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение. Роль и место малоинвазивных технологий.
63. ПТФБ. Классификация. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
64. ТЭЛА. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Лимфэдема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение – лимфоденирующие операции, дермолипофасэктомия.
66. Ангиодисплазия (болезнь Паркса-Вебера-Рубашова, с-м Клиппеля-Треноне). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Способы хирургической коррекции. Роль и место микрохирургии в выборе метода операции.
67. Хронические нарушения дуоденальной проходимости. Этиология, патогенез, классификация. Виды оперативного лечения.
68. Морбидное ожирение, патогенез, классификация. Перспективы исследований в РФ.
69. Бариатрические операции в хирургии ожирения. Рестриктивные операции, показания техника исполнения.
70. Гастрошунтирующие операции: роль и место в лечении ожирения.
71. Современные технологии в хирургии: видеоэндоскопические операции, операции из мини-доступа.
72. Гиперспленизм, определение, причины, классификация.
73. Микросфероцитарная анемия: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.

74. Дифференциальная диагностика острой абдоминальной хирургической патологии и острой урологической патологии.
75. Роль и место лучевых методов исследования в экстренной хирургии.
76. Эндоскопические операции и манипуляции: классификация, показания, техника исполнения.

5. Рекомендованная литература

а) основная литература:

1. В.С. Савельев, А.И. Кириенко. Хирургические болезни. Том 1 [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html>
2. Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс]: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html>
3. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.html>

б) дополнительная литература:

1. Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. Хирургические болезни [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html>
2. Под ред. С. М. Гриффина, С. А. Реймса; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. Хирургия пищевода и желудка [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2383.html>
3. Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>
4. Трансфузиология в хирургии [Текст] : учебное пособие / [В. В. Дарвин и др.] : Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра госпитальной хирургии. — Сургут : Издательский центр СурГУ, 2015. <URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/ummm/2803> Трансфузиология в хирургии
5. Ждановский В. В., Дарвин В. В. Амбулаторная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов старших курсов медицинского института (аспирантов, ординаторов и начинающих врачей - хирургов) / ; Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югра "Сургутский государственный университет", Кафедра госпитальной хирургии. — Электронные текстовые данные (1 файл: 1 808 094 байт) // ИЦ СурГУ, 2015. <URL:<http://lib.surgu.ru/fulltext/ummm/3227> Ждановский В В Амбулаторная хирургия>.
6. В. В. Ждановский, В. В. Дарвин. Амбулаторная хирургия пупочных грыж (хирургия одного дня) [Текст]: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности: 040126 - "Хирургия" /; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО

"Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Медицинский институт, Кафедра госпитальной хирургии. ИЦ СурГУ, 2012. ISBN 978-5-89545-384-1

7. [В. В. Дарвин и др.]; Острые хирургические заболевания: пошаговая диагностика [Текст]: учебно-методическое пособие / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра госпитальной хирургии. Ч. 1.— 2011 .— 95 с. : схемы. ИЦ СурГУ, 2011. <URL:<http://lib.surgu.ru/fulltext/umm/97454>

8. [В. В. Дарвин и др.] Острые хирургические заболевания: пошаговая диагностика [Текст]: учебно-методическое пособие/; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра госпитальной хирургии. Ч.2.— 2012 .— 76, [1] с. : схемы .— Библиогр.: с. 67-68.Издание на др. носителе: Ч. 2 .— 2012. ИЦ СурГУ, 2012. Экз – 75

9. Лучевая диагностика заболеваний желчевыводящих путей [Текст] : учебно-методическое пособие / [Н. В. Климова и др.] : Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра госпитальной хирургии .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016.

<URL:<https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4047> Климова Н В Дарвин В В Лучевая диагностика

в) перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Medline <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из 3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно. PubMed - это бесплатный поиск в MEDLINE.
2. Monomed. Медицинский справочник. <http://diseases.monomed.ru/info.php?id=181>
3. «Consilium medicum» <http://consilium-medicum.com/media/consilium>
4. PubMedCentral (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине
5. BMJ Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.
6. PNAS В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.
7. Medline. База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из 3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно.
8. Российская медицина: статьи, диссертации, книги. Библиографическая база данных содержит информацию о документах, входящих в фонд Государственной центральной научной медицинской библиотеки. Обновляется ежемесячно. Вход возможен с пользовательских мест Научной Библиотеки СурГУ.

9. BlackwellSynergy. Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.
10. РУБРИКОН Энциклопедии Словари Справочники Полная электронная версия важнейших энциклопедий, словарей и справочников, изданных за последние сто лет в России.
11. АРБИКОН - Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год
12. База данных ВИНТИ по естественным, точным и техническим наукам - Реферативная база данных Всероссийского института научной и технической информации отражает материалы периодических изданий, книг, материалы конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ
13. База данных ВНИИЦ научно-исследовательских, опытно-конструкторских работ и диссертаций - Реферативная база данных Всероссийского научно-технического информационного центра Министерства промышленности, науки и технологий Российской Федерации содержит информацию о кандидатских и докторских диссертациях (около 400 тыс. документов с 1982 года по настоящее время) и научно-исследовательских и опытно-конструкторских работах (более 12 тыс. документов с 1982 года по настоящее время) по всем отраслям знаний
14. РГБ Электронная библиотека диссертаций - База данных Российской государственной библиотеки содержит более 260 тыс. электронных версий диссертаций, защищенных в 1995 - 2003 гг.
15. Электронная библиотека РНБ: фонд авторефератов диссертаций - Авторефераты кандидатских и докторских диссертаций по всей номенклатуре специальностей, утвержденной Высшей аттестационной комиссией. Общий объем коллекции составляет около 198 000 названий в хронологических рамках 2000 - 2007 гг.
16. Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ.

6. Критерии оценки ответов вступительного экзамена

Уровень знаний поступающего по итогам тестирования оценивается экзаменационной комиссией по 50-балльной шкале.

Таблица

Диапазон присваиваемых баллов и критерии соответствия по итогам тестирования

Диапазон присваиваемых баллов	Критерии соответствия
40–50 баллов	В ответах поступающего полностью раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, продемонстрированы отличные знания, которые соответствуют требованиям, предусмотренным

	программой вступительных испытаний в аспирантуру.
25– 39 баллов	В ответах поступающего раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, продемонстрированы хорошие знания, которые соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру
15–24 баллов	В ответах поступающего частично раскрыто содержание основных заданий экзаменационного билета, знания продемонстрированы на начальном уровне и не соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру
14 баллов и ниже	В ответах поступающего содержится большое количество ошибок, знания продемонстрированы на начальном уровне и не соответствуют требованиям, предусмотренным программой вступительных испытаний в аспирантуру

Уровень знаний поступающего по специальной дисциплине оценивается экзаменационной комиссией по 100-балльной шкале.

Таблица

Диапазон присваиваемых баллов и критерии соответствия

Диапазон присваиваемых баллов	Критерии соответствия
80–100 баллов	Содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета изложено полно; ответ построен логично, в нем присутствуют обоснованные выводы и обобщения; изложены основные точки зрения на затрагиваемые в вопросах теоретические проблемы; даны полные ответы на дополнительные вопросы.
50– 79 баллов	Раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета; ответ построен логично, выводы и обобщения обоснованы; даны развернутые ответы на дополнительные вопросы
30–49 баллов	Частично раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета; нарушена логика построения ответа, выводы и обобщения не обоснованы; ответы на дополнительные вопросы даны не полностью
29 баллов и ниже	Не раскрыто содержание основных положений теоретического вопроса экзаменационного билета, не даны ответы на дополнительные вопросы; допускаются грубые языковые (фонетические, лексические, грамматические, стилистические) ошибки в речи