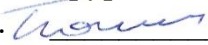


«УТВЕРЖДАЮ»
 Заведующий кафедрой
 Общей хирургии с курсом урологии
 д.м.н.  Панин С.И.
 «15» января 2021, протокол №7

**Перечень тем научно-исследовательской работы
 Производственная клиническая практика
 (помощник врача ЛПУ)
 для студентов 4 курса медико-профилактического дела
 2020-21 уч. год.**

№	Темы научно-исследовательской работы студенты (раздел Хирургия)	Проверяемые компетенции
1.	Болезнь оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-20,21,22.
2.	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Этиологические факторы. Клиническая картина, зависимость от локализации и степени морфологических изменений. Дифференциальный диагноз. Осложнения.	ПК-20,21,22.
3.	Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, медицинская документация необходимая для оформления.	ПК-20,21,22.
4.	Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, постановка биологической пробы, оказание первой помощи при осложнении во время её проведения.	ПК-20,21,22.
5.	Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, постановка пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента.	ПК-20,21,22.
6.	Алгоритм подготовки пациента к гемотрансфузии, признаки непригодности крови к переливанию, правила транспортирования крови в отделение.	ПК-20,21,22.
7.	Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь.	ПК-20,21,22.
8.	Гемотрансфузионные осложнения связанные с переливанием несовместимой крови, меры по их предотвращению и профилактике.	ПК-20,21,22.
9.	Группы крови, техника определения методом стандартных сывороток, трактовка полученных результатов.	ПК-20,21,22.
10.	Группы крови, техника определения перекрестным способом с помощью стандартных изогемагглютинирующих сывороток и стандартных эритроцитов, цоликлонов.	ПК-20,21,22.
11.	Группы крови, техника определения при помощи цоликлонов анити-А и анти-В.	ПК-20,21,22.
12.	Диагностика и лечение абсцессов брюшной полости.	ПК-20,21,22.
13.	Дивертикулярная болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-20,21,22.
14.	Наблюдение за пациентом во время гемотрансфузии, осложнения наблюдающиеся при массивном кровезамещении.	ПК-20,21,22.
15.	Обследование прямой кишки: показания, методика, интерпретация полученных данных.	ПК-20,21,22.
16.	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация). Возможность ранней диагностики. Лечебная тактика. Профилактика (непрерывная, «по-требованию», «сезонная»)	ПК-20,21,22.
17.	Основные гемотрансфузионные среды, оценка их пригодности для применения.	ПК-20,21,22.
18.	Основные действия врача и порядок их выполнения при переливании крови.	ПК-20,21,22.
19.	Основные правила иммобилизации при переломах.	ПК-20,21,22.
20.	Основные этапы ушивания перфоративной язвы.	ПК-20,21,22.
21.	Ошибки и осложнения при переливании крови, гемотрансфузионный шок, алгоритм оказания помощи.	ПК-20,21,22.
22.	Ошибки и осложнения при переливании крови, трансмиссивные инфекции, методы профилактики.	ПК-20,21,22.
23.	Подготовка больного к операции.	ПК-20,21,22.
24.	Показания к переливанию компонентов крови и свежезамороженной плазмы,	ПК-20,21,22.

	алгоритм подготовки больного для переливания свежзамороженной плазмы.	
25.	Послеоперационный период после аппендэктомии: цели, задачи, профилактика осложнений.	ПК-20,21,22.
26.	Посттрансфузионные осложнения и реакции, аллергическая реакция, анафилактический шок.	ПК-20,21,22.
27.	Принципы операций при нагноительных заболеваниях мягких тканей.	ПК-20,21,22.
28.	ПХЭС. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-20,21,22.
29.	Резус фактор, методика определения при помощи при помощи цоликлона анти-D супер.	ПК-20,21,22.
30.	Резус фактор, экспресс метод определения Rh-фактора на плоскости без подогрева.	ПК-20,21,22.
31.	Резус фактор, экспресс метод определения Rh-фактора со стандартным универсальным реагентом в пробирке без подогрева.	ПК-20,21,22.
32.	Синдром раздраженной кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	ПК-20,21,22.
33.	Техника венеопункции, венесекции.	ПК-20,21,22.
34.	Техника катетеризации мочевого пузыря.	ПК-20,21,22.
35.	Хронический холецистит. Этиология, патогенез, клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.	ПК-20,21,22.
36.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Зависимость клинических проявлений от локализации язвы. Диагноз. Принципы лечения.	ПК-20,21,22.

1. Темы научно-исследовательской работы предоставляются на выбор из представленного перечня.
2. Требования к научно-исследовательской работе: предоставляется в виде печатной работы, объем - 15 страниц, шрифт Times new roman №14, полуторный интервал между строк, выравнивание по ширине, соблюдение абзаца, на обложке – название ВУЗА, наименование кафедры, название работы: научно-исследовательская работа по теме «_», выполнил.... Вторая страница – содержание с указанием страниц. Работа начинается с указания цели работы, затем указываются задачи. Предпоследняя глава – выводы (обычно число выводов соответствует числу задач). Последняя страница – список литературы (не менее 5 источников не старше 5 лет, допустимы электронные источники). По тексту работы указываются в квадратных скобках номер из списка литературы, откуда взята информация, например [5]. НИР отправляется на проверку в формате PDF.
3. Научно-исследовательская работа сдается вместе с дневником и индивидуальным заданием на зачете. Студент не допускается к сдаче зачета при отсутствии оформленного и подписанного индивидуального задания, дневника и научно-исследовательской работы. Студенты, проходящие практику по месту жительства в ЛПУ дополнительно предоставляют договор и распорядительный акт (приказ главного врача ЛПУ) о назначении ответственного лица по практике от ЛПУ.