



«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра хирургических болезней №1

Программа вступительного экзамена для
приема в резидентуру

Редакция: 1

Страница 1 из 9

УТВЕРЖДЕНО

Председатель приемной комиссии
Шоранов М.Е.

« 17 »

2023 года



ПРОГРАММА
проведения вступительного экзамена
для приема в резидентуру
по специальности 7R01136 – «Общая хирургия»



Программа составлена на основании приказа Министра образования и науки Республики Казахстан №600 от 31 октября 2018 года «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования»

Программа разработана: доцентом Раимхановым А.Д.

Программа обсуждена и утверждена на заседании кафедры хирургических болезней №1 (протокол №_10_ от __20.03 2023 года)

Зав. кафедрой хирургических болезней №1

Рамазанов М.Е.

Программа обсуждена и утверждена на заседании КОП факультета постдипломного образования (протокол №8 от 04.04.2023 года)

Председатель

Енсегенова З.Ж.

Декан факультета
постдипломного образования

Баймаханов А.Н.

Программа обсуждена и утверждена на заседании Академического совета (протокол № 4 от 17 04 2023 года)

Председатель

Байльдинова К.Ж.



Программа вступительного экзамена для приема в резидентуру по специальности 7R01136 – «Общая хирургия» на 2023-2024 год обучения

Продолжительность обучения - 3 года

Цель программы – оценить комплекс знаний, навыков и умений, приобретенных во время обучения в интернатуре и бакалавриате по направлению «Общая хирургия», и готовность к продолжению обучения в резидентуре по специальности «Общая хирургия».

Процедура проведения.

Лица, поступающие в резидентуру, сдают комбинированный вступительный экзамен по выбранным основной и альтернативной образовательным программам, указанным в заявлении.

Комбинированный вступительный экзамен (максимально 100 баллов – 100%) включает:

1. 30% от среднего балла GPA, который составляет сумму GPA за период обучения в бакалавриате (20%) и в интернатуре (10%) или GPA за все 7 лет обучения.

В случае отсутствия в приложении к диплому GPA претендент приносит подсчитанный GPA с подписью и печатью организации, в которой обучался.

2. 30% от результата 1 этапа ИА.
3. 40% от собеседования, проводимого экзаменационной комиссией. Собеседование по основной и альтернативной специальностям (мотивация к обучению, вопрос по специальности, ситуационная задача).

Собеседования по специальностям проводятся в аудиториях (помещениях), оснащенных видео- и (или) аудиозаписью. Вход в аудитории для сдачи собеседования осуществляется по удостоверению личности. Присутствие на собеседовании лиц, не являющихся членами экзаменационной комиссии, не допускается.

Продолжительность собеседования 15-30 мин. на одного претендента. Собеседование проводится по билетам. Его цель – демонстрация знаний и навыков, коммуникативных умений в соответствии с квалификационными требованиями специальности.

К экзамену допускаются претенденты, имеющие базовое медицинское образование, высшее медицинское образование, наличие интернатуры и освоенные в бакалавриате и интернатуре элективные дисциплины.

Минимальный пороговый балл – 75 баллов из возможных 100 баллов.



Вопросы для подготовки к вступительному экзамену в резидентуру по образовательной программе 7R01136-«Общая хирургия»

1. Современное состояние хирургии в мире и РК.
2. Сепсис. Классификация, этиология, патогенез, клиника; диагностики и дифференциальная диагностика. Понятие «хирургического сепсиса». Особенности хирургического сепсиса. Особенности ангиогенного сепсиса. Клинические проявления. Лечение: санация гнойного очага, антибактериальная терапия, инфузионная терапия, иммунобиологическая терапия, коррекция метаболических расстройств. Экстракорпоральные методы детоксикации.
3. Возбудители гнойной инфекции, реакция организма, госпитальная инфекция, современные вопросы асептики, методы профилактики, принципы лечения.
4. Инородные тела глотки, пищевода. Хирургия инородных тел, диагностика, осложнения, вызываемые инородными телами, врачебная тактика, лечение.
5. Классификация механических повреждений: изолированные, множественные, сочетанные и комбинированные повреждения. Травма мягких тканей: ушибы, раны, размозжения и отслойка кожи, укусы.
6. Гнойные заболевания плевры. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
7. Ушиб грудной клетки. Нарушение целостности костей грудной клетки. Переломы ребер, грудины, ключицы, лопатки. Первая помощь. Гемопневмоторакс.
8. Абсцесс и гангрена легких. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика острого и хронического абсцесса легких, гангрена легких, бронхоэктазов, данные рентгенологической диагностики, бронхоскопическая картина, данные цитологического и бактериологического исследования мокроты, дифференциальная диагностика. Показания к консервативному лечению. Результаты лечения, реабилитация, трудоустройство.
9. Проникающее ранение груди. Повреждение легких. Гемопневмоторакс. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Открытые и закрытые методы лечения. Виды торакопластики при остаточных полостях.
11. Проникающее ранение груди. Повреждение органов средостения. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Эутиреоидный зоб. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
14. Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Методы хирургического лечения.



15. Химические ожоги пищевода и желудка. Первая помощь. Методы консервативного и оперативного лечения при стенозах пищевода и поражениях желудка.
16. Тиреотоксический зоб. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
17. Параректальные свищи. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Перитониты. Источники. Клиника. Диагностика. Лечение. Роль эфферентной терапии в лечении перитонитов.
19. Острый аппендицит. Послеоперационные осложнения. Их клиника. Диагностика. Лечение.
20. Каллезные и пенетрирующие язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
21. Болезни оперированного желудка. Классификация. Причины возникновения. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение.
22. Осложнения язвы желудка и ДПК (кровотечение). Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Осложнения язвы желудка и ДПК (пенетрация, перфорация). Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Острый парапроктит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Острый панкреатит. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
27. Тромбофлебиты поверхностных вен нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
29. Невправимые и ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
30. Послеоперационные грыжи. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика и лечение.
31. Портальная гипертензия. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
32. Обтурация общего желчного протока (холедохолитиаз, стриктуры, опухоли). Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
33. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Патогенетическое лечение.
34. ЖКБ. Острый холецистит. Классификация. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
35. Острый аппендицит. Осложнения до операции. Клиника. Диагностика. Лечение дооперационных осложнений.



36. Механическая желтуха. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Виды операций. Показания к операциям и их сроки.
37. Тупые травмы живота. Повреждение паренхиматозных органов. Принципы диагностики и лечения.
38. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Особенности нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния в различные периоды течения острой непроходимости. Патогенетическая коррекция.
39. Паховые грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
40. Бедренные грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы операций.
41. Перитонит. Классификация (по клиническому течению, локализации, характеру выпота и возбудителя, по стадии). Клиника. Диагностика. Методы лечения.
42. Отграниченные перитониты (подпеченочный, межкишечный, поддиафрагмальные, тазовые абсцессы, гнойники илеоцекальной области). Причины их возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Тупая травма живота. Повреждение почек и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Ущемленные грыжи. Виды ущемления. Ложное ущемление. Мнимое вправление. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности оперативной техники. Определение жизнеспособности ущемленного органа. Тактика при сомнительном диагнозе.
45. Ущемленные паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
46. Геморрой. Классификация. Осложнения. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода.
47. Динамическая непроходимость кишечника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.
48. Холангиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
49. Странгуляционная кишечная непроходимость. Заворот, узлообразование и ущемление. Особенности этиологии и патогенеза. Клиника. Диагностика. Виды операций. Показания к резекции кишечника.
50. Острый аппендицит. Осложнения. Классификация. Клиника. Диагностика различных осложнений. Лечение.
51. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
52. Клиника и хирургическое лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Применение методов эндоскопической диагностики и лечения.



«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра хирургических болезней №1

Программа вступительного экзамена для
приема в резидентуру

Редакция: 1

Страница 7 из 9

53. Грыжи белой линии живота. Пупочные грыжи. Осложнения. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
54. Эхинококкоз печени. Морфологическая характеристика паразита. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Панкреонекроз. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Исходы панкреонекроза – свищи поджелудочной железы. Дальнейшая тактика. Хирургическое лечение.
56. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Показания к хирургическому лечению при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Методы оперативного лечения.
58. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода.
59. Стеноз привратника. Этиология и патогенез. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Особенности течения острого аппендицита у больных пожилого возраста и беременных. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.



Приложение 1

Чек-лист собеседования по специальности
7R01136 «Общая хирургия»

Оценка мотивационного письма	максимальный балл – 30		
	Ответ полный	Ответ частичный	Ответ неполный
Карьерные цели поступления на программу	6	4	0
Карьерный план: как описанные выше цели будут достигнуты	6	4	0
Какие из качеств, навыков и знаний, необходимых для описанного карьерного плана, есть у Вас, и что Вам необходимо развить?	6	4	0
Как программа, на которую Вы поступаете, поможет Вам развить соответствующие качества, навыки и знания и добиться обозначенных выше карьерных целей?	6	4	0
Чем Вы сможете быть интересны/ полезны вузу и сокурсникам?	6	4	0
Итого за мотивирующие факторы			
Частный вопрос по специальности	максимальный балл – 30		
	Ответ полный 30 баллов	Ответ частичный 20 баллов	Ответ неполный 0 баллов
	Правильно но ответил на вопрос	Правильно ответил, но в ответах имеются ошибки	Не ответил на вопрос
Итого за частный вопрос			
Ситуационная задача по специальности	максимальный балл – 40		
	Ответ полный 40 баллов	Ответ частичный 20 баллов	Ответ неполный 0 баллов
	Правильно но ответил на вопрос	Правильно ответил, но в ответах имеются ошибки	Не ответил на вопрос
Итого за ситуационную задачу			
Всего баллов за собеседование			



«С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»

Кафедра хирургических болезней №1

Программа вступительного экзамена для
приема в резидентуру

Редакция: 1

Страница 9 из 9

Приложение 2

Экзаменационная ведомость вступительного экзамена

№	Ф.И.О. претендента	GPA (5 лет)	GPA (2 года)	Результаты ИА (балл)	Собеседо вание (балл)	Общий балл	Итоговая оценка
1							
2							

Председатель экзаменационной комиссии:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Члены комиссии:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата « _____ » _____ 2023 г.