

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E ATRIBUTOS

CÓDIGO	NOME	DEPARTAMENTO OU EQUIVALENTE
MEDE09	Cirurgia do Aparelho Digestório	Anestesiologia e cirurgia (DAC)

CARGA HORÁRIA (estudante)						MODALIDADE/ SUBMODALIDADE	PRÉ-REQUISITO (POR CURSO)
T	T/P	P	PP	PExt	E	TOTAL	
30						30	Disciplina MEDD99 Bases da Cirurgia

CARGA HORÁRIA (docente)						MÓDULO						INICIO DA VIGÊNCIA	
T	T/P	P	PP	PExt	E	TOTAL	T	T/P	P	PP	PExt	E	
30						30	45						2023.2

EMENTA

Estudo dos aspectos básicos e gerais da Cirurgia Abdominal, Geral e Oncológica, diagnósticos, indicações terapêuticas, das patologias cirúrgicas abdominais, com atenção a formação do médico generalista.

OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL

Oferecer conhecimento em cirurgia abdominal com foco em patologias do Aparelho Digestivo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oferecer a oportunidade de discutir as patologias benignas e malignas mais frequentes do aparelho digestivo e coloproctotia, com ênfase no quadro, clínico, diagnóstico e abordagem terapêutica cirúrgica.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Módulo 1 – Patologias Benignas

- 01- Hérnias da Parede Abdominal
- 02- Obesidade Mórbida
- 03- Litiase Biliar
- 04- Pancreatite aguda
- 05 Hipertensão portal

Módulo 2 – Cirurgia dos Tumores Intestinais

- 01-Câncer do Esôfago
- 02- Cancer do Estômago
- 03- Câncer de Pâncreas
- 04- Câncer do Fígado-CHC
- 05-Câncer Colorretal

BIBLIOGRAFIA

Bibliografia Básica

1. Principles of Surgery – Schwartz – 10a ed, 2014.
2. Harrison - Tratado de Medicina Interna - 19ª ed, 2016.
3. Sabiston - Tratado de Cirurgia – 20ª ed revisada, 2016.

Bibliografia Complementar

1. Aparelho Digestivo- Clínica e Cirurgia – Coelho, 4ª ed, 2012;
 2. Princípios de Cirurgia Oncológica – Colégio Brasileiro de Cirurgiões,
 3. Tratado de Cirurgia do CBC – 2ª ed revisada, 2015
 4. Clínica Cirúrgica- Fundamentos Teóricos e Práticos, Vieira, 2000.
 5. Cancer – Princípios e Práticas, DeVita, 3a ed, 2014.
 6. Tumors of the Pancreas – AFIP, 4a ed, 2007.
 7. Current – Diagnosis & Treatment – Surgery, Lange 134a ed. 2015
 8. Abdome Agudo Não Traumático, Fahel / Savassi-Rocha, 1a ed, 2008
-
-

Docentes Responsáveis à época da aprovação do programa:

Nome: _____

Assinatura:

Nome: _____

Assinatura:

Aprovado em reunião de Departamento (ou equivalente) em ___/___/___

Departamento

Assinatura do Chefe de

(ou equivalente)

Aprovado em reunião de Colegiado de Curso 1 _____ em ___/___/___

Assinatura do Coordenador de Colegiado

Aprovado em reunião de Colegiado de Curso 2 _____ em ___/___/___

Assinatura do Coordenador de Colegiado
