

**OPIS PREDMETA / SUBJECT SPECIFICATION**

<b>Predmet:</b>	Kirurgija
<b>Subject Title:</b>	Surgery

Študijski program Study programme	Študijska smer Study field	Letnik Year	Semester Semester
Splošna medicina General medicine – EMŠP	Splošna medicina General medicine	3.	5, 6

**Univerzitetna koda predmeta / University subject code:**

Predavanja Lectures	Seminar Seminar	Sem. vaje Tutorial	Klin. vaje Clin work	Teren. vaje Field work	Samost. delo Individ. work	ECTS
60	120		75		225	16

**Nosilec predmeta / Lecturer:**

Izred. prof. dr. Kazimir Miksič  
Red. prof. dr. Anton Crnjac (sonosilec)

<b>Jeziki / Languages:</b>	<b>Predavanja / Lecture:</b> Slovenščina/Slovene
	<b>Vaje / Tutorial:</b> Slovenščina/ Slovene

**Pogoji za vključitev v delo oz. za opravljanje študijskih obveznosti:****Vsebina:**

V okviru kirurške propedevtike mora študent obvladati:

- Osnovne postopke klinične preiskave: palpacijo, perkusijo, avskultacijo
- Anamnezo
- Diagnostične postopke
- Klinične veščine: jemanje krvi, dajanje injekcij, katetrizacija sečnega mehurja, venepunkcija, vstavljanje nazogastricne sonde
- Priporočila bolnikom o pooperativnem obdobju
- Komuniciranje

V sklopu kirurgije mora študent obvladati temeljna kirurška znanja iz naslednjih področij:

## I.Temeljni kirurški principi

- Etika in kirurgija
- Molekularna biologija celic
- Šok, elektroliti in tekočine
- Hematološki principi v kirurgiji
- Metabolizem kirurškega bolnika
- Celjenje ran
- Klinična ocena kirurškega zdravljenja

**Content (Syllabus outline):**

In connection with surgical propedeutics the student must be fully acquainted with:

- Basic methods of clinical examination: inspection, palpation, percussion, auscultation
- Anamnesis
- Diagnostic methods
- Clinical skills: venous puncture, application of injections, catheterization of urinary bladder
- Recommendations regarding postoperative period
- Communication

In connection with Surgery the student must master the basic surgical knowledge of the following sections:

## Section I. Surgical basic principles

- Ethics in surgery
- Molecular and cell biology
- Shock, electrolytes and fluid
- Hematologic principles in surgery
- Metabolism in surgical patients
- Wound healing
- Clinical assessment of surgical outcomes

<p><b>II. Peroperativna terapija</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Temeljna načela perioperativne in operativne kirurgije</li> <li>• Diagnostični postopki</li> <li>• Kirurške okužbe in izbor antibiotika</li> <li>• Kirurški problemi pri imunološko prizadetem bolniku</li> <li>• Kirurški zapleti</li> <li>• Kirurgija starostnika</li> <li>• Anesteziologija</li> <li>• Minimalna invazivna kirurgija</li> <li>• Nove tehnologije v kirurgiji</li> </ul> <p><b>III. Travma in intenzivna kirurška oskrba</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oskrba pri akutnih poškodbah</li> <li>• Nujna oskrba mišično-skeletnih poškodb</li> <li>• Opekline</li> <li>• Ugrizi in vbodi</li> <li>• Kirurgova vloga v katastrofnih razmerah</li> <li>• Kirurška intenzivna nega</li> </ul> <p><b>IV. Presajanje in imunologija</b></p> <p><b>V. Kirurška onkologija</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biologija tumorjev in tumorski označevalci</li> <li>• Melanom</li> <li>• Tumorji mehkih tkiv in kostni tumorji</li> </ul> <p><b>VI. Glava in vrat</b></p> <p><b>VII. Dojka</b></p> <p><b>VIII. Endokrine motnje</b></p> <p><b>IX. Ezofagus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hiatalna hernija in gastroezofagealni refluks</li> </ul> <p><b>X. Abdomen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Akutni abdomen</li> <li>• Krvavitve iz gastrointestinalnega trakta</li> <li>• Abdominalna stena, peritonej, oporek, retroperitonealni prostor</li> <li>• Kile</li> <li>• Želodec</li> <li>• Ozko črevo</li> <li>• Apendiks</li> <li>• Kolon in rektum</li> <li>• Anus</li> <li>• Jetra</li> <li>• Biliarni trakt</li> <li>• Trebušna slinavka</li> <li>• Vranica</li> </ul> <p><b>XI. Prsní koš</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stena prsnega koša in plevra</li> <li>• Mediastinum</li> <li>• Pljuča</li> </ul>	<p><b>Section II. Perioperative management</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principles of perioperative and operative Surgery</li> <li>• Diagnostic procedures</li> <li>• Surgical infections and choice of antibiotics</li> <li>• Surgical problems in immunosuppressed patients</li> <li>• Surgical complications</li> <li>• Surgery in elderly</li> <li>• Anesthesiology</li> <li>• Minimally invasive surgery</li> <li>• Emerging technologies in Surgery</li> </ul> <p><b>Section III. Trauma and critical care</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Management of acute trauma</li> <li>• Emergency care of musculoskeletal injuries</li> <li>• Burns</li> <li>• Bites and stings</li> <li>• The surgical role in unconventional civilian disasters</li> <li>• Surgical critical care</li> </ul> <p><b>Section IV. Transplantation and immunology</b></p> <p><b>Section V. Surgical oncology</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tumor biology and tumor markers</li> <li>• Melanoma</li> <li>• Soft tissue sarcomas and bone tumors</li> </ul> <p><b>Section VI. Head and neck</b></p> <p><b>Section VII. Breast</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseases of the breast</li> <li>• Breast reconstruction</li> </ul> <p><b>Section VIII. Endocrine</b></p> <p><b>Section IX. Esophagus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hiatal hernia and gastroesophageal reflux disease</li> </ul> <p><b>Section X. Abdomen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acute abdomen</li> <li>• Acute gastrointestinal hemorrhage</li> <li>• Abdominal wall, umbilicus, peritoneum, mesenteris, omentum, retroperitoneum</li> <li>• Hernias</li> <li>• Stomach</li> <li>• Small intestine</li> <li>• Appendix</li> <li>• Colon and rectum</li> <li>• Anus</li> <li>• The liver</li> <li>• Billiary tract</li> <li>• Pancreas</li> <li>• Spleen</li> </ul> <p><b>Section XI. Chest</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chest wall and pleura</li> </ul>
--	---

- Prirojene srčne bolezni
- Kirurško zdravljenje koronarne bolezni
- Pridobljene bolezni srca: zaklopke

**XII. Žilna kirurgija**

- Endovaskularna kirurgija
- Torakalno žilje
- Cerebrovaskularna bolezen
- Anevrizme
- Periferna arterijska obliterativna bolezen
- Poškodbe žil
- Bolezni ven
- Dostopi v žilje

**XIII. Posebna področja kirurgije**

- Pediatrična kirurgija
- Nevrokirurgija
- Plastična kirurgija
- Urologija
- Ortopedija

- The mediastinum
- Lung
- Congenital heart disease
- Surgical treatment of coronary artery disease
- Acquired heart disease: valvular

**Section XII. Vascular**

- Endovascular surgery
- Thoracic vasculature
- Cerebrovascular disease
- Aneurysmal vascular disease
- Peripheral arterial occlusive disease
- Vascular trauma
- Venous disease
- Access and ports

**Section XIII. Specialties in general surgery**

- Pediatric surgery
- Neurosurgery
- Plastic surgery
- Urologic surgery
- Orthopedic surgery

**Temeljni študijski viri / Textbooks:**

1. Smrkolj V. Kirurgija. Celje: Grafika Gracer, 2014.
2. Miksić K, Flis V. ured. Izbrana poglavja iz kirurgije. Obzorja. Maribor 2003.
3. Townsend CM et al. Eds. Sabiston,s Textbook of surgery. WB Saunders. 17th ed. Philadelphia 2004.
4. Pierce AG., Borley RN. Surgery at a glance. Blackwell Science. Oxford 2002.
5. Brunicardi FC et al. Eds. Schwartz,s Principles of Surgery.McGraw-Hill. 8th ed.New York. 2004

**Cilji:**

Cilj predmeta je pripraviti študente na samostojno delo s kirurškimi bolniki.

**Predvideni študijski rezultati:**

Znanje in razumevanje: po zaključku tega predmeta bo študent sposoben samostojno pristopiti k bolniku, obvladal bo odnos z njim in svojci, znal bo vzeti anamnezo, pregledati bolnika, ovrednotiti diagnostične metode

Prenesljive/ključne spremnosti in drugi atributi:  
Študent se bo naučil praktičnih veščin, potrebnih za delo z bolniki: jemanje krvi, dajanje injekcij, opravljanje punkcij, kateterizacija mehurja, pisanje receptov.

**Objectives:**

The objective of the course is to prepare students for independent work with surgical patients.

**Intended learning outcomes:**

**Knowledge and Understanding:** On completion of this course the student will be able to approach the patient independently, and communicate accordingly with the patient and his family members, he will take the history of illness, examine the patient, and evaluate the diagnostic methods to be applied.

**Transferable/Key Skills and other attributes:** The student will acquire the necessary practical knowledge, withdrawing of blood, giving injections, performing of punctures and bladder catheterization, making prescriptions.

**Metode poučevanja in učenja:**

- Predavanja
- Seminarji (obvezno)
- Vaje (obvezno)

- Lectures
- Seminars (obligatory)
- Work in the wards (obligatory)

**Načini ocenjevanja:**

Delež (v %) /  
Weight (in %)

**Assessment:**

Način (pisni izpit, ustno izpraševanje, naloge, projekt): projektno delo, seminarska naloga:

Type (examination, oral, coursework, project): project work, report:

- Seminar
- Kolokvij
- Pisni izpit

10 %  
50 %  
30 %

- Completed seminar
- Partial exam
- Written examination

<ul style="list-style-type: none"> <li>Ustno izpraševanje</li> </ul> <p><b>ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV:</b> KOLOKVIJI/TESTI KOT SPROTNO PREVERJANJE OSVOJENEGA ZNANJA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>za vsako tematsko področje (10 - kirurška propedevtika, abdominalna kirurgija, travmatologija, ortopedija, žilna kirurgija, torakalna kirurgija, kardiokirurgija, urologija, nevrokirurgija, plastična kirurgija) opravljajo študenti kolokvij/test, na katerem bo:       <ul style="list-style-type: none"> <li>- do 50 vprašanj (razen za ožja tematska področja z manj urami P+S)</li> <li>- 5 možnih odgovorov, različno število pravilnih</li> <li>- štejejo le pravilni odgovori v celoti</li> <li>- pozitivna ocena je od 56 % naprej</li> <li>- ocenjevalna lestvica:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 56 % - 65 % 6</li> <li>- 66 % - 75 % 7</li> <li>- 76 % - 85 % 8</li> <li>- 86 % - 95 % 9</li> <li>- 96 % - 100 % 10</li> </ul> </li> <li>- negativni kolokvij/test je mogoče ponavljati 4-krat v štud. L.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>POGOJI ZA PRISTOP K POSAMEZNEMU PREVERJANJU ZNANJA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-k izpitu lahko pristopi študent, ki je dosegel 56% točk pri vsakem kolokviju oz. pozitivna ocena je od 56 % naprej in omogoča pristop k ustnemu izpitu</li> </ul> <p>Oblike in način preverjanja in ocenjevanja znanja:</p> <p>izpit je pisni in ustni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pisnega izpita je lahko oproščen študent, ki je pisal vse kolokvije prvič pozitivno nad 70 % (71 % in več)</li> <li>- skupno povprečje vseh kolokvijev nad 80 % (81 % in več)</li> </ul> <p>pisni izpit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do 100 vprašanj iz vseh obravnavanih tematskih sklopov</li> <li>- 5 možnih odgovorov, različno število pravilnih</li> <li>- možna tudi vprašanja esejskega tipa, štejejo po 2 točki</li> <li>- štejejo le pravilni odgovori v celoti</li> <li>- pozitivna ocena je od 56 % naprej in omogoča pristop k ustnemu izpitu</li> </ul> <p>ustni izpit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- obvezen za vse študente 3. letnika, tudi tiste, ki so sicer oproščeni opravljanja pisnega izpita</li> </ul>	<b>10 %</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oral examination</li> </ul> <p><b>ACADEMIC OBLIGATIONS OF STUDENTS:</b> PARTIAL EXAMS/TESTS AS REGULAR CHECKING OF ACQUIRED KNOWLEDGE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-for every thematic area (10 – surgical propedeutics, abdominal surgery, traumatology, orthopedics, vascular surgery, thoracic surgery, cardiosurgery, urology, neurosurgery, plastic surgery) students take a partial exam/test in which there will be:       <ul style="list-style-type: none"> <li>-up to 50 questions (except for narrower thematic areas with less hours of Lectures + Seminars)</li> <li>-5 possible answers, various number of correct ones</li> <li>-only entirely correct answers are counted</li> <li>-a positive mark is from 56% onwards</li> <li>-grading scale:           <ul style="list-style-type: none"> <li>-56% - 65% 6</li> <li>-66% - 75% 7</li> <li>-76% - 85% 8</li> <li>-86% - 95% 9</li> <li>-96% - 100% 10</li> </ul> </li> <li>-negative partial exam/test can be repeated 4 times in an academic year</li> </ul> </li> </ul> <p><b>REQUIREMENTS FOR ACCESS TO INDIVIDUAL KNOWLEDGE CHECKING:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-the exam can be taken by a student who has achieved 56% of points in every partial exam or from 56% onwards a mark is positive and facilitates access to the oral exam</li> </ul> <p>Forms and modes of checking and assessing knowledge:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-the exam is written and oral</li> <li>-a student can be exempt from the written exam in case he/she wrote all partial exams positively above 70% (71% and more) the first time</li> <li>-overall average of all partial exams 80% (81% and more)</li> </ul> <p>written exam:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-up to 100 questions from all treated thematic units</li> <li>-5 possible answers, various numbers of correct answers</li> <li>-essay-type questions also possible, valued with 2 points each</li> <li>-only entirely correct answers are counted</li> <li>-from 56% onwards a mark is positive and facilitates access to the oral exam</li> </ul> <p>oral exam:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obligatory for all 3rd-year-students and also for those who are otherwise exempt from writing the written exam</li> </ul>
<b>Reference nosilca / Lecturer's references:</b>		
<b>KAZIMIR MIKSIĆ:</b> ACST Collaborative Group, HALLIDAY, Allison, HARRISON, Michael E., HAYTER, Elizabeth, KONG, Xiangling, MANSFIELD, Averil, MARRO, Joanna, PAN, Hongchao, PETO, Richard, POTTER, John, RAHIMI, Kazem, RAU, Angela, ROBERTSON, Steven, STREIFLER, Jonathan, THOMAS, Dafydd, FLIS, Vojko, MIKSIĆ, Kazimir, ŠTIRN, Barbara,		

TETIČKOVIČ, Erih, et al. 10-year stroke prevention after successful carotid endarterectomy for asymptomatic stenosis (ACST-1): a multicentre randomised trial. *The Lancet*, ISSN 0140-6736. [Print ed.], 2010, vol. 376, no. 9746, str. 1074-1084. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2956884/pdf/main.pdf>, doi: 10.1016/S0140-6736(10)61197-X. [COBISS.SI-ID 3764287], [JCR, SNIP, WoS do 18. 12. 2013: št. citatov (TC): 115, čistih citatov (CI): 115, normirano št. čistih citatov (NC): 45, Scopus do 14. 1. 2014: št. citatov (TC): 144, čistih citatov (CI): 144, normirano št. čistih citatov (NC): 56]

MIKSIĆ, Kazimir. Recenzija učbenika Akutna možganska kap VII : (urednika Bojana Žvan in Marjan Zaletel). V: ŽVAN, Bojana (ur.), ZALETEL, Marjan (ur.). Akutna možganska kap VII : učbenik za zdravnike in zdravstvene delavce. Ljubljana: Društvo za preprečevanje možganskih in žilnih bolezni, 2012, str. 17-18. [COBISS.SI-ID 4224319]

MIKSIĆ, Kazimir. Izbrana poglavja iz nevrokirurgije. *Isis*, ISSN 1318-0193, 1. feb. 2011, letn. 20, št. 2, str. 68-69. [COBISS.SI-ID 3840063]

MIKSIĆ, Kazimir. Iz recenzije. V: TETIČKOVIČ, Erih (ur.). Sodobni pogledi na možgansko kap. Maribor: Univerzitetni klinični center, Oddelek za nevrološke bolezni, 2011, str. 13. [COBISS.SI-ID 4106815]

BELNA, Anka, BERGAUER, Andrej, COF, Darja, CRNJAC, Anton, FLIS, Vojko, FRANK, Aleksander, FUCHS, Erika, REBERŠEK GORIŠEK, Jelka, HORVAT, Matjaž, KAMENIK, Mirt, KOBILICA, Nina, KOLENC, Alojzij, KOŠIR, Gorazd, KOŽELJ, Miran, KRČEVSKI-ŠKVARČ, Nevenka, SMONKAR, Anemarija, LIPOVŠEK, Matej, LONČAREVIČ, Dara, MIKSIĆ, Kazimir, PANDUROVIČ, Dean, PARAČ, Zlatko, PIVEC, Gregor, POTRČ, Stojan, SMRKE, Dragica, STROJNIK, Tadej, ŠPARAŠ, Bojan, ŠPARAŠ, Karel, TOMAŽIČ, Jožica, TRILLER, Ciril, VRABIČ, Erik, FLIS, Vojko (urednik), MIKSIĆ, Kazimir (urednik). Izbrana poglavja iz kirurgije : [učbenik za kirurgijo na visokih zdravstvenih šolah]. 2., posodobljena izd. Maribor: Pivec, 2010. 358 str., ilustr. ISBN 978-961-6817-31-8. [COBISS.SI-ID 65925633]

#### **ANTON CRNJAC:**

KRAJNC, Zmago, VOGRIN, Matjaž, REČNIK, Gregor, CRNJAC, Anton, DROBNIČ, Matej, ANTOLIČ, Vane. Increased risk of knee injuries and osteoarthritis in the non-dominant leg of former professional football players. *Wienerklinische Wochenschrift. Supplementum*, ISSN 0300-5178, 2010, vol. 122, suppl. 2, str. 40-43, doi: 10.1007/s00508-010-1341-1. [COBISS.SI-ID 3668543], [JCR, WoS do 17. 1. 2013: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 3, normirano št. čistih citatov (NC): 1, Scopus do 7. 1. 2014: št. citatov (TC): 4, čistih citatov (CI): 4, normirano št. čistih citatov (NC): 2]

VOGRIN, Matjaž, RUPREHT, Mitja, CRNJAC, Anton, DINEVSKI, Dejan, KRAJNC, Zmago, REČNIK, Gregor. The effect of platelet-derived growth factors on knee stability after anterior cruciate ligament reconstruction: a prospective randomized clinical study. *Wienerklinische Wochenschrift. Supplementum*, ISSN 0300-5178, 2010, vol. 122, suppl. 2, str. 91-95, doi: 10.1007/s00508-010-1340-2. [COBISS.SI-ID 3666751], [JCR, WoS do 6. 8. 2013: št. citatov (TC): 6, čistih citatov (CI): 6, normirano št. čistih citatov (NC): 2, Scopus do 3. 9. 2013: št. citatov (TC): 10, čistih citatov (CI): 10, normirano št. čistih citatov (NC): 4]

CRNJAC, Anton. Kirurške možnosti zdravljenja malignih plevralnih izlivov karcinoma dojke : primerjava metod = Surgical options for treating malignant pleurale ffusion in patients with breast carcinoma : comparison of methods. *Zdravniški vestnik*, ISSN 1318-0347. [Tiskana izd.], mar. 2010, letn. 79, št. 3, str. 272-279. [COBISS.SI-ID 3614271], [JCR, WoS do 14. 6. 2010: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0]

TAKAČ, Iztok, ARKO, Darja, PUKLavec, Ludvik, KAVALAR, Rajko, CRNJAC, Anton. Tirotoksična struma jajčnika po ablacijski ščitnice: prikaz primera laparoskopskega zdravljenja = Thyrotoxic struma ovarii after thyroidablation: a case report of laparoscopic management. *Acta medico-biotechnica*, ISSN 1855-5640, 2009, vol. 2, no. 1, str. 68-72. [COBISS.SI-ID 3327295]

CRNJAC, Anton, PIVEC, Vid, IVANEZ, Arpad. Thoracobiliary fistulas : literature review and a case report of fistula closure with omentum majus. *Radiology and oncology*, ISSN 1318-2099, mar. 2013, vol. 47, no. 1, str. 77-85, VI, ilustr., doi: 10.2478/raon-2013-0003. [COBISS.SI-ID 4573247], [JCR, SNIP, WoS do 17. 5. 2013: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0, Scopus do 3. 6. 2013: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0]