

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

теме

*«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных
грыжах и их топографоанатомические предпосылки»*

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме **«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и их топографоанатомические предпосылки»** являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная программа повышения квалификации врачей по теме **«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и их топографоанатомические предпосылки»** одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.

Протокол № 6 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Татьяначенко В.К.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по теме
**«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и их
топографоанатомические предпосылки»**
срок освоения 36 академических часа

| СОГЛАСОВАНО | |
|--|--|
| Проректор по последипломному образованию | « <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>24</u> .  Брижак З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | « <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>24</u> .  Бадальянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | « <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>24</u> .  Герасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой | « <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>24</u> .  Татьянченко В.К. |

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальностям: хирургия, колопроктология, онкология, пластическая хирургия по теме «**Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и их топографоанатомические предпосылки**» (срок обучения 36 академических часов) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

4.2. Актуальность программы:

С целью профессионального роста и получения квалификационных категорий:

- дополнительное профессиональное образование;
- использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);
- соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами;

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)
- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови
- Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний

Сформировать умения:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

Сформировать навыки:

- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

- оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, колопроктолога, онколога, пластического хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-хирурга, колопроктолога, онколога, пластического хирурга <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: оказание медицинской помощи по профилю «Хирургия»

- **обобщенные трудовые функции:** Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

Соблюдение нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программу государственных гарантий;

- **трудовые функции:**

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;

Трудовые действия:

○ Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

○ Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34417).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург"» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964).

- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания:

- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)
- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови
- Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

Трудовые действия:

- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые умения:

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

Необходимые знания:

- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

B/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.

Трудовые действия:

- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

- Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «хирургия»
- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)
- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови
- Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии

В/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия:

- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

Необходимые умения:

- Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии

медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые знания:

- Принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Принципы и методы асептики и антисептики

- Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний

- Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни)

- Оперативная хирургия основных областей тела (голова, шея, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-колопроктологов:

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: оказание медицинской помощи по профилю «колопроктология».

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1098 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34426).

- **обобщенные трудовые функции:** Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

Соблюдение нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программу государственных гарантий;

- **трудовые функции:**

А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области;

Трудовые действия:

○ Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

○ Применение необходимой медицинской аппаратуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

○ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

○ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с острыми хирургическими, урологическими и гинекологическими состояниями, сочетающимися с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области и проводить дифференциальную диагностику

Необходимые знания:

○ Анатомо-функциональные и возрастные особенности при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе новообразованиях, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

○ Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-онкологов:

- **область профессиональной деятельности**⁵ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁶: оказание медицинской помощи по профилю «онкология».

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-колопроктолог" (подготовлен Минтрудом России 11.02.2019 № 69н) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.05.2019, регистрационный №54566).

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34408).

- **обобщенные трудовые функции:** Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

Соблюдение нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программу государственных гарантий;

- **трудовые функции:**

А/03.7 Разработка плана лечения пациентов с онкологическим заболеванием с учетом международной классификации болезней, стадии, вида и клинической картины заболевания, сопутствующей патологии;

Трудовые действия:

○ Оказывать необходимую общеврачебную медицинскую помощь при неотложных жизнеугрожающих состояниях

Необходимые умения:

○ Порядки оказания медицинской помощи пациентам с онкологическим заболеванием
○ Стандарты медицинской помощи пациентам с основными онкологическими заболеваниями
○ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с основными онкологическими заболеваниями

Необходимые знания:

○ Соблюдать врачебную тайну

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-пластических хирургов:

- **область профессиональной деятельности**⁷ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁸: оказание медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия».

- **обобщенные трудовые функции:** Соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

Соблюдение нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программу государственных гарантий;

- **трудовые функции:**

⁶ Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по онкологии (хирург - онколог)" (подготовлен Минтрудом России 15.01.2016).

⁷ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1103 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34435).

⁸ Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пластический хирург " (утвержден Минтрудом России 31.07.2020 № 482н) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 17.08.2020, регистрационный № 59280).

В/05.8 Проведение лечения женщин с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола;

Трудовые действия:

- Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

Необходимые умения:

- Выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями медицинские вмешательства, в том числе хирургические:
 - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;
 - коррекция контуров и объема поверхностных дефектов и деформаций методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг);
 - хирургическая коррекция малых половых губ;
 - хирургическая коррекция больших половых губ;
 - реконструкция вульварного кольца и мягких тканей промежности*;
 - феминизирующая трансформация при хирургической смене пола (неовагинопластика)*;
 - мускулинизирующая трансформация при хирургической смене пола (неофаллопластика, неоуретропластика, уретропластика, скротопластика, препуциопластика)*;

Необходимые знания:

- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** «Хирургия»

- **по смежным специальностям:** "Колопроктология", "Онкология", "Пластическая хирургия".

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, колопроктолога, онколога, пластического хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-хирурга, колопроктолога, онколога, пластического хирурга.

Характеристика приобретаемых компетенций врача-хирурга, колопроктолога, онколога,

пластического хирурга.

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34417).

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1098 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34427).

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 ОНКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября

2014 г., регистрационный N 34408).

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1103 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34435).

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

лечебная деятельность

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

5.2. Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|------------------------------|-----------------------|------------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Очная (с использованием ДОТ) | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем. Доступ

в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме
«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и топографоанатомические предпосылки»
 (срок освоения 36 академических часа)

| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Из них | | Форма контроля |
|--|--|-------------|-------------|----|----|--------|----|----------------|
| | | | Л | ПЗ | СЗ | ОСК | ДО | |
| Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» | | | | | | | | |
| 1. | Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и топографоанатомические предпосылки | 34 | 6 | 18 | 10 | | 6 | ТК |
| Итоговая аттестация | | 2 | | | | | | Экзамен |
| Всего | | 36 | | | | | | |

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия. ДО – дистанционное обучение. ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

| Учебные модули | Неделя | | | |
|------------------------|-----------------|--|--|--|
| | 1 неделя (часы) | | | |
| Специальные дисциплины | 34 | | | |
| Смежные дисциплины | - | | | |
| Итоговая аттестация | 2 | | | |

8. Рабочие программы учебных модулей

**Рабочая программа учебного модуля
«Специальные дисциплины»**

Раздел 1

«Новые технологии в оперативной хирургии брюшной стенки при вентральных грыжах и топографоанатомические предпосылки»

| Код | Наименования тем, элементов |
|-----|-----------------------------|
|-----|-----------------------------|

| | |
|-------|--|
| 1.1 | Клиническая анатомия передней брюшной стенки в возрастном и конституциональном аспекте |
| 1.1.1 | Новые технологии оперативной хирургии грыж передней брюшной стенки срединной локализации. |
| 1.2 | Клинические аспекты паховой области в возрастном и конституциональном аспектах |
| 1.2.1 | Новые технологии оперативной хирургии паховых грыж |
| 1.3 | Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости |
| 1.3.1 | Большие и гигантские грыжи передней брюшной стенки и технологии их хирургического лечения. |
| 1.4 | Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости |

Тематика лекционных занятий

| N | Тема лекции | Содержание лекции (коды) | Часы |
|---|--|--------------------------|------|
| 1 | Новые технологии оперативной хирургии грыж передней брюшной стенки срединной локализации. | 1.1.1 | 2 |
| 2 | Новые технологии оперативной хирургии паховых грыж | 1.2.1 | 2 |
| 3 | Большие и гигантские грыжи передней брюшной стенки и технологии их хирургического лечения. | 1.3.1 | 2 |
| | | Итого: | 6 |

Тематика практических занятий

| N | Тема семинара | Содержание семинара | Часы |
|---|--|---------------------|------|
| 1 | Клиническая анатомия передней брюшной стенки в возрастном и конституциональном аспекте | 1.1 | 6 |
| 2 | Клинические аспекты паховой области в возрастном и конституциональном аспектах | 1.2 | 6 |
| 3 | Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости | 1.3 | 6 |

| | | | |
|--|--|-------|----|
| | | ИТОГО | 18 |
|--|--|-------|----|

Тематика семинарских занятий

| № | Тема семинара | Содержание семинара | Часы | Текущий контроль |
|---|--|---------------------|------|------------------|
| 1 | Клинические аспекты паховой области в возрастном и конституциональном аспектах | 1.2 | 2 | Зачет |
| 2 | Новые технологии оперативной хирургии паховых грыж | 1.2.1 | 2 | Зачет |
| 3 | Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости | 1.3 | 2 | Зачет |
| 4 | Большие и гигантские грыжи передней брюшной стенки и технологии их хирургического лечения. | 1.3.1 | 2 | Зачет |
| 5 | Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости | 1.4 | 2 | Зачет |
| | | ИТОГО | 10 | |

9. Организационно-педагогические условия

Профессорско-преподавательский состав программы:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность |
|-------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| 1 | Татьянченко Владимир Константинович | д.м.н. профессор | Зав.кафедрой |
| 2 | Сухая Юлиана Васильевна | к.м.н. доцент | доцент |
| 3 | Красенко Юрий Викторович | к.м.н. | доцент |
| 4. | Богданов Валерий Леонидович | к.м.н. | доцент |

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача –патологоанатома. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Оперативные доступы и техника операций при грыжах белой линии живота.
2. Операция пупочной грыжи по Лексеру.
3. Стенки сальниковой сумки.
4. Преимущества и недостатки экстра- и интраперитонеального ушивания грыжевого мешка при пупочной грыже.
5. Техника, преимущества и недостатки пластики задней стенки пахового канала по Кукуджанову.
6. Топография передних и задних верхних и нижних панкреатодуоденальных артерий клиническую анатомию органов брюшной полости;
7. Особенности оперативного доступа при пупочных грыжах.
8. Какие ветви отходят от брюшной аорты в границах сальниковой сумки?
9. Особенности строения области пупка.
10. Назовите современные анатомо-физиологические основы оперативной хирургии брюшной полости;
11. Преимущества и недостатки пахового и бедренного способов операции бедренной грыжи.
12. Преимущества и недостатки способов Мейо, Сапезко, Напалкова пластического ушивания пупочного кольца.
13. Назовите показания и основные этапы оперативных доступов и приемов при выполнении видеоэндоскопической операции, типичные ошибки и осложнения;
14. Назовите принципы реконструктивно-пластических операций.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-хирурга

1. выполнять рациональные разрезы на брюшной стенке при доступах к органам брюшной полости;
2. выполнять рациональные разрезы на брюшной стенке при доступах к органам брюшной полости при конверсии видеоэндоскопической операции;
3. выполнять пластику пахового канала при укреплении передней или задней его стенок; выполнять пластику пупочного кольца при пупочных грыжах; выполнять пластику при бедренных грыжах; выполнять ненатяжную пластику пахового канала; выполнять пластику пупочного кольца при пупочных грыжах с применением сшивающих аппаратов; выполнять пластику при бедренных грыжах с применением сшивающих аппаратов;
4. типовые реконструктивно-восстановительные операции, операции при пароклостомических грыжах;

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. *Какие анатомические образования подшивают к паховой связке и наружному лоскуту апоневроза наружной косой мышцы живота, осуществляя пластику пахового канала по Бобрэву?*
 - 1 - апоневроз наружной косой мышцы живота
 - 2 - пирамидальная мышца
 - 3 - влагалище прямой мышцы живота

- 4 - внутренняя косая мышца живота
- 5 - поперечная мышца живота
- 6 - поперечная фасция
- 7 - мышца, поднимающая яичко

2. Какие анатомические образования захватывают в первый ряд швов при подшивании их к паховой связке, осуществляя пластику пахового канала по Жирару?

- 1 - край внутренней косой мышцы живота
- 2 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 3 - поперечная мышца
- 4 - поперечная фасция
- 5 - пирамидальная мышца
- 6 - влагалище прямой мышцы живота

3. Какие анатомические образования захватывают во второй ряд швов, осуществляя пластику пахового канала по Жирару?

- 1 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 2 - нижний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 3 - внутренняя косая мышца
- 4 - влагалище прямой мышцы живота
- 5 - поперечная мышца живота
- 6 - пирамидальная мышца
- 7 - поперечная фасция

4. Какие анатомические образования захватывают в первый ряд швов, осуществляя пластику пахового канала по Жирару-Спасокукоцкому?

- 1 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 2 - пирамидальная мышца
- 3 - поперечная фасция
- 4 - внутренняя косая мышца живота
- 5 - поперечная мышца живота
- 6 - нижний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 7 - влагалище прямой мышцы живота

5. Какие анатомические образования захватывают в первый ряд швов, осуществляя пластику пахового канала по Кимбаровскому?

- 1 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 2 - пирамидальная мышца
- 3 - внутренняя косая мышца живота
- 4 - поперечная мышца живота
- 5 - нижний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 6 - влагалище прямой мышцы живота

6. Какие анатомические образования захватывают в первый ряд швов, осуществляя пластику пахового канала по Мартынову?

- 1 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 2 - пирамидальная мышца
- 3 - внутренняя косая мышца живота
- 4 - поперечная мышца живота
- 5 - нижний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 6 - влагалище прямой мышцы живота

7. Какие анатомические образования захватывают в первый ряд швов, осуществляя пластику пахового канала по Бассини?

- 1 - верхний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 2 - пирамидальная мышца

- 3 - внутренняя косая мышца живота
- 4 - поперечная мышца живота
- 5 - нижний листок апоневроза наружной косой мышцы живота
- 6 - влагалище прямой мышцы живота

8. Какие анатомические образования подшиваются к верхней лобковой связке и подвздошно-лонному тракту, осуществляя пластику пахового канала по Кукуджанову?

- 1 - поперечная мышца живота
- 2 - поперечная фасция
- 3 - влагалище прямой мышцы живота
- 4 - апоневроз наружной косой мышцы живота
- 5 - внутренняя косая мышца живота
- 6 - лакунарная связка
- 7 - загнутая связка

9. На основании чего выделяют среди грыж скользящие грыжи?

- 1 - теоретическое значение
- 2 - грыжа обусловлена врожденными факторами
- 3 - опасность вскрытия полого органа
- 4 - необходима специальная фиксация выпавших органов
- 5 - необходима специальная пластика грыжевых ворот

10. Наиболее важной характеристикой скользящей грыжи является:

- 1 - врожденная анатомическая аномалия
- 2 - грыжа возникает в результате травмы
- 3 - стенкой грыжевого мешка является полый орган
- 4 - грыжа склонна к ущемлению
- 5 - скользящую грыжу невозможно отличить от обычной до операции

11. На основании чего необходимо разделить грыжи паховой области на косые, прямые, рецидивные, врожденные, приобретенные?

- 1 - различие клинических проявлений
- 2 - определяет выбор типа операции
- 3 - встречаются в разных возрастных группах
- 4 - определяют вид операции
- 5 - определяют тактику послеоперационного периода

12. Повреждение какого анатомического образования может наблюдаться при сочетанных ранениях передней стенки желудка на уровне его дна?

- 1 - нижняя доля правого легкого
- 2 - левая доля печени
- 3 - поджелудочная железа
- 4 - нижняя доля левого легкого

13. Верхняя граница пространства Траубе.

- 1 - линия, проведенная по краю III-IV реберных хрящей
- 2 - линия, проведенная по краю IV-V реберных хрящей
- 3 - линия, проведенная по краю V-IV реберных хрящей
- 4 - линия, проведенная по краю VI-VII реберных хрящей
- 5 - линия, проведенная по реберной дуге

14. Наружная граница пространства Траубе.

- 1 - левая окологрудная линия
- 2 - левая среднелючичная линия
- 3 - левая передняя подмышечная линия
- 4 - левая средняя подмышечная линия

15. Нижняя граница пространства Траубе.

- 1 - линия, проведенная по краю VI-VII реберных хрящей
- 2 - линия, проведенная по краю VIII-IX реберных хрящей
- 3 - линия, проведенная по краю реберной дуги от мечевидного отростка до конца X ребра
- 4 - линия, проведенная через точку, расположенную на 2 см выше пупка.

16. Синтопические отношения какой части желудка объясняют случаи образования желудочно-ободочных и желудочно-кишечных свищей?

- 1 - дно желудка
- 2 - кардиальная часть
- 3 - пилорическая часть
- 4 - задняя стенка тела желудка

17. Наличие какого образования препятствует пенетрации язв в левую почку и левый надпочечник?

- 1 - брюшина
- 2 - внутрибрюшинная фасция
- 3 - желудочно-ободочная связка
- 4 - брыжейка поперечно-ободочной кишки

18. Арозивные кровотечения из какого сосуда возникают при язвах, флегмонах и абсцессах задней стенки желудка?

- 1 - левая желудочная артерия
- 2 - печеночная артерия
- 3 - чревный ствол
- 4 - селезеночная артерия
- 5 - левая желудочно-сальниковая артерия
- 6 - средняя ободочная артерия

19. У больного при рентгенологическом исследовании желудка выявлена картина дефекта наполнения, напоминающего полип. Атеросклеротическое изменение какого сосуда может выпячивать так стенку желудка, образуя пульсирующий валик?

- 1 - нижняя панкреатодуоденальная артерия
- 2 - чревный ствол
- 3 - собственная печеночная артерия
- 4 - селезеночная артерия
- 5 - гастродуоденальная артерия
- 6 - средняя ободочная артерия

20. Укажите края входа в малый таз, видимые через брюшину.

- 1 - верхний край донного сращения
- 2 - гребешки лонных костей
- 3 - дугообразная линия
- 4 - мьс
- 5 - ости подвздошных костей
- 6 - нижний край лонного сращения
- 7 - верхние ветви лонных костей

21. Чем образована срединная пупочная складка брюшины?

- 1 - облитерированным эмбриональным мочевым протоком
- 2 - облитерированной пупочной веной
- 3 - пупочной связкой
- 4 - пупочной артерией

22. Чем образованы пупочно-пузырные складки брюшины?

- 1 - облитерированными пупочными венами
- 2 - семенными канатиками
- 3 - круглыми связками матки

4 - облитерированными пупочными артериями

23. Крестцовый отдел прямой кишки имеет направление:

- 1 - спереди назад, а затем сзади наперед
- 2 - сзади наперед, затем спереди назад
- 3 - справа налево, затем назад
- 4 - справа налево, затем вперед

24. Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?

- 1 - мочевого пузыря
- 2 - предстательная железа
- 3 - матка
- 4 - прямая кишка
- 5 - яичник

25. Какое углубление брюшины является самой низко расположенной частью брюшной полости у женщин?

- 1 - предпузырное
- 2 - пузырно-маточное
- 3 - маточно-прямокишечное
- 4 - позадипрямокишечное

1. У больного 14 лет во время операции по поводу косой паховой грыжи, при вскрытии грыжевого мешка оказалось, что яичко покрыто тканью мешка с трех сторон и как бы лежит в грыжевом мешке. Уточните тип грыжи, ее анатомические особенности и особенности операции. Перечислите оболочки яичка.

2. Больная 32 лет оперирована по поводу ущемления бедренной грыжи. Во время операции найден некроз около 2 см на передней стенке тонкого кишечника. Хирург произвел иссечение некротизированного участка и ушил рану двумя рядами швов. На 2-е сутки у больной появились симптомы перитонита, произведена срочно повторная операция. Какую ошибку допустил хирург?

3. Скорой помощью доставлен больной 25 лет в тяжелом состоянии. Несколько часов назад получил сильный удар в эпигастральную область. В связи с наличием перитонеальных симптомов, больному срочно произведена срединная лапаротомия, имеются признаки повреждения поджелудочной железы. Как осмотреть поджелудочную железу? Поражение каких анатомических образований может быть еще при данной травме?

4. У больного 22 лет, не имевшего язвенного анамнеза, наступила перфорация язвы в пилорическом отделе желудка. При ревизии прободное отверстие 0,5 x 0,5 см круглой формы. Как ушить перфорацию? В каких местах верхнего этажа брюшной полости может быть скопление жидкости?

5. В хирургическое отделение доставлен больной 14 лет в тяжелом состоянии, сознание сохранено. Из анамнеза выяснено, что, убегая от преследователей, он упал, ударившись животом в торчащий пень. При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые бледного окрашивания, холодный пот. Пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения, ритмичный, АД 70/40 мм рт. ст., сердечные тоны приглушены, ритмичны. На коже передней брюшной стенки, по белой линии на 2-3 см выше пупка участок гиперемии, ссадина от удара. Передняя брюшная стенка ограничено принимает участие в акте дыхания, особенно ее верхние отделы. При поверхностной пальпации живота определяется выраженная болезненность, напряжение. Симптомы раздражения брюшины слабо положительны.

Какие анатомические образования могут быть повреждены? Доступ и оперативный прием?

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Островерхов Г.Е.: учебник - доступ из ЭБС «Консультант врача» / Г.Е Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий.- Оперативная хирургия и топографическая анатомия. - ЭР

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Татьяначенко В. К. Проекционно-ориентирная анатомия оперативных доступов к сосудисто-нервным образованиям конечностей: / В.К.Татьянченко. - Ростов, ТОО-Литера-Д. 1991 – 92 с. 5 экз.
2. Татьяначенко В.К. Клиническая анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия: учеб.пособие в 2-х частях. – Изд-во Ростов, РостГМУ, 2015-С. 734 - 2 Экз Сотникова И. С., Обоснование тактики хирургического лечения повреждений прямой кишки при сочетанной травме (клинико-анатомические и экспериментальные исследования). дис. канд. мед. наук :14.00.27 - 2004

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

| | ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ | Доступ к ресурсу |
|----|---|---------------------|
| 1. | Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacc/ | Доступ неограничен |
| 2. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru | Доступ неограничен |
| 3. | UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com | Доступ неограничен |
| 4. | Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru | Открытый доступ |
| 5. | Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 6. | Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 7. | MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект) | Доступ неограничен |
| 8. | БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | Доступ неограничен |