

**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 таза и промежности и  
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 таза и промежности и 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 подготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

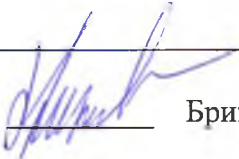



Дополнительная программа повышения квалификации врачей по теме «**Новые технологии в оперативной хирургии таза и промежности и топографоанатомические предпосылки**» одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.

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 таза и промежности и  
топографоанатомические предпосылки»**  
срок освоения 36 академических часа

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



## 4. Общие положения

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной повышения квалификации врачей по специальностям: хирургия, акушерство-гинекология, колопроктология, онкология, пластическая хирургия по теме «Новые технологии в оперативной хирургии таза и промежности и топографоанатомические предпосылки» (срок обучения 36 академических часов) заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся 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, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, акушера-гинеколога, колопроктолога, онколога, пластического хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-хирурга, акушера-гинеколога, 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**<sup>1</sup> 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**<sup>2</sup>: 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:**

**А/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:**

○ 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

---

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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).

**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

**А/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

**В/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 (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)

#### **Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-акушеров-гинекологов:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>3</sup> 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**<sup>4</sup>: оказание медицинской помощи по профилю «акушерство-гинекология»

- **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;

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34426).

<sup>4</sup> Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по акушерству и гинекологии" (подготовлен Минтрудом России 16.12.2015)

**- трудовые функции:**

**А/02.7 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара;**

**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
- Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики
- Выявить общие и специфические признаки осложнений беременности, родов и послеродового периода - Оценить тяжесть состояния
- Определить показания к экстренному родоразрешению
- Определить показания для экстренного оперативного вмешательства
- Определить показания для проведения консультации смежных специалистов

**Необходимые умения:**

- Хирургическое лечение / хирургические операции у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде:
  - ампутация шейки матки
  - диагностическая лапароскопия
  - дренирование абсцесса женских половых органов - зашивание разрыва влагалища и промежности
  - зашивание разрыва шейки матки
  - иссечение гематомы женских половых органов
  - кесарево сечение
  - миомэктомия лапаротомическая
  - наложение гемостатических компрессионных швов
  - разрез промежности (эпизиотомия)
  - рассечение девственной плевы
  - рассечение синехий малых половых губ
  - рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле
  - лапаротомическая
  - тотальная гистерэктомия с или без придатков лапаротомическая
- Оказание необходимой экстренной помощи при неотложных состояниях: - первичную реанимационную помощь новорожденным детям - первичную реанимационную помощь акушерским и гинекологическим больным в неотложных состояниях (травматический шок, острая кровопотеря, эклампсия, анафилактический шок и др.)
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 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:**

- Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в акушерстве и перинатологии, их профилактику: - Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах
- Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях

**А/03.7 Оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде;**

**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
- Выявить факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики
- Выявить общие и специфические признаки осложнений беременности, родов и послеродового периода - Оценить тяжесть состояния
- Определить показания к экстренному родоразрешению
- Определить показания для экстренного оперативного вмешательства
- Определить показания для проведения консультации смежных специалистов

**Необходимые умения:**

- Хирургическое лечение / хирургические операции у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности, родов и в послеродовом периоде:
  - ампутация шейки матки
  - диагностическая лапароскопия
  - дренирование абсцесса женских половых органов - зашивание разрыва влагалища и промежности
  - зашивание разрыва шейки матки
  - иссечение гематомы женских половых органов
  - кесарево сечение
  - миомэктомия лапаротомическая
  - наложение гемостатических компрессионных швов
  - разрез промежности (эпизиотомия)
  - рассечение девственной плевы
  - рассечение синехий малых половых губ
  - рассечение спаек, вскрытие и опорожнение серозоцеле
  - лапаротомическая
  - тотальная гистерэктомия с или без придатков лапаротомическая
- Оказание необходимой экстренной помощи при неотложных состояниях: - первичную реанимационную помощь новорожденным детям - первичную реанимационную помощь акушерским и гинекологическим больным в неотложных состояниях (травматический шок, острая кровопотеря, эклампсия, анафилактический шок и др.)

- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 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:**

- Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в акушерстве и перинатологии, их профилактику: - Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах
- Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях

#### **Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-колопроктологов:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>5</sup> 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**<sup>6</sup>: оказание медицинской помощи по профилю «колопроктология».

- **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:**

---

<sup>5</sup> 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).

<sup>6</sup> 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).

○ 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**<sup>7</sup> 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**<sup>8</sup>: оказание медицинской помощи по профилю «онкология».

- **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:**

---

<sup>7</sup> 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).

<sup>8</sup> Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по онкологии (хирург - онколог)" (подготовлен Минтрудом России 15.01.2016).

- Соблюдать врачебную тайну

**Характеристика профессиональной деятельности обучающихся врачей-пластических хирургов:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>9</sup> 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**<sup>10</sup>: 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:**

**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)\*;

---

<sup>9</sup> 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).

<sup>10</sup> 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).

-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:** "Акушерство и гинекология", "Колопроктология", "Онкология", "Пластическая хирургия".

**5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

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

**Характеристика приобретаемых компетенций врача-хирурга, акушера-гинеколога, 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 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34426).

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 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)

4. 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)

5. 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. ДО обучение реализуется на дистанционной площадке sdo.rostgmu.ru (доступ на

портал 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 таза и промежности 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 таза и промежности 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 таза и промежности и топографоанатомические предпосылки»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Клиническая анатомия верхнего и нижнего этажей брюшной полости

1.1.1	Патогенетическое обоснование хирургического лечения ранений тонкой кишки при множественных травмах
1.2	Клиническая анатомия малого таза
1.2.1	Новые техники оперативной хирургии геморроя и свищей прямой кишки
1.3	Клиническая анатомия промежности
1.3.1	Новые техники оперативной хирургии эпителиально-копчикового хода и кокцигодении
1.4	Хирургическое лечение идеопатической магадолихоколон и его топографоанатомические предпосылки.

## 9. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Содержание лекции (коды)	Часы
1	Патогенетическое обоснование хирургического лечения ранений тонкой кишки при множественных травмах	1.1.1	2
2	Новые техники оперативной хирургии геморроя и свищей прямой кишки	1.2.1	2
3	Новые техники оперативной хирургии эпителиально-копчикового хода и кокцигодении	1.3.1	2
		Итого:	6

### Тематика практических занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара	Часы
1	Клиническая анатомия верхнего и нижнего этажей брюшной полости	1.1	6
2	Новые техники оперативной хирургии геморроя и свищей прямой кишки	1.2.1	6
3	Хирургическое лечение идеопатической магадолихоколон и его топографоанатомические предпосылки.	1.4	6
		ИТОГО	18

## Тематика семинарских занятий

№	Тема семинара	Содержание семинара	Часы	Текущий контроль
1	Клиническая анатомия малого таза	1.2	2	Зачет
2	Новые техники оперативной хирургии геморроя и свищей прямой кишки	1.2.1	2	Зачет
3	Клиническая анатомия промежности	1.3	2	Зачет
4	Новые техники оперативной хирургии эпителиально-копчикового хода и кокцигодении	1.3.1	2	Зачет
5	Хирургическое лечение идеопатической магадолохоколон и его топографоанатомические предпосылки.	1.4	2	Зачет
		ИТОГО	10	

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – хирурга. 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. Этапы восстановления кишечной трубки при множественных ранах кишечника;
2. Этапы резекции кишки с наложением анастомоза;
3. Артериальные аркады брыжейки поперечноободочной кишки, брыжейки тонких кишок, сигмовидной кишки.
4. Хирургическая анатомия восходящей, нисходящей и сигмовидной кишок.  
Хирургическая анатомия нижних брыжеечных сосудов и их ветвей.
5. Оперативные доступы к ободочной и прямой кишке при брюшнополостных и брюшно-промежностных операциях; шов толстой кишки;
6. Техника резекции илиоцекального отдела кишечника;
7. Топографоанатомические аспекты правосторонней гемиколэктомия;

8. Топографоанатомические аспекты резекции поперечно- ободочной кишки, левосторонней гемиколэктомии;
9. Топографоанатомические аспекты внутрибрюшной резекции сигмовидной кишки; обструктивные резекции ободочной кишки и колостомы; передняя резекция прямой кишки;
10. Техника типовых реконструктивно-восстановительных операций, сфинктеромиотомия; геморройдэктомия.
11. Техника типовых операций при анальной трещине; операции при остром и хроническом паропроктите; операции при выпадение прямой кишки; операции при ректоцеле; операции при недостаточности анального сфинктера;
12. Техника выбора обоснованного рационального доступа к внутренним половым органам;

### **11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-хирурга**

1. разбираться в анатомических образованиях изучаемой области и находить их на трупе;
2. выполнять рациональные доступы к почкам и мочеточникам; производить типичные разрезы для дренирования гнойников и гематом поясничной области и забрюшинного пространства; производить типичные разрезы для дренирования гнойников и гематом таза и промежности; производить резекцию почек с последующим ушиванием ее раневой поверхности гемостатическими швами;
3. выполнять рациональные доступы к подвздошным сосудам;
4. производить поясничную новокаиновую блокаду;
5. выполнять рациональные доступы к внутренним половым органам;
6. выполнять рациональные доступы к наружным половым органам;
7. выполнять основные этапы вмешательств на внутренних половых органах;
8. выполнять основные этапы вмешательств на наружных половых органах;
9. производить операции в акушерстве и гинекологии;
10. производить операции в урологии;

### **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

**1.С какими анатомическими образованиями не соприкасается задняя стенка сигмовидной кишки?**

- 1 - нижняя брыжеечная артерия
- 2 - мочеточник
- 3 - аорта
- 4 - нижняя полая вена
- 5 - подвздошно-поясничная мышца
- 6 - яичковая артерия
- 7 - наружная подвздошная артерия
- 8 - нижняя надчревная артерия
- 9 - латеральный кожный нерв бедра
- 10 - бедренно-половой нерв

**2. Какие артерии принимают участие в кровоснабжении нисходящей ободочной кишки?**

- 1 - правая ободочная
- 2 - средняя ободочная
- 3 - левая ободочная
- 4 - подвздошно-кишечная

- 5 - сигмовидная
- 6 - верхняя прямокишечная

3. **Какие артерии принимают участие в кровоснабжении сигмовидной ободочной кишки?**
- 1 - правая ободочная
  - 2 - средняя ободочная
  - 3 - левая ободочная
  - 4 - подвздошно-кишечная
  - 5 - сигмовидная
  - 6 - верхняя прямокишечная
4. **Место анастомозирования каких артерий, принимающих участие в кровоснабжении сигмовидной ободочной кишки, называется «критической точкой»?**
- 1 - правая ободочная
  - 2 - средняя ободочная
  - 3 - левая ободочная
  - 4 - подвздошно-кишечная
  - 5 - сигмовидная
  - 6 - верхняя прямокишечная
  - 7 - нижняя прямокишечная
5. **На каком уровне по отношению к «критической точке» перевязка верхней прямокишечной артерии не ухудшает кровоснабжение прямой кишки?**
- 1 - выше      2 - ниже      3 - на уровне
6. **В каких отделах толстого кишечника создаются наилучшие условия для кровоснабжения?**
- 1 - слепая кишка
  - 2 - восходящая ободочная кишка
  - 3 - правый изгиб ободочной кишки
  - 4 - поперечная ободочная кишка
  - 5 - левый изгиб ободочной кишки
  - 6 - нисходящая ободочная кишка
  - 7 - сигмовидная ободочная кишка
  - 8 - прямая кишка
7. **В каких отделах толстого кишечника создаются средние условия для кровоснабжения?**
- 1 - слепая кишка
  - 2 - восходящая ободочная кишка
  - 3 - правый изгиб ободочной кишки
  - 4 - поперечная ободочная кишка
  - 5 - левый изгиб ободочной кишки
  - 6 - нисходящая ободочная кишка
  - 7 - сигмовидная ободочная кишка
  - 8 - прямая кишка
8. **Какие разрезы стенки толстой кишки повреждают меньше всего внутривеночные сосуды (особенность ветвления прямых артерий)?**
- 1 - вертикальные      2 - косые
  - 3 - поперечные      4 - оральные
  - 5 - П-образные
9. **На каком протяжении внутривеночные анастомозы обеспечивают кровоснабжение стенки толстой кишки при перевязке прямых артерий?**
- 1-1-2 см      2 -2-3 см      3 - 3-4 см
  - 4 - 4-5 см      5 - 5-6 см      6 - 6-7 см
10. **На какое расстояние илеоцекальная заслонка наиболее часто выступает в просвет слепой кишки?**

1-0,5 см

2-0,5-1 см

3-1,0-1,5 см

**11. Какими анатомическими образованиями представлен фиксирующий аппарат слепой кишки при ее нормальном расположении ?**

- 1 - брыжейка
- 2 - верхняя подвздошно-слепокишечная связка
- 3 - нижняя подвздошно-слепокишечная связка
- 4 - круглая связка
- 5 - слепокишечно-печеночная связка
- 6 - мочепузырно-слепокишечная связка

**12. Какие отделы толстой кишки чаще подвергаются воспалительным процессам?**

- 1 - слепая кишка
- 2 - подвздошно-слепокишечный изгиб
- 3 - восходящая ободочная кишка
- 4 - поперечно-ободочная кишка
- 5 - нисходящая ободочная кишка
- 6 - сигмовидная кишка

**13. Укажите топографию сфинктера Варолиуса.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**14. Укажите топографию сфинктера Гирша.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**15. Укажите топографию сфинктера Бузи.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**16. Укажите топографию сфинктера Кенона-Бема.**



- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**17. Укажите локализацию сфинктера Хорста.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**18. Укажите топографию левого сфинктера Кенона.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**19. Укажите локализацию сфинктера Пайра-Штрауса.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**20. Укажите топографию сфинктера Балли.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба

- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**21. Укажите локализацию сфинктера Росси.**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**22. Укажите топографию сфинктера О'Берна-Пирогова-Мутье?**

- 1 - на границе средней и верхней трети восходящей ободочной кишки
- 2 - на уровне места впадения подвздошной в слепую кишку
- 3 - на границе слепой и восходящей ободочной кишки
- 4 - в области правой и средней трети поперечно-ободочной кишки
- 5 - по центру поперечно-ободочной кишки
- 6 - переход поперечно-ободочной кишки в селезеночный угол
- 7 - в области селезеночного изгиба
- 8 - на границе нисходящей ободочной и сигмовидной кишок
- 9 - на уровне середины сигмовидной кишки
- 10 - несколько выше границы сигмовидной и прямой кишок

**23. Какие группы лимфоузлов различают в ободочной кишке?**

- 1 - надободочные
- 2 - сальниковые
- 3 - околоободочные
- 4 - промежуточные
- 5 - подсерозные
- 6 - главные

**24. Из каких этапов состоит операция по Гартману?**

- 1 - резекция измененного участка кишки
- 2 - наложения толсто-толстокишечного анастомоза «конец в бок»
- 3 - наложение толсто-тонкокишечного анастомоза «бок в конец»
- 4 - наложение искусственного заднего прохода
- 5 - ушивание отводящего конца толстой кишки

**25. На какие части делится наружный сфинктер заднего прохода?**

- 1 - подкожная часть
- 2 - промежуточная часть
- 3 - поверхностная часть
- 4 - глубокая часть
- 5 - надсфинктерная часть

**26. Какие мышцы относятся к запирающей системе анального канала?**

- 1 - квадратная мышца поясницы
- 2 - длинная мышца прямой кишки
- 3 - седалищно-лобковая мышца
- 4 - внутренний сфинктер
- 5 - наружная запирающая мышца
- 6 - мышца, поднимающая задний проход

**27. Что входит в понятие компрессора прямой кишки?**

- 1 - наружный сфинктер заднего прохода
- 2 - пуборектальная петля
- 3 - длинная мышца прямой кишки

4 - наружная запирающая мышца

**28. Между какими анатомическими образованиями заключено пельвиректальное клетчаточное пространство?**

1 - медиально: стенка прямой кишки

2 - медиально: нижняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

3 - сверху: нижняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

4 - сверху: брюшина

5 - латерально: верхняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

6 - латерально: фасция внутренней запирающей мышцы

7 - снизу: кожа

8 - снизу: верхняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

**29. Между какими анатомическими образованиями заключено ишиоректальное клетчаточное пространство?**

1 - медиально: стенка прямой кишки

2 - медиально: нижняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

3 - сверху: нижняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

4 - сверху: брюшина

5 - латерально: верхняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

6 - латерально: фасция внутренней запирающей мышцы

7 - снизу: кожа

8 - снизу: верхняя поверхность мышцы, поднимающей задний проход

**30. В какую точку нежелательно введение новокаина при местной анестезии анального канала?**

1 - 3 часа

2 - 6 часов

3 - 9 часов

4 - 12 часов\*

**31. При введении новокаина в какую точку при местной анестезии анального канала могут быть вызваны дизурические расстройства у мужчин?**

1 - 3 часа

2 - 6 часов

3 - 9 часов

4 - 12 часов

**32. В каких случаях иссечения анальной трещины дополняют сфинктеротомией?**

1 - при выраженном воспалении геморроидальных узлов

2 - при наличии стойкого спазма анального жома

3 - при наличии инфильтрата в зоне анального жома

**33. В каком месте наименее опасно выполнять трансанальную сфинктеротомию?**

1 - 3 часа

2 - 6 часов

3 - 9 часов

4 - 12 часов

**34. По поводу каких заболеваний анального канала при оперативном лечении выполняется трансанальный доступ?**

1 - геморрой

2 - парапроктит

3 - остроконечные кондиломы

4 - анальная трещина

5 - криптит

6 - дермоидная киста

7 - недостаточность анального канала

8 - папиллит

9 - острые и хронические воспаления эпителиального копчикового хода

**35. По поводу каких заболеваний анального канала при оперативном лечении выполняется периаанальный доступ?**

1 - геморрой

2 - парапроктит

- 3 - остроконечные кондиломы
- 4 - анальная трещина
- 5 - криптит
- 6 - дермоидная киста
- 7 - недостаточность анального канала
- 8 - папиллит
- 9 - острые и хронические воспаления эпителиального копчикового хода

**36. По поводу каких заболеваний анального канала и промежности при оперативном лечении выполняется крестцово-копчиковый доступ?**

- 1 - геморрой
- 2 - парапроктит
- 3 - остроконечные кондиломы
- 4 - анальная трещина
- 5 - криптит
- 6 - дермоидная киста
- 7 - недостаточность анального канала
- 8 - папиллит
- 9 - острые и хронические воспаления эпителиального копчикового хода

**37. Какая операция показана при неосложненном дивертикулёзе толстой кишки при неэффективности консервативного лечения?**

- 1 - резекция пораженного отдела толстой кишки
- 2 - продольная серомиотомия циркулярного слоя дистального отдела толстой кишки
- 3 - левосторонняя гемиколэктомия

**38. Укажите минимальную и максимальную длину разреза кишки при продольной серомиотомии толстой кишки?**

- 1 - 10 см    2 - 15 см    3 - 20 см    4 - 30 см
- 5 - 50 см    6 - 60 см

**39. Необходимо ли сшивать края серозомиотомической раны кишки?**

- 1 - да    2 - нет

**40. Необходимо ли укрывать серозомиотомическую рану кишки прядью большого сальника или другим пластическим материалом?**

- 1 - да    2 - нет

**41. Для профилактики рецидива дивертикулёза толстой кишки после серозомиотомии толстой кишки необходимо выполнить:**

- 1 - ушивание краев разреза
- 2 - укрытие большим сальником или другим пластическим материалом
- 3 - экстраперитонизация участка кишки с выполненным разрезом
- 4 - ничего не выполнять

**42. Какая операция показана при выпадении прямой кишки 1-2 степени?**

- 1 - операция по Кюммелю-Зеренину
- 2 - сфинктеро-леваторопластика

**43. Какая операция показана при выпадении прямой кишки 2-3 степени?**

- 1 - операция по Кюммелю-Зеренину
- 2 - сфинктеро-леваторопластика

**44. Какие изменения анатомических взаимоотношений происходят при выпадении прямой кишки?**

- 1 - уменьшение глубины дугласова пространства
- 2 - увеличение глубины дугласова пространства
- 3 - значительный диастаз мышц, поднимающих задний проход
- 4 - расположение пуборектальных мышц только в горизонтальной плоскости

- 5 - утрата прямой кишкой горизонтальной позиции
- 6 - укорочение ректосигмоидного отдела
- 7 - удлинение ректосигмоидного отдела
- 8 - недостаточность наружного сфинктера ануса

**45. На какие виды подразделяется сфинктеротомия?**

- 1 - задняя трансанальная
- 2 - латеральная трансанальная
- 3 - задняя подкожная открытая
- 4 - задняя подкожная закрытая
- 5 - латеральная подкожная открытая
- 6 - латеральная подкожная закрытая
- 7 - передняя трансанальная

**46. Развивается ли инконтиненция при правильно выполненной сфинктеротомии?**

- 1 - да
- 2 - нет

**47. Укажите наименее травматичную сфинктеротомию.**

- 1 - задняя трансанальная
- 2 - латеральная трансанальная
- 3 - латеральная подкожная открытая
- 4 - латеральная подкожная закрытая

## 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. 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: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен

3.	<b>UpToDate</b> : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> . - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
5.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
6.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
7.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	БД издательства <b>Springer Nature</b> . - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен

**Кадровый состав программы ДПО  
ПК «Новые технологии в оперативной хирургии таза и промежности и топографоанатомические предпосылки»**

№ 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