

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

ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*" Оперативная хирургия заболеваний
прямой кишки и промежности "*

Основная специальность: колопроктология.

Смежные специальности: хирургия

Трудоемкость: 36 часов.

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 26.01. 2023 г.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*



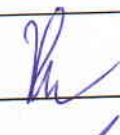


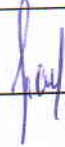
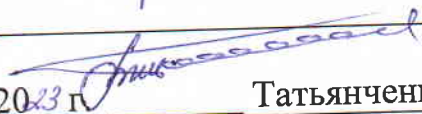
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
1. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 01 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета послевузовского профессионального образования	«26» 01 2023 г.  Хрипун И.А.
Декан повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 01 2023 г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 01 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«26» 01 2023 г.  Татьянченко В.К.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьяначенко Владимир Константинович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ВРАЧ- ХИРУРГ"» (регистрационный №1224).
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417)
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 № 69н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ВРАЧ-КОЛОПРОКТОЛОГ"» (регистрационный № 1245).
- 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).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – колопроктология

Смежные специальности – хирургия.

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Колопроктология», «Хирургия», а именно обновление теоретических знаний, умений и профессиональных навыков при диагностике

заболеваний прямой кишки, выбора тактики оперативного лечения на основе знаний оперативной хирургии и клинической анатомии, формирование системы теоретических знаний и практических умений, навыков бесконфликтного общения.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области колопроктологии, хирургии.

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: <i>Профессиональный стандарт «ВРАЧ-ХИРУРГ» (регистрационный номер 1224).</i>		
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Профессиональный стандарт 2: <i>Профессиональный стандарт "ВРАЧ-КОЛОПРОКТОЛОГ" (регистрационный № 1245).</i>		
А: Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара по профилю «колопроктология»	A/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
В: Оказание медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях по профилю «колопроктология»	B/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.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к: Проведению дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией	A/01.8 A/03.8

	онкологических заболеваний (далее - МКБ-10)	
	должен знать: Алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными 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	
	должен уметь: Обосновать и устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	
	должен владеть: Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, применять статистический анализ к МКБ-10	
ПК-2	готовность к: решению этических вопросов, соблюдение деонтологии и врачебной этики	А/01.8 А/03.8 В/01.8
	должен знать: основы личной безопасности и конфликтологии.	
	должен уметь: применять техники бесконфликтного общения.	
	должен владеть: техниками бесконфликтного общения (активное слушание, эхо-техника)	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" *Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности* ", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины, Модуль 1 <i>Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности</i>															
1.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия малого таза	12	8	2	2	4		4		2	2				ПК-1	ТК
1.2	Клиническая анатомия топографо-анатомические особенности прямой кишки	8	4	2	2			4		2	2				ПК-1 ПК-2	ТК
1.3	Основные техники оперативных пособий при заболеваниях прямой кишки.	8	4	2	2			4	2	2					ПК-2	ТК
1.4	Основы бесконфликтного общения	6	4	2	2			2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	20	8	8	4		14	4	6	4					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия малого таза
1.2.	Клиническая анатомия топографоанатомические особенности прямой кишки
1.3.	Основные техники оперативных пособий при заболеваниях прямой кишки.
1.4.	Основы бесконфликтного общения

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), проводится в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать	высокая логичность и последовательность ответа

	раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	аргументированные ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19	1 этаж, музей

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Музейные препараты
2.	Таблицы, презентации

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Зайратьянц О.В.Формулировки и сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов.-М.; МГМСУ,НИИ морфологии человека РАМН, РМАПО, 2003.-587-с.
2.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). ВОЗ.-Женева. (пер.с англ.)-Т.1,2,3.-М.,1995-1998.
3.	Островерхов Г.Е.: учебник - доступ из ЭБС «Консультант врача» / Г.Е Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий.- Оперативная хирургия и топографическая анатомия. - ЭР
	Дополнительная литература
1.	Татьянченко В. К. Проекционно-ориентирная анатомия оперативных доступов к сосудисто-нервным образованиям конечностей: / В.К.Татьянченко. - Ростов, ТОО-Литера-Д. 1991 – 92 с.
2.	Татьянченко 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
3.	Клопова И.А. Врач-пациент. Говори свободно, конфликтовать не модно: практ.рук-во./И.А.Клопова.-М.2022-238 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://80.80.101.225/opacg
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	http://www.rosmedlib.ru
6.	UpToDate [Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа:	www.uptodate.com
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://elibrary.ru
8.	Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	http://apps.webofknowledge.com

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, профессиональную переподготовку по специальности, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Оперативная хирургия заболеваний
прямой кишки и промежности» со сроком освоения 36 академических часов
по специальностям: колопроктология, хирургия.

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультета послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Доцент, к.м.н. Сухая Юлиана Васильевна
6	E-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79185003273
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	Колопроктология
10	Учебный предмет	Колопроктология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	колопроктология, хирургия,
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Оперативная хирургия заболеваний прямой кишки и промежности.
15	Тема	1.1-1.4
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Укажите глубокие анатомические образования, образующие диафрагму таза.		
			глубокая поперечная мышца промежности		
			поверхностная поперечная мышца промежности		
			сфинктер мочеиспускательного канала, нижняя фасция диафрагмы таза		
	*		мышца, поднимающая задний проход, копчиковая мышца, верхняя фасция		

			диафрагмы таза, нижняя фасция диафрагмы таза		
1	1	2			
1			Укажите отделы (этажи) полости таза.		
			надбрюшинный		
	*		брюшинный,подбрюшинный		
			подбрюшинный		
1	1	3			
1			На какие отделы делится тазовая фасция?		
			верхний		
			наружный		
	*		париетальный		
1	1	4			
1			Укажите содержимое верхнего отдела (этажа) полости малого таза у мужчин.		
	*		прямая кишка, мочевого пузыря, предстательная железа, семенной пузырек		
			мочевого пузыря, предстательная железа		
			семявыносящий проток, семенной пузырек		
1	1	5			
1			Укажите из нижеперечисленного содержимое среднего отдела (этажа) полости малого таза у мужчин.		
	*		прямая кишка, мочевого пузыря, семявыносящий проток, мочеточник		
			мочевого пузыря		
			семявыносящий проток		
			мочеточник,семявыносящий проток		
1	1	6			
1			Укажите из перечисленных глубокие артерии нижнего отдела передней брюшной стенки.		
			поверхностная надчревная артерия		
	*		глубокая артерия, огибающая подвздошную кость, нижняя надчревная артерия		
			нижняя надчревная артерия		
1	1	7			
1			Укажите из нижеперечисленного содержимое верхнего (первого) отдела (этажа) полости таза у женщин.		
	*		прямая кишка,мочевого пузыря,верхний участок влагалища (на протяжении 1-2 см),матка		
			мочевого пузыря,матка		
			мочеточники		
			верхний участок влагалища (на протяжении 1-2 см).		
1	1	8			
1			Крестцовый отдел прямой кишки имеет направление:		
	*		спереди назад, а затем сзади наперед		
			сзади наперед, затем спереди назад		

			справа налево, затем назад		
1	1	10			
1			Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?		
	*		мочевой пузырь, прямая кишка		
			предстательная железа		
			матка, прямая кишка		
1	1	11			
1			На уровне какого позвонка сигмовидная кишка переходит в прямую?		
			первый крестцовый позвонок		
	*		третий крестцовый позвонок		
			пятый крестцовый позвонок		
1	1	12			
1			Какое анатомическое образование ограничивают околокишечную клетчатку?		
			квадратная мышца поясницы		
			внутрибрюшная фасция		
	*		брюшина		
			фасциальный футляр брюшной аорты		
1	1	13			
1			На каком уровне вверху оканчивается околокишечная клетчатка?		
			XII грудной позвонок		
	*		корень брыжейки поперечной ободочной кишки		
			корень брыжейки тонкой кишки		
			диафрагма (сухожильная часть)		
1	1	14			
1			На каком уровне снизу оканчивается околокишечная клетчатка?		
	*		слепая кишка		
			корень брыжейки поперечной ободочной кишки		
			корень брыжейки тонкой кишки		
			диафрагма (сухожильная часть)		
1	1	15			
1			Укажите наружную границу околокишечного клетчаточного пространства.		
			среднеключичная линия		
			передняя подмышечная линия		
	*		задняя подмышечная линия		
1	1	16			
1			Какие методы лечения следует применять при остром парапроктите? 1. Массивная антибактериальная терапия 2. Физиотерапевтическое лечение 3. Экстренная операция 4. Плановая операция Выберите правильную комбинацию ответов:		
			1, 2		

			1, 4		
	*		1,3		
1	1	17			
1			Самая частая форма парапроктита?		
	*		Подкожный парапроктит		
			Подслизистый парапроктит		
			Седалищно-прямокишечный		
			Тазово-прямокишечный		
1	1	18			
1			Эпителиальный копчиковый ход:		
			Связан с крестцом		
			Связан с кончиком		
	*		Оканчивается слепо в подкожной клетчатке межягодичной области		
			Расположен между задней поверхностью прямой кишки и передней		
1	1	19			
1			Чем образована срединная пупочная складка брюшины?		
	*		облитерированным эмбриональным мочевым протоком		
			облитерированной пупочной веной		
			пупочной связкой		
1	1	20			
1			Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?		
	*		мочевой пузырь, прямая кишка		
			предстательная железа		
			матка, прямая кишка		
			прямая кишка		
1	1	21			
			Длина прямой кишки по Тонкову и Федорову:		
			18см		
			14.18см		
	*		15-20 см		
			20-25см		
			12-15		
1	1	22			
1			Функция, не присущая прямой кишке:		
			Эвакуаторная		
			Всасывательная		
			Удержание кишечного содержимого		
	*		Секреторная		
1	1	23			
1			Не существующая аномалия развития прямой кишки:		
			Врожденное сужение		
			Врожденные свищи		
	*		Гипертрофия анального отверстия		
1	1	24			

1			Для установления диагноза анальной трещины достаточно:		
			Ректороманоскопии		
			Колоноскопии		
	*		Аноскопии		
1	1	25			
1			Наиболее эффективным лечением хронической калезной анальной трещины является:		
			Иссечение трещины		
			Пальцевое растяжение сфинктера по Рекомье		
	*		Иссечение трещины с дозированной сфинктеротомией		
1	1	26			
1			При лечении задней хронической трещины дозированная сфинктеротомия предполагает рассечение задней порции внутреннего сфинктера на глубину:		
			0,4 -0,6 см		
	*		0,5-0,8 см		
			0,8- 1,0см		
1	1	27			
1			Сколько бывает степеней тяжести при остром геморрое?		
			Две		
			10		
	*		Три		
1	1	28			
1			Укажите ориентир для нахождения сигмовидного синуса.		
			наивысшая выйная линия		
			дугообразное возвышение височной кости		
			сосцевидная вырезка		
	*		сосцевидная бугристость		
1	1	29			
			Геморроидэктомия по Миллигану-Моргану подразумевает:		
			Циркулярное иссечение слизистой анального канала		
			Иссечение геморроидальных узлов на 2,5,8 часах по циферблату		
	*		Иссечение геморроидальных узлов на 3,7,11 часах по циферблату		
1	1	30			
1			Острый парапроктит - это:		
			Воспаление околопрямокишечной клетчатки с выпадением слизистой кишки		
			Воспаление околопрямокишечной клетчатки с тромбофлебитом		
	*		Воспаление околопрямокишечной клетчатки. связанное с наличием очага		

Вопросы для собеседования.

1. Медиация как альтернативная процедура разрешения споров, возникающих из гражданских правоотношений, трудовых и семейных правоотношений (по ФЗ № 193 от 27.07.2010). «Внесудебная» и «судебная» медиация.
2. Принципы медиации.
3. Ведущие конфликты в развитии личности и их учет в процессе медиации. Мотивы, цели и интересы участников спора.
4. Защитные механизмы личности: понятие, виды и роль в регуляции поведения в конфликтах. Споры (конфликты) лиц с акцентуациями характера, психопатиями.
5. Динамика конфликта. Лестница эскалации конфликта.
6. Правила медиации. Заключение соглашения о проведении процедуры медиации.
7. Этапы и техники установления взаимного доверия конфликтующих сторон.
8. Креативный поиск идей разрешения конфликта и приемы интеграции интересов участников спора.
9. Медиативное соглашение. Результаты медиации.
10. Результаты медиации и ее психологические последствия.
11. Виды диагнозов.
12. Причины и категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
13. Задачи, решаемые КИЛИ.
14. Случаи и вопросы, подлежащие рассмотрению на ЛКК.
15. КАК, задачи, формы проведения.
16. Определение ятрогенной патологии, виды ятрогений.
17. Категории ятрогений, их место в диагнозе.
18. Оформление посмертной медицинской документации, истории болезни, амбулаторной карты, врачебного свидетельства о смерти.
19. Защита чести, достоинства, доброго имени и профессиональной репутации медицинского работника. Взаимодействие медицинских работников со СМИ
20. Система правоотношений врача и пациента