

**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.

УТВЕРЖДАЮ
приказом ректора
« 4 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ»
на тему:
«ХИРУРГИЯ ПИЩЕВОДА»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия» на тему – «Хирургия пищевода» являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия» на тему «Хирургия пищевода» одобрена на заседании кафедры хирургии №4.


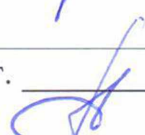

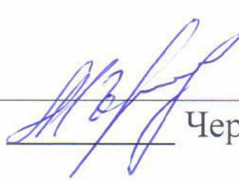
Протокол № 4 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Черкасов М.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Торакальная хирургия»
на тему: «Хирургия пищевода»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.Ф.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадальянц 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.  Черкасов М.Ф.

4. Общие положения

4.1 Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Торакальная хирургия» на тему «Хирургия пищевода» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Цикл ПК «Хирургия пищевода» посвящен актуальной проблеме в торакальной хирургии. Слушатели ознакомятся с анатомическими и физиологическими особенностями пищевода, принципами плановой и экстренной оперативной хирургии у пациентов с различными заболеваниями пищевода. Студенты цикла овладеют оригинальными авторскими методиками операций при доброкачественных и злокачественных заболеваниях пищевода в том числе видеоэндохирургическим способом.

У курсантов цикла имеется уникальная возможность отработать базовые торакоскопические и лапароскопические навыки, а также диагностическую торакоскопию, лапароскопию на современном тренажере LapMentor.

4.3. Задачи программы: сформировать знания, умения и навыки курсантов по актуальным вопросам этиопатогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, а также методикам лечения травм грудной клетки и органов грудной полости; а также о способах предоперационной и послеоперационного ведения больных, современных достижениях в торакальной хирургии, основных практических навыках и умениях, необходимыми для работы врача – торакального хирурга с данной патологией.

Планируемые результаты обучения:

Знать: порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»; стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; методику сбора информации пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей; методику клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; патофизиологию дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие в организме при специфических и

неспецифических поражений и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; методику рентгенологического обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; показания к инструментальным методам обследования при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клиническую и рентгенологическую семиотику поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости; осложнения при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; особенности течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости на фоне сопутствующих заболеваний; особенности клинического проявления и течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; клинические симптомы и синдромы внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; клиническую классификацию поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «"Торакальная хирургия"»; клинические рекомендации (протоколы лечения) оказания медицинской помощи по профилю «Торакальная хирургия»; клиническую анатомию грудной стенки, органов грудной полости и средостения в возрастном аспекте; принципы подготовки к операциям и ведение послеоперационного периода; показания и противопоказания к хирургическим манипуляциям и операциям у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; лекарственную терапию, диагностику и лечение поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости у пожилых людей; принципы и методы антибактериальной и противоопухолевой терапии у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости;

Уметь: анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и

заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разрабатывать план обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость и объем лабораторного, лучевого, инструментального обследований пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и интерпретировать полученные результаты; обосновывать необходимость направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты; обосновывать и формулировать диагноз в соответствии с классификацией поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ; разрабатывать план лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи; назначать и выполнять манипуляции и хирургическое лечение пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективности и безопасности результатов применения манипуляций и хирургического лечения пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия,

нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, хирургических вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии;

Владеть: информацией от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; первичным осмотром пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; обследованием пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания; информацией направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на лучевое, инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); повторными осмотрами пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; оценкой тяжести состояния пациента с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разработкой плана лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; проведением и оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

помощи; наблюдением и оценкой состояния у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

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 материалы¹.

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. 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).

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).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций торакального хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-торакального хирурга².

4.7. 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.

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

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴:** профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения; медицинская;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам по профилю «торакальная хирургия»;

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)

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 №1108 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный №34600).

⁴ Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-торакальный хирург» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54303).

- трудовые функции:

-А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения

-А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности

- вид программы: практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врачи-торакальные хирурги

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача – торакального хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача – торакального хирурга.

Характеристика компетенций врача – торакального хирурга, подлежащих совершенствованию⁵

5.1. Профессиональные компетенции (далее – ПК):

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:

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1108 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07 ноября 2014 г., регистрационный N 34600).

– готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, 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 Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с использованием ДОТ, + симуляционного обучения)	6	6	6 дней, 1 неделя

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.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовые торакоскопические навыки.	А/02.8. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими	Тренажер-симулятор LapMentor	Антисептик для обработки контактных поверхностей, запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажера LapMentor	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте владением базовыми эндовидеохирургическими навыками в торакальной хирургии и техникой торакоскопической лобэктомии

	хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности			
Наложение кишечного шва	А/02.8. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности	Муляж толстой\тонкой кишки для отработки кишечного шва	Шовный материал: нить полифиламентная синтетическая рассасывающаяся, нить монофиламентная синтетическая, нить монофиламентная синтетическая нерассасывающаяся; нестерильные перчатки разных размеров	Демонстрация аккредитуемым умения накладывать кишечный шов.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия»
на тему: «Хирургия пищевода»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Хирургия пищевода»								
1.	Хирургическая анатомия пищевода	4	-	2	2	-	2	ТК

2.	Инородные тела и повреждения пищевода. Пищеводно-трахеальные свищи	6	-	2	4	2	2	ТК
3.	Дивертикулы пищевода	6	2	4	-	2	2	ТК
4.	Ахалазия пищевода	8	2	4	2	2	2	ТК
5.	Ожоговые и рубцовые сужения пищевода	6	2	4	-	-	2	ТК
6.	Доброкачественные, злокачественные опухоли и кисты пищевода	4	2	2	-	-	2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Экзамен
Всего		36	8	18	8	6	12	-

ПЗ – практические занятия.

СЗ – семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК – промежуточный контроль.

ТК – текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Дистанционное обучение	2	2	2	2	2	2
Обучающий симуляционный курс	-	-	-	2	4	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-		2

8. Рабочие программы учебных модулей

«Специальные дисциплины»

Содержание учебного модуля: «Хирургия пищевода»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
-----	-------------------------------------

<i>1.1</i>	<i>Хирургическая анатомия пищевода</i>
1.1.1	Строение пищевода
1.1.2	Топографическая анатомия пищевода
<i>1.2</i>	<i>Инородные тела и повреждения пищевода. Пищеводно-трахеальные свищи</i>
1.2.1	Инородные тела и повреждения пищевода
1.2.2	Пищеводно-трахеальные свищи
<i>1.3</i>	<i>Дивертикулы пищевода</i>
1.3.1	Этиология, классификация, клиническая картина, диагностика дивертикулов
1.3.2	Оперативное лечение дивертикулов пищевода
<i>1.4</i>	<i>Ахалазия пищевода</i>
1.4.1	Этиология, классификация, клиническая картина, диагностика ахалазии пищевода
1.4.2	Разновидности оперативного лечения ахалазии пищевода
<i>1.5</i>	<i>Ожоговые и рубцовые сужения пищевода</i>
1.5.1	Ожоги пищевода, классификация, клиника, диагностика, консервативное лечение
1.5.2	Сужения пищевода, классификация, клиника и диагностика сужений пищевода
1.5.3	Разновидности оперативного лечения сужений пищевода
<i>1.6</i>	<i>Доброкачественные, злокачественные опухоли и кисты пищевода</i>
1.6.1	Этиология и патогенез. Классификация. Клиника и диагностика.
1.6.2	Хирургическое лечение доброкачественных образований пищевода
1.6.3	Видеоэндоскопические оперативные вмешательства. Операционные и

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1.3.1 – 1.3.2	1	Дивертикулы пищевода	2
1.4.1 – 1.4.2	2	Ахалазия пищевода	2
1.5.1 – 1.5.3	3	Ожоговые и рубцовые сужения пищевода	2
1.6.1 – 1.6.3	4	Доброкачественные, злокачественные опухоли и кисты пищевода	2
Итого			8

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1.1.1 –	1	Хирургическая анатомия пищевода	2

1.1.2			
1.2.1	2	Инородные тела и повреждения пищевода	2
1.2.2	3	Пищеводно-трахеальные свищи	2
1.4.1 – 1.4.2	4	Ахалазия пищевода	2
Итого			8

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.1.1 – 1.1.2	1	Хирургическая анатомия пищевода	2	Зачет
1.2.1 – 1.2.2	2	Инородные тела и повреждения пищевода. Пищеводно-трахеальные свищи	2	Зачет
1.3.2	3	Оперативное лечение дивертикулов пищевода	2	Зачет
1.3.2	4	Оперативное лечение дивертикулов пищевода	2	Зачет
1.4.2	5	Разновидности оперативного лечения ахалазии пищевода	2	Зачет
1.4.2	6	Разновидности оперативного лечения ахалазии пищевода	2	Зачет
1.5.1	7	Ожоги пищевода, классификация, клиника, диагностика, консервативное лечение	2	Зачет
1.5.3	8	Разновидности оперативного лечения сужений пищевода	2	Зачет
1.6.2, 1.6.3	9	Доброкачественные, злокачественные опухоли и кисты пищевода	2	Зачет
Итого			18	-

9. Организационно-педагогические условия

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.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Фёдорович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии №4
2	Старцев Юрий Михайлович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии №4
3	Галашокян Карапет Мелконович	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры хирургии №4

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – торакального 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. Закрытые (непроникающие) повреждения груди мирного времени.
2. Проникающие торакоабдоминальные повреждения.
3. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, лёгких, средостения.
4. Приобретённые респираторно-органные свищи.
5. Диафрагмальные грыжи.
6. Грыжи пищевого отверстия диафрагмы.
7. Пороки развития пищевода.
8. Повреждения пищевода.
9. Инородные тела пищевода.

10. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода.
11. Сегментарный и диффузный спазм пищевода.
12. Ахалазия кардии и кардиоспазм.
13. Рефлюкс-эзофагит.
14. Дивертикулы пищевода.
15. Доброкачественные опухоли и кисты пищевода.
16. Злокачественные опухоли пищевода.
17. Рак пищевода.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача – торакального хирурга.

- Перечислите возможную рентгеносемиотику при разрыве пищевода
- Проведите дифференциальную рентгенодиагностику при ахалазии кардии и стриктуре пищевода
 - Проведите дифференциальную диагностика симптома дисфагии при различных заболеваниях пищевода
 - Укажите тактику лечения при химических ожогах пищевода.
 - Аускультация, пальпация, перкуссия грудной клетки
 - Интерпретация обзорной рентгенографии, бронхографии, КТ, МРТ органов грудной клетки
 - Выполнение торакотомии
 - Выполнение лапаротомии
 - Выполнение гастростомии, эзофагостомии
 - Выполнение торакоцентеза, дренирования плевральной полости
 - Выбор тактики в случае наличия у больного гемоторакса, лизированной гематомы плевральной полости
 - Владение принципами антибактериальной терапии
 - Определение групп крови, выполнение переливания крови и её компонентов

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

11.3.1 Тестовые задания:

1. Перфорация пищевода может быть вызвана
 - 1) эзофагоскопией
 - 2) проглоченным инородным телом
 - 3) сильной рвотой
 - 4) эрозией опухоли
 - 5) *всем перечисленным*

2. При рентгенологическом обследовании перфорации пищевода выявляются все перечисленные признаки, кроме

- 1) *газа в плевральных полостях*
- 2) расширения тени средостения
- 3) газа в средостении и мягких тканях шеи
- 4) выхождения контрастного вещества за пределы пищевода

3. Перфорация пищевода может быть вызвана

- 1) эзофагоскопией
- 2) проглоченным инородным телом
- 3) сильной рвотой
- 4) эрозией опухоли
- 5) *всем перечисленным*

4. При рентгенологическом обследовании перфорации пищевода выявляются все перечисленные признаки, кроме

- 1) *газа в плевральных полостях*
- 2) расширения тени средостения
- 3) газа в средостении и мягких тканях шеи
- 4) выхождения контрастного вещества за пределы пищевода

5. Оптимальным методом оказания первой помощи при химическом ожоге пищевода считается

- 1) *промывание пищевода и желудка с помощью зонда*
- 2) промывание пищевода и желудка "ресторанным" способом
- 3) внутривенное введение жидкостей и лекарственных средств
- 4) очистительные клизмы

6. Наиболее частыми причинами разрыва пищевода могут быть

- 1) эндоскопия
- 2) *инородное тело*
- 3) трахеостомия
- 4) интубация трахеи при наркозе
- 5) спонтанный разрыв

7. Наиболее обширные повреждения пищевода развиваются при приеме следующих химических агентов

- 1) неорганических кислот
- 2) *щелочей*
- 3) органических кислот
- 4) лаков
- 5) суррогатов алкоголя

8. Наиболее часто ожоги пищевода вызываются

- 1) *кислотами*
- 2) щелочами

- 3) суррогатами спирта
- 4) фосфорорганическими веществами
- 5) горячей водой

9. Наиболее выраженные изменения в пищеводе при его химической травме имеют место

- 1) на всем протяжении пищевода
- 2) в области глотки
- 3) в области кардии
- 4) в местах физиологических сужений
- 5) в абдоминальном отрезке пищевода

10. При оперативном лечении стриктур пищевода не используют

- 1) экстирпацию пищевода
- 2) пластику желудком
- 3) пластику толстой кишкой
- 4) пластику тонкой кишкой
- 5) гастростомию

11.3.2 Ситуационные задачи:

Задача №1. У мальчика с 6 лет, через несколько часов после еды периодически стала появляться рвота съеденной пищей. В настоящее время еду постоянно запивает водой. Ощущая дисфагию, может вызывать рвоту во время еды. Рвотные массы кислого запаха не имеют.

Ваш предварительный диагноз. План обследования и лечения.

Ответ. Подозрение на ахалазию пищевода. Показана фиброэзофагогастроскопия и исследование пищевода и желудка с бариевой взвесью. При выявлении стеноза показано оперативное лечение.

Задача №2. Девочке 4 года. Год назад ребенок выпил глоток нашатырного спирта. Проводилось симптоматическое лечение. Через 3 месяца в связи с дисфагией ребенку была наложена гастростома для кормления. При осмотре ребенок гипотрофичен, с трудом глотает слюну. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

Ответ. Рубцовый стеноз пищевода. Показано двойное контрастирование пищевода. Показано бужирование по струне.

Задача №3. Больную 52 лет в течение года беспокоило нараставшее затруднение при проходимости пищи, исчезновение аппетита, похудание, субфебрилитет, общая слабость. В течение последнего месяца принимала только жидкую пищу. Однако около недели назад отметила неожиданное облегчение глотания, проходимость пищи полностью восстановилась. В анамнезе около 15 лет назад обширное повреждение пищевода инородным телом (кость) с исходом в стеноз пищевода с дисфагией 0-1 степени.

Вопросы:

1. О каком заболевании можно думать в данной ситуации?
2. Чем можно объяснить восстановление пассажа пищи по пищеводу?
3. Что понимают под синдромом «малых признаков»?
4. С какими заболеваниями и клиническими синдромами необходимо проводить дифференциальный диагноз?

Ответы:

1. Злокачественная опухоль пищевода.
2. Восстановление пассажа пищи можно объяснить распадом опухоли.
3. Похудание, обще анемические симптомы, субфебрилитет, астеновегетативный синдром.
4. Сдавление пищевода извне, доброкачественные опухоли пищевода, эрозивно-язвенный эзофагит и др.

Задача №4. К хирургу поликлиники обратилась девушка 22 лет с жалобами на затрудненную проходимость жидкой пищи с сохраненной проходимостью грубой пищи, тупые боли после еды за грудиной, обильное срыгивание пищи с неприятным запахом, появляющееся спустя несколько часов после приема пищи. Указанные явления отмечает в течение последних четырех лет, за квалифицированной помощью ранее не обращалась. В анамнезе отмечает ряд тяжело протекавших инфекционных заболеваний.

Вопросы:

1. Для какой группы заболеваний пищевода характерны вышеперечисленные жалобы?
2. Укажите на возможные предрасполагающие и провоцирующие факторы для возникновения подобной симптоматики.
3. Укажите наиболее необходимые диагностические процедуры для уточнения диагноза и порядок их выполнения.
4. Как меняется врачебная тактика в зависимости от стадии заболевания?

Ответы:

1. Группа нервно-мышечных заболеваний пищевода.
2. Врожденное недоразвитие сплетений метасимпатической нервной системы пищевода, её перерождение при тяжелых инфекционных заболеваниях, интоксикациях, глубоких гиповитаминозах; провоцирующим фактором выступают психоэмоциональные стрессы.
3. Эзофагогастроскопия, эзофаготонометрия, рентгенологическое исследование пищевода с контрастированием бариевой взвесью.
4. Стадии 1-2 по классификации Б.В. Петровского позволяют проведение консервативного лечения, стадии 3-4 требуют оперативного вмешательства.

Задача №5. Ребенок 1,5 лет сделал глоток уксусной эссенции 30 минут назад. Какие неотложные мероприятия необходимо провести? Какова дальнейшая тактика обследования и лечения?

Ответ. Необходимо провести промывание желудка зондом, ввести обезболивающие и антигистаминовые препараты, провести внутриносовую блокаду, госпитализировать. Необходима консультация токсиколога, контроль диуреза и адекватности дыхания, назначается инфузионная терапия, фиброгастроскопия проводится через 4-5 дней. Дальнейшая тактика зависит от степени ожога.

12. Литература

12.1 Рекомендуемая основная литература:

1. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – доступ из ЭБС «Консультант врача».

2. Торакальная хирургия : учебное пособие / В.И. Никольский, С.Н. Логинов, М.С. Баженов [и др.] ; Мед. ин-т Пенз. гос. ун-та. - Пенза : Изд-во ПГУ, 2010. - 248 с.

12.2 Рекомендуемая дополнительная литература:

1. Эндоскопическая торакальная хирургия : рук-во для врачей / А.М. Шулуток, А.А. Овчинников, О.О. Ясногородский [и др.]. – М. : Медицина, 2006. - 392 с.

2. Торакальная хирургия : рук-во для врачей [и др.] / под ред. Л.Н. Бисенкова. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2004. - 927 с.

3. Хирургические болезни пищевода и кардии : рук-во для врачей / под ред. П.Н. Зубарева, В.М. Трофимова. - СПб : Фолиант, 2005. – 208 с.

4. Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка / под ред. М.П. Королева. – М. : МИА, 2009. – 246 с.

5. Чернин В.В. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, рук-во для врачей / В.В. Чернин. - М.: МИА, 2010.- 528 с.

6. Давыдов М.И. Рак пищевода / М.И. Давыдов, И.С. Стилиди. – М.: Изд. группа РОНЦ, 2007. – 392 с.

12.3 Интернет-ресурсы:

№	Электронные образовательные ресурсы	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен

4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (<i>Нацпроект</i>)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
20.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-	Открытый доступ

	publications.net/ru/	доступ
25.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
28.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
30.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
31.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
32.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
33.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
34.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
35.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#/	Открытый доступ