

**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 2020 г.

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ХИРУРГИЯ»
на тему
«НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» на тему «Неотложная хирургия органов брюшной полости» 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 «Хирургия» на тему «Неотложная хирургия органов брюшной полости» одобрена на заседании кафедры хирургии №4.

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

4. Общие положения

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

4.2. Актуальность программы обусловлена распространенностью данной патологии в структуре хирургических заболеваний, возможностью улучшить показатели оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями с использованием современных тактических подходов и методов лечения.

4.3. Задачи программы:

- Повышение уровня знаний по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, а также методам лечения неотложных хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- Изучение подходов к выбору методов лечения, способов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных;
- Ознакомление курсантов с современными достижениями хирургии в методах диагностики и лечения неотложных хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- Демонстрация методов оперативного и консервативного лечения неотложных хирургических заболеваний органов брюшной полости, как с использованием интерактивного видеоборудования, так и в условиях операционной, специализированных кабинетов поликлиник и стационара;
- Овладение курсантами основными практическими навыками и умениями, необходимыми для работы в условиях хирургических отделений стационаров и поликлиник.

Совершенствовать знания по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, а также методам лечения неотложных хирургических заболеваний органов брюшной полости.

Сформировать умения в применении методов лечения, способов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных при острой хирургической патологии.

Сформировать навыки лапароскопических методов диагностики и лечения при острой хирургической патологии органов брюшной полости.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (6 дней)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины",

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

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 врача-хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-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).

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

- **основная цель вида профессиональной деятельности**²: диагностика, лечение и профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями;

- **трудовые функции:**

A/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

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

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

B/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

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

B/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- - **по основной специальности:** врачи-хирурги
- - **по смежным специальностям:** врачи-колопроктологи

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34417).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 26.11.2018, регистрационный №743Н).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Характеристика компетенций <3> врача-хирурга, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

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);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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);

— готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и

их структурных подразделениях (ПК-10);

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			
Очно-заочная (с использованием ДОТ, симуляционного обучения)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

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).

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Лапароскопия				
Осваивание модуля «Аппендэктомия»	В/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза; В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Лапароскопический хирургический симулятор Lap Mentor III	Антисептик для обработки контактных поверхностей	выделение брызжечного окна, клипирование артерии, лигирование аппендикса с помощью лигирующей петли, разделение брыжейки и основания аппендикса с помощью сшивающего инструмента, электрохирургического скальпеля

<p>Осваивание модуля «Лапароскопическая холецистэктомия»</p>	<p>В/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза; В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Лапароскопический хирургический симулятор Lap Mentor III</p>	<p>Антисептик для обработки контактных поверхностей</p>	<p>нормальная анатомия желчевыводящих путей с вариациями расположения пузырной артерии; вариация: короткий пузырный проток, отходящий от общего желчного протока; вариации разветвления пузырной артерии, отходящей от нормальной общей печеночной артерии, вариации печеночного протока и артерии? клипирование и разрезание при отведении желчного пузыря, работа обеими руками, выделение анатомических структур – обеспечение основного доступа, выделение желчного пузыря</p>
<p>Осваивание модуля «Паховая грыжа»</p>	<p>В В/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза; В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Лапароскопический хирургический симулятор Lap Mentor III</p>	<p>Антисептик для обработки контактных поверхностей</p>	<p>Овладение и демонстрация умения и навыков установки иглы в иглодержателе и наложения различных швов идентификация анатомических образований паховой области, выполнение TAPP, различные варианты интраоперационных травм сосудов, нервов, мочевого пузыря</p>

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности «Хирургия» на тему «Неотложная хирургия
органов брюшной полости»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Хирургические заболевания желудка	6	-	-	6	-	6	-
2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	8	-	6	2	2	2	-
3	Хирургические заболевания печени, желчных путей и поджелудочной железы	12	-	8	4	2	4	-
4	Травмы живота	4	-	4	-	-	-	-
5	Грыжи	4	-	4	-	2	-	-
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Собесе дование ТК
Всего		36	-	22	12	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 (часы)
Фундаментальные дисциплины	-
Специальные дисциплины	34
Смежные дисциплины	-
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Неотложная хирургия органов брюшной полости

Код	Наименования тем, элементов
1	Хирургические заболевания желудка
1.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
1.1.1	Методы диагностики: лабораторные, рентгенологические, эндоскопические
1.1.2	Осложнения язвенной болезни
1.1.2.1	Перфорация
1.1.2.2	Малигнизация
1.1.2.3	Кровотечение
1.1.2.4	Стеноз
1.1.2.5	Пенетрация
1.1.2.6	внутренние фистулы
1.1.2.7	атипичные осложнения
1.1.3	Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии
1.1.4	Консервативные и эндоскопические методы лечения
1.1.5	Хирургические методы лечения
1.1.6	Ранние послеоперационные осложнения
1.1.7	Поздние послеоперационные осложнения
1.1.7.1	демпинг-синдром
1.1.7.2	синдром приводящей петли
1.1.7.3	пептические язвы
1.1.7.4	прочие осложнения
1.1.8	амбулаторное ведение больных после операции
2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
2.1	Язвы тонкой кишки
2.1.1	Диагностика
2.1.2	Принципы лечения
2.2	Болезнь Крона
2.2.1	Диагностика
2.2.2	Принципы лечения
2.3	Опухоли тонкой кишки
2.3.1	Клиника
2.3.2	Диагностика
2.3.3	Лечение
2.4	Острая кишечная непроходимость
2.4.1	Динамическая кишечная непроходимость
2.4.2	Механическая кишечная непроходимость
2.4.2.1	тонкокишечная
2.4.2.2	толстокишечная
2.4.2.3	обтурационная
2.4.2.4	странгуляционная
2.4.2.5	инвагинационная
2.4.2.6	спаечная
2.5	Острый аппендицит
2.5.1	осложнения острого аппендицита
2.5.1.1	перитонит
2.5.1.2	аппендикулярный инфильтрат

2.5.1.3	пилефлебит
2.5.1.4	абсцессы брюшной полости
2.5.1.5	гнойный параколит
2.5.2.	Послеоперационные осложнения
2.5.2.1	Кровотечения
2.5.2.2	Перитонит
2.5.2.3	несостоятельность швов культи отростка
2.5.2.4	гнойники брюшной полости
2.5.2.5	кишечные свищи
3	Хирургические заболевания печени, желчных путей, поджелудочной железы
3.1	Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз.
3.1.1	Клиника
3.1.2	Диагностика
3.1.3	Лечение
3.2	Желчнокаменная болезнь
3.2.1	Диагностика
3.2.1.1	рентгенологическая
3.2.1.2	лабораторная
3.2.1.3	эндоскопическая
3.2.1.4	радиоизотопная
3.2.1.5	ультразвуковая
3.2.2	Показания к хирургическому лечению
3.2.3	Эндоскопические методы лечения
3.2.4	Осложнения ЖКБ
3.3	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика
3.3.1	Клиника
3.3.2	Диагностика
3.3.3	Эндоскопические методы лечения
3.3.4	Хирургические методы лечения
3.4	Острый холецистит.
3.4.1	Этиология и патогенез
3.4.2	Клиника
3.4.3	Диагностика
3.4.4	Консервативное лечение
3.4.5	Хирургическое лечение
3.5	Острый панкреатит
3.5.1	Клиника
3.1.5.2	Диагностика
3.5.3	Консервативное лечение
3.5.4	Методы хирургического лечения
4	Травмы живота
4.1	Ранения стенки живота
4.1.1	Клиника
5.1.2	Диагностика
5.1.3	Лечение
4.2	Травма паренхиматозных органов
4.2.1	Клиника
4.2.2	Диагностика
4.2.3	Лечение
4.3	Травма полых органов
4.3.1	Клиника
4.3.2	Диагностика
4.3.3	Лечение
4.3.4	Реабилитация и МСЭ
5.1	Грыжи

5.1	Паховые: прямые, косые
5.2	Бедренные
5.3	Пупочные
5.4	Диафрагмальные
5.5	пищеводного отверстия диафрагмы
5.6	Послеоперационные
5.7	белой линии живота

9. Организационно-педагогические условия

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Желудочно-кишечные кровотечения. Подходы к диагностике и лечению (ДО)	4
1	2	Перфоративные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки (ДО)	2
2.5	3	Острый аппендицит (ДО)	2
3.4	2	Острый холецистит (ДО)	4
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ с	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2.4	1	Острая кишечная непроходимость.	4	Зачет
3.3	2	Механическая желтуха. Диффдиагностика. Хирургическое лечение.	4	Зачет
3.5	3	Острый панкреатит. Принципы и методы оперативного лечения.	2	Зачет
4	4	Сочетанная и комбинированная травма.	4	Зачет
5	5	Вентральные грыжи. Принципы диагностики и оперативного лечения	2	Зачет
2.5	6	Осваивание модуля «Аппендэктомия» на тренажере Lap Mentor III (ОСК)	2	Зачет
3.4	7	Осваивание модуля «Лапароскопическая холецистэктомия» на тренажере Lap Mentor III (ОСК)	2	Зачет
5	8	Осваивание модуля «Паховая грыжа» на тренажере Lap Mentor III (ОСК)	2	Зачет
Итого			22	

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. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Виды хирургических операций при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки. Ошибки и опасности при лечении перфоративных язв желудка и 12 -перстной кишки.
3. Язвенные и неязвенные гастродуоденальные кровотечения. Классификация. Дифференциальная диагностика.
4. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностическая программа при гастродуоденальных кровотечениях. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.
5. Тактика хирурга при язвенных гастродуоденальных кровотечениях. Прогноз рецидива кровотечения. Методы хирургического лечения.
6. Методы консервативной терапии в лечении острых гастродуоденальных кровотечений. Методы эндоскопического гемостаза.
7. Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Мэллори-Вейсса, эрозивный гастродуоденит, кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, рак желудка. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.
8. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Консервативное и оперативное лечение
9. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, особенности предоперационной подготовки. лечение.
10. Каллезная пенетрирующая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
11. Острый аппендицит, клиника, диагностика, хирургическая тактика, лечение.
12. Острый аппендицит: классификация, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению, техника аппендэктомии.
13. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и атипичном расположении червеобразного отростка.
14. Осложнение острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.
15. Тактика хирурга при лечении осложненного аппендицита: аппендикулярного инфильтрата, абсцесса, перитонита. Показания к дренированию брюшной полости и особенности дренирования.
16. Патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.

17. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
18. Предоперационная подготовка. Основы коррекции биохимических изменений в крови при ОКН.
19. Выбор метода операции при острой кишечной непроходимости, показания к резекции кишки, наложение обходных анастомозов, кишечных свищей.
20. Хирургическое лечение больных с острой кишечной непроходимостью, этапы операций, методы декомпрессии, клиника.
21. Борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника при острой кишечной непроходимости, диагностика и профилактика послеоперационных осложнений.
22. Острая мезентериальная непроходимость: клиника, диагностика, лечение: хирургическая тактика, объем медикаментозной терапии. Прогноз.
23. Острый холецистит: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции, выбор метода. Прогноз.
24. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм холецистита.
25. Клиника, диагностика осложненных форм холецистита при наличии холедохолитиаза, стеноза большого дуоденального соска. Тактика хирурга.
26. Желтухи: определения понятия. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Лечение механической (хирургической) желтухи, выбор метода лечения. Прогноз.
27. Показания к холедохотомии, дуоденотомии, папиллотомии, наложению билиодигестивных анастомозов.
28. Особенности ведения послеоперационного периода, сроки удаления дренажей у больных с механической желтухой. Профилактика и лечение печеночной недостаточности.
29. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Показания к операции, выбор метода и объема хирургического лечения. Прогноз трудоспособности.
30. Острый панкреатит, клинические проявления, периодичность течения, консервативная терапия с применением эндоскопических методов лечения.
31. Острый панкреатит, панкреонекроз. Отсроченные операции. Показания, техника, объем операции. Дренирование сальниковой сумки, забрюшинного пространства, секвестрэктомия и резекция панкреас.
32. Острый панкреатит, панкреонекроз. Показания, методика и этапы ранних операций. Забрюшинная новокаиновая блокада, санация и декомпрессия желчных путей, дренирование сальниковой сумки, регионарная перфузия поджелудочной железы.
33. Хирургическое лечение осложнений острого панкреатита, панкреонекроза: поддиафрагмальных абсцессов, реактивных плевритов, межпетлевых абсцессов.
34. Открытая травма живота, клиника, диагностика, хирургическая тактика, методы хирургического лечения.

- 35.Закрытые травмы живота, клиника, диагностика, хирургическая тактика.
- 36.Общие принципы операций при ущемленных грыжах.
- 37.Особенности диагностики пристеночной формы ущемления грыж. Интраоперационная диагностика ретроградного ущемления, ущемления сальника, червеобразного отростка, дивертикула Меккеля, мочевого пузыря, придатков матки, жировых подвесок.
- 38.Хирургическая тактика у больных с ущемленными грыжами, наиболее частые диагностические и тактические ошибки.
- 39.Перитонит. Классификация. Патогенез. Клиника и диагностика с учетом стадии (периодов) заболевания. Предоперационная подготовка.
- 40.Перитонит. Хирургическое лечение.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-хирурга

1	Методика сбора анамнеза у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями
2	Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств
3	Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, профилактику послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
4	Назначить терапию при шоке и кровопотере
5	Методика выполнения диагностической лапароскопии
6	Методика выполнения холецистэктомии при неосложненном остром и хроническом холецистите
7	Методика выполнения ушивания прободной язвы желудка/двенадцатиперстной кишки
8	Методика аппендэктомии
9	Техника рассечения спаек кишки при острой кишечной непроходимости
10	Методика выполнения лапароцентеза
11	Методика ушивания полого органа при его повреждении
12	Методика выполнения грыжесечения при ущемленной и неущемленной паховой, бедренной, пупочной грыже
13	Техника кишечного шва

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты

При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы, кроме

- @1)малой кривизны желудка
- @2)кардиального отдела желудка
- @3)антрального отдела желудка
- @4)нижнего отдела пищевода
- @5)постбульбарного отдела двенадцатиперстной кишки

+++0000100*5*1***

При лечении прободной язвы 12-ти перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства, кроме

@1)иссечения язвы

@2)ушивания язвы

@3)резекции желудка

@4)пилоропластики с ваготомией

@5)наложения гастроэнтероанастомоза на короткой петле

+++0000100*5*1***

Множество мелких абсцессов в печени, как правило, развиваются

@1)при остром деструктивном холецистите

@2)при заплзании аскарид во внутрпеченочные желчные ходы

@3)при нагноении вокруг инородного тела печени

@4)при нагноении паразитарной киста печени

@5)при тяжелом гнойном холангите

+++0000100*5*1***

Внутрипеченочная форма портальной гипертензии может быть следствием

@1)цирроза печени

@2)поддиафрагмального абсцесса

@3)внутрипеченочного холелитиаза

@4)глистной инвазии

@5)хронического панкреатита

+++1000000*5*1***

Для симптома Обуховской больницы характерны

@1)дыхательные шумы и сердечные тоны, выслушиваемые через переднюю брюшную стенку

@2)шум падающей капли

@3)наличие раздутых кишечных петель, определяемых при бимануальном, ректальном и вагинальном исследовании

@4)"пустая" илеоцекальная область

@5)пустая баллонообразная ампула прямой кишки, переднюю стенку которой выпячивают петли кишок в виде округлого эластического образования

+++0000100*5*1***

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Больной поступил в клинику с жалобами на сильные боли в животе. Заболевание началось внезапно. Появились резкие сильные боли в эпигастрии. Боли постепенно усиливались, появилось вздутие живота. В течении 17 лет страдает язвенной болезнью 12 п.к. Объективно: состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледны, покрыты холодным липким потом. Температура тела 37,5⁰С. Пульс 100 в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 90/50 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен бледным налетом. Живот умеренно вздут, в акте дыхания не участвует. При пальпации отмечается

напряжение мышц передней брюшной стенки во всех отделах и резкая болезненность. Печеночная тупость отсутствует. При аускультации – кишечные шумы резко ослаблены. Стул и газы – отсутствуют. Ваш диагноз и дальнейшая тактика.

Задача № 2.

Через 3 месяца после резекции 2/3 желудка по Гофмейстеру–Финстереру больная обратилась к участковому терапевту с жалобами на выраженную слабость, возникающую через 15–20 после еды; чувство жара, резкое потоотделение; головокружение, сердцебиение.

О каком постгастрорезекционном расстройстве можно предположить? Предложите план обследования с обоснованием.

Задача № 3.

У больного 37 лет, 6 лет назад было прободение «немой» язвы 12–перстной кишки. Несколько лет после операции (ушивание перфоративной язвы) больной чувствовал себя хорошо и никуда не обращался. В настоящий момент появились боли в эпигастрии и правом подреберье, начато амбулаторное противоязвенное лечение. С клиникой желудочно-кишечного кровотечения пациент из дома бригадой «Скорой помощи» доставлен в хирургический стационар где диагноз «Желудочно-кишечное кровотечение. Язвенная болезнь луковицы 12-и перстной кишки. Рубцово-язвенная деформация луковицы» подтвержден. Кровотечение остановлено консервативными мероприятиями.

Какова дальнейшая лечебная тактика?

Задача № 4.

Больной 30 лет, обратился к врачу спустя 8 часов от начала заболевания с жалобами на боли в нижнем отделе живота, больше справа. Сначала боли возникли в эпигастрии, а спустя 2-3 часа переместились в правую подвздошную область. Была однократная рвота, не принесящая облегчения, стула не было. Мочеиспускание не нарушено. Температура тела повысилась до 37,4°C. При осмотре: язык влажный, у корня обложен белым налетом. Живот обычной формы. При дыхании щадит правую половину. При поверхностной пальпации отмечается болезненность и нарушение мышц правой подвздошной области. Лейкоцитов в крови 13×10^9 . Каков ваш предположительный диагноз? Какова тактика лечения?

Задача № 5.

Больной К., 60 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Объективно: Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабо

положительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. Ваш диагноз. Тактика лечения.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Хирургические болезни : учебник : [ФГБОУ ВО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова"] / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 991с.
2. Клиническая хирургия [электронный ресурс]: национальное рук-во : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.2. - 832 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие : [рек. ГОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед.ун-т им. И.М. Сеченова"] / А.И. Кириенко, А. М. Шулуток, В.И. Семиков, В.В. Андрияшкин. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 184с.
2. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / В.П. Сажин, А.В. Федоров, А.В. Сажин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.
3. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание [электронный ресурс] / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача».
4. Эндокринная хирургия [электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2014. - 344 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
5. Колопроктология: учеб. пособие / В.И. Никольский, И.Г. Шалдыбин, И.В. Черемисин, Д.И. Шалдыбин; Медицинский ин-т Пензенского гос. ун-та. - Пенза: Изд-во ПГУ, 2010. - 198с.
6. Атлас оперативной хирургии / Ф.Шумпелик; - Пер. с англ. Н.Л. Матвеева. – М.: Изд-во Панфилова, 2010. - 616 с.
7. Эндоскопическая абдоминальная хирургия [электронный ресурс]: рук-во / В.П. Сажин, А.В. Федоров, А.В. Сажин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [электронный ресурс]: учебник: Т.2 / А.В. Николаев - 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

9. Интернет-ресурсы:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен

3.		
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/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	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
		Открытый

23.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	доступ
24.	International Scientific Publications. — URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый 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

14. Кадровый состав программы ДПО ПК «Неотложная хирургия органов брюшной полости»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой хирургии №4
2	Дегтярев Олег Леонидович	д.м.н., доцент	профессор
3	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., доцент	профессор
4	Саркисян Ваган Арамович	д.м.н.	доцент
5	Загреба Игорь Владимирович	д.м.н.	доцент
6	Ситников Виктор Николаевич	д.м.н.	доцент
7	Лагеза Аркадий Борисович	к.м.н	доцент
8	Коробка Роман Вячеславович	к.м.н	доцент
9	Помазков Андрей Александрович	к.м.н	доцент
10	Старцев Юрий Михайлович	к.м.н	доцент
11	Глушечков Владимир Алексеевич	к.м.н	ассистент
12	Галашокян Карапет Мелконович	к.м.н	ассистент