

**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
«ПЕРИТОНИТ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» на тему «Перитонит» 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 «Перитонит» 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 «Перитонит» 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 перитонитом 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 перитонита;
- Изучение подходов к выбору методов лечения, способов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с перитонитом;
- Ознакомление курсантов с современными достижениями хирургии в методах диагностики и лечения перитонита;
- Демонстрация методов оперативного и консервативного лечения перитонита, как с использованием интерактивного видеоборудования, так и в условиях операционной, специализированных кабинетов поликлиник и стационара;
- Овладение курсантами основными практическими навыками и умениями с использованием симуляционных технологий, необходимыми для работы в условиях хирургических отделений стационаров и поликлиник.

Совершенствовать знания по вопросам этиопатогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, а также методам лечения перитоните.

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

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

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (6 дней)

<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).

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>.

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>.

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.

<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).

4.8. 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 деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** 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;

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

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.

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).

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 Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
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				
Отработка базовых лапароскопических навыков	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	Овладение и демонстрация умения и навыков управления камерой, ориентирование лапароскопических инструментов, зрительно-моторной координации, клипирование, и т.д.

Осваивание модуля «Основные лапароскопические процедуры»	В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Лапароскопический хирургический симулятор Lap Mentor III	Антисептик для обработки контактных поверхностей	Овладение и демонстрация умения и навыков переноса предметов с помощью кольщиков, методики резания, наложения лигирующей петли.
Отработка базовых навыков по наложению швов	В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Лапароскопический хирургический симулятор Lap Mentor III	Антисептик для обработки контактных поверхностей	Овладение и демонстрация умения и навыков установки иглы в иглодержателе и наложения различных швов

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности «Хирургия» на тему «Перитонит»
(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.	Этиопатогенез. Классификация.	8	-	-	4	-	4	-
2	Диагностика	12	-	4	4	-	4	-
3	Оперативное лечение	14	-	10	4	6	4	-
4	Медикаментозная терапия	4	-	4	-	-	-	-
5	Послеоперационные осложнения	4	-	4	-	-	-	-
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Собеседование 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 Перитонит

Код	Наименование тем, элементов
1	Этиопатогенез. Классификация.
1.1	Этиология
1.2	Классификация
1.3	Патогенез
2	Диагностика
2.1	Жалобы, анамнез, физикальное обследование
2.2	Лабораторные методы диагностики
2.3	Инструментальные методы диагностики
2.4	Дифференциальная диагностика
3	Оперативное лечение
3.1	Устранение источника перитонита
3.2	Декомпрессия кишечника при перитоните
3.3	Санация и дренирование брюшной полости
3.4	Метод закрытия брюшной полости и ведения больного, релапаротомии
4	Медикаментозная терапия
4.1	Антибактериальная терапия
4.2	Интенсивная терапия
5	Послеоперационные осложнения
5.1	Интраабдоминальные (оментит, кишечные свищи, абсцессы, стресс-язвы ЖКТ)
5.2	Осложнения со стороны передней брюшной стенки и забрюшинной клетчатки
5.3	Экстраабдоминальные (тромбоз глубоких вен, ТЭЛА, пневмония, плеврит,

9. Организационно-педагогические условия

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Перитонит. Этиопатогенез.Классификация (ДО)	4
2	2	Перитонит.Диагностика. (ДО)	4
3	3	Перитонит. Лечение. (ДО)	4
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ с	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Диагностика	4	Зачет
3	2	Оперативное лечение	4	Зачет
4	3	Медикаментозная терапия	4	Зачет
5	4	Послеоперационные осложнения	4	Зачет
3	5	Отработка базовых лапароскопических навыков на тренажере Lap Mentor III (управления камерой, ориентирование лапароскопических инструментов, зрительно-моторной координации, клипирование, и т.д.) (ОСК)	2	Зачет
3	6	Осваивание модуля «Основные лапароскопические процедуры» на тренажере Lap Mentor III (Перенос предметов с помощью кольщиков, Методика резания, Наложение лигирующей петли) (ОСК)	2	Зачет
3	7	Отработка базовых навыков по наложению швов на тренажере Lap Mentor III (Установка иглы в иглодержателе и наложение различных швов) (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. Этиология перитонита. Классификация.
2. Патогенез перитонита в зависимости от характера развития (первичный, вторичный, третичный).
3. Тяжесть (стадийность) перитонита в зависимости от длительности заболевания. Клиника. Нарушения гомеостаза.
4. Диагностика перитонита. Жалобы, анамнез. Физикальное обследование.
5. Диагностика перитонита. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
6. Дифференциальная диагностика при перитоните.
7. Интенсивная терапия. Предоперационная подготовка. Послеоперационное консервативное лечение.
8. Антимикробная терапия перитонита.
9. Этапы хирургического лечения перитонита.
10. Декомпрессия кишечника при перитоните. Показания. Виды.
11. Выбор завершения операции: лапаростомия или «закрытый» традиционный метод.
12. Этапные операции: релапаротомия «по требованию» и планово.
13. Санация брюшной полости при перитоните.
14. Дренирование брюшной полости при перитоните.
15. Интраабдоминальные осложнения перитонита. Лечение.
16. Послеоперационные осложнения со стороны передней брюшной стенки и забрюшинного пространства. Профилактика. Лечение.
17. Экстраабдоминальные осложнения перитонита (тромбоэмболия, пневмония, медиастенит...). Методы профилактики.
18. Место малоинвазивных технологий в диагностике и лечении перитонита и его осложнений.
19. Абдоминальный сепсис. Определение. Классификация.
20. Ограниченный перитонит (абсцесс Дугласова пространства, межкишечный абсцесс, поддиафрагмальный и подпеченочный абсцессы). Причины возникновения. Клиника, диагностика, 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 санации и дренирования брюшной полости при перитоните
13	Техника кишечного шва

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты

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***

Какая микрофлора чаще всего высеивается из перитонеальной жидкости?

- @1. бактероиды
- @2. кишечная палочка
- @3. энтеробактерии
- @4. протей
- @5. энтерококк

+++1000000*5*1***

Какое количество жидкости может всосать брюшина человека в течение часа?

- @1. 1-2 л
- @2. 3-6 л
- @3. 7-16 л
- @4. до 12 л
- @5. более 12 л

+++0010000*5*1***

Назовите причину смещения большого сальника в очаг воспаления

- @1. отложение фибрина
- @2. анатомические особенности строения
- @3. электростатическое действие очага воспаления
- @4. химические изменения экссудата
- @5. ни один из них

+++0010000*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.

У больного с четко отграниченным аппендикулярным инфильтратом, субфебрильной температурой и значительным улучшением состояния в процессе лечения, на 5 сутки после поступления и на 10 сутки от начала заболевания внезапно появились сильные боли в животе, стала повышаться температура, появилась жажда, тахикардия, язык стал сухим, была однократная рвота. При осмотре живот вздут, резко болезненный во всех отделах, брюшная стенка ограничена в подвижности при дыхании определяется симптом Щеткина-Блюмберга. Лейкоцитоз возрос с 10000 до 18000. Какое осложнение наступило у больного? Что следует предпринять?

Задача № 3.

Больной 26 лет поступил в хирургическое отделение на 4 день заболевания. Собранный анамнез и клиническая картина в момент осмотра не вызывают сомнения в том, что больного острый аппендицит. Однако в правой подвздошной области определяется плотное, неподвижное образование размерами 10x12 см, прилегающее к гребню подвздошной кости, болезненное при пальпации. Общее состояние больного вполне удовлетворительное, перитонеальные симптомы не выражены. Какой диагноз вы поставите? Как будете лечить больного?

Задача № 4.

Больной 62 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 96 в минуту, ритмичный. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, определяется разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум

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

Задача № 5

Больному 44 лет по поводу язвенной болезни желудка была выполнена резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру. На 3-е сутки после операции состояние больного резко ухудшилось. Появились резкие боли в эпигастральной области, которые распространились по всему животу. Дыхание поверхностное, икота. Ps - 120 уд. в мин. Живот вздут, болезненный в эпигастральной области, правом подреберье, напряжен. Перистальтика не прослушивается. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Какое осложнение операции развилось у больного? С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику? В чем заключается сложность диагностики послеоперационного перитонита? Опишите хирургическую тактику и основные этапы оперативного вмешательства.

11. 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. Шулутко, 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». ЭР
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» ЭР
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/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/ (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.	ENVOC.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
	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL:	Открытый

19.	http://pravo.gov.ru/	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-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 «Перитонит»

№ 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	Лагеца 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	Галашомян Карапет Мелконович	к.м.н.	ассистент