

**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   2020 г.  
№   407  

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»  
на тему  
«Трансъюгулярное внутripеченочное портосистемное  
шунтирование»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» на тему «Трансъюгулярное внутripеченочное портосистемное шунтирование» 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 «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» на тему «Трансъюгулярное внутripеченочное портосистемное шунтирование.» 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 рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение на тему «Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование.» заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: портальная гипертензия является актуальной проблемой в современном мире. Самое грозное осложнение СПГ является кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка. Такое кровотечение возникает часто у больных циррозом печени и приводит к гибели. Поиск эффективных методов профилактики и лечения осложнений портальной гипертензии остается одним из актуальных вопросов в современной хирургии. При этом все большее значение приобретают малоинвазивные хирургические вмешательства и, прежде всего, эндоваскулярные методики – трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование.

**4.3. Задачи программы** состоят в формировании медицинских знаний по специальности рентгенэндоваскулярной диагностики и лечение, подготовка врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

### **Сформировать знания:**

#### **в профилактической деятельности:**

-основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

-основ государственной системы профилактики хирургических заболеваний в Российской Федерации и принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

-основ первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний;

-основ рентгенохирургических методов диагностики и лечения в современной врачебной деятельности;

**в диагностической деятельности:**

-методы рентгенэндоваскулярной диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний, (показания и противопоказания; техника выполнения, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные)

-методов обследования пациентов страдающих хирургическими заболеваниями;

-основ топической, лабораторной и инструментальной хирургических заболеваний;

- анатомо-функциональное состояние систем организма в норме и при хирургических заболеваниях и (или) состояниях

- этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы хирургических заболеваний и (или) состояний

**в лечебной деятельности:**

-знания по диагностике, консервативному, рентгенэндоваскулярному и хирургическому лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в объеме действующих клинических рекомендаций, а также программ дополнительного профессионального обучения по специальности;

-основ клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой, применяемых при проведении рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;

-клинических рекомендаций и современных методов лечения хирургических заболеваний;

-методов интенсивной терапии и основных принципов лечения неотложных состояний;

-методов эмболизации варикозно-расширенных вен пищевода и желудка;

**Сформировать умения:**

**в профилактической деятельности**

-составить перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формирование здорового образа жизни;

-анализировать состояние здоровья различных социально-возрастных групп населения;

-проводить специальное обследование пациентов, вести за ними наблюдение;

-определять методику процедур, учет радиационной нагрузки в зависимости от состояния пациентов, особенностей заболевания и функциональных расстройств соответственно профилю болезни;

-дать заключение по результатам комплексного обследования пациента;

-осуществлять лечебно-профилактические мероприятия на этапах рентгенэндоваскулярного лечения;

#### **в диагностической деятельности:**

-использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний;

-оказывать первую врачебную неотложную помощь при urgentных состояниях;

-сделать заключение по результатам ангиографии чревного ствола и его ветвей ; флебографии нижней полой вены; флебографии воротной вены; флебографии воротной вены возвратная; флебографии воротной вены чрезъяремная ретроградная.

-сделать заключение по СКТ ангиографии;

-сделать заключение по МРТ ангиографии;

-выбрать и назначить рентгенхирургические методы диагностики и лечения при циррозе печени

#### **в лечебной деятельности:**

-назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями,

- состояниями, а также онкологическими заболеваниями Оценивать эффективность и безопасность рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

- определять медицинские показания и противопоказания для рентгенэндоваскулярных вмешательств

-владение техникой подготовки операционного поля для проведения рентгенэндоваскулярных операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

-владение техникой рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в качестве хирурга и (или) его ассистента: эндоваскулярные окклюзирующие операции, эндоваскулярная окклюзия

сосудов с помощью микроспиралей, эндоваскулярная окклюдизирующая операция на сосудах печени.

- провести пункцию центральной вены;
- выполнение гемостаза после проведение процедуры;
- профилактика предоперационных осложнений;
- провести врачебное наблюдение больных в приоперационном периоде;
- применять рентгенхирургические методы диагностики и лечения;

### **Сформировать навыки:**

- использование алгоритма обследования пациентов подлежащих рентгенэндоваскулярным вмешательствам;
- владение алгоритмом обследования и лечения пациента рентгенэндоваскулярными методами;
- владение алгоритмом заполнения медицинской документации рентгенэндоваскулярных вмешательств;
- владения техникой рентгенэндоваскулярных вмешательств у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в качестве хирурга и (или) его ассистента: эндоваскулярные окклюдизирующие операции, эндоваскулярная окклюзия сосудов с помощью микроспиралей, эндоваскулярная окклюдизирующая операция на сосудах печени.
- владения алгоритмом обследования пациентов с хирургической патологией;
- выбор рентгенхирургического метода диагностики или лечение;
- применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины",
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

-----  
<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля

2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** 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 двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) 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 по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению <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**<sup>1</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности:** рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение заболеваний органов и систем организма человека ;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;

- **трудовые функции:**

**A/04.8** оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, включая онкологические заболевания;

**A/06.8** оказание помощи в экстренной форме;

- **вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.10. Контингент обучающихся:**

- **по основной специальности:** врачи по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению.

---

<sup>1</sup>Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1105 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34407)

<sup>2</sup> Профессиональный стандарт «Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 478н, регистрационный номер 1340).

## Характеристика компетенций <1> врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, подлежащих совершенствованию

### 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);

– готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов диагностики (ПК-6);

#### *лечебная деятельность:*

– готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов лечения (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-9).

### 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, использование симуляционного обучения)	6	6	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, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему 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
Базовые эндоваскулярные навыки	<p><b>A/04.8</b> оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, включая онкологические заболевания;</p> <p><b>A/06.8</b> оказание помощи в экстренной форме;</p>	Симулятор-Angio Mentor Simbionix	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы симулятора Angio Mentor Simbionix	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, включая онкологические заболевания;

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение» на тему «Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование.» (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.	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS). (часть 1).	4	4	-	-	-	4	ТК
2.	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS). (часть 2).	6	6	-	-	-	6	ТК
3.	Базовые навыки.	6	-	6	-	6	-	ТК
4.	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование.	6	-	6	-	-	-	ТК
5.	Трансъюгулярное внутрипеченочное порто-системное шунтирование. Этапы операции и технические особенности выполнения.	6	-	6	-	-	-	ТК
6.	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк. Показания и противопоказания.	6	-	-	6	-	-	ТК
Итоговая аттестация		2			-			Экзамен
Всего		36	10	18	6	6	10	

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	Недели
	1 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-
Специальные дисциплины	34
Смежные дисциплины	-
Итоговая аттестация	2

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

«Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS). (Часть 1).(ДО)
1.1.1	Клиническая анатомия системы воротной вены и патофизиология портальной гипертензии цирротического генеза.
1.1.2	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк.
1.2	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS). (Часть 2). (ДО)
1.2.1	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Показания и противопоказания.
1.2.2	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Этапы операции и технические особенности выполнения.
1.3	Базовые навыки. (ОСК)
1.4	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS).
1.5	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк. Показания и противопоказания.
1.6	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Этапы операции и технические особенности выполнения

## 9. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции и	Темы лекций	Кол-во часов
-----------	------------	-------------	--------------

1.1.1	1	Клиническая анатомия системы воротной вены и патофизиология портальной гипертензии цирротического генеза.	2
1.1.2	2	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк.	2
1.2.1	3	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Показания и противопоказания.	2
1.2.2	4	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Этапы операции и технические особенности выполнения.	4
<b>Итого</b>			10

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1.5	1	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк. Показания и противопоказания.	6
<b>Итого</b>			6

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.3	1	Базовые навыки. (ОСК)	6	Зачет
1.4	3	Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (ТИПС).	6	
1.6	4	Трансъюгулярное внутрипеченочное порто-системное шунтирование. Этапы операции и технические особенности выполнения.	6	
<b>Итого</b>			18	

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению. 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. Клиническая анатомия системы воротной вены.
2. Особенности микроциркуляции и изменения клинической анатомии системы воротной вены при портальной гипертензии цирротического генеза.
3. Патофизиология портальной гипертензии цирротического генеза.
4. Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование. Исторический очерк.
5. Варикозные пищеводно-желудочные кровотечения.
6. Гепаторенальный синдром
7. Показания и противопоказания TIPS.
8. Этапы операции TIPS.
9. Технические особенности выполнения TIPS.
10. Инструментарий используемый при выполнении операции TIPS.
11. Профилактика и лечение энцефалопатии, развивающегося после портосистемного шунтирования.
  11. Осложнения операции TIPS и методы их коррекции.
  12. Медикаментозные возможности коррекции портальной гипертензии.
  13. Редукция селезеночного кровотока.
  14. Эндovasкулярные методы лечения осложнений портальной гипертензии (краткая характеристика).
  15. Повторные эндovasкулярные вмешательства после операции TIPS.

### **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача по рентгенэндovasкулярным диагностике и лечению.**

- Особенности доступов для трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования.
- Перечислите инструментарий используемый для трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования.
- Перечислите основные показания для трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования.
- Перечислите основные этапы трансъюгулярного внутрипеченочного

портосистемного шунтирования.

– Перечислите основные противопоказания для трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования.

- Выполнить пункцию яремной вены.
- Выполнить пункцию лучевой артерии.
- Пункция печени Рёши-Ушидо.
- Постановка катетера в печеночную вену.
- Выполнить мезентерикопортографию.
- Использование гемостатических эмболизирующих спиралей.
- Установка стент-графта в ткани печени.
- Особенности использования гидрофильных проводников.
- Оценить результаты мезентерикопортографии.

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

1. Цирроз печени это...:

**1) хроническое полиэтиологическое прогрессирующее заболевание с выраженными в различной степени признаками функциональной недостаточности печени и портальной гипертензии.**

2) нарушение обмена веществ в печеночных клетках и развитие в клетках печени дистрофических изменений.

3) воспаление ткани печени, вызываемое вирусом.

4) избыточное накопление жиров.

2. Клиническая значимость портальной гипертензии устанавливается при увеличении диаметра воротной вены более...мм (по данным УЗИ):

**1) 14**

2) 5

3) 8

4) 12

3. Срочное вмешательство на фоне желудочно-кишечного кровотечения при портальной гипертензии должно начинаться...:

1) с наложения портокавального анастомоза.

2) с прошивания варикозно расширенных вен пищевода и желудка

**3) с установки зонда Блекмора**

4) с ТИПС

5) с экстренной эзофагодуоденоскопии

4. При циррозе печени чаще развивается...:

**1) внутрипеченочная форма портального блока**

2) надпеченочная форма портального блока

3) подпеченочная форма портального блока

4) смешанная форма портального блока



5.Нарушение венозного оттока из печени:

- 1) **синдром Бадда-Киари**
- 2) первичный билиарный цирроз
- 3) аутоиммунный гепатит
- 4) алкоголь

6.Классификация функционального состояния больных циррозом печени Child-Pugh включает (несколько вариантов):

- 1) **альбумин**
- 2) **энцефалопатия**
- 3) **билирубин**
- 4) креатинин
- 5) гемоглобин, количество эритроцитов

7.В норме давление в системе портальных составляет:

- 1) **5-10 мм рт. ст.**
- 2) 2-5 мм рт. ст.
- 3) 10-15 мм рт. ст.
- 4) более 15 мм рт. ст.

8. Какое утверждение правильное относительно цирроза печени?

- 1) сопровождается гипогликемическими кризами
- 2) УЗИ не подтверждает диагноз
- 3) **является самой частой причиной портальной гипертензии**
- 4) основными клиническим признаком является мышечное напряжение в правом подреберье
- 5) повышенная температура может быть в 80% случаев

9.Эндоскопически установлено кровотечение из варикозных вен пищевода.

Слизистая желудка изменена. Какой из нижеперечисленных методов гемостаза может быть использован в любом медучреждении?

- 1) Лигирование варикозных вен пищевода
- 2) резекция нижней трети пищевода и эзофаго-гастроанастомоза
- 3) **тампонада зондом Блэкмора**
- 4) азигопортальное разобщение
- 5) спленопортальный анастомоз

10.какой метод может быть использован для лечения портальной гипертензии:

- 1) дренирование Вирсунгова протока
- 2) труккулярная ваготомия
- 3) пересадка селезенки
- 4) **трансюгулярное внутripеченочное портосистемное шунтирование**

**Задача 1.** Больной Т., 54 года, длительно болеет вирусным гепатитом С, в течении последнего года стал отмечать ухудшение состояния. Появились выраженная слабость, утомляемость, сонливость в течении дня, плохой сон в ночные часы, отметил потерю веса на 5-6 кг, увеличение живота в объеме появляющиеся резко, в последующем появление черного стула, рвота кровью вишневого цвета с большим количеством сгустков. За медицинской помощью не обращался. Доставлен (после очередного эпизода ухудшения состояния 2 дня назад) в общем анализе крове: Эр —  $2.85 \times 10^{12}$ , Нб — 74 г/л, Нт-22%. Тр —  $73 \times 10^9$ , лейкоц —  $3,4 \times 10^9$

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, температура тела 36,5 С, кожные покровы бледные с желтушным оттенком. При пальпации печени край не пальпируется

Поставьте диагноз, выработайте план лечения.

**Задача 2.** Больная М, 52 года, длительно болеет вирусным гепатитом С, в течении последнего года стал отмечать ухудшение состояния. Появились выраженная слабость, утомляемость, сонливость в течении дня, плохой сон в ночные часы, отметил потерю веса увеличение живота в объеме появляющиеся резко, в последующем появление черного стула, рвота кровью вишневого цвета с большим количеством сгустков. По данному поводу 3 поступала в больницу скорой медицинской помощи, где был установлен диагноз: варикозное пищеводно-желудочное кровотечение на фоне портальной гипертензии вызванной циррозом печени ассоциированным гепатитом С.

В больнице скорой медицинской помощи при каждом поступлении было произведено лигирование кровоточащих варикозных узлов и проведено лечение с положительным эффектом.

Определите тактику дальнейшего лечения с использованием эндоваскулярных технологий. Какие лабораторные и инструментальные исследования должен пройти пациент.

**Задача 3.** Больной Т, 46 лет, с длительным анамнезом токсического цирроза печени. 2 года назад пациенту была проведена операция транспеченочного порто-системного шунтирования для профилактики кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода и кардии желудка. Два месяца назад после самостоятельной отмены дезагрегантной терапии у пациента возобновились жалобы на потерю аппетита, появились выраженная слабость, появление черного стула. Поставьте предварительный диагноз. Определите тактику диагностики и лечения.

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Руководство по рентгеноэндоваскулярной хирургии сердца и сосудов в 3-х томах / под редакцией Л. А. Бокерия, Б. Г. Алеяна.- М. Издательство НЦ ССХ им А.Н.Бакулева. РАМН, 2008. – Т.1.596с. Т.2.649с. Т.3.647с.

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ТИПС и лечение варикозных пищеводно-желудочных кровотечений/ Ю.В.Хоронько, М.Ф.Черкасов, М.И.Поляк, Ю.Е.Баранов.- М. Издатель ЗАО «Фарм-синтез» 2013.-242с.
2. Татьянченко В.К. и др. Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия. Ч.І- ІІ. учебное пособие: В 2-х частях - РостГМУ- 2015
3. Атлас рентгеноанатомии и укладок: рук-во для врачей / под ред. М.В. Ростовцева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача».

### ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/oracg/">http://109.195.230.156:9080/oracg/</a>	Доступ неограничен
2	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров
5	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
6	FreedomCollection [журналы]/ScienceDirect.Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
7	БД издательства Springer Nature. - URL: <a href="https://link.springer.com">https://link.springer.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a>	Доступ неограничен
8	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
9	Questel база данных Orbit Premium edition: база данных патентного поиска <a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a> по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Доступ ограничен

10	<b>NanoDatabase</b> :справочные издания по нано-материалам. - URL: <a href="https://nano.nature.com">https://nano.nature.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	Доступ ограничен
11	<b>Российское образование. Единое окно доступа</b> / Федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
12	<b>Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ)</b> . - URL: <a href="http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library">http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library</a>	Открытый доступ
13	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> . - URL: <a href="http://femb.ruclm.ru/femb/">http://femb.ruclm.ru/femb/</a>	Открытый доступ
14	<b>Архив научных журналов</b> / НЭИКОН. - URL: <a href="https://arch.neicon.ru/xmlui/">https://arch.neicon.ru/xmlui/</a> (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
15	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон.биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
16	<b>МЕДВЕСТНИК</b> . Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>	Открытый доступ
17	<b>Медицинский Вестник Юга России</b> . - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ(поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
18	<b>National Library of Medicine (PubMed)</b> . - URL: <a href="http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Открытый доступ
19	<b>Directory of Open Access Journals</b> : полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: <a href="http://www.doaj.org/">http://www.doaj.org/</a>	Открытый доступ
20	<b>Free Medical Journals</b> . - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
21	<b>Free Medical Books</b> . - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a>	Открытый доступ
22	<b>International Scientific Publications</b> . – URL: <a href="http://www.scientific-publications.net/ru/">http://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
23	<b>Univadis.ru</b> : международ. мед.портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
24	<b>ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems</b> . - URL: <a href="http://journals.eco-vector.com/">http://journals.eco-vector.com/</a>	Открытый доступ
25	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="http://www.evrika.ru/">http://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
26	<b>Med-Edu.ru</b> :медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
27	<b>DoctorSPB.ru</b> : информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
28	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России</b> . - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>	Открытый доступ
29	<b>Словари и энциклопедии на Академике</b> . - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
30	<b>Официальный интернет-портал правовой информации</b> . - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
31	<b>Всемирная организация здравоохранения</b> . - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
32	<b>Министерство науки и высшего образования Российской Федерации</b> . - URL: <a href="http://minobrnauki.gov.ru/">http://minobrnauki.gov.ru/</a>	Открытый доступ
33	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон.журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ

**Кадровый состав программы ДПО ПК « Трансьюгулярное портосистемное  
внутрипеченочное шунтирование» 36 часов**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>
<b>1</b>	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой
<b>3</b>	Косовцев Евгений Валерьевич	к.м.н.	Ассистент