

**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 № 6

«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025 г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Антибактериальная терапия хирургической инфекции»

**по основной специальности: Хирургия
по смежной специальности: Колопроктология, Онкология**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2025**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Антибактериальная терапия хирургической инфекции» обсуждена и одобрена на заседании кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Коробка В.Л.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Саркисян Ваган Арамович – доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургических болезней №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Геворкян Юрий Артушевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением абдоминальной онкологии №2 ФГБУ «НМИЦ Онкологии» Минздрава России, заслуженный врач РФ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Антибактериальная терапия хирургической инфекции» разработана рабочей группой сотрудников кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Коробка В.Л..

Состав рабочей группы:

№ №	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Лагеца Аркадий Борисович	к.м.н.	Доцент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Коробка Роман Вячеславович	к.м.н.	Доцент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Дударев Сергей Игоревич	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5	Толстомятов Сергей Владимирович	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6	Ткачев Максим Николаевич	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7	Шитиков Игорь Викторович	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

8	Гончар Михаил Викторович	-	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
9	Микутин Андрей Владимирович	-	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ТК – текущий контроль;

ТК - текущий контроль;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

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

2. Содержание Программы.

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

3. Организационно-педагогические условия Программы.

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

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1110.
- Профессиональный стандарт «Врач-колопроктолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11 февраля 2019 г. N 69н, регистрационный номер 1245).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1098.
- Профессиональный стандарт «Врач-онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 02 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1100.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Хирургия.

Смежная специальность – Колопроктология, Онкология.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия», «Колопроктология» и «Онкология», обновление системы теоретических знаний и практических умений в разделах хирургии, колопроктологии и онкологии, относящихся к оказанию антибактериальной терапии хирургической инфекции.

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

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом

Таблица 1

Профессиональный стандарт 1 «Врач-хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	A/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
В: Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «хирургия»	B/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт 2 «Врач-колопроктолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11 февраля 2019 № 69н, регистрационный номер 1245)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара по профилю «колопроктология»	A/02.8	Лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и безопасности
В. Оказание медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях по профилю «колопроктология»	B/02.8	Лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.
Профессиональный стандарт 3 «Врач-онколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 02 июня 2021 г. N 360н, регистрационный номер 1436)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	A/02.8	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
В. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология» (лекарственная терапия)	B/02.8	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, контроль его эффективности и безопасности
С. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «онкология» (хирургия)	C/02.8	Хирургическое лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ ПС
ПК-1:	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	А/02.8 В/02.8 С/02.8
	должен знать: методы лечения хирургической инфекции антибактериальными препаратами, показания и противопоказания к их применению, возможные осложнения и методы их профилактики	
	должен уметь: применить необходимые методы лечения хирургической инфекции, контролировать их эффективность и безопасность	
	должен владеть: методикой выполнения назначения антибактериальных препаратов и контроля эффективности их применения	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Антибактериальная терапия хирургической инфекции»,
в объёме 36 часов.

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажир овка	Обучающ ий симул нный курс	Совершенс туемые ПК	Форма контрол я
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
	Специальные дисциплины															
1	Антибактериальная терапия хирургической инфекции	34	22	2	20	-	-	12	-	-	12	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3	ТК
	Всего часов (спец.дисциплины)	34	22	2	20	-	-	12	-	-	12	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	22	2	20			12			12					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели - шести дней по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1 «Антибактериальная терапия хирургической инфекции»

Код	Наименования тем, элементов
1	История применения антибактериальных препаратов.
2	Классификация антибактериальных препаратов.
3	Принципы антибиотикопрофилактики
4	Принципы антибиотикотерапии.
5	Ошибки и осложнения антибактериальной терапии. Профилактика. Лечение.
5.1	Ошибки антибактериальной терапии.
5.2	Осложнения антибактериальной терапии.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы. Текущий контроль знаний представляет собой оценку результатов обучения в рамках проводимых практических и семинарских занятий, осуществляется он преподавателем в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих учебных модулей, тем, элементов.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно, решения ситуационной задачи - письменно и собеседования с обучающимся.

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

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

2.5. Оценочные материалы.

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

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

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

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО РОКБ, 344015, г. Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, 170, поликлинический корпус.	0 этаж, уч. комнаты № 1,2,3.
2	МБУЗ "Городская больница №20 г. Ростова-на-Дону", 344091, г. Ростов-на-Дону, пр. Коммунистический, 39	1,6 этаж, уч. комнаты № 1,2

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Хирургические болезни : учебник : под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 991 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный, 51 экз.
2	Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т.: Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный.
	Дополнительная литература
1	Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие : А.И. Кириенко, А. М. Шулутко, В.И. Семиков [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный.
2	Суковатых Б.С. Хирургические болезни и травмы / Б.С. Суковатых, С.А. Сумин, Н.К. Горшунова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624с., 1 экз.
3	Абдоминальная хирургия: национальное руководство : краткое издание / под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
4	Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник : [для студентов и слушателей послевузовского образования медицинских вузов] / под ред. А. Н.Оковитого, А. Н. Куликова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 842 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный.
5	Клиническая фармакология : учебник : для студентов медицинских вузов и слушателей послевузовской подготовки специалистов / В.Р. Вебер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 783 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный.

3.2.2. Информационно-коммуникационные 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: Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5	Scopus / ElsevierInc.,ReedElsevier. – Philadelphia: ElsevierB.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
6	FreedomCollection [журналы]/ScienceDirect.Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации(<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
7	БД издательства SpringerNature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php	Доступ неограничен
8	WileyOnlineLibrary / JohnWiley&Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
9	Questelбаза данных OrbitPremiumedition: база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (<i>Нацпроект</i>)	Доступ ограничен
10	NanoDatabase :справочные издания по нано-материалам. - URL: https://nano.nature.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	Доступ ограничен
11	Российское образование. Единое окно доступа / Федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
12	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
13	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	Открытый доступ
14	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
15	КиберЛенинка: науч. электрон.биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
16	МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
17	Медицинский Вестник Юга России. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ(поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
18	National Library of Medicine (PubMed). - URL: http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ

19	DirectoryofOpenAccessJournals : полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
20	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
21	FreeMedical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
22	International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
23	Univadis.ru : международ. мед.портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
24	ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems . - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
25	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
26	Med-Edu.ru : медицинский видеоportal. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
27	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
28	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России . - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
29	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
30	Официальный интернет-портал правовой информации . - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
31	Всемирная организация здравоохранения . - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации . - URL: http://minobrnauki.gov.ru/	Открытый доступ
33	Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

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

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;

- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности «Хирургия», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 88%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 88%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 88%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой	совмещение
2	Сафроненко Андрей Владимирович	д.м.н., проф.	Зав. Кафедрой фармакологии и клинической фармакологии	основное
3	Лагеза Аркадий Борисович	к.м.н	доцент	основное
4	Коробка Роман Вячеславович	к.м.н	доцент	совмещение
5	Толстопятов Сергей Владимирович	к.м.н	ассистент	совмещение
6	Дударев Сергей Игоревич	к.м.н	ассистент	совмещение
7	Ткачев Максим Николаевич	к.м.н	ассистент	совмещение
8	Шитиков Игорь	к.м.н	ассистент	совмещение

	Викторович			
9	Гончар Михаил Викторович	-	ассистент	основное
10	Микутин Андрей Владимирович	-	ассистент	совмещение

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Антибактериальная терапия хирургической инфекции» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Хирургия», «Колопроктология» и «Онкология».

Список тестовых заданий по модулю 1 "Антибактериальная терапия хирургической инфекции"

1	Кафедра	Реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	ГБУ РО РОКБ. 344015. г.Ростов-на-Дону, ул. Благодатная, 170
4	Зав.кафедрой	Доц., д.м.н. Коробка В.Л.
5	Ответственный составитель	Доц., к.м.н. Лагеза А.Б.
6	E-mail	lageza_ab@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89281256565
8	Кабинет №	1
9	Учебная дисциплина	Хирургия
10	Учебный предмет	Хирургия
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Хирургия, Колопроктология, Онкология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1 Антибактериальная терапия хирургической инфекции
15	Тема	1-5
16	Подтема	5.1-5.2.
17	Количество вопросов	20
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1	Главный возбудитель госпитальной инфекции		
			грамотрицательные микробы		
	*		стафилококки		
			анаэробный микроорганизмы		
			стрептококки		
1	1	2	При длительном использовании антибиотиков с целью профилактики число больных с госпитальной инфекцией		
			значительно уменьшается		
			незначительно уменьшается		
	*		не уменьшается		
			увеличивается		
1	1	3	Гормональная терапия стероидами		
			уменьшает риск госпитальной инфекции		
			не влияет на развитие госпитальной инфекции		
	*		благоприятствует госпитальной инфекции		
			корреляционной связи нет		
1	1	4	При какой инфекции раны имеют вид вялых, бледных, в которых легко ранимые грануляции		
			синегнойная палочка		
			стафилококковая инфекция		
			может быть при всех указанных инфекционных агентах		
	*		не характерна для указанных инфекционных агентов		
1	1	5	Экстренная специфическая профилактика госпитальной инфекции		
			антистафилококковые иммуноглобулины		
			антистафилококковая плазма		
			стафилококковые адсорбированные анатоксины		
	*		все вышеперечисленное		
1	1	6	Рациональный путь введения антибиотика при сепсисе		
	*		внутривенный и эндолимфатический		
			внутримышечный и внутривенный		
			внутрикостный и внутримышечный		
			эндолимфатический		
1	1	7	Антибактериальная терапия при сепсисе начинается если		
	*		когда установлен диагноз		
			есть положительный посев крови		

			когда получены антибиотикограммы		
			когда обнаружен первичный очаг или метастатический гнойник		
			сомнения в адекватности вскрытия первичного очага		
1	1	8	Частая инфекция у больных с сосудистыми операциями		
			стрептококк		
			бактероид		
			кишечная палочка		
	*		стафилококки		
1	1	9	Нейротоксическое действие бывает у		
	*		полимиксина В и стрептомицина		
			пенициллина и линкомицина		
			линкомицина и стрептомицина		
			кефзола и пенициллина		
			стрептомицина и кефзола		
1	1	10	Бактерицидное действие отсутствует у		
	*		тетрациклинов и макролидов		
			полимиксинов и цефалоспоринов		
			аминогликозидов и пенициллинов		
			цефалоспоринов и карбопенемов		
			пенициллинов и полимиксинов		
1	1	11	У аминогликозидов (канамицин, мономицин, неомицин, гентамицин, амикацин), следующие механизмы действия на микробную клетку		
			нарушение функции клеточной мембраны		
			ингибция синтеза ДНК и РНК		
	*		нарушение системы трансляции		
			ингибция синтеза клеточной оболочки		
			подавление синтеза белка на уровне рибосом		
1	1	12	К Гр(-) коккам относятся бактерии		
	*		гонококки		
			энтерококки		
			стрептококки		
			стафилококки		
			ацинетобактер		
1	1	13	В-лактамазы расширенного спектра (блрс) гидролизуют		
			цефалоспорины и карбапенемы		
	*		пенициллины и цефалоспорины		

			цефалоспорины и монобактамы		
			пенициллины и карбапенемы		
1	1	14	Нозокомиальные инфекции наиболее часто встречаются в отделениях		
			хирургические		
	*		реанимации и интенсивной терапии		
			неврологические отделение		
			урологические		
1	1	15	При необходимости повышения суточной дозы цефалоспоринов НЕОБХОДИМО		
			увеличить разовую дозу		
			добавить к парентеральному введению пероральный прием		
			ввести 2 цефалоспорины		
	*		увеличить частоту введения		
1	1	16	Препарат выбора в монотерапии для периоперационной антибиотикопрофилактики в абдоминальной хирургии, операциях на органах малого таза		
	*		амоксиклав/клавуланат		
			цефуроксим		
			метронидазол		
			цефазолин		
1	1	17	Какие из указанных антибактериальных препаратов не используют у беременных и детей		
			пенициллины		
			цефалоспорины		
			макролиды		
	*		фторхинолоны		
1	1	18	Амоксициллин внутрь при острой кишечной инфекции		
			показан		
			показан в сочетании с фталазолом		
	*		не показан		
			показан в сочетании с лоперамидом		
1	1	19	Методом преодоления резистентности синегнойной палочки к меропенему является		
			замена меропенема на дорипенем		
			сочетание цефтазидима с амикацином		
	*		дозирование меропенема 2,0 (3-х часовая инфузия) 3 раза в день		

1	1	20	При синегнойной инфекции рациональный выбор фторхинолона		
			цефоперазон		
			ломефлоксацин		
	*		ципрофлоксацин		
			цефоперазон/сульбактам		

1. Ситуационные задачи.

Задача № 1.

Больной П., 62 лет, находится в хирургическом отделении по поводу острого гангренозного аппендицита. Операция 5 суток назад. Сегодня появились боли в области послеоперационной раны, озноб, температура тела поднялась до 38,50С. Объективно: послеоперационная рана отечна, кожа вокруг раны гиперемирована, при пальпации определяется инфильтрация и болезненность. Лабораторные данные: Лейкоцитоз — 32*10⁹/л, п/я — 18 %, с/я — 43 %, СОЭ — 32 мм/час, определяется анизо- и пойкилоцитоз....

Вопросы:

1. Клинический диагноз. (Гангренозный аппендицит, аппендэктомия)
2. О каком осложнении можно думать у данного больного? Причина ухудшения состояния больного? (Нагноение п/о раны).
3. Тактика ведения больного? (Снять швы, вести как гнойную рану. Антибиотики в/м, промывание растворами антисептиков, водорастворимые мази (левомиколь, диоксиколь), повязки с антисептиками)

Задача № 2.

Больной Г., 51 года, находится в стационаре 30 суток. Поступил с диагнозом закрытая травма живота, внутрибрюшной кровотечение. При выполненной экстренной лапаротомии выявлен разрыв селезенки, которая удалена. Брюшная полость ушита наглухо, без дренажа. Через 14 суток после лапаротомии появилась температура до 37,5 градусов. Рана без нагноения. Больной стал отмечать боли в левом подреберье, озноб, головные боли, тахикардию, повышение температуры тела до 39 — 40 градусов. При УЗИ правого подреберья выявлен абсцесс, который вскрыт и дренирован. Вопросы.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз. (Острый послеоперационный поздний сепсис. Окончательный диагноз сепсиса можно поставить, проведя посевы сред организма)
2. Ошибка в тактике хирурга во время первой операции. Причины возникновения данного осложнения? (Операция относится к условно чистой, поэтому до операции и в послеоперационном периоде была необходима антибиотикопрофилактика.)
3. Консервативное лечение сепсиса.? (направленная антибактериальная терапия, дезинтоксикационная и симптоматическая терапия, иммунокоррекция. Возможно подключение экстракорпоральных методов лечения.)

Задача № 3. Больная 38 лет обратилась к хирургу спустя 48 часов от начала заболевания, с острые жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при пальпации а так же в процессе акта дефекации, повышение температуры до 38,5°С. Из анамнеза выявлено, что в течении 3-х лет периодически, кратковременно до 2-3 дней в области анального отверстия появлялись боли ноющего характера .

Объективно: В области ануса на 7 - 12 часах имеется болезненный воспалительный инфильтрат 4х6 см. с деформацией наружного анального отверстия и его зиянием. Кожа над инфильтратом резко гиперемирована, отечна, при пальпации резко болезненна, там же определяется зона флюктуации 3х3см.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. (Острый подкожный парапроктит в стадии абсцедирования).
2. План обследования, срочность обследования? (Экстренное обследование, Ректальное измерение температуры. Диагностическая пункция полости абсцесса).
3. План лечения. (вскрытие и дренирование гнойника, антибиотикотерапия, микроклизмы, свечи с НПВС, антисептиками)

2. Список теоретических вопросов для собеседования:

1. Профилактическая антибиотикотерапия. Понятие. Принципы.
2. Рациональная антибиотикотерапия. Понятие. Принципы.
3. Микробиологический принцип назначения антибиотиков.
4. Эпидемиологический принцип назначения антибиотиков.
5. Фармацевтический и клинический принцип назначения антибиотиков.
6. Клинический принцип назначения антибиотиков.
7. Выбор антибиотикотерапии: путь, кратность, доза.
8. Осложнения антибиотикотерапии.
9. Продолжительность послеоперационной антибиотикотерапии в абдоминальной хирургии. Смена антибиотика.
10. Внутригоспитальная инфекция. Причины. Возбудители.
11. Внутригоспитальная инфекция. Профилактика.
12. Внутригоспитальная инфекция. Лечение.
13. Антибактериальные препараты для местного лечения ран. Виды. Применение.
14. Фазы раневого процесса. Препараты для местной и общей антибактериальной терапии в первой фазе.
15. Фазы раневого процесса. Препараты для местной и общей антибактериальной терапии во второй фазе.
16. Рожистое воспаление. Возбудитель, выбор антибактериального препарата.
17. Классификация антибактериальных препаратов.
18. Фармакодинамика и фармакокинетика антибактериальных препаратов в клиническом аспекте.
19. Механизмы приобретения антибиотикорезистентности микроорганизмов. Методы профилактики.
20. Оценка эффективности антибактериальной терапии.