



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

С.А. Артюшкин /

2021 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА»**

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ИМ.И.И.ГРЕКОВА

Специальность «Хирургия»

Санкт-Петербург – 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	4
3. Характеристика программы.....	4
4. Планируемые результаты обучения.....	5
5. Календарный учебный график	19
6. Учебный план.....	20
7. Рабочая программа	22
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	23
9. Формы контроля и аттестации	27
10. Оценочные средства	28
11. Нормативные правовые акты.....	31
12. Аннотация.....	32

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Острые хирургические заболевания кишечника»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Земляной Вячеслав Петрович	д.м.н. профессор, Заслуженный врач РФ	Зав.кафедрой факультетской хирургии им.И.И.Грекова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Нахумов Михаил Михайлович	к.м.н. доцент	Доцент кафедры факультетской хирургии им.И.И.Грекова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
3.	Фетисов Кирилл Валерьевич	к.м.н.	Доцент кафедры факультетской хирургии им.И.И.Грекова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Яковенко Тарас Васильевич	к.м.н.	Начальник отдела ДПО	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова Минздрава России
5.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Острые хирургические заболевания кишечника» обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии им.И.И.Грекова и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

«18» 02 2021 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой, проф.  /В.П.Земляной /
(подпись) (ФИО)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

«25» 03 2021 г. 

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию

«13» 04 2021 г. протокол № 3

Председатель, 

(подпись)

(расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Острые хирургические заболевания кишечника» (далее – программа), представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций врачей для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения острых хирургических заболеваний и травм кишечника

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения острых хирургических заболеваний и травм кишечника, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача-специалиста.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности):
врачи-специалисты:

- основная специальность "Хирургия";

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессионального стандарта и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая

осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
«ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА»	Профессиональный стандарт «Врач-хирург» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 743н от 26.11.2018 г.)	8

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Хирургия» (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н, приказа МЗ РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции (ТФ), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции (ОТФ) выбранного профессионального стандарта.

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия."
 Обобщенная трудовая функция Код В
 Оказание первичной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "Хирургия"

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ВПД 2 Диагностическая деятельность;	ПК 3 готовность к определению у пациентов патологических состояний	Трудовая функция В 01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями кишечника	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях кишечника Интерпретировать и анализировать	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях

	<p>, симптомо в, синдромо в заболеван ий, нозологич еских форм в соответств ии с Междунар одной статистич еской классифик ацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>выявления хирургическ их заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов 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 Направление пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями кишечника Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное</p>	<p>предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями кишечника Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника Топографическая анатомия основных областей передней брюшной стенки и</p>
--	--	---	--	---	---

			<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>	<p>влагалищное исследование</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с</p>	<p>брюшной полости, Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний кишечника</p> <p>Методы диагностики хирургических заболеваний кишечника</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>МКБ</p>
--	--	--	---	---	--

			<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>заболеваниями кишечника и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять парацентез, лапароскопию</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций	
ВПД 3 Лечебная деятельность;	ПК 4 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;	Трудовая функция В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и кишечника, контроль его эффективности и безопасности	Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями кишечника Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских	Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	

			<p>изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника назначенных другими специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями</p>	<p>условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы асептики и антисептики</p> <p>Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими</p>
--	--	--	---	--	--

			<p>кишечника Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями кишечника Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника Профилактика или лечение осложнений,</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с заболеваниями кишечника в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний Основы иммунологии, микробиологии Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях: (полный перечень приведен в параграфе 3.2.2. профессионального стандарта «Врач-хирург» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 743н) Принципы и методы оказания медицинской</p>
--	--	--	---	---	--

			<p>побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями кишечника, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и</p>	<p>помощи пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при следующих состояниях пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пневмоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги <p>Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, инфекционные</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить терапию при шоке и кровопотере</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника в соответствии с действующими</p>	<p>болезни)</p> <p>Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных веществ; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Основы лечебного питания, принципы диетотерапии хирургических пациентов при предоперационной подготовке и в послеоперационный период</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Оперативная хирургия передней брюшной стенки и брюшной полости, Применение немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями кишечника</p> <p>Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - аппендэктомия; - разобщение сращений при спаечной непроходимости; - освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации); - разделение брюшинных спаек; - ушивание дефекта тонкой кишки; - ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой 	
--	--	--	--	--	--	--

				<p>кишки; - ушивание повреждения прямой кишки; - лапаротомия диагностическая; - лапароцентез; - остановка внутрибрюшного кровотечения; - перевязка сосуда; - сшивание сосуда</p> <p>Выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых:</p> <p>(полный перечень приведен в параграфе 3.2.2. профессионального стандарта «Врач- хирург» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 743н); Выполнять основные хирургические вмешательства и лечебные манипуляции через все основные виды хирургических доступов (разрез, прокол, свищевой канал) с помощью прямого открытого манипулирования, навигации, эндоскопии: - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - лапароскопия диагностическая; - лапаротомия;</p>
--	--	--	--	--

					<p>Выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями кишечника неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	
		<p>Трудовая функция В 07.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека</p>	<p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применять лекарственные</p>	<p>Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими</p>	

			(кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания
--	--	--	--	--	--

5. Календарный учебный график

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Лекции	Аудиторно	10
ОСК	Аудиторно	6
ПЗ	Аудиторно	6
СЗ	Аудиторно	10
Итоговая аттестация	Экзамен	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-хирурги

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Форма обучения: очная

Режим занятий: 8 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий						Форма контроля	
			лекции		ОСК	ПЗ		СЗ		
			аудит	ДОГ	аудиторно	аудит	ДОГ	аудит		ДОГ
1.	Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний кишечника. Инновационные цифровые технологии в хирургии. Экстренная и неотложная медицинская помощь.	12	6		4			2		Текущий контроль (опрос)
1.1.	История и современные тенденции в хирургии заболеваний кишечника	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.2.	Анатомия и физиология кишечника	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.3	Лучевые и эндоскопические методы диагностики хирургических заболеваний кишечника	2	2							Текущий контроль (опрос)
1.4.	Современные эндовидеохирургические технологии в диагностике и лечении хирургических заболеваний кишечника	2			2					Текущий контроль (опрос)
1.5.	Инновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии	2						2		Текущий контроль (опрос)
1.6.	Экстренная и неотложная медицинская помощь. Сердечно-легочная реанимация.	2			2					Текущий контроль (опрос)
2.	Хирургические заболевания кишечника	16	4		2	4		6		Текущий контроль (опрос)
2.1	Острый аппендицит	2			2					Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий						Форма контроля	
			лекции		ОСК	ПЗ		СЗ		
			аудит	ДОТ	аудиторно	аудит	ДОТ	аудит		ДОТ
2.2	Спаечная болезнь брюшной полости	2	2							Текущий контроль (опрос)
2.3	Острая неопухолевая кишечная непроходимость	2						2		Текущий контроль (опрос)
2.4	Острые нарушения мезентериальной проходимости					2				Текущий контроль (опрос)
2.5	Кишечные свищи	2						2		Текущий контроль (опрос)
2.6	Дивертикулярная болезнь кишечника, хирургические осложнения	2				2				Текущий контроль (опрос)
2.7	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, хирургические осложнения	2	2							Текущий контроль (опрос)
2.8.	Кишечные инфекции. Хирургические осложнения. Дифференциальная диагностика.	2						2		Текущий контроль (опрос)
3.	Травма кишечника	4				2		2		Текущий контроль (опрос)
3.1.	Открытые и закрытые травмы кишечника	2						2		Текущий контроль (опрос)
3.2.	Лапароскопия и эндоскопия в диагностике и лечении травм кишечника	2				2				Текущий контроль (опрос)
	Итоговая аттестация	4								Зачет
	Итого		10		6	6		10		

7. Рабочая программа
по теме «Острые хирургические заболевания кишечника»

РАЗДЕЛ 1. Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний кишечника. Инновационные цифровые технологии в хирургии. Экстренная и неотложная медицинская помощь.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	История и современные тенденции в хирургии заболеваний кишечника. Упоминания в исторических документах. Первые операции. Развитие хирургии кишечника XIX и XX веках. Новые технологии конца XX века. Современные тенденции
1.2.	Анатомия и физиология кишечника. Особенности нормальной анатомии и варианты нормы, анатомические аномалии кишечника (лекция 2 часа)
1.3.	Лучевые и эндоскопические методы диагностики хирургических заболеваний кишечника. ФГДС, РРС. ФКС, капсульная эндовидеоскопия КТ, МРТ. Мезентерикография.
1.4.	Современные эндоскопические и лапароскопические технологии в диагностике и лечении хирургических заболеваний кишечника
1.5.	Инновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии. Системы ДОТ и ЭО. Электронная история болезни. Удаленная диагностика. Применение робототехники.
1.6.	Экстренная и неотложная медицинская помощь. Сердечно-легочная реанимация.

РАЗДЕЛ 2. Хирургические заболевания кишечника

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика: лабораторная (биохимическая, иммунологическая). Хирургическое лечение – доступы, типы аппендэктомии. Атипичные формы острого аппендицита.
2.2.	Спаечная болезнь брюшной полости. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика: лабораторная, инструментальная. Лечение осложнений и профилактика
2.3.	Острая неопухолевая кишечная непроходимость. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение консервативное и оперативное. Национальные клинические рекомендации.
2.4.	Острые нарушения мезентериальной проходимости артериальной и венозной природы. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики, дифференциальная диагностика. Принципы лечения Хирургическое лечение.
2.5.	Кишечные свищи. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Виды лечения.
2.6.	Дивертикулярная болезнь кишечника, хирургические осложнения. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Осложнения. Оперативное и консервативное лечение.
2.7.	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика при осложненном течении
2.8.	Кишечные инфекции. Хирургические осложнения. Дифференциальная диагностика хирургических и инфекционных заболеваний кишечника в экстренной хирургии. Принципы лечения

РАЗДЕЛ 3. Травмы кишечника

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Открытые и закрытые травмы кишечника. Колотые, колото-резаные, огнестрельные ранения печени. Ушибы, разрывы полого органа, брыжейки, внутрибрюшные кровотечения. Особенности хирургической тактики. Методы временного и окончательного гемостаза. Показания к резекции кишечника. Показания колостомии, виды колостом.
3.2.	Лапароскопия и эндоскопия в диагностике и лечении травм кишечника. Техника диагностической лапароскопии, лапароскопическая резекция кишечника, колостомия.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

8.1.1. Лекционные занятия

№	Тема лекционного занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	История и современные тенденции в хирургии острых хирургических заболеваний кишечника	1.1.	очно	ПК 3
2.	Анатомия и физиология кишечника	1.2.	очно	ПК 3
3.	Лучевые и эндоскопические методы диагностики хирургических заболеваний кишечника.	1.3.	очно	ПК 3
4.	Спаечная болезнь брюшной полости	2.2	очно	ПК 3,4
5.	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона, хирургические осложнения	2.7.	очно	ПК 3,4

8.1.2. Практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Острые нарушения мезентериальной проходимости	2.4	очно	ПК
2.	Дивертикулярная болезнь кишечника, хирургические осложнения	2.6	очно	ПК 3,4
3.	Лапароскопия и эндоскопия в диагностике и лечении травм кишечника	3.2.	очно	ПК 3,4

8.1.3. Семинарские занятия:

№	Тема семинарского занятия	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Иновационные компьютерные и дистанционные технологии в хирургии	1.5.	очно	ПК 3
2.	Острая неопухолевая кишечная непроходимость	2.3.	очно	ПК 3,4
3.	Кишечные свищи	2.5.	очно	ПК 3,4
4.	Кишечные инфекции. Хирургические осложнения. Дифференциальная диагностика.	2.8	очно	ПК 3,4
5.	Открытые и закрытые травмы кишечника	3.1.	очно	ПК 3,4

8.1.4. Обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Приемы и методы экстренной врачебной медицинской помощи, сердечно-легочной реанимации.	1.6.	Совершенствование навыков первой врачебной помощи при обмороке, коме, шоке, судорогах, асфиксии, приемов СЛР. Оборудование: тренажер СЛР, воздуховод, шпатель, мешок Амбу.	ПК –3,4
2	Современные эндовидеохирургические технологии в диагностике и лечении хирургических заболеваний кишечника	1.4.	Совершенствование навыков эндовидеохирургических манипуляций на тренажере "Ящик", установка лапаропортов, торакопортов, захват тканей, завязывание интра и экстракорпоральных узлов. Подключение видеоборудования (световод, камера, лапароскоп), вывод изображения на экран, Работа инструментами: зажим, диссектор, игла	ПК –3,4
3	Острый аппендицит	2.1.		ПК –3,4

				Вереша, троакар, иглодержатель, пушер, клипатор, ретрактор, Имитация эвакуации удаленного органа. Имитация аспирации сгустков.	
--	--	--	--	--	--

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

8.2.1. Основная литература:

1. Дементьев, А. С. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Р. Манеров, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3670-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436707.html>
2. Диагностическая и лечебная тактика при острых хирургических заболеваниях живота и груди: руководство / под ред. В. П. Акимова.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018.— 292 с. : ил. ISBN 978-5-89588-070-8
3. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4404-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html> ЭБМ «Консультант врача»

8.2.2. Дополнительная литература

1. Алгоритмы диагностики и лечения хирургических заболеваний. Ч.1 Хирургические болезни брюшной полости [Электронный ресурс]: учеб. пособие.—Электрон. текстовые дан.—Уфа, 2018/ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. О. В. Галимов [и др.]. – 2018 – 101,[2]. – on-line. – Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib718.pdf>
2. Ардатская Мария Дмитриевна. Абдоминальная боль и висцеральная гиперчувствительность у пациентов с синдромом раздраженного кишечника. Римские критерии IV и клиническая практика / Ардатская М.Д., Топчий Т.Б. – М.: Прима-Принт, 2017. – 63 с.: ил. – ISBN 978-5-9907557-9-6 - <https://docplayer.ru/87114398-Abdominalnaya-bol-i-visceralnaya-giperchuvstvitelnost-u-pacientov-s-sindromom-razdrazhennogo-kishechnika-rimskie-kriterii-iv-i-klinicheskaya-praktika.html>
3. Болезнь Крона (клиника, диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение) : учебное пособие / составители М. В. Шейнкман, В. М. Русинов. — Киров : Кировский ГМУ, 2015. — 51 с. — Текст : электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136051>

4. Воспалительные заболевания кишечника: учебное пособие /В. Г. Радченко, П. В. Селиверстов, Л. А. Тетерина, С. И. Ситкин, Г. Н. Жигалова, Л. С. Орешко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. — 68 с.
5. Дементьев, А. С. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, И. Р. Манеров, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3670-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436707.html>
6. Дивертикулярная болезнь толстой кишки : учеб. пособие / И. Г. Бакулин, Е. В. Сказыбаева, С. И. Ситкин [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. пропедевтики внутр. болезней, гастроэнтерологии и диетологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 40 с. : табл., рис.
7. Ивашкин В. Т., Шельгин Ю. А., Ачкасов С. И. и др. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки // РЖГГК. —2016. — № 1. — С. 65–80.- <https://www.gastro-j.ru/jour/article/view/23/11#>
8. Клиническая картина, диагностика и лечение дивертикула Меккеля: учебное пособие/Н. И. Глушков, Г. М. Горбунов.— СПб.:Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015.— 40 с.
9. Колостомы : учеб. пособие / Н. И. Глушков, Т. Л. Горшенин ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. общ. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 47 с. : ил. - (Медицинское образование).
10. Острая абдоминальная патология / под редакцией Д. Клайна, Л. Стед ; перевод с английского А. Е. Любовой. — 4-е изд. — Москва : Лаборатория знаний, 2017. — 296 с. — ISBN 978-5-00101-468-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/94131>
11. Пугаев А.В., Ачкасов Е.Е. – Острый аппендицит. – М.: Общество с ограниченной ответственностью «Научно-издательский центр ИНФРА-М», 2019. – 143 с.
12. Российское общество хирургов. Утвержденные клинические рекомендации. Колопроктология. 2013 г.<http://xn---9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--plai/stranica-pravlenija/unkr/koloproktologija>

8.2.3. Базы данных, информационно-справочные системы:

- Система дистанционного обучения СЗГМУ им. Мечникова
- Scholar.Google

Ресурсы на иностранных языках

- **Springer Nature**
 - Платформа [Springer Link](#)
 - Платформа [Nature](#)
 - База данных [Springer Materials](#)
 - База данных [Springer Protocols](#)
 - База данных [zbMath](#)
 - База данных [Nano](#)
- [Bentham Science](#) - База [Bentham Science](#).
- [EBSCO](#) - База [EBSCOhost Web MEDLINE Complete](#).
- [ProQuest](#) - Ресурсы [ProQuest Medical Database](#).
- [ScienceDirect](#) - журналы с 2014 г., книги по списку

- **Реферативные и наукометрические электронные БД**
 - [Web of Science](#)
 - [Scopus](#) – крупнейшая в мире единая реферативная база данных.
- **Русскоязычные ресурсы**
- [Национальная электронная библиотека](#) Представлены электронные формы книг, диссертаций, авторефератов.
- [EastView Медицина и здравоохранение в России](#) (Полнотекстовые журналы)
- [eLibrary Научная Электронная Библиотека](#)
(При первом посещении библиотеки каждый пользователь должен самостоятельно зарегистрироваться)
- [Polpred.com](#) Обзор СМИ.
- [Журналы издательства МедиаСфера](#)
- **Электронные библиотечные системы**
 - [ЭБС Консультант Студента](#)
 - [ЭБС Консультант Врача](#)
 - [ЭБС Лань](#)
 - [ЭБС BookUp;](#)
 - [ЭБС ibooks.ru](#)
 - [ЭБС Библиокомплектатор - IPRbooks](#)
 - [ЭБС Юрайт “Легендарные книги”](#)

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- помещения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой
(Институт медицинских образовательных технологий ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова)
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме устного опроса.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные средства

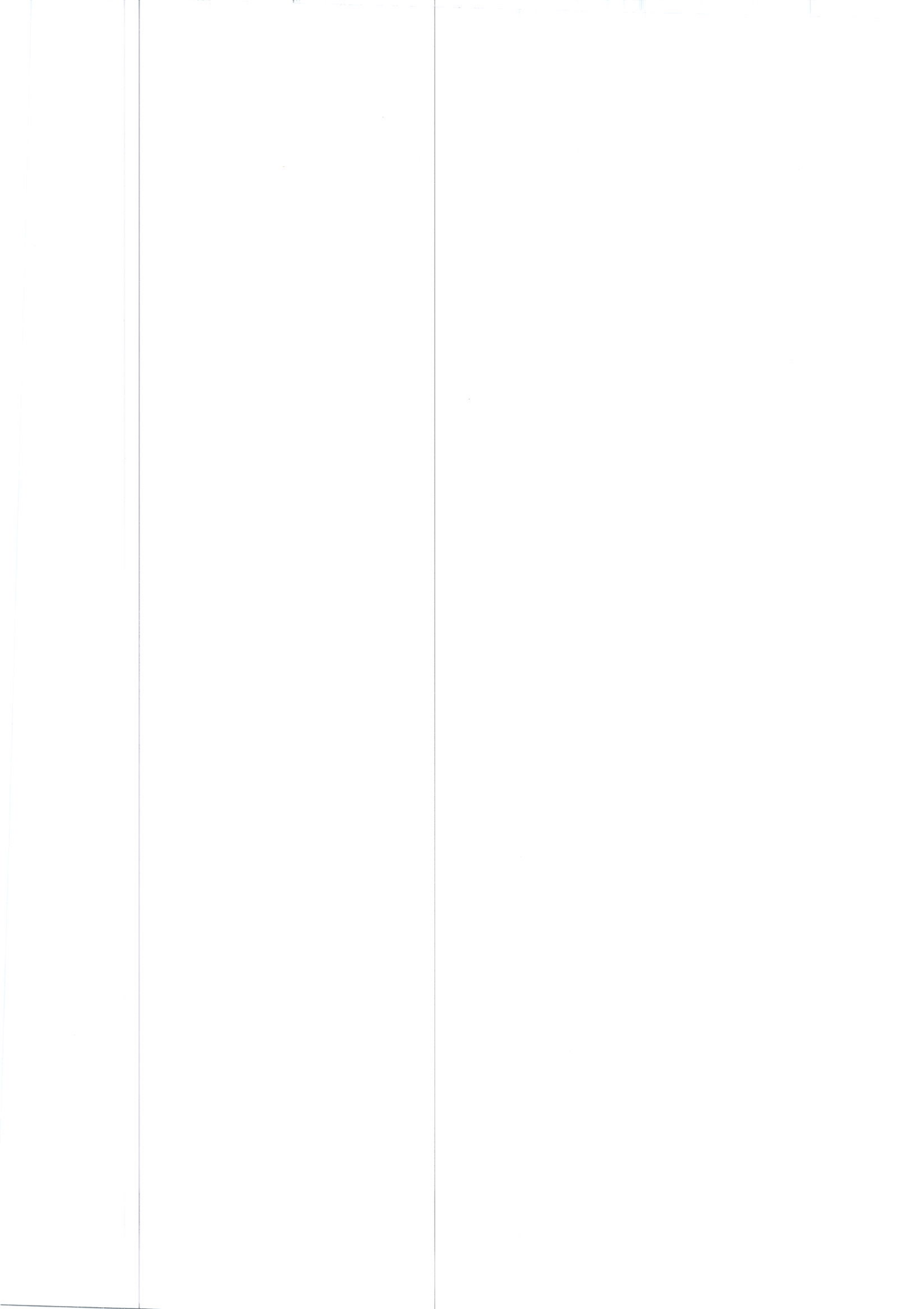
Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Острый аппендицит: современные теории возникновения, клиника, диагностика. Показания к оперативному лечению?
2. Этапы аппендэктомии из лапаротомного доступа и методом лапароскопии?
3. Кишечное кровотечение неязвенной этиологии: этиология, клиника, диагностика, экстренная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре?
4. Язвенные кишечные кровотечения: клиника, диагностика, экстренная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.
5. Алгоритм восполнение кровопотери при кишечных кровотечениях?
6. Острая кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика: лабораторная, инструментальная. Лечение функциональной толстокишечной непроходимости консервативно?
7. Острая кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика: лабораторная, инструментальная. Хирургическое и эндоскопическое лечение механической толстокишечной непроходимости консервативно?
8. Болезнь Крона: этиология, клиника, диагностика. Хирургические осложнения и их лечение?
9. Дивертикулы и дивертикулез кишечника. Дивертикулит, хирургические осложнения, показания к оперативному лечению?
10. Дивертикул Меккеля: клиника, диагностика, хирургическое лечение?
11. Лечение хирургических осложнений дивертикулита?
12. Неспецифический язвенный колит: этиология, клиника, диагностика, хирургические осложнения и их лечение?
13. Дифференциальная диагностика инфекционного энтероколита и хирургический заболеваний кишечника: клиника, диагностический минимум?
14. Современные методы эндоскопического исследования кишечника: диагностические возможности?
15. Методы лучевой диагностики заболеваний кишечника?
16. Абсолютные и относительны признаки проникающего ранения передней брюшной стенки?
17. Хирургическая тактика при открытых и закрытых травмах передней брюшной стенки?
18. Кишечные свищи: этиология, современные подходы к лечению, показания к операции, способы хирургического лечения?
19. Полипы толстой кишки. Наследственный семейный полипоз: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика?
20. Мезэнтерикография: место в диагностике и лечении заболеваний кишечника?

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося врача-специалиста:

1. Пациент 22 лет худощавого астенической конституции, поступает в экстренном порядке в стационар с жалобами на общую слабость, 2 часа назад отметил черный стул при акте дефекации. Состояние средней тяжести, контактен, адекватен, при физикальном обследовании обращает внимание дискомфорт при пальпации в эпигастрии, перитонеальных симптомов нет. При ректальном исследовании следы кала черного цвета. Вы заподозрили кровотечение. Ваша диагностическая и лечебная тактика?

2. Пациент 42 лет, в отделении гастроэнтерологии с диагнозом Неспецифический язвенный колит. Страдает данным заболеванием на протяжении 3-х лет. Вас вызвали в качестве дежурного хирурга. Жалобы: боль и бурление в животе, газы отходят, стула нет 3 суток. Объективно: живот ассиметрично вздут, перистальтика, выслушивается, умеренно болезненный в зоне вздутия, перитонеальных симптомов нет. Какое осложнение можно подозревать? Обязательные методы диагностики? Хирургическая тактика?
3. Больная 28 лет поступил с жалобами на боли в правой подвздошной области, подъем температуры до 37.5. Пациент отметил, что исходно боли локализовались в эпигастрии, в анамнезе у пациента язвенная болезнь желудка. При вашем осмотре положительные аппендикулярные симптомы. При ФГДС: язва малой кривизны желудка в стадии обострения. Какова хирургическая тактика?
4. Больной 59 лет жалуется на периодическое выделение крови с каловыми массами, вздутие живота независимо от приема пищи. Самостоятельно принимал спазмолитики, активированный уголь, на этом фоне отмечает некоторое улучшение – вздутие живота уменьшается. При ректальном исследовании патологических образований на высоте пальца не выявлено, на перчатке следы кала коричневого цвета. Предположительный диагноз? Диагностический минимум для уточнения диагноза?
5. Пациент 55 лет жалуется на периодически возникающие боли по всему животу, вздутие живота. Дважды в год симптомы усиливаются, обострение длится до 1 месяца, проявляется жидким стулом до 8 раз в сутки с примесью слизи и крови. Считает себя больным более 2 лет. Ранее за мед помощью не обращался. Состояние средней тяжести. кожные покровы бледные. дефицит массы тела 5%. Живот при пальпации болезнен по ходу толстой кишки. симптомов раздражения брюшины нет. в анализе крови анемия. предварительный диагноз? Диагностический минимум для уточнения диагноза?
6. Пациент 20 лет жалуется на периодически возникающие боли в животе, вздутие. Периодически в стуле отмечает появление неизменной крови. При осмотре обращает не себя внимание бледность кожного покрова, наличие пигментных пятен губ, щек, ладоней. О каком заболевании можно сделать предположение? Какие диагностические лабораторные и инструментальные процедуры вы выполните пациенту?
7. Пациент 28 лет, поступил в экстренном порядке после разбойного нападения. Со слов поучил удар в живот острым предметом. Состояние пациента тяжелое, гемодинамика стабильная АД 120/70, пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. Вы видите рану по правому фланку передней брюшной стенки, из которой выделяет кровь с примесью кишечного содержимого. Диагноз? Ваша хирургическая тактика?
8. Пациент 27 лет поступил в экстренном порядке с подозрением на кишечное кровотечение. Жалобы: периодически выделение неизменной алой крови с каловыми массами. Со слов подобные жалобы впервые в жизни. Вы выполнили ФГДС, ФКС источник кровотечения не выявлен. На момент осмотра данных за продолжающееся кровотечение нет, пациент гемодинамически стабилен. Какие



методы диагностики необходим] выполнить для поиска источника кровотечения?

9. Пациент 22 лет поступил в экстренном порядке с жалобами на наличие уплотнения в правой подвздошной области, причиняющее дискомфорт, боли при приеме пищи. Отмечает подъем температуры до 37.4°C. Со слов пациента, подобные жалобы беспокоят уже 5 дней, прием спазмолитиков эффекта не дал. Предположительный диагноз? Ваша тактика?
10. Пациент 37 лет находится на лечении в отделении гастроэнтерологии с диагнозом болезнь Крона. Вас вызвали в качестве дежурного хирурга. Пациент жалуется на резкое усиление болей в животе, вздутие, в анализе крови лейкоцитоз до 17 тысяч. Объективно: состояние тяжелое, живот вздут, болезненный, перистальтика не выслушивается, при этом перитонеальные симптомы отрицательные. Какое осложнение можно подозревать? Обязательные методы диагностики? Хирургическая тактика?

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите 1 правильный ответ.

1. Эндоскопическая картина при желудочно-кишечном кровотечении по Forrest III соответствует:
- а) тромбированные сосуды на дне язвы;
 - б) сгусток крови, закрывающий язву;
 - в) язва без признаков кровотечения;
 - г) источник не найден;
 - д) продолжающееся артериальное кровотечение;
- Эталон – В
2. Наиболее информативным методом диагностики дивертикулов толстой кишки является:
- а) Лапароскопия
 - б) Ирригоскопия
 - в) Фиброколоноскопия
 - г) КТ органов брюшной полости
 - д) Обзорный снимок органов брюшной полости
- Эталон – Б
3. При жалобах пациента на боли в левой подвздошной области, подъем температуры до субфебрильных цифр следует подозревать:
- а) Дивертикулез сигмовидной кишки
 - б) Болезнь Крона
 - в) Острую кишечную непроходимость
 - г) Острый аппендицит
 - д) Глистная инвазия
- Эталон – А

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", статья 71 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477).
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» ноября 2012 г. № 922н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Хирургия";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
10. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 01 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).
11. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.05.2017 N 46740)
12. Приказ Минздрава России от 02.04.2013 N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.08.2013 N 29362)
13. Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52964)