МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

КАФЕДРА ХИРУРГИИ ИНСТИТУТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО,

д.м.н., МВА

С.А Палевская

(12» Sieces 2022 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.67 - «Хирургия» со сроком освоения 36 часов по теме

«Хирургические заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны»

Форма обучения: заочная

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры хирургии ИПО (протокол № 18 дата 28.04.2022) Зав. кафедрой хирургии ИПО, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор Корымасов Евгений Айатольевич

«28» апреля 2022 г.

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

$N_{\underline{0}}$	Фамилия, Имя,	Учёная	Должность	Место работы
Π/Π	Отчество	степень,		
		учёное		
		звание		
1	Корымасов	д.м.н.,	Заведующий	ФГБОУ ВО СамГМУ
	Евгений Анатольевич	профессор	кафедрой хирургии	Минздрава России
			ИПО	
2	Хорошилов	к.м.н.	Ассистент кафедры	ФГБОУ ВО СамГМУ
	Максим Юрьевич		хирургии ИПО	Минздрава России

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- **2.1.** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Хирургические заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны» (далее Программа), специальность «Хирургия», представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.
- **2.2. Направленность Программы** заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-хирургов по актуальным вопросам в области хирургии и обеспечении соответствия их квалификации к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.
- **2.3. Цель программы** систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере хирургии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование и приобретение новых профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации у врачей хирургов.

2.4. Задачи программы:

- 1.Обновление существующих и приобретение новых теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам хирургии.
- 2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование и приобретение новых профессиональных компетенций по вопросам хирургии, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача хирурга согласно трудовой функции А/01.8 «Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза» и А/02.8 «Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности» из профессионального стандарта «Врач хирург», 2018.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

- 3.1. **Трудоёмкость** освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин.).
- 3.2. Форма реализации: заочная.
- 3.3. 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. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

3.4. Основными компонентами Программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.
- **3.5.** Учебный план определяет перечень, трудоёмкость последовательность и распределение модулей(разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом 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 часов.
- **3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения**, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- **3.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся.** Итоговая аттестация по Программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских и научных организациях;
- кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры хирургии ИПО образовательной организации, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- законодательство Российской Федерации.

3.9. Категория обучающихся:

В соответствии с приказом Минздрава России от 08.10.2015 г. № 707н к обучению по программе повышения квалификации по специальности «Хирургия» допускаются специалисты, имеющие:

- высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности «хирургия».

3.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование	Наименование	Код	Трудовая	Уровень
программы	выбранного профессионального		функция	квалифика ции
	стандарта			
Хирургические заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны	«Врач-хирург», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Р Ф от 26 ноября 2018 года N 743н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях	8

приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.		выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическим и заболеваниями и (или) состояниями,	8
		контроль его эффективности и безопасности	

Характеристика профессиональных компетенций врача-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

- У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее УК):
- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1).
- У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):
 - в психолого-педагогической деятельности:
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-1).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-хирурга, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК): в организаторской деятельности:

- владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений по вопросам хирургической помощи взрослому населению (ПК-1);
 - в диагностической деятельности:
- владение методами донозологической диагностики и раннего выявления факторов риска развития хирургических заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны (ПК-2);
 - в лечебной деятельности:
- способность и готовность выполнять коррекцию выявленных хирургических заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением оперативного лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врача-хирурга, обеспечивающих

формирование новых профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-хирург должен знать:

- 1. Общие знания:
- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;
- основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной хирургической помощи взрослому населению;
 - принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.
 - 2. Специальные знания:
- топографическую анатомию гепатопанкреатобилиарной зоны, основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии этих органов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с хирургической патологией гепатопанкреатобилиарной зоны;
- клиническую симптоматику хирургических заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны, их профилактику, диагностику и лечение;
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных с патологией гепатопанкреатобилиарной зоны;
 - применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
 - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях.

По окончании обучения врач-хирург должен уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития хирургического заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
 - оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
 - оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
 - решить вопрос о трудоспособности больного;

- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
 - проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;
 - проводить санитарно-просветительную работу.
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: перитонит различной этиологии; травма оргавнов брюшной полости;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит; холедохолитиаз; холангит и механическая желтуха различной этиологии; острый и хронический панкреатит, кистозные поражения поджелудочной железы; желчные, панкреатические и смешанные наружные и внутренние свищи.

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	Желчнокаменная болезнь и ее осложнения
1.1	Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.
1.2	Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.
1.3	Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренной операции. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
2.	Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.
3	Повреждения желчевыводящих путей
3.1	Стрикутры желчевыводящих путей
3.2	Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика, лечение.
4	Неопухолевые заболевания печени
4.1	Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.
4.2	Паразитарные заболевания печения. Эхинококкоз и альвеококкоз. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.
4.3	Непаразитарные кисты печени. Гемангиома печени. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени.
5	Рак печени. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени).

	Лечение.
6	Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений. Другие осложнения острого панкреатита — аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.
7	Хронический панкреатит и рак поджелудочной железы
7.1	Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.
7.2	Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.
8	Повреждения и заболевания селезенки (инфаркт селезенки, кисты селезенки). Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания, селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение квалификации соответствия врачей К меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствование профессиональных хирургической компетенций при оказании помощи пациентам гепатопанкреатобилиарной зоны в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия».

Категория обучающихся: врачи-хирурги

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: заочная.

Код		Всего	В том числе				Форма
	Наименование тем, элементов и т.д.		L	ОСК	113	C/P	контроля
1	Желчнокаменная болезнь и ее осложнения	6	2	-	-	4	T/K
2	Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.	4	2	-	-	2	T/K
3	Повреждения желчевыводящих путей	4	2	-	-	2	T/K
4	Неопухолевые заболевания печени	4	2	-	-	2	T/K

5	Рак печени. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.	4	2	-	-	2	T/K
6	Острый панкреатит.	4	2	-	-	2	T/K
7	Хронический панкреатит и рак поджелудочной железы	4	2	-	-	2	T/K
8	Повреждения и заболевания селезенки (инфаркт селезенки, кисты селезенки)	4	2	-	-	2	T/K
	Итоговая аттестация:	2					Зачёт
	Всего:	36	16	-	-	18	

^{*} ПЗ - практические занятия, Л-лекции,

С/Р-самостоятельная работа; Т/К текущий контроль

Все лекционные занятия (запись видеолекций) проводятся с использованием ДОТ и ЭО на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение

всего учебного года

Режим занятий: 5 дней /7,2 ч. в день

Наименование тем, элементов и т.д.	Всего	1	2	3	4	5	6	7	
Hanmenobanne rem, saemenrob n 1.4.		Дни недели							
1. Желчнокаменная болезнь и ее	4	4							
осложнения		•							
2. Рак желчного пузыря и									
желчевыводящих путей. Факторы,									
способствующие развитию. Клиника,	4	3,2	0,8						
методы диагностики, методы									
хирургического лечения.									
3. Повреждения желчевыводящих	4		4						
путей	4		†						
4. Неопухолевые заболевания печени	4		2,4	1,6					
5. Рак печени. Клиника, диагностика									
(значение ультразвукового исследования,	4			4					
изотопного сканирования, компьютерной	4			4					
томографии, пункции печени). Лечение.									
6. Острый панкреатит.	6			1,6	4,4				
7. Хронический панкреатит и рак	4				20	1,2			
поджелудочной железы	4				2,8	1,2			
8. Повреждения и заболевания									
селезенки (инфаркт селезенки, кисты	4					4			
селезенки)									
Итоговая аттестация:		_				2	_		
Bcero:	36	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2			

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

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

- учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, в том числе в ЭИОС университета;
- учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.
- Симуляционный центр СамГМУ;
- 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. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры хирургии ИПО, реализующей программу.

Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература

- 1. Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-912 с.
- 2. Барыкина, Н.В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. Ростов н/Д : Феникс, 2012. 508 с.
- 3. Золлингер Р. (ст.), Золлингер Р. (мл.). Атлас хирургических операций. М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. 800 с.
- 4. Клиническая хирургия: Национальное руководство. В 3-х томах / Под ред. В.С.Савельева и А.И. Кириенко. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008-2010 гг.
- 5. Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. 2-е изд., испр. и доп. М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. 743 с.
- 6. Ковалев, А. И. Стратегия и тактика неотложной абдоминальной хирургии [Текст] / А. И. Ковалев. М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2011. 360 с.
- 7. Лебедев Н.В. Системы объективной оценки тяжести состояния больных и пострадавших. М.: «Бином», 2015. 160 с.
- 8. Общая и неотложная хирургия: Руководство: Пер.с англ. / Под ред.С.Патерсона-Брауна. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 378с.
- 9. Перитонит (практическое руководство) / Под ред. В.С. Савельева. М.: Литтерра, $2006.-206~\mathrm{c}.$
- 10. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: Руководство для врачей. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко. М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014. 544 с.
- 11. Сажин, В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: Руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 502с.
- 12. Чиссов В.И., Трахтенберг А.Х., Пачес А.И. Атлас онкологических операций.- М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. 624 с.

Дополнительная литература

- 1. Абдоминальная хирургическая инфекция. Практическое руководство / Под ред. В.С.Савельева и Б.Р. Гельфанда. М.: Литтерра, 2006. 168 с.
- 2. Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные рекомендации. Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. М., 2011.
- 3. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии / МакИнтайр Р.Б. и др. / Под ред. В.Д. Федорова и В.А. Кубышкина. М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2009. 744 с.
- 4. Атлас оперативной гастроэнтерологии. Пер. с англ. Под ред. А.С. Ермолова. М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2009.-560 с.
- 5. Багненко С.Ф. и др. Острый панкреатит (протоколы диагностики и лечения). СПб., 2004.
- 6. Винник Ю.С. и др. Желчнокаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром. Красноярск, 2010. 234 с.
- 7. Вишневский В.А. и др. Операции на печени. М.: Миклош, 2003. 156 с.
- 8. Данилов М.В., Федоров В.Д. Повторные и реконструктивные операции при заболеваниях поджелудочной железы: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2003.-424 с.
- 9. Евсеев М.А. Антисекреторные препараты в неотложной хирургической гастроэнтерологии. М., 2009.
- 10. Затевахин И.И. и др. Панкреонекрозы. М.: МИА, 2008. 259 с.
- 11. Золлингер Р. (ст.), Золлингер Р. (мл.). Атлас хирургических операций. М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008.-800 с.
- 12. Кузнецов Н.А. и др. Основы клинической хирургии. М.: Лист Нью, 2006. 735 с.
- 13. Лучевая диагностика и малоинвазивное лечение механической желтухи: Руководство / Под ред. Л.С. Кокова. М.: Радиология-Пресс, 2010.
- 14. Лысенко М.В. и др. Острый панкреатит: дифференцированная лечебно-диагностическая тактика. М.: Литтерра, 2010.
- 15. Маев И.В., Кучерявый Ю.А. Болезни поджелудочной железы 2-х томах. М.: ОАО Изд-во «Медицина», 2008.
- 16. Нейроэндокринные опухоли: Руководство для врачей. Пер с англ. М.: Практическая медицина, 2010.
- 17. Патютко Ю.И. Хирургическое лечение злокачественных опухолей печени. М.: Практическая медицина, 2005. 312 с.
- 18. Руководство по хирургии желчных путей / Под ред. Э.И. Гальперина и П.С. Ветшева. М.: Видар-М, 2006. 568 с.
- 19. Шайн М. Здравый смысл в неотложной абдоминальной хирургии. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2003.-272 с.
- 20. Шапкин Ю.Г., Березкина С.Ю. Ранняя диагностика, прогноз и хирургическая тактика при остром панкреатите. Саратов, 2008. 164 с.
- 21. Шок: теория, клиника, организация противошоковой терапии / Под ред. Г.С. Мазуркевича и С.Ф. Багненко. СПб, 2004. 539 с.
- 22. Шулутко А.М. и др. «Рабочий диагноз» в трудных клинических ситуациях. М.: Медицина, 2003. 256 с.
- 23. Эндоскопическая хирургия / Под ред. И.В. Федорова. М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2009. 544 с.

Программное обеспечение:

Базы данных, информационно-справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги

- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

8.ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета, предусматривающего ответы на контрольные вопросы и прохождение тестирования, и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.
- Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом Программы.
- Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме тестирования.
- Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.
- Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании удостоверение о повышении квалификации.

9.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контрольные вопросы по теме:

- 1. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции при желчнокаменной болезни.
 - 2. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.
- 3. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.
 - 4. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.
- 5. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия).
 - 6. Показания к экстренной операции при остром холецистите.
 - 7. Гемобилия. Причины, диагностика, лечение.
 - 8. Желчные свищи Классификация, этиология, диагностика, лечение.
 - 9. Гиперспленизм: клиника и диагностика.
 - 10. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной

гипертензии. Принципы хирургического лечения.

- 11. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Методы медикаментозного и хирургического лечения.
- 12. Современные инструментальные и инвазивные методы диагностики эхинококкоза.
- 13. Гемангиома печени. Роль эндоваскулярных методов в лечении гемангиом печени.
- 14. Показания к хирургическому лечению и виды операций при остром панкреатите.
- 15. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Хирургическое лечение в фазе гнойных осложнений.
- 16. Другие осложнения острого панкреатита аррозивные кровотечения, панкреатогенные свищи. Принципы диагностики и лечения.
- 17. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.
- 18. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.
- 19. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии.

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний

№ 1. Оптимальный путь введения лекарственных препаратов при остром панкреатите?

Ответы: 1 — внутриартериально, 2 - в\венно, 3 - в пупочную вену, 4 - в брюшную полость, 5 - в чревный ствол.

№ 2. Операция, не выполняемая при хроническом панкреатите?

Ответы: 1 - продольная панкреатоеюностомия, 2 — некрэктомия, 3 - цистоэнтеростомия, 4 - резекция поджелудочной железы, 5 - левосторонняя спланхникэктомия.

№ 3. Развитие гипертензии в системе воротной вены, являясь следствием блокады кровотока на внутрепеченочном или внепеченочном уровне, приводит к ухудшению условий функционирования гепатоцитов. Особо отчетливо это проявляется при сформировавшемся циррозе печени. В плане предоперационной подготовки медикаментозное воздействие у больных с синдромом портальной гипертензии преследует следующие цели:

Ответы: 1 - снижение АД, восполнение белкового дефицита , 2 - снижение агрессивности кислотно-пептического фактора , 3 - снижение давления в системе воротной вены , 4 - снижение давления в нижней полой вене , 5 - повышение АД, снижение свертывающего потенциала.

№ 4. Наиболее характерными осложнениями острого панкреатита являются: абсцесс дугласова пространства, 2 - абсцесс сальниковой сумки, 3 - забрюшинная флегмона, 4 - наружные и внутренние свищи, 5 -пилефлебит. Правильным будет?

Ответы: 1 - 2, 3, 4, 2 - все ответы верны, 3 - 1, 2, 3, 4 - 1, 2, 4, 5 - 2, 3, 5.

№ 5. Больной 62 лет, по поводу хронического калъкулезного холецистита произведена холецистэктомия. Через несколько часов падение артериального давления, снижение гемоглобина до 40 г/л, тахикардия. Какое послеоперационное осложнение возникло?

Ответы: 1 - динамическая непроходимость кишечника, 2 - ишемическая болезнь сердца, инфаркт, 3 - тромбоэмболия легочной артерии, 4 - виутрибрюшное кровотечение, 5 - желчный перитонит.

№ 6. Механизм лечебного действия цитостатиков при остром панкреатите?

Ответы: 1 - блокада блуждающего нерва, 2 - уменьшение воспаления в железе, 3 - блокада образования панкреатических ферментов в железе, 4 - уменьшение болей, 5 - инактивация панкреатических ферментов.

№ 7. Наиболее часто применяемая операция при некротическом панкреатите?

Ответы: 1 - панкреатэктомия, 2 - некрэктомия, декомпрессия желчных путей, дренирование, 3 - резекция поджелудочной железы, перитонеальный диализ, 4 - обкалывание поджелудочной железы, дренирование, 5 - рассечение капсулы поджелудочной железы, дренирование.

№ 8. С целью подготовки к операции больного с длительной механической желтухой на почве ЖКБ важно произвести: 1 - лапароскопическую холецистостомию, 2 - эндоскопическую папиллотомию, 3 - чрескожное чреспеченочное дренирование гепатикохоледоха, 4 - гемосорбцию, 5 - эндоскопическую папиллотомию и назобилиарное дренирование. Выберите правильною конбинацию ответов.

Ответы: 1 - 1, 2, 3, 2 - 3, 4, 5, 3 - 1, 3, 5, 4 - 2, 3, 5, 5 - все ответы правильные.

№ 9. Больной с острым панкреатитом поступил через несколько часов от начала заболевания, перитонеальных симптомов нет. Ваша тактика?

Ответы: 1 - лапаротомия с дренированием брюшной полости, 2 - лапаротомия с рассечением капсулы поджелудочной железы, 3 - резекция поджелудочной железы, 4 - лапароскопическое дренирование брюшной полости, 5 - инфузионная терапия, цитостатические и антиферментные препараты.

№ 10. Ангиографический признак деструктивного панкреатита?

Ответы: 1 - стеноз чревного ствола, 2 - смещение чревного ствола, 3 - дилятация воротной вены, 4 - обрыв экстрапанкреатических сосудов, 5 - деформация верхней брыжеечной артерии.

№ 11. Назовите, какие морфологические процессы характеризует развитие хронического панкреатита? 1) поражение артериального сосудистого русла поджелудочной железы, 2) атрофия и фиброзно-склеротические изменения паренхимы, 3) гнойно-некротические изменения, 4) специфическое поражение паренхимы, 5) инфекционно-аллергические процессы.

Ответы: 1 - 1, 2, 3, 2 - 1, 2, 5, 3 - 3, 4, 4 - 3, 5, 5 - 2, 3.

10. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных

профессиональных организаций»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих в сфере здравоохранения (утвержден Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н);
- Приказ № 499 от 01.07.2013 года "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Приказ Министерства здравоохранения РФ 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