


Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор - проректор по учебной работе

 С.Б. Бакланов

« 26 » 06 2018г

УТВЕРЖДАЮ

Ректор Ульяновского государственного университета

 Б.М. Костишко

« 26 » 06 2018г.



Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации врачей по курсу
«Хирургия органов брюшной полости»

Объем: 36 часов/зачетных единиц

Программу составил:

доктор медицинских наук, доцент
Смолькина Antonina Васильевна


« 21 » 06 2018г.

Рекомендовано к использованию
в учебном процессе:

Решение ученого совета ИМЭиФК


№ 10/200 от 25.06 2018г.

г. Ульяновск, 2018г.

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

Содержание

1. Общие положения.	3
2. Планируемые результаты обучения	5
3. Требования к итоговой аттестации обучающихся	10
4. Учебный план	10
5. Рабочие программы учебных модулей	12
6. Симуляционное обучение.....	22
7. Организационно – педагогические условия реализации программы повышения квалификации	24
8. Итоговая аттестация	25
9. Реализация программы в форме стажировки.....	28
10. Список литературы	28

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО КУРСУ «ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации¹ по курсу «Хирургия органов брюшной полости».

Трудоемкость освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» – 36 академических часов.

Основными компонентами учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости»
 - рабочая программа курса «Хирургия органов брюшной полости»;
 - организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости», включающие формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты;


Планируемые результаты обучения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» направлены на совершенствование компетенций² врача, соответствующих Квалификационным характеристикам должностей работников и профессиональным стандартам.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача, составляющих основу профессиональных компетенций.

В Программе содержатся требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет

¹ Ч.1 и 4 ст. 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2014, N 23, ст. 2930, 2933)

² Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Учебный план программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной» определяет состав изучаемых разделов с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания 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, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы;
 б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
 в) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;


- клинические базы в медицинских организациях, научных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры общественного здоровья и здравоохранения;

д) законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи в абдоминальной хирургии.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают формы аттестации обучающихся, оценочные материалы и иные компоненты – примерную тематику лекционных, семинарских и практических занятий.

Учебная программа повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия органов брюшной полости» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализую-

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

щими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания учебной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия органов брюшной полости».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

повышение квалификации врачей, успешно освоивших программу в 36 академических часов по курсу «Хирургия органов брюшной полости».

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения учебной программы повышения квалификации по курсу «Хирургия органов брюшной полости»


У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- способность и готовность находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);
- способность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, соблюдать врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в пожилом и старческом возрасте (ПК-1);
- способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при старении, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

– способность выявлять у пожилых пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК–3);

в лечебной деятельности:

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК–4);

в реабилитационной деятельности:

– способность применять больным пожилого и старческого возраста различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК–5);

– способность и готовность давать больным пожилого и старческого возраста рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК–6);


в профилактической деятельности:

– способность применять к больным пожилого и старческого возраста современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц пожилого и старческого возраста на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни; оценке биологического возраста, профилактике преждевременного старения (ПК–7).


Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации абдоминальной хирургии, принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений;
- теоретические основы организации здравоохранения;

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		


- организацию хирургической помощи населению по хирургии органов брюшной полости;
- санитарно-противоэпидемическую работу в абдоминальной хирургической службе;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы по хирургии органов брюшной полости;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-специалиста по абдоминальной хирургии;
- медицинское страхование;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию таза и промежности;
- лабораторные методы исследования в абдоминальной хирургии;
- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в хирургии;
- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний желудка;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний кишечника и брыжейки;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний селезенки;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение грыж живота;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение инородных тел желудочно-кишечного тракта;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение травматических повреждений живота;
- основы теоретической и практической абдоминальной онкологии;
- клинику, диагностику и лечение хронических гнойных заболеваний органов брюшной полости;
- клинику, диагностику и лечение хирургического сепсиса;
- клинику, диагностику и лечение особых видов раневой инфекции;
- клинику, диагностику и лечение перитонита и остаточных гнойников брюшной полости;
- антибактериальную терапию в хирургии, применяемую в абдоминальной хирургии;
- клинику, диагностику и лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и анального канала;

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений прямой кишки и промежности;
- клинику, диагностику и лечение злокачественных опухолей толстой кишки;
- основы иммунологии и микробиологии;
- основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии органов брюшной полости;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- патоморфологию хирургических заболеваний брюшной полости;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у абдоминальных хирургических больных.

По окончании обучения врач должен уметь:


- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с хирургической патологией органов брюшной полости;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования с хирургической патологией органов брюшной полости;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и желудочно-кишечного тракта клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- получить информацию о заболевании в абдоминальной хирургии;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания органов брюшной полости;
- оценить тяжесть состояния больного с хирургической патологией органов брюшной полости;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных) в хирургии органов брюшной полости;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного с хирургической патологией органов брюшной полости;
- провести дифференциальную диагностику основных абдоминальных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям на органах брюшной полости;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции на органах брюшной полости;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактики послеоперационных осложнений в абдоминальной хирургии;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов с хирургической патологией органов брюшной полости;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности в хирургии органов брюшной полости;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

По окончании обучения врач должен владеть:

- лечения различных хирургических заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы);
- асептики и антисептики в хирургии;
- обезболивания в хирургии;

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- рационального питания здорового организма и диетотерапией у хирургических больных с заболеваниями органов брюшной полости;
- лечения различных состояний: острая кровопотеря и острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- диагностики и лечения хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь, заболевания пищевода, кишечные свищи), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки), травматология (закрытая и открытая травма живота), гнойная хирургия (сепсис, специфическая анаэробная инфекция).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Итоговая аттестация обучающихся по учебной программе повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.


Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости».

Обучающиеся, освоившие учебную программу повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации³.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

учебной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по курсу «Хирургия органов брюшной полости»

³ Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Цель учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» (далее – Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по хирургии.

Категория обучающихся: врачи-хирурги.


Трудоемкость обучения: 36 академических часа

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 – 8 академических часов в день

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по курсу «Хирургия органов брюшной полости»


Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ПЗ, СЗ, ЛЗ	ОСК	
I	Хирургические заболевания желудка. Топографическая анатомия органов панкреатодуоденальной зоны	6	2	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
II	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Обследование пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника.	6	2	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
III	Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Отработка лапароскопических операций	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
IV	Хирургические заболевания селезенки	2	-	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
V	Заболевания поджелудочной железы. Предоперационная подготовка больных с заболеваниями органов брюшной полости.	6	2	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
VI	Грыжи	4	2	2	-	Текущий контроль (тестовый)

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ПЗ, СЗ, ЛЗ	ОСК	
						контроль)
VII	Травма живота. Тактика при травме живота с выпадением внутренних органов наружу. Оказание неотложной помощи и реанимационных мероприятий при остановке кровообращения у пациентов с травмами органов брюшной полости	4		2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
VIII	Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Эндоскопия.	2		1	1	Текущий контроль (практические навыки)
Итоговая аттестация						Зачет
Всего		36	10	18	8	

V. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ»


<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
I	Хирургические заболевания желудка
1.	<i>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки</i>
1.1	Эпидемиология, Этиология, Патогенез, Клиника
1.2	Ювенильные язвы
1.3	Язвенная болезнь у лиц пожилого и старческого возраста
1.4	Методы диагностики: Лабораторные, Лучевые, Эндоскопические
1.5	Осложнения язвенной болезни
	Перфорация, Кровотечение, Стенозирование, Пенетрация, Малигнизация
	Внутренние фистулы, Атипичные формы осложнений
1.6	Методы остановки гастродуоденальных кровотечений
1.7	Консервативные методы лечения язвенной болезни
	Эндоскопические методы лечения язвенной болезни
1.8	Хирургические методы лечения язвенной болезни
	Показания и обоснования к хирургическим методам лечения язвенной болезни
	Предоперационная подготовка

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Методы резекции желудка
	Виды ваготомий и дренирующих операций
	Оценка методов лечения
1.9	Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях
1.10	Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12- перстной кишки
1.11	Особенности послеоперационного ведения больных
1.12	Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение
	Ранние осложнения после операций на желудке
	Несостоятельность швов культи 12- перстной кишки
	Несостоятельность швов анастомоза
	Кровотечения в просвет желудочно-кишечного тракта
	Кровотечения в брюшную полость, Анастамозиты, Прочие осложнения
	Поздние осложнения после операций на желудке
	Демпинг-синдром, Синдром приводящей петли, Пептические язвы
	Прочие осложнения
1.13	Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки
	Вопросы диспансеризации, МСЭ и реабилитация больных
	Вопросы диетического и санаторно-курортного лечения
2.	<i>Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии</i>
2.1	Эпидемиология, Этиология, Клиника, Диагностика
2.2	Методы лечения, Консервативные, Эндоскопические, Хирургические
2.3	Послеоперационные осложнения, Исходы лечения
3.	<i>Полипы желудка</i>
3.1	Эпидемиология, Клиника
3.2	Методы диагностика, Эндоскопические методы диагностика
	Лучевые методы диагностика, Патоморфологические методы диагностики
3.3	Лечение (эндоскопическое, хирургическое)
3.4	Результаты лечения
3.5	Организация диспансерного наблюдения
4.	<i>Рак желудка</i>
4.1	Эпидемиология, Клиника
4.2	Методы диагностики: Эндоскопические, Лучевые, Лабораторные
4.3	Классификация рака желудка, Пути метастазирования
4.4	Оценка операбельности и резектабельности (лучевая, эндоскопическая)
4.5	Предоперационная подготовка
4.6	Радикальные операции, Паллиативные операции

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.7	Химиотерапия, Комбинированные методы лечения
4.8	Послеоперационное ведение больных
4.9	Осложнения после операций (см. осложнения после резекции желудка при язвенной болезни)
4.10	Результаты лечения, Реабилитация, Медико-социальная экспертиза
5.	<i>Неэпителиальные опухоли желудка</i>
5.1	Эпидемиология, Патоморфология, Клиника
5.2	Методы диагностика: Эндоскопические, Лучевые, Лабораторные
5.3	Лечение: Осложнения и профилактика и лечение, Результаты лечения
5.4	Вопросы реабилитации, МСЭ
6	<i>Другие заболевания желудка</i>
6.1	Карциноид желудка
6.2	Острое расширение желудка
6.3	Заворот желудка
6.4	Флегмона желудка
6.5	Туберкулез желудка
6.6	Сифилис желудка
6.7	Безоары желудка
II	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
1.	<i>Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы)</i>
	Клиника, Диагностика, Принципы лечения
2.	<i>Дивертикулы 12- перстной и тонкой кишок</i>
	Клиника, Диагностика, Принципы хирургического лечения
3.	<i>Опухоли тонкой кишки: Эпидемиология</i>
3.1	Злокачественные опухоли 12- перстной кишки (рак, саркомы, злокачественные лимфомы)
	Клиника Диагностика Лечение
3.2	Доброкачественные опухоли 12- перстной кишки
	Клиника, Методы диагностика, Лечение
3.3	Новообразования тонкой кишки
	Патоморфология, Клиника, Методы диагностики
4.	<i>Опухоли и кисты брыжейки</i>
4.1	Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки
4.2	Патоморфология, Классификация, Клиника
4.3	Методы диагностика, Лучевые, Эндоскопические
	Дифференциальная диагностика
4.4	Лечение:
	Хирургическое, Лучевое, Химиотерапевтическое, Комбинированное
	Результаты лечения
5.	<i>Острая кишечная непроходимость</i>

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Классификация, Предрасполагающие факторы и непосредственные причины
5.2	Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости
5.3	Клиника острой кишечной непроходимости
5.4	Методы диагностика: Лучевые, Эндоскопические, Лабораторные
5.5	Общие принципы лечения, Показания к оперативному лечению
5.6	Предоперационная подготовка
5.7	Задача и содержимое оперативного пособия
5.8	Дренирование кишечника, показания, выбор метода
5.9	Лечение больных в послеоперационном периоде
5.10	Внутрикишечная терапия
5.11	Тонкокишечная непроходимость
5.12	Странгуляционная непроходимость
5.13	Заворот
6.	Острый аппендицит
	Этиология, Клиника, Диагностика, Осложнения, Методы хирургического лечения
III	Хирургические заболевания печени, желчных протоков
1.	<i>Функциональное состояние печени при хирургической патологии</i>
2.	<i>Доброкачественные и злокачественные опухоли печени</i>
2.1	Эпидемиология, Клиника
2.2	Методы диагностика
	Лучевые: рентген, ультразвуковое исследование, рентгенокомпьютерная томография, магнитно-резонансная томография
	Эндоскопические, Лабораторный и морфологический
	Определение функциональной и анатомической операбельности при злокачественных опухолях печени
	Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени
2.3	Хирургическое лечение опухолей печени
	Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени
	Результаты лечения опухолей
3.	<i>Непаразитарные кисты печени</i>
3.1	Этиология и патогенез, Клиника, Диагностика
3.2	Методы оперативного лечения
4.	<i>Паразитарные заболевания печени</i>
	Эпидемиология, Этиология, Патогенез
5.	<i>Эхинококкоз печени (гидатидозный)</i>
	Клиника, Диагностика, Осложнения, Выбор метода лечения
6.	<i>Альвеококкоз печени</i>

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Клиника Диагностика, Осложнения
6.2	Оперативное и комбинированное лечение (операция + химиотерапия)
6.3	Результаты лечения и медико-социальная экспертиза
7.	<i>Абсцессы печени</i>
7.1	Эпидемиология, Этиология и патогенез, Классификация. Клиника
7.2	Методы диагностика, Осложнения, Лечение
7.3	Амебные абсцессы печени
8.	<i>Циррозы печени и портальная гипертензия</i>
8.1	Классификация цирроза печени Классификация портальной гипертензии
8.2	Методы диагностика портальной гипертензии Радиоизотопные исследования печени и селезенка Рентгеноконтрастные и манометрические исследования кровообращения печени при портальной гипертензии Эндоскопические и морфологические методы
8.3	Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода, желудка Неотложные операции при портальной гипертензии Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии
8.4	Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения цирроза печени и портальной гипертензии. МСЭ
9.	<i>Желчнокаменная болезнь</i>
9.1	Эпидемиология, Представления об этиологии и патогенезе, Клиника
9.2	Методы диагностика: Лучевые, Лабораторные, Эндоскопические
9.3	Прогноз при желчнокаменной болезни
9.4	Показания к хирургическому лечению, Методы хирургического лечения
9.5	Эндоскопические методы лечения, миниинвазивные технологии
9.6	Результаты лечения, Реабилитация. МСЭ
9.7	Осложнения желчнокаменной болезни
10.	<i>Механическая желтуха, Клиника механической желтухи</i>
10.1	Методы диагностики до операции и во время ее: Лабораторные, Лучевые, Эндоскопические, Холангиоманометрия
10.2	Дифференциальная диагностика, Осложнения механической желтухи
10.3	Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой
10.4	Эндоскопические методы лечения. Миниинвазивные технологии

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
10.5	Хирургические методы лечения
10.6	Показания к холедохотомии и техника ее выполнения
10.7	Выбор метода завершения холедохотомии
10.8	Показания и техника операций на большом дуоденальном сосочке
10.9	Осложнения во время операций на желчных протоках Послеоперационные осложнения (ранние и поздние)
10.10	Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков
10.11	Результаты лечения. МСЭ
11.	<i>Острый холецистит</i>
11.1	Эпидемиология, Этиология и патогенез, Классификация, Клиника
11.2	Диагностика, Дифференциальная диагностика, Осложнения
11.3	Тактика хирурга при холецистите Тактика хирурга при остром холецистите у лиц пожилого и старческого возраста, Консервативное лечение Предоперационная подготовка Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите Опасности и осложнения во время операции Послеоперационный период Осложнения послеоперационного периода Особенности тактика хирурга при ферментативных холециститах Результаты лечения. МСЭ
12.	<i>Хронический калькулезный холецистит</i>
12.1	Эпидемиология, Этиология и патогенез, Классификация, Клиника
12.2	Диагностика, Дифференциальная диагностика
12.3	Показания к хирургическому лечению, Результаты лечения
13.	<i>Хронический бескаменный холецистит</i>
13.1	Клиника, Диагностика
13.2	Выбор метода лечения (консервативный, хирургический)
13.3	Показания к хирургическому лечению
13.4	Результаты лечения. Реабилитация. МСЭ
14.	<i>Рак желчного пузыря и желчных протоков</i>
14.1	Эпидемиология рака желчного пузыря, Клиника, Диагностика
14.2	Выбор методами операции, Радикальные операции, Паллиативные операции
14.3	Миниинвазивные методы при восстановлении проходимости желчных протоков при опухолевых поражениях
14.4	Реабилитация. МСЭ
15.	<i>Рак большого дуоденального сосочка</i>
15.1	Эпидемиология, Клиника
15.2	Диагностика, Дифференциальная диагностика
15.3	Радикальные операции, Паллиативные операции

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
15.4	Результаты лечения. МСЭ
16.	Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков
16.1	Постхолецистэктомический синдром
	Понятие и причины, Дооперационная диагностика
16.2	Показания к повторной операции на желчных протоках
	Операционные диагностические исследования
	Операции при установленных причинах
16.3	Неудаленный полностью желчный пузырь
16.4	Длинная культя пузырного протока
16.5	Резидуальные камни
16.6	Операции при патологии дистального отдела холедоха
16.7	Операции при стриктурах внепеченочных желчных протоков
16.8	Непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома. Медико-социальная экспертиза
16.9	Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков
16.10	Причины травмы внепеченочных желчных протоков
	При операции на желчных протоках и печени
	При операциях на органах желудочно-кишечного тракта
	Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, тактика хирурга
	Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении
	Сроки удаления дренажей при восстановлении проходимости желчных протоков
	Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков
	Использование миниинвазивных технологий при повреждениях желчных протоков
	Ближайшие и отдаленные результаты операций. МСЭ
16.11	Острая печеночно-почечная недостаточность
	Клиника, Диагностика, Лечение
	Гемо-и лимфосорбция при недостаточности печени
	Прогноз и результаты лечения печеночно-почечной недостаточности
IV	Хирургические заболевания селезенки
1	Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии
2	Доброкачественные опухоли селезенки
3	Злокачественные опухоли селезенки
4	Непаразитарные кисты селезенки
5	Паразитарные кисты селезенки
6	Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	соседних органах
7	Спленэктомия
	Особенности спленэктомии при увеличенной селезенке, перисплените
	Ближайшие и отдаленные результаты спленэктомии. МСЭ
V	Заболевания поджелудочной железы
1.	<i>Острый панкреатит</i> : Эпидемиология
1.1	Этиология, Патогенез, Патоморфология, Классификация, Клиника
1.2	Методы диагностики: Лабораторные, Эндоскопические, Лучевые
	Дифференциальная диагностика
1.3	Консервативные методы лечения
	Показания к хирургическому лечению
	Предоперационная подготовка
	Хирургическое лечение, Мини-инвазивные методы лечения
	Оперативные доступы к поджелудочной железе
	Показания к радикальным операциям, Послеоперационное ведение больных
1.4	Осложнения острого панкреатита
	Забрюшинная флегмона, Внутренние свищи, Наружные свищи
	Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита
	Лечение осложнений
2.	<i>Послеоперационный панкреатит</i>
	Патогенез, Диагностика, Дифференциальная диагностика, Лечение
3.	<i>Хронический панкреатит</i>
3.1	Эпидемиология, Этиология, Патогенез, Классификация
3.2	Кальцинозный и калькулезный хронический панкреатит
3.3	Псевдотуморозный панкреатит
3.4	Склерозирующий панкреатит
3.5	Лечение хронического панкреатита, Консервативная терапия, Хирургическое лечение
3.6	Операции на желчных протоках
3.7	Операции на поджелудочной железе
3.8	Операции на притоках поджелудочной железы
3.9	Операции на желудочно-кишечном тракте
3.10	Операции на вегетативной нервной системе
3.11	Осложнения хирургического лечения хронического панкреатита
3.12	Результаты лечения, Реабилитация больных. МСЭ
4.	<i>Опухоли поджелудочной железы</i>
	Эпидемиология, Патоморфология
5.	<i>Рак поджелудочной железы</i>
5.1	Клиника, Диагностика (лучевая, эндоскопическая, операционная)
5.2	Хирургические методы лечения,

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Послеоперационное ведение, Результаты лечения
6.	<i>Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы</i>
7.	<i>Кисты поджелудочной железы</i>
7.1	Истинные кисты: Этиология и патогенез, Классификация, Клиника, Диагностика
7.2	Хирургическое лечение, Послеоперационное ведение больных
7.3	Псевдокисты поджелудочной железы
7.4	Этиология и патогенез, Классификация и стадия формирования
7.5	Клиника, Осложнения, Диагностика, Дифференциальная диагностика
7.6	Лечение (консервативное, хирургическое)
VI	Грыжи
1	Общее учение о грыжах
1.1	Классификация, Эпидемиология, Этиология, Составные части грыжи
1.2	Симптоматология, Диагностика, Профилактика, Хирургическое лечение
1.3	Послеоперационный период, Результаты лечения, МСЭ
1.4	Осложнения: Невправимая грыжа, Ущемленная грыжа: Механизм ущемления, Патологоанатомические изменения, Клиническая картина, Осложнения Лечение, Особенности оперативного вмешательства
2.	<i>Диафрагмальные грыжи: Эпидемиология, Классификация</i>
3.	Травматические диафрагмальные грыжи
3.1	Клинические формы, Симптоматология
3.2	Диагностика, Дифференциальная диагностика
3.3	Лечение, Осложнения
4.	<i>Нетравматическая диафрагмальная грыжа</i>
5.	<i>Грыжи пищеводного отверстия</i>
6.	Симптоматология, Рентгенодиагностика, Осложнения, Лечение
7.	Грыжи треугольника Бохдалека
8.	Позадигрудные диафрагмальные грыжи
9.	Релаксация диафрагмы: Клиника, Лечение
10.	<i>Паховые грыжи</i>
10.1	Эпидемиология, Этиология
10.2	Прямая паховая грыжа Анатомические особенности, Клинические проявления, Диагностика Лечение хирургическое, Сравнительная оценка хирургических методов Послеоперационные осложнения, Лечение послеоперационных осложнений
10.3	Косые паховые грыжи Анатомические особенности, Клинические проявления, Диагностика Хирургическое лечение, Сравнительная оценка хирургических методов

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Послеоперационное течение, Послеоперационные осложнения
	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
10.4	<i>Рецидивы при прямых и косых паховых грыжах</i>
	Хирургическое лечение, Профилактика
10.5	Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение
10.6	Межкишечные паховые грыжи
10.7	Параингвинальные (околопаховые) грыжи
10.8	Осложнения паховых грыж, Лечение
11.	Травматические грыжи
	Этиология, Симптоматология, Диагностика, Лечение, Осложнения, МСЭ
12.	Послеоперационные грыжи
	Этиология, Симптоматология, Диагностика, Лечение, Осложнения, МСЭ
13.	Бедренные грыжи
13.1	Топографоанатомические особенности
13.2	Этиология, Симптоматология, Диагностика, Лечение, Осложнения, МСЭ
14.	Пупочная грыжа
	Этиология, Симптоматология, Диагностика, Лечение, Осложнения, МСЭ
15.	Грыжа белой линии живота
	Этиология, Симптоматология, Диагностика, Лечение, Осложнения, МСЭ
16.	Редкие формы грыж
16.1	Грыжа мечевидного отростка
16.2	Боковая грыжа живота
16.3	Поясничная грыжа
16.4	Запирательная грыжа
16.5	Седалищная грыжа
16.6	Промежностная грыжа
16.7	Внутренние брюшные грыжи
16.8	Понятие о внутренних брюшных грыжах
16.9	Эпидемиология, Патогенез, Симптоматология, Диагностика, Классификация
16.10	Предбрюшинные внутренние грыжи (надчревные, надпузырные)
16.11	Позадібрюшинные внутренние грыжи (околодвенадцатиперстные, около-слепокишечные, околоободочные, межсигмовидные, подвздошно-подфасциальные)
16.12	Внутрибрюшинные внутренние грыжи (брыжеечно-пристеночные, грыжи винслова отверстия или сальникового отверстия, брыжейки поперечно-ободочной кишки или сальниковой сумки, брыжейки тонкой кишки, сигмовидной кишки, червеобразного отростка и сальника, серповидной связки печени, дугласова пространства, перепончато-сальниковые)
16.17	Предбрюшинные внутренние грыжи в области тазовой брюшины
16.18	Хирургическое лечение, Результаты хирургического лечения, МСЭ

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
VII	Травма живота
	Общие сведения Эпидемиология Классификация
	Зависимость травмы от ранящего предмета
1.	<i>Сочетанная травма:</i> Живота и черепа, Живота и груди, Живота и опорно-двигательного аппарата
2.	<i>Ранения стенки живота</i>
	Клиника Диагностика Лечение
3.	<i>Травма паренхиматозных органов</i>
3.1	Клиника, Методы диагностики, Лабораторные, Инструментальные, Лучевые
3.2	Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов
3.3	Двухфазные разрывы паренхиматозных органов
3.4	Лечение, Результаты лечения, Медико-социальная экспертиза
4.	<i>Травмы полых органов</i>
	Клиника, Методы диагностики, Инструментальные, Лучевые, Лабораторные
5.	<i>Особенности двухфазных разрывов полых органов</i>
5.1	Особенности клинки операционной ревизии брюшной полости и хирургической тактика при травмах забрюшинно расположенных отделов половых органов
5.2	Лечение Результаты лечения, Реабилитация, Медико-социальная экспертиза
6.	<i>Изолированные ранения органов брюшной полости</i>
	Особенности тактики, Лечение
7.	<i>Забрюшинные гематомы</i>
	Диагностика, Особенности тактики, Лечение
VIII	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
	Хирургия инородных тел, Диагностика, Лечение
	Осложнения, вызываемые инородными телами желудочно-кишечного тракта

VI. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
1	Хирургические заболевания желудка. Топографическая анатомия органов панкреатогастродуоденальной зоны.	Высококачественное трехмерное изображение внутренних органов брюшной полости моделируется на экране	Формируется представление о состояниях и взаимоотношениях внутренних органов	Текущий контроль
2	Хирургические заболевания кишечника и	стандартизированные пациенты; система	Методика специального обследования	Текущий контроль

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

	брыжейки. Обследование пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника.	ситуационных задач, учебные игры клинического и организационно-деятельностного типа	ния с заболеваниями органов брюшной полости: - перкуссия при гемоперитонеуме; - аускультация при превматизации кишечника Оценка показателей: - лабораторных исследований, - биохимических исследований, - морфологических исследований	
3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Отработка лапароскопических операций	Учебный модуль: «Лапароскопическая холецистэктомия»	Отработка техники холецистэктомии	Текущий контроль
4	Заболевания поджелудочной железы. Предоперационная подготовка больных с заболеваниями органов брюшной полости. Виртуальная гибридная операционная.	Фантомы для промывания желудка, постановки мочевого катетера и очистительной клизмы. Компоненты операционной имитируют реальное медицинское оборудование операционной: операционный стол, монитор рентгеноскопии, эндохирургический инструментарий, монитор гемодинамики	Повторение навыков предоперационной подготовки пациента и постановки хирурга в операционной бригаде	Текущий контроль
5.	Травма живота. Тактика при травме живота с выпадением внутренних органов нару-	фантомы, муляжи, симуляторы	Оказание помощи и действия хирурга при эвентрации	Текущий контроль

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		


	жу. Оказание неотложной помощи и реанимационных мероприятий при остановке кровообращения у пациентов с травмами органов брюшной полости			
6	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	Учебный модуль: «Эндоскопия»	Отработка техники эндоскопического удаления инородного тела в просвете желудочно-кишечного тракта	Текущий контроль

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО КУРСУ «ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ», ВКЛЮЧАЮЩИЕ ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-2; УПК-1; ПК-3, ПК-4
2.	Рак желудка	УК-2; ПК1; ПК-3; ПК-5
3.	Острая кишечная непроходимость	ПК-1-7, УК-1
4.	Острый и хронический панкреатит	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5
5.	Желчнокаменная болезнь и ее осложнения	УК-2; ПК1; ПК-3; ПК-5

Примерная тематика семинарских занятий

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

№	Тема семинара	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Хирургические заболевания тонкой кишки	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6,
2.	Хирургические заболевания селезенки	ПК-5, ПК-4
3.	Грыжи передней брюшной стенки	ПК-4, ПК-7, ПК-8.
4.	Непаразитарные и паразитарные кисты печени	ПК-2; ПК-5
5.	Цирроз печени и портальная гипертензия	ПК-1; ПК-2; ПК-3

Примерная тематика практических занятий.


№	Тема практических занятий	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Желудочно-кишечные кровотечения	ПК-2; ПК-4
2.	Закрытые травмы живота	ПК-1; ПК-4
3.	Хирургия повреждений желчных протоков	ПК-4; ПК-7
4.	Забрюшинные образования – их влияние на органы брюшной полости	ПК-4; ПК-5
5.	Хирургические методы лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания и обоснования к хирургическим методам лечения. Предоперационная подготовка. Методы резекции желудка. Виды ваготомий и дренирующих операций	ПК-1; ПК-2; ПК-3

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения учебной программы повышения квалификации врачей по курсу «Хирургия органов брюшной полости» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

Примерная тематика контрольных вопросов:


1. Брюшная полость, брюшинный мешок.
2. Свободные пространства брюшной полости.
3. Этажи брюшной полости.
4. Роль лабораторных и лучевых методов исследования в диагностике заболеваний забрюшинных органов и органов брюшной полости.
5. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Врачебная тактика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных пособий.
6. Острая кишечная непроходимость. Принципы диагностики и лечения.

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

7. Цирроз печени. Классификация. Неотложные операции при портальной гипертензии.
8. Механическая желтуха. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Эндоскопические и миниинвазивные методы лечения.
9. Тактика хирурга при остром холецистите.
10. Острый панкреатит. Классификация. Патоморфология. Современные принципы диагностики и лечения.
11. Рак поджелудочной железы. Классификация. Клиника диагностика. Хирургические методы лечения.
12. Открытые и закрытые повреждения брюшной полости. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности хирургической тактики.
13. Приемы и методы поддержания и восстановления жизненных функций организма.
14. Парентеральное питание, инфузионная терапия, гемотрансфузии, замена крови или ее части.
15. Врачебная тайна. Взаимоотношение врач, больного и лиц окружающих больного. Ятрогения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром аппендиците.
2. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.
3. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при желудочно-кишечном кровотечении.
4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной помощи при остром панкреатите.
5. Перечислите лекарственные препараты для купирования болевого синдрома в послеоперационном периоде.
6. Показания к тампонированию брюшной полости.
7. Опишите методику санации брюшной полости при разлитом перитоните.
8. Техника выполнения лапаротомии.
9. Алгоритм диагностического поиска при сепсисе.
10. Диагностика и хирургическая тактика при послеоперационных жидкостных скоплениях и гнояниках брюшной полости.
11. Последовательность действий хирурга при ущемленной вентральной грыже с флегмоной грыжевого мешка.
12. Хирургическая тактика при ранении передней брюшной стенки.
13. Хирургическая тактика при тупой травме живота.
14. Принципы антибактериальной терапии в ургентной хирургии.
15. Тактика хирурга при сегментарном мезентериальном тромбозе.
16. Показания к хирургическому лечению при деструктивном панкреатите.

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

17. Выбор оперативной тактики в лечении острого холецистита.
18. Опишите методику ревизии органов брюшной полости при лапаротомии.
19. Методики остановки кровотечения из паренхиматозных органов.
20. Показания к релапаротомии в раннем послеоперационном периоде.

Примеры тестовых заданий:

1. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка при портальной гипертензии можно установить с помощью: А. Лапароскопии Б. Пневмомедиастинографии В. Спленопортографии Г. Рентгеноскопии пищевода и желудка Д. Динамической гепатобилиосцинтиграфии.

Ответ: В

2. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии показано: А. При остром деструктивном холецистите Б. При неушитом ложе удаленного желчного пузыря В. При кровотечении из ложа желчного пузыря Г. При редких швах ложа удаленного желчного пузыря.

Ответ: В

3. Напряжение мышц в правой подвздошной области, нередко возникающее при прободной язве 12-перстной кишки. Можно объяснить: А. Скоплением воздуха в брюшной полости, в частности в правой подвздошной области. Б. Развивающимся разлитым перитонитом. В. Висцеро-висцеральным рефлексом с червеобразного отростка.

Г. Затеканием содержимого по правому боковому каналу.
Д. Рефлекторными связями через спинно-мозговые нервы.

Ответ: Г

4. Экономная резекция желудка. Выполненная по поводу язвенной болезни, чаще приводит к возникновению:

А. Демпинг-синдрома. Б. Гипогликемического синдрома. В. Синдрома «малого желудка». Г. Пептической язвы анастомоза. Д. Синдрома приводящей петли.

Ответ Г


5. Для синдрома Меллори–Вейса характерно образование язв-трещин:

А. В кардиальном отделе желудка Б. В антральном отделе желудка. В. В пилорическом отделе желудка. Г. В теле желудка. Д. В зоне кардиоэзофагеального перехода.

Ответ: Д

Ситуационная задача:

1. У больной 45 лет в течение последнего года стало появляться выпячивание ниже

<p>Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации</p>		

паховой складки справа и дизурия. За 5 часов до поступления в клинику выпячивание увеличилось в размерах, стало резко болезненным. При осмотре в правой паховой области имеется выпячивание размерами 6х6 см, резко болезненное, не вправляющееся в брюшную полость, симптом «кашлевого толчка» отрицателен.

Ваш диагноз и тактика лечения? С может быть связана дизурия?

Ответ. Бедренная грыжа, ущемление. Дизурия связана с вовлечением мочевого пузыря.

2. У больной 28 лет вскоре после еды появились резкие в животе, которые затем приняли схваткообразный характер, перестали отходить газы, не было стула, была многократная рвота. Общее состояние средней тяжести, беспокойна, стонет, пульс 80 ударов в мин, язык суховат, живот умеренно вздут. В правой подвздошной области старый постаппендэктомический рубец. При пальпации живот мягкий, умеренно болезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика кишечника резонирующая. Определяется «шум плеска». При обзорной рентгеноскопии брюшной полости отмечены повышенная пневматизация кишечника и горизонтальные уровни жидкости в мезогастральной области. Укажите характер заболевания и наиболее вероятную его причину. Как нужно лечить больную?

Ответ: острая спаечная тонкокишечная непроходимость. Необходима стимуляция кишечника, дать бариевую взвесь. И в течении 6 часов после рентгенологического контроля решение об оперативном лечении пациента.

IX. РЕАЛИЗАЦИ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ


Стажировка (6 часов) реализуется в хирургических отделениях на базах: Ульяновского областного клинического центра специализированных видов медицинской помощи; Центральной городской клинической больницы г. Ульяновска; Центральной клинической медико-санитарной части г. Ульяновска.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей абдоминального врача-хирурга. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

X. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

а) основная:

1. Абдоминальная хирургическая инфекция: Российские национальные рекомендации / Под ред. В.С. Савельева, В.Р. Гельфанда. Авторы: М.М. Абакумов, С.В. Багненко, В.Б. Белобородов и др. // . – Москва, 2011. – 98 с.
2. Савельев В.С. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / Под ред. В.С. Савельева. – М.: Триада-Х, 2014. – 456 с.
3. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство /Под редакцией Б.Р. Гельфанда. – М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 406 с.

Министерство образования и науки РФ ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»	Форма	
Ф – Учебная программа курсов повышения квалификации		

б) дополнительная-базы данных.

- ЭБС IPRbooks
- ЭБС Консультант студента
- ЭБС Лань