

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института НМФО

Н.И.Свиридова

« 11 » апреля 2023 г.



Дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки
**«Профессиональная переподготовка по специальности
«КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»**

Кафедра хирургических болезней № 1
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 576час

Специальность основная:

Смежные специальности: детская хирургия, хирургия

Форма обучения: очная

Для обучающихся 2024г. поступления (актуализированная версия)

Волгоград, 2023

25

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Ю.И.	Заведующий кафедрой, доцент	Д.м.н.	Хирургических болезней №1 Института НМФО
2.	Попова И.С.	Профессор	Д.м.н. Профессор	Хирургических болезней №1 Института НМФО
3.	Хомочкин В.В.	доцент	К.м.н. доцент	Хирургических болезней №1 Института НМФО

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Профессиональная переподготовка по специальности «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»
576 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры № 2 от 27 января 2023 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1 Института НМФО,
д.м.н., доцент

Ю.И.Веденин

Рецензент: Старовидченко Александр Иванович- главный внештатный колопроктолог комитета здравоохранения Волгоградской области, зав. отделением колопроктологии государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25. Волгоград. .

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 8 от «11» апреля 2023 года

Председатель УМК

М.М.Королева

Начальник отдела учебно- методического сопровождения и производственной практики

М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 9 от «11» апреля 2023 года

Секретарь
Ученого совета

В.Д. Заклякова

СОДЕРЖАНИЕ:

I.Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
II.Цель программы	стр.6
III.Планируемые результаты обучения	стр.6
IV.Учебный план	стр. 12
V.Календарный учебный график	стр. 12
VI.Симуляционное обучение и стажировка	стр. 13
VII. Рабочие программы учебных модулей	стр.14
VIII. Организационно-педагогические условия	стр. 24
IX.. Формы аттестации и оценочные материалы	стр.24
X. Материально-технические условия реализации программы	стр. 31
XI. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	стр. 32
XII.Протокол актуализации	стр.35

I. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профессиональная переподготовка по специальности 31.08.55 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утвержденный вузом с учетом:

- 1) Профессионального стандарта «Врач –колопроктолог» - Приказ Минтруда РФ от 11.02.2019г. № 69«Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог», зарегистрирована в Минюсте РФ 06.05.2019г.№ 54566.
- 2) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 – Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) - Приказ Минобрнауки РФ от 23.10.2014г. № 34427 «Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55-Колопроктология», зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 № 34427.
- 3) Приказа Министерства образования и науки РФ от 01.07. 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", зарегистрирован в Минюсте РФ 20 августа 2013 г. N 29444.
- 4) Приказа Минздрава РФ от 02.05. 2023г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 1 июня 2023 г. N 73677)

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Колопроктология», направлена на совершенствование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Колопроктология», регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и

технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки. Вид программы: практико-ориентированная.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков специалиста в области колопроктологии

Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков освоения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия - стажировку), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Срок получения образования по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 576 академических часов, или 576 зачетных единиц.

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа, составляет 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении Программы – 36 академических часов.

Практические занятия Программы можно реализовывать частично или полностью в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки может определяться организациями, направляющими специалистов на стажировку.

Для формирования практических навыков (трудовых функций) обучающегося в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК), проводимый в отделе симуляционного обучения и специализированной аккредитации Центра электронного медицинского образования ВолгГМУ,

При реализации Программы применяются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обуче-

ние. В то же время, реализация практической подготовки обучающихся проходит без использования электронного обучения и без дистанционных образовательных технологий.

Объем контактной работы (семинары, симуляционный курс) слушателей с педагогическими работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, при проведении учебных занятий по Программе составляет 55 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке

II. Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Профессиональная переподготовка по специальности Колопроктология», приобретение профессиональных компетенций врача-колопроктолога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Врач-колопроктолог должен выполнять следующие виды деятельности: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ переподготовки

В результате освоения программы переподготовки по специальности _Колопроктология выпускник должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

III. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач – колопроктолог» - Приказ Минтруда РФ от 11.02.2019г. № 69«Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог», зарегистрирована в Минюсте РФ 06.05.2019г.№ 54566.. Учебный план реализует обобщенные трудовые функции и трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом: «А/01.8», А/02.8», А/03.8», В/01.8», В/02.8», В/03.8», «В/04.8», «В/05.8», «В/06.8».

Требования к квалификации врача:

Высшее медицинское образование "060101 Лечебное дело", "060103 Педиатрия" подготовка в ординатуре по специальности «Колопроктология» с перерывом в работе по специальности 31.08.55 «Колопроктология» более 5 лет, профессиональная переподготовка по специальности "Колопроктология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Детская хирургия", "Онкология", "Хирургия"

Курсант, освоивший программу переподготовки, должен обладать следующими универсальными и профессиональными компетенциями: владеть трудовыми функциями, входящих в профессиональный стандарт

Универсальные компетенции (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовность к управлению коллективом, толерантное восприятие социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2), готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность; готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения колопроктологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за больными (ПК-2); готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4) диагностическая деятельность; готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных

факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков врача-колопроктолога:

знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных колопроктологических расстройств;
- основы фармакотерапии при различных колопроктологических заболеваниях;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при колопроктологических заболеваниях;
- методы оперативного лечения заболеваний ободочной и прямой кишки, крестцово-копчиковой области и промежности;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;

- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;
- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;
- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

уметь:

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность терапевтических или хирургических и организационных мероприятий (стабилизация, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- определить показания и выбрать методы хирургического лечения, в том числе, в состо-3

- яниях, требующих экстренного оперативного вмешательства;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
 - рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
 - рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
 - применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
 - организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
 - работать со специальными медицинскими регистрами;
 - осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
 - применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;
 - анализировать профессионально-педагогические ситуации;
 - строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;
 - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;
 - организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в колопроктологии;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных колопроктологических заболеваний;
- распознавания и лечения неотложных состояний в колопроктологии;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой;
- приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

Выполнять хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: некрэктомию; дренирование полости; дренирование полости методом активной аспирации; иссечение свища мягких тканей; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение глубокого свищевого хода; коагуляцию кровоточащего сосуда; коагуляцию кровоточащего сосуда аргонноплазменную; коагуляцию кровоточащего сосуда лазерную; оперативное удаление инородного тела толстой кишки; прижигание слизистой прямой кишки; иссечение ректальной слизистой оболочки; иссечение анальной трещины; разрез или иссечение параректальной ткани; дренаж тазово-прямокишечной ткани; иссечение наружного свища прямой кишки; разрез или иссечение перианальной ткани; дренирование абсцесса прямой кишки и параректальной клетчатки; удаление геморроидальных узлов; склеротерапию геморроидальных узлов; лигирование геморроидальных узлов; дезартеризацию геморроидальных узлов; дезартеризацию геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографии, с мукопексией и лифтингом; удаление полипа анального канала и прямой кишки; удаление инородного тела прямой кишки без разреза; иссечение эпителиального копчикового хода; эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки; эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования заднего прохода (ануса) и анального канала; иссечение новообразований перианальной области и анального канала; вскрытие острого гнойного парапроктита; иссечение подочно-подслизистого свища прямой кишки; иссечение геморроидальных бахромок; тромбэктомию геморроидальных узлов; пневмодивульсию; иссечение гипертрофированных анальных сосочков

IV Учебно-тематический план ДПП «Переподготовка по специальности КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

№ п/п	Наименование модулей	Трудо-емкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			В том числе ДОТ		
			Лекции	Практические занятия (стажировка+ симуляционный курс)	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Модуль 1. Основы организации колопроктологической службы		12	22	16	12		
2	Модуль 2. Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала, промежности		8	22	26	8		
3	Модуль 3.Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки, семиотика и методы диагностики в колопроктологии		8	20	16	8		
4	Модуль 4. Неопухолевые воспалительные заболевания ободочной и прямой кишки		30	100	64	30		
5	Модуль 5.Опухоли ободочной и прямой кишки		20	50	70	20		
6	Модуль 6.Врожденные заболевания ободочной и прямой кишки		12	4	16	12		
7.	Модуль 7.Симуляционный курс» подготовка к первичной специализированной аккредитации»			60				
Общий объем подготовки		576	90	278	188	90	-	-

V.Календарный учебный график

Периоды освоения	Неделя
	(18 недель)
Понедельник	Л+С
Вторник	ПЗ
Среда	ПЗ

Четверг	ПЗ
Пятница	ПЗ+СИМ
Суббота	С
Воскресение	-

Сокращение: Л - лекция, С – семинар, ПЗ – практические занятия, СИМ – работа в симуляционном центре.

Освоение программы предполагает очное обучение с применением ДОТ (90часов): в синхронной форме с использованием видеоконференции для чтения слушателям авторских лекций в рамках учебных модулей с коротким брифингом по возникающим вопросам в онлайн-чате. Предусмотрен контроль получаемых знаний на семинарах, промежуточной и итоговой аттестация, предполагающих тестирование и собеседование по контрольным вопросам. Семинары и аттестации проводятся в очном формате. Теоретическая часть – лекции и семинары-составляет 298 часов, практическая часть (стажировки) – 278 часов. Обучение завершается итоговым экзаменом. В теоретической части разбираются вопросы этиопатогенеза, диагностики, клиники, оперативного и консервативного лечения, показаний и противопоказаний, ошибок и осложнений основных хирургических колопроктологических заболеваний. Практическая часть программы (стажировка) предполагает овладение навыками оказания медицинской помощи (в том числе манипуляций, операций) при колопроктологических заболеваниях

VI. СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ И СТАЖИРОВКА

Семинары и стажировка будут включать в себя симуляционное обучение. Задачей симуляционного обучения (60 часов) является приобретение профессиональных умений и навыков путем:

А) тренировки при моделировании клинических ситуаций в виде симуляционных задач (кейс-заданий), что будет проводиться в учебных аудиториях. Исходно демонстрируются анамнестические и физикальные данные, на основании анализа которых слушатель должен сформировать план дифференциального диагноза и обследования. Далее будут представлены результаты дообследования, после анализа которых слушателем должен быть сформулирован диагноз, назначен соответствующий план лечения, реабилитации;

Б) путем тренировки на муляжах, манекенах, виртуальных тренажерах **симуляционного центра ВолгГМУ**. Приобретенные навыки (умения) в последующем необходимо будет демонстрировать при прохождении первичной специализированной аккредитации по специальности обучения – Колопроктология, где оценка уровня готовности специалиста к профессиональной деятельности реализуется через выбор конкретных сценариев: «Базовая сердечно-легочная помощь», «Экстренная медицинская помощь», «Сбор жалоб и анамнеза» (навыки пациент ориентированного общения с пациентом), «Физикальное обследование пациента» (пальпация, перкуссия, аускультация абдоминальной области, пальцевое ректальное исследование), «Врачебные манипуляции» (умение накладывать кишечный шов)

СТАЖИРОВКА

Задача стажировки (278 часов) , которая проходит в часы практических занятий, является закрепление теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки и приобретение практических навыков и умений, необходимых в работе врачами-колопроктологами. Стажировка (практические занятия) включает в себя самостоятельную работу с учебной литературой, курацию колопроктологических больных с ведением медицинской документации (истории болезни), участие в инструментальных исследованиях, ассистирование на перевязках и операциях в колопроктологическом отделении ГУЗ КБСМП № 25 г.Волгограда

VII. Рабочие программы модулей

Модуль 1. Основы организации колопроктологической службы»

Цель программы.

Рабочая программа модуля «**Основы организации колопроктологической службы**» в рамках ДПП «Переподготовка по специальности Колопроктология» направлен на повышение профессионального уровня в соответствии с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информацией, касающейся организации колопроктологической помощи, технического оснащения службы в условиях поликлиники, стационара. Кроме того, рассматриваются вопросы истории развития колопроктологии и современное ее состояние. врачебные ошибки, принципы построения диагноза

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать в практической работе знания в области медицинского законодательства, приказы, порядки, стандарты, клинические рекомендации, касающиеся колопроктологической службы.

Слушатель должен знать Конституцию РФ, закон об «Основах здравоохранения РФ», порядки, стандарты, клинические рекомендации, основы медицинской свастики и информатики, и использовать их в практической работе

бы»

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Организация колопроктологической помощи	14	4	8	2
2	Развитие колопроктологии как самостоятельной клинической дисциплины	4	2	-	2
3	Различные виды обеспечения колопроктологических кабинетов поликлиник и стационаров	6	2	2	2
4.	Врачебные ошибки. Ятрогении. Принцип построения диагноза	24	4	12	10

Модуль 2. «Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала и промежности»

Цель программы.

Рабочая программа модуля **Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала и промежности»** в рамках ДПП «Переподготовка по специальности «Колопроктология» направлен на повышение профессионального уровня в соответствии с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информации, касающейся анатомии и физиологии толстой кишки, анального канала и промежности.

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать знания, касающейся анатомии и физиологии толстой кишки, анального канала и промежности в практической работе

Учебный план Модуля 2 «Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала и промежности»

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Анатомия толстой кишки	8	2	4	2
2	Анатомия анального канала	8	2	4	2

3	Анатомия промежности	8	2	4	2
4.	Оперативная колопроктология	62	2	40	20

Модуль 3. «Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки. Семиотика и методы диагностики в колопроктологии»

Цель программы.

Рабочая программа модуля «**Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки. Семиотика и методы диагностики в колопроктологии**» в рамках ДПП «Переподготовка по специальности «Колопроктология» направлена на повышение профессионального уровня в соответствии с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информации, касающейся морфологической структуры различных этапов протекания патологического процесса в толстой кишке. Кроме того, рассматриваются вопросы истории клинических проявлений различных проктологических заболеваний и диагностики этих заболеваний

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать в практической работе знания патоморфологии различных колопроктологических заболеваний, знание клинических проявлений протекания колопроктологических заболеваний, знание методов диагностики

Учебный план Модуля 3 «Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки. Семиотика и методы диагностики в колопроктологии»

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Патологическая анатомия заболеваний толстой кишки	4	2		2
2	Патологическая анатомия заболеваний анального канала, периаанальной зоны и параректальной клетчатки	4	2		2

3	Семиотика колопроктологических заболеваний	14	2	10	2
4.	Диагностика колопроктологических заболеваний	22	2	10	10

Модуль 4. «Неопухолевые воспалительные заболевания ободочной и прямой кишки»

Цель программы.

Рабочая программа модуля «Неопухолевые воспалительные заболевания ободочной и прямой кишки» в рамках ДПП «Переподготовка по специальности «Колопроктология» направлен на повышение профессионального уровня в соответствии с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информации клиники, диагностики, консервативного и оперативного лечения, послеоперационного течения, осложнений, послеоперационной реабилитации неопухолевых воспалительных заболеваний ободочной и прямой кишки

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать в практической работе знания в этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, показаниях к консервативному и оперативному лечению неопухолевых воспалительных заболеваний ободочной и прямой кишки. Слушатель должен знать порядки, стандарты, клинические рекомендации

Учебный план Модуля 4 «Неопухолевые воспалительные заболевания ободочной и прямой кишки»

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Геморрой	14	2	10	4
2	Анальная трещина	14	2	10	2
3	Парапроктит	18	2	10	6
4	Эпителиальный копчиковый ход	14	2	10	2
5	Недостаточность анального сфинктера	18	2	10	6

6	Анальный папиллит	12	2	10	-
7	Ректоцеле, энтероцеле	16	2	10	4
8	Ректовагинальные свищи	16	2	10	4
9	Выпадение прямой кишки	16	2	10	4
10	Повреждения и инородные тела ободочной и прямой кишки	16	2	10	4
11	Толстокишечные кровотечения	18	2	10	6
12	Колиты (НЯК, Болезнь Крона)	24	4	10	10
13	Дивертикулярная болезнь	26	4	10	12

Модуль 5. «Опухоли прямой и ободочной кишки»

Цель программы.

Рабочая программа модуля «Опухоли прямой и ободочной кишки» в рамках ДПП «Переподготовка по специальности «Колопроктология» направлен на повышение профессионального уровня в соответствие с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информации клиники, диагностики, консервативного и оперативного лечения, послеоперационного течения, осложнений, послеоперационной реабилитации опухолевых заболеваний ободочной и прямой кишки

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать в практической работе знания в этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, показаниях к консервативному и оперативному лечению опухолевых заболеваний ободочной и прямой кишки. Слушатель должен знать порядки, стандарты, клинические рекомендации

Учебный план Модуля 5 «Опухоли прямой и ободочной кишки»

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Доброкачественные опухоли ободочной и прямой кишки	24	4	10	10
2	Рак ободочной кишки	36	4	10	22
3	Рак прямой кишки	36	4	10	22

4	Симптоматические кровотечения	20	4	10	6
5	Кишечная непроходимость	44	4	10	30

Учебный план Модуля 6. «Врожденные заболевания ободочной кишки и прямой кишки, промежности»

Цель программы.

Рабочая программа модуля « **Врожденные заболевания ободочной кишки и прямой кишки, промежности**» в рамках ДПП «Переподготовка по специальности «Колопроктология» направлен на повышение профессионального уровня в соответствии с профессиональным стандартом «врач-колопроктолог». Освоение программы модуля ставит целью овладение современной информации клиники, диагностики, консервативного и оперативного лечения, послеоперационного течения, осложнений, послеоперационной реабилитации врожденных заболеваний ободочной кишки и прямой кишки, промежности

Планируемые результаты обучения.

Слушатель приобретает следующие компетенции: способность и готовность использовать в практической работе знания в этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, показаниях к консервативному и оперативному лечению врожденных заболеваний ободочной кишки и прямой кишки, промежности. Слушатель должен знать порядки, стандарты, клинические рекомендации

Учебный план Модуля 6 «Врожденные заболевания ободочной кишки и прямой кишки, промежности »

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		
			Лекции	Практические занятия (стажировка)	Семинарские занятия
1	Болезнь Гиршпрунга	6	2	2	2
2	Аномалии ободочной кишки	6	2		4
3	Тератомы параректальной клетчатки	6	2	2	2
4	Долихоколон	4	2		2

5	Синдром Пейтц-Еггерса	4	2		2
6	Диффузный полипоз толстой кишки	6	2		4

Рабочая программа модуля № 7

Симуляционный курс «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

Учебные занятия модуля «Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации» проводятся в форме контактной работы слушателя

работа слушателей с преподавателем включает в себя семинарские занятия (СЗ), групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации.

Семинарские занятия (СЗ) - учебные занятия, направленные на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку навыков слушателей в имитационной деятельности, проведение текущего контроля:

- семинар с использованием **фантомов, тренажеров и манекенов** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений (Тр.)
- семинар с **собеседованием по контрольным вопросам** по теме занятия (СК).

Самостоятельная работа (СР) слушателей предназначена для самостоятельного изучения материала по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» изучение руководства по специальности, клинических протоколов, рекомендаций, чек - листов.

Реализация Программы осуществляется с применением обучающего **симуляционного курса** (60 час) для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности и проводимого в симуляционном центре ВолгГМУ На занятиях симуляционного курса используются муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

Симуляционный обучающий курс проводится в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий (с возможностью его изменения);

Перечень симуляционного оборудования для реализации программы в соответствии с паспортами специальности при проведении первичной специализированной аккредитации по специальности «Колопроктология»:

-манекен №1 с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха;

- учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД);

- манекен №2, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента;

-манекен для диагностики абдоминальных заболеваний, представляющий реалистичную переднюю брюшную стенку, возможность имитации пальпаторной картины различных острых, подострых и хронических состояний органов брюшной полости и малого таза;

-тренажер для ректального исследования, дающий возможность выполнить ректальное исследование и дающий возможность имитации патологии (опухоль, полип);

-муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва, представляющий реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев и дающий возможность послойного ушивания кишки, с реалистичными тактильными характеристиками кишки.

В то же время в ходе семинарских занятий также выполняется задача симуляционного обучения – совершенствование профессиональных умений и навыков путем тренировки при моделировании клинических ситуаций в виде симуляционных задач (кейс-заданий). Решение кейс-задания по сути является пошаговым выбором правильного алгоритма действий, разворачивающегося по запросу обучающегося (в рамках собственных компетенций). Исходно демонстрируются анамнестические и физикальные данные, на основании которых слушатель должен сформировать план дифференциального диагноза и обследования. Далее будут представлены результаты объективного обследования, после анализа которых слушателем должен быть сформулирован диагноз и назначен соответ-

ствующий план лечения и реабилитации. Симуляционным обучением является и разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. При этом используются активные методы обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры)

Материально-техническое обеспечение симуляционного обучения.

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 16,</p> <p>первый этаж, пом. 1.15</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p>	<p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> <p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Симуляторы автоматического наружного дефибриллятора (с речевым сопровождением на русском языке, имитацией ЭКГ на мониторе, на основе планшетных компьютеров)</p> <p>2) Полнофункциональный ручной дефибриллятор с монитором ЭКГ ДКИ-Н-11 Аксион</p> <p>3) Тренажеры для обучения аускультации сердца и легких взрослых пациентов</p> <p>4) Тренажеры сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов</p> <p>2. Специализированная мебель и оборудование для члена АПК:</p> <p>1) Стол рабочий (рабочая поверхность);</p> <p>2) Стул;</p> <p>3) Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения HP PRODESK 40096SFF;</p> <p>4) Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции Микрофон STELBERRY Модуль S-410, Камера НIKVISION.</p>
<p>1.6</p> <p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 16,</p> <p>первый этаж, пом. № 1.6.</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p>	<p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента (Робот-пациент реанимации ЭН-</p>

<p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p>	<p>СИМ-Р. РАН.05 (реалистичное лицо), производитель ООО "Эйдос»)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) Монитор пациента 3) Пульсоксиметр 4) Аспиратор медицинский 5) Фонендоскоп 6) Тонометр 7) Электрокардиограф 8) Мануальный дефибриллятор и гель для электродов 9) Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 10) Фонарик – ручка 11) Термометр инфракрасный (имитация) 12) Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови 13) Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 14) Укладка Анти-ВИЧ 15) Муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва 17) Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми ребрами и билатеральными заменяемыми вставками. <p>2. Специализированная мебель и оборудование:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) функциональная с принадлежностями (модель SK031) 2) Телефонный аппарат (на видном месте, имитация) 3) Тележка на колесиках , в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями).
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП осуществляется в очной форме, а также предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Итоговая аттестация по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1. **Попова И.С.** - д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО ВолгГМУ
2. **Хомочкин В.В.** - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО ВолгГМУ

IX. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний. В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов для каждого занятия). Тестовые задания после освоения каждого модуля включают не менее 15 вопросов.

Итоговая оценка успешности освоения Программы производится путем тестового контроля, включающего 100 вопросов и устного ответа на билет, включающий три

вопроса.

Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости, в том числе для контроля самостоятельной работы студентов используются ситуационные задачи и задания в тестовой форме.

А) Тестовые задания:

Критерии оценки:

Оценка «отлично» - правильные ответы на все задания (10),

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибки,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

Примеры клинических задач.

Клиническая задача № 1

Больной В., 73 лет, поступил в плановом порядке с диагнозом: Рак прямой кишки, T2N0M0. Диагноз поставлен по данным амбулаторной ректороманоскопии.

Общее состояние относительно удовлетворительное, нормального питания. Живот безболезненный; стул регулярно, периодически с примесью крови.

При РРС: в 20 см. от края заднего прохода по левой полуокружности определяется опухолевидное образование до 2,5 см. в диаметре, плотное, бугристое, несколько суживающее просвет, при контакте кровоточащее. Выполнена биопсия.

При цитологическом исследовании: умеренно дифференцированная аденокарцинома.

При ирригоскопии: описанная при РМС опухоль, и единичные дивертикулы в дистальном отделе сигмовидной кишки.

Вопросы:

1. Какова Ваша тактика?
2. Сформируйте особенности оперативного вмешательства?

Клиническая задача № 2

Больная В., 61 год, поступила в плановом порядке с диагнозом: Рак сигмовидной кишки, состояние после операции Гартмана от 12.03.2012 года.

Из анамнеза: три года назад больная оперирована в срочном порядке по поводу опухоли сигмовидной кишки, осложненной острой кишечной непроходимостью.

При обследовании: культя - 12 см.

Ирригоскопия: данных за рецидив опухоли нет.

При УЗИ брюшной полости: данных за метастазирование нет; в желчном пузыре определяется несколько крупных конкрементов.

Вопросы:

1. Какова Ваша тактика?
2. Опишите объем возможного оперативного вмешательства?

Клиническая задача № 3

Больная В., 60 лет, поступила в стационар с жалобами на боли в животе слева, задержку стула в течение трех дней, вздутие живота, затрудненное отхождение газов.

Данные явления отмечает в течение приблизительно девяти-десяти месяцев.

При осмотре: пониженного питания; живот подвздут, умеренно болезненный в левом мезогастррии, где неотчетливо определяется опухолевидное образование до 7 см. в диаметре.

Per rectum: перианальная кожа чистая, сфинктер в тонусе, волевые усилия сохранены, патологических образований не определяется.

РМС: на расстоянии 25 см. патологии не определяется.

Колоноскопия: на высоте 30 см. от заднего прохода определяется опухолевидное образование плотное, бугристое, циркулярно суживающее просвет кишки до 1 см.; при контакте кровоточит; выполнена биопсия.

УЗИ: данных за метастазы в печени нет.

Ирригоскопия: в средней трети сигмовидной кишки определяется дефект наполнения протяженностью до 5 см., суживает просвет до 1 см.

Цитология: высокодифференцированная аденокарцинома.

Вопросы:

1. Какова Ваша тактика?
2. Опишите объем возможного оперативного вмешательства?

Клиническая задача № 4

Больная А., 55 лет, поступила в плановом порядке с диагнозом: Дивертикулез левой половины толстой кишки, колоректальный свищ.

Жалуется на частые боли в левой половине живота, запоры, рези при мочеиспускании, боли, пневматурию и фекалурию.

Из анамнеза выяснено: около 5 лет назад перенесла экстирпацию матки по поводу миомы. В послеоперационном периоде проведены две релапаротомии (по поводу абсцесса таза и послеоперационной спаечной кишечной непроходимости). Около двух лет назад стала отмечать примесь газов, кала в моче, появились рези и боли.

Обследована: выявлен дивертикулез левой половины толстой кишки и заподозрено наличие колоректального свища.

При осмотре: живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный слева.

Per rectum: перианальная кожа чистая, сфинктер в тонусе, волевые усилия сохранены, патологических образований не определяется.

РМС: на протяжении 25 см. патология не определяется.

УЗИ: без патологии.

Ирригоскопия: в левой половине толстой кишки (преимущественно в сигмовидной) определяются множественные дивертикулы от небольших до крупных (2,0x1,5см) с признаками воспаления; сообщения с мочевым пузырем не определяется.

Колоноскопия: подтверждение дивертикулеза.

Цистоскопия: отчетливых данных за сообщение с толстой кишкой не определяются.

Вопросы:

1. Какова Ваша тактика?
2. Опишите объем возможного оперативного вмешательства?
3. Скажите, почему стало возможным развитие данного осложнения?
4. Почему современная хирургия позволяет добиться успехов в данной ситуации?

Примеры тестовых заданий

(выберите один или несколько правильных ответов)

1. ИЗВЕСТНЫЙ ХИРУРГ, ШИРОКО ВНЕДРЯВШИЙ ШЕЛК В ХИРУРГИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

- 1) Пирогов Н.И.
- 2) Бергман Э.
- 3) Кохер Т.
- 4) Ларей Д.-Ж.
- 5) Эсмарх И.

2. ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО АНАСТОМОЗА СОВРЕМЕННЫЙ ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ СОХРАНЯЕТ ДОСТАТОЧНУЮ ПРОЧНОСТЬ

- 1) до 1-2-х недель
- 2) до 2-4-х недель
- 3) до 2-3-х недель
- 4) до 3-4-х недель
- 5) до 4-5-ти недель

3. К АБСОРБИРУЮЩИМСЯ ШОВНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Мерсилен
- 2) Пролен
- 3) Корален
- 4) Полиамид
- 5) Гор-тэкс

4. К НЕАБСОРБИРУЮЩИМСЯ ШОВНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) Капрон
- 2) Этибонд
- 3) Окцелон
- 4) Монософ
- 5) Сафил

5. УСЛОВНЫЙ НОМЕР НИТИ (USP) 6/0 СООТВЕТСТВУЕТ ДИАМЕТРУ НИТИ В ММ

- 1) 0,07-0,099
- 2) 0,10-0,149
- 3) 0,2-0,249
- 4) 0,4-0,499
- 5) 0,7-0,799

к клинической задаче № 1:

- 1) В данной ситуации следует в плановом порядке провести лапаротомию, ревизию органов брюшной полости, поиск опухоли (оценку ее размеров, степень поражения слоев кишечной стенки, степень метастазирования). Это, вероятно, будет резекция сигмовидной кишки с формированием сигморектоанастомоза «конец-в-конец» ОНШ (серозно-мышечно-подслизистым) нитью polysorb 4/0.
- 2) Из особенностей оперативного вмешательства может быть выраженное различие диаметров сшиваемых отрезков кишки (сигмовидной и прямой). Учитывая несоответствие диаметров, анастомоз формируется с применением следующей методики: начиная с боковой поверхности отрезка прямой кишки, просвет последней ушивается серозно-мышечно-подслизистым ОНШ. По достижении соответствия диаметров сшиваемых отрезков кишки захлестывают нить и переходят к формированию анастомоза, начиная с задней стенки. Линию шва ничем не укрепляют. Операцию завершают дренированием полости таза в зоне анастомоза. Таким образом, достигнув предварительного соответствия диаметров сшиваемых отрезков кишки, удастся избежать опасного и неизбежного в такой ситуации гофрирования стенки прямой кишки в зоне анастомоза.

к клинической задаче № 2:

- 1) Больную следует готовить к плановой операции.
- 2) При подтверждении данных, выявленных до операции, следует выполнить снятие колостомы с формированием десцендоректоанастомоза «конец-в-конец» (можно использовать аппарат, например, СЕЕА - 31). Тазовая брюшина ушивается над анастомозом; выполняется холецистэктомия. Малый таз дренируется улавливающими трубками через отдельные разрезы в перианальной области; в подпеченочное пространство подводится улавливающая трубка.

к клинической задаче № 3:

- 1) Следует готовить больную к плановому оперативному вмешательству. В процессе подготовки к операции, учитывая явления нарушения кишечной проходимости, больная следует назначить бесшлаковую диету, 30 г. вазелинового масла 3 раза в день и ежедневные очистительные клизмы. Накануне операции провести стандартный комплекс подготовительных мероприятий.
- 2) Да, больную следует оперировать: после ревизии органов брюшной полости выполняют левую гемиколэктомию с формированием трансверзоректоанастомоза «конец-в-конец» ОНШ современными рассасывающимися шовными нитями условных размеров 4/0-5/0. При наличии увеличенных парааортальных лимфатических узлов последние удаляют. Разгрузочная проксимальная колостома обычно не накладывается. Операция заканчивается дренированием зоны анастомоза.

к клинической задаче № 4:

- 1) Больной следует провести плановую операцию.
- 2) Операция: лапаротомия, ревизия органов брюшной полости (у больной весьма вероятен выраженный спаечный процесс). При наличии свищевого сообщения просвета кишки с полостью пузыря дефект стенки мочевого пузыря ушивают однорядным

швом современной абсорбирующей нитью малых условных размеров (4/0-6/0). После этого выполняется левосторонняя гемиколэктомия с формированием первичного трансверзоректоанастомоза однорядным швом современной абсорбирующей нитью малых условных размеров (4/0-6/0). Разгрузочная проксимальная колостома и эпицистостома обычно не накладывается. Операция заканчивается дренированием зоны анастомоза; в мочевой пузырь вводят катетер Фоллея.

3) Развитие такого нехарактерного для женщин осложнения стало возможным ввиду отсутствия в данном случае матки, т.к. матка является естественным препятствием на пути формирования сигмовезикального свища.

4) Успех операции в данном случае, по-видимому, обусловлен рядом факторов: адекватным обезболиванием; применением ОНШ; использованием современных синтетических абсорбирующих шовных материалов; совершенствованием хирургической техники; современной антибактериальной поддержки. Данные позиции позволяют избежать многоэтапности хирургического пособия с вынужденной ивалидизацией пациентов (колостомия), применявшихся ранее в подобных случаях.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1	3)
2	2)
3	4)
4	2)
5	1)

Критерии оценки выполнения тестового задания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	76-90% правильных ответов
Удовлетворительно	61-75% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

Пример устного задания:

1. Организация работы детского хирурга поликлиники. Оснащение кабинета. документация Организация работы перевязочного кабинета поликлиники..
2. Клиника, диагностика и лечение черепно-мозговой травмы у детей.
3. Классификация, клиника, диагностика и лечение инвагинации у детей.

Критерии оценки

1. Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа

предусмотренных программой, использовать рекомендуемую литературу и клинические рекомендации по нозологическим формам.

2. По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).
3. На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:
4. - оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.
5. - оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомому с литературой, публикациями по программе;
6. - оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучившему литературу, рекомендованную программой, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.
7. - оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Х. Материально-технические условия реализации программы.

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	ГУЗ КБСМП № 25Ю ул. Землячки 7, ГУЗ КБСМП № 15ул. Андиганская ,1а Учебная комната (лекционный зал) 28 кв. м для чтения лекций, практических занятий, семинаров. 2. Учебная комната для занятий студентов, клинических ординаторов, курсантов 16 кв. м 3.Учебная комната (ассистентская) 16 кв.м	Лекции Семинары	Доска учебная. Экран WM127X-MW Screen Media рулонный настенный подпружиненный, матовый, размер 127x127. Ноутбук Hewlett Packard hpcrg px7300 Проектор мультимедийный Optoma DX-733 2500 ANSL Дью 1024*768. Компьютер (Монитор 23»АОС E2370 SH Системный блок DEPO Neos 260
2	ГУЗ КБСМП № 25 1 Отделение колопроктологии 2 Отделение анест. и реанимации 3 Операционное отделение 4.Симуляционный центр ВолГМУ	Стажировка (практические занятия)	Порядки оказания мед.помощи: 1 Хирургия - Приказ МЗ 31.10.12 № 562н. 2 Анестезиологии и реанимации - Приказ МЗ 12.11.12. №919н. 3.Операционная- Приказ МЗ 31.10.12..№ 562н 4.Макеты, муляжи, виртуальный тренажер

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолГМУ. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript.

Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader , программы MS Office

(Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

XI. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. **Ривкин В. Л.** Колопроктология [Текст] : [рук. для врачей] / Ривкин В. Л., Капуллер Л. Л., Белоусова Е. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 368 с. : ил., 6 л. цв. ил.
2. **Ривкин В. Л.** Колопроктология [Электронный ресурс] : [рук. для врачей] / Ривкин В. Л., Капуллер Л. Л., Белоусова Е. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 368 с. : ил., 6 л. цв. ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. **Загрядский Е. А.** Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни [Электронный ресурс] / Загрядский Е. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.
4. **Аведисов, С. С.** Выпадение прямой кишки / С.С. Аведисов. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, **2018**. - 216 с
5. **Актуальные вопросы проктологии. Клиника и лечение заболеваний прямой кишки.** - М.: Башкирское книжное издательство, **2018**. - 204 с.
6. **Бердов, Б. А.** Диагностика и комбинированное лечение рака прямой кишки / Б.А. Бердов, А.Ф. Цыб, Н.И. Юрченко. - Москва: **РГГУ, 2018**. - 272 с.
7. **Ривкин, В.Л.** Болезни прямой кишки / В.Л. Ривкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - **426** с.
11. **Рыжих, А.** Атлас операций на прямой и толстой кишках / А. Рыжих. - М.: Трест "Медучпособие", **2018**. –
8. **Рыжих, А.Н.** Атлас операций на прямой и толстой кишках. / А.Н. Рыжих. - М.: ЁЁ Медиа, **2016**.- **937** с.
9. **Рыжих, А.Н.** Атлас операций на прямой и толстой кишках: моногр. / А.Н. Рыжих. - М.: Книга по Требованию, **2019**. - 330 с.
10. **Смирнов, В. Ф.** Болезни прямой кишки: моногр. / В.Ф. Смирнов. - М.: Атомполиграфсервис, **2019**. - **147** с.
11. **Чухриенко, Д. П.** Заболевания прямой кишки: моногр. / Д.П. Чухриенко, А.В. Люлько, Я.С. Березницкий. - М.: Медицина, **2017**. - 160 с.
12. **Эмилио, Итала** Атлас абдоминальной хирургии. Том 3. Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области / Итала Эмилио. - М.: Медицинская литература, **2020**. - **362** с.

Дополнительная литература:

1. **Ривкин В. Л.** Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс] : руководство / Ривкин В. Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. – (Библиотека врача-32

- специалиста). - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. **Сажин В. П.** Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : руководство / Сажин В. П., Федоров А. В., Сажин А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. : ил. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
 3. **Пожилой хирургический больной** [Электронный ресурс] : руководство / под ред. А.С. Бронштейна, О.Э. Луцевича, В.Л. Ривкина, А.В. Зеленина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 272 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
 4. **Перинеология** : болезни женской промежности в акушерско-гинекологических, сексологических, урологических, проктологических аспектах [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. подготовки врачей / под ред. В. Е. Радзинского. - М. : МИА, 2006. - 332 с. : ил., цв. ил.
 5. **Лёнюшкин А. И.** Аноректальные пороки развития. [Электронный ресурс] / Лёнюшкин А. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
<http://www.osdm.org/index.php>
- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
 - Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: 000 ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
 - Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
 - Российское образование. Федеральный образовательный портал
[Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.edu.ru/index.php>
 - Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России
[Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/> <http://feml.scsml.rssi.ru>
 - Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://elibrary.ru>
 - Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://нэб.рф/>
 - Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. — Electronic data. — Philadelphia: Elsevier B. U. PA, 2015. — Режим доступа: <http://www.scopus.com/>
 - Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://apps.webofknowledge.com> (Национальная подписка РФ)

- MEDLINE Complete EBSCO [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://search.ebscohost.com> (Национальная подписка РФ)
- DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. Режим доступа: <http://doctorspb.ru/>
- Evrika.ru. [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. — Режим доступа: <https://www.evrika.ru/>
- [Univadis.ru](http://www.univadis.ru/) [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: <http://www.univadis.ru/>
- МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний

[Электронный ресурс]. — Режим доступа <https://medvestnik.ru/>

- Современные проблемы науки и образования [Электронный журнал]. Режим доступа: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>

-

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе базовой дисциплины
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный
курс» по специальности «Колопроктология»
на 2024 учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1	Дополнение в список литературы	<ol style="list-style-type: none">1. Аведисов, С. С. Выпадение прямой кишки / С.С. Аведисов. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2018. - 216 с2. Актуальные вопросы проктологии. Клиника и лечение заболеваний прямой кишки. - М.: Башкирское книжное издательство, 2018. - 204 с.3. Бердов, Б. А. Диагностика и комбинированное лечение рака прямой кишки / Б.А. Бердов, А.Ф. Цыб, Н.И. Юрченко. - Москва: РГУ, 2018. - 272 с.4. Ривкин, В.Л. Болезни прямой кишки / В.Л. Ривкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 426 с.11. Рыжих, А. Атлас операций на прямой и толстой кишках / А. Рыжих. - М.: Трест "Медучпособие", 2018. –5. Рыжих, А.Н. Атлас операций на прямой и толстой кишках. / А.Н. Рыжих. - М.: ЁЁ Медиа, 2016.- 937 с.6. Рыжих, А.Н. Атлас операций на прямой и толстой кишках: моногр. / А.Н. Рыжих. - М.: Книга по Требованию, 2019. - 330 с.7. Смирнов, В. Ф. Болезни прямой кишки: моногр. / В.Ф. Смирнов. - М.: Атомполиграфсервис, 2019. - 147 с.8. Чухриенко, Д. П. Заболевания прямой кишки: моногр. / Д.П. Чухриенко, А.В. Люлько, Я.С. Березницкий. - М.: Медицина, 2017. - 160 с.9. Эмилио, Итала Атлас абдоминальной хирургии. Том 3. Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области / Итала Эмилио. - М.: Медицинская литература, 2020. - 362 с. <p>L :</p>	Внести в список литературы].

Протокол № 4 утвержден на заседании кафедры.

«6 » __ноября____ 2023 года

Зав. кафедрой хирургических болезней № 1

Ю.И.Веденин