

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

_____/ В.В. Полозов/

Иванов 20*20* г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Гепатопанкреатобилиарная хирургия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.67 Хирургия

Присваиваемая квалификация: Врач-хирург

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.2.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.67** хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Хирургия.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений и опыта деятельности по вопросам гепатобилиарной хирургии для реализации в профессиональной деятельности врача-хирурга.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний по вопросам гепатопанкреатобилиарной хирургии для успешного решения своих профессиональных задач.
2. Сформировать умения и владения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовка врача-специалиста по вопросам гепатопанкреатобилиарной хирургии к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Гепатопанкреатобилиарная хирургия» относится к «Блоку 1, Вариативная часть, Дисциплины по выбору» программы ординатуры по «Хирургии», установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.67** хирургия

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций.

Профессиональные (ПК) компетенции характеризуются:

- профилактическая деятельность:

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- 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 хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- 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);

- 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).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения (ПК-10).
- Организацию хирургической помощи населению (ПК-10).
- Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы (ПК-6).
- Правовые основы здравоохранения (ПК-10).
- Клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота (ПК-5).
- Лабораторные методы исследования в хирургии (ПК-5).
- Лучевые методы диагностики в хирургии (ПК-5).
- Инструментальные методы диагностики в хирургии (ПК-5).
- Основы анестезиологии (ПК-6).
- Основы реаниматологии (ПК-6).
- Основы интенсивной терапии и трансфузиологии (ПК-6).
- Клинику, диагностику и лечение заболеваний пищевода (ПК-5).
- Клинику, диагностику и лечение опухолей молочной железы (ПК-5).
- Клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков (ПК-5).
- Клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы (ПК-5).
- Клинику, диагностику и хирургическое лечение травматических повреждений живота (ПК-5).
- Основы теоретической и практической онкологии (ПК-5).
- Антибактериальную терапию в хирургии (ПК-5).
- Основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней (ПК-6).
- Фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии (ПК-6).
- Показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп (ПК-6).
- Патоморфологию хирургических заболеваний брюшной полости (ПК-5).

Уметь:

- Получить информацию о заболевании (ПК-6).
- Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания (ПК-6).
- Оценить тяжесть состояния больного (ПК-6).
- Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования (ПК-6).
- Определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных и др.) (ПК-5).
- Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного (ПК-10).
- Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз (ПК-5).
- Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям (ПК-6).
- Разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции (ПК-6).

- Определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними (ПК-5).
- Обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии (ПК-6).
- Участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента (ПК-6).
- Разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений (ПК-6).
- Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов (ПК-8).
- Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности (ПК-6).
- Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посылный лист в бюро МСЭ (ПК-6).
- Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ПК-6).

Владеть:

- Методами купирования болевого синдрома (ПК-6).
- Основными принципами лечения различных заболеваний: желудочно-кишечного тракта гепатит, панкреатит, холецистит) (ПК-6).
- Вопросами асептики и антисептики в хирургии (ПК-6).
- Принципами, приемами и методами обезболивания в хирургии (ПК-6).
- Вопросами интенсивной терапии и реанимации (ПК-6).
- Основами фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию (ПК-6).
- Основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у хирургических больных (ПК-6).
- Основными принципами лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (хронический холецистит, желчно-каменная болезнь) (ПК-6).

Перечень практических навыков

Врач-специалист по хирургии (ординатор) должен владеть следующими практическими навыками:

- Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).
- Интерпретации результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).
- Трактовка ЭКГ.
- Оценка спирографии.
- Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.
- Определение группы крови, переливание препаратов крови.
- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.

- Расчет и коррекция инфузионной терапии.
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.
- Выполнять следующие операции и манипуляции: дренирование брюшной полости, холецистэктомия.
- Владение практическими навыками работы с компьютером.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
2	72	48	4	26	18	24	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ГЕПАТОПАНКРЕАТОБЛИЛИАРНАЯ ХИРУРГИЯ»

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплин	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции					Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		лекции	семинары	Практические занятия			ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	традиционные	интерактивные	
Гепатопанкреатобилиарная хирургия	48	4	26	18	24	72	+	+	+	+	+	Л	РИ,В К,КС	3

Список сокращений: (н-р: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП)), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), мастер-класс (МК), виртуальный практикум (ВП), лекция – пресс-конференция (ЛПК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

1	Хирургические заболевания печени и желчных протоков.
1.1	Заболевания печени.
1.1.1	Доброкачественные опухоли печени. Классификация. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
1.1.2	Злокачественные опухоли печени. Классификация. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ, радиоизотопный). Эндоскопический. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. Определение резектабельности при злокачественных опухолях печени. Хирургическое лечение первичных злокачественных и метастатических опухолей печени. Комбинированное и комплексное лечение злокачественных опухолей печени. Результаты лечения. МСЭ.
1.1.3	Непаразитарные кисты печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Способы оперативного лечения.
1.1.4	Паразитарные заболевания печени. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Выбор метода лечения. Медикаментозная терапия эхинококкоза. Хирургическая тактика при эхинококкозе печени. Хирургическая тактика при сочетанном поражении эхинококком печени и других органов. Альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Осложнения. Хирургическое и комбинированное лечение. Результаты лечения. МСЭ. Описторхоз. Этиология. Клиника. Осложнения описторхоза. Диагностика. Лечение. Консервативная терапия. Хирургическая тактика при осложнениях описторхоза.
1.1.5	Абсцессы печени. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Осложнения. Лечение. Особенности диагностики и лечения амёбных абсцессов печени.
1.1.6	Циррозы печени и портальная гипертензия. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Портальная гипертензия. Классификация. Методы диагностики. Лучевые методы исследования печени. Лучевые и манометрические методы исследования кровообращения печени при портальной гипертензии. Эндоскопические и морфологические методы исследования. Лечение осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Лечебная тактика при остром кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Эндоскопические способы гемостаза. Лапаротомный способ лечения. Лечение острой печёночной недостаточности при портальной гипертензии. Результаты хирургического лечения циррозов печени и портальной гипертензии. МСЭ.
1.2	Хирургические заболевания желчных протоков.
1.2.1	Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лабораторные. Лучевые.

	(рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Показания к хирургическому лечению. Способы хирургического лечения. Лапаротомный способ лечения. Хирургическое лечение из мини-доступа. Эндоскопический способ лечения. Результаты лечения. МСЭ.
1.2.2	Осложнения желчнокаменной болезни. Стеноз терминального отдела гепатикохоледоха и большого дуоденального соска. Клиника. Диагностика. Лечение. Холедохолитиаз. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и техника её выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. Билиодигестивные свищи. Клиника. Диагностика. Лечение. Механическая желтуха. Клиника. Методы диагностики. Лабораторные. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Дифференциальная диагностика. Осложнения механической желтухи. Особенности предоперационной подготовки больных с механической желтухой. Эндоскопические способы лечения. Лапаротомный способ лечения. Осложнения оперативных вмешательств на желчных протоках. Интраоперационные. Послеоперационные (ранние, поздние). Особенности лечения больных с наружными дренажами желчных протоков. Острый холангит. Клиника. Диагностика. Лечение. Результаты лечения. МСЭ.
1.2.3	Острый холецистит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Особенности клинического течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого холецистита. Лечение острого холецистита. Консервативное лечение. Предоперационная подготовка. Выбор способа хирургического лечения при остром холецистите. Миниинвазивные технологии (пункционно-дренирующий способ). Эндоскопический способ лечения. Лапаротомный способ лечения. Особенности лечебной тактики при остром холецистите у лиц старческого возраста. Особенности лечебной тактики при остром ферментативном холецистите. Возможные осложнения хирургического вмешательства при остром холецистите. Интраоперационные. Послеоперационные. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Результаты лечения. МСЭ.
1.2.4	Хронический калькулёзный холецистит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Результаты лечения. МСЭ.
1.2.5	Хронический бескаменный холецистит (холестероз желчного пузыря). Клиника. Диагностика. Выбор способа лечения (консервативный, хирургический). Результаты лечения. МСЭ.
1.2.6	Постхолецистэктомический синдром. Понятие и причины. Диагностика. Неудалённый полностью желчный пузырь. Длинная культя пузырного протока. Резидуальные камни. Патология дистального отдела холедоха. Стриктуры внепечёчных желчных протоков. Способы хирургического лечения при разновидностях постхолецистэктомического синдрома. Результаты хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома. МСЭ.
1.2.7	Ятрогенные повреждения и стриктуры внепечёчных желчных

	<p>протоков. Причины повреждений внепечёночных желчных протоков при операциях на желчных протоках при операциях на органах желудочно-кишечного тракта. Интраоперационная диагностика и хирургическая тактика при повреждениях желчных протоков. Способы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении. Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде, хирургическая тактика. Сроки удаления дренажей при восстановлении проходимости желчных протоков.</p> <p>Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков. Эндопротезирование желчных протоков. Результаты хирургического лечения. МСЭ.</p>
1.2.8	<p>Рак желчного пузыря и желчных протоков Рак желчного пузыря Эпидемиология Клиника Диагностика Выбор способа хирургического лечения Радикальное хирургическое лечение Паллиативное хирургическое лечение Результаты лечения. МСЭ</p> <p>Опухоль Клатскина Клиника Диагностика Лечение Радикальное хирургическое лечение Паллиативное хирургическое лечение Результаты лечения. МСЭ.</p>
1.2.9	<p>Опухолевые заболевания большого дуоденального соска. Доброкачественные новообразования большого дуоденального соска. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Злокачественные новообразования большого дуоденального соска. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Радикальное хирургическое лечение. Паллиативное хирургическое лечение. Результаты лечения. МСЭ.</p>
2	<p>Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лабораторные. Эндоскопические. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Миниинвазивные способы. Оперативные доступы к поджелудочной железе. Показания к радикальным операциям. Послеоперационное ведение больных. Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона. Внутренние и наружные панкреатические свищи. Кишечные свищи. Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита. Лечение осложнений. Острый послеоперационный панкреатит. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хронический панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Кальцинозный и калькулёзный хронический панкреатит. Псевдотуморозный панкреатит. Склерозирующий панкреатит. Методы диагностики. Лабораторные. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопические. Лечение хронического панкреатита. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Операции на желчных протоках. Операции на поджелудочной железе. Операции на протоках поджелудочной железы. Операции на желудочно-кишечном тракте. Послеоперационные осложнения. Результаты лечения. МСЭ. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Классификация. Клиника</p>

	<p>Диагностика. Хирургическое лечение. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Псевдокисты поджелудочной железы. Патогенез. Классификация и стадии формирования псевдокист. Клиника. Методы диагностики. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Показания к применению миниинвазивных хирургических способов лечения. Лапаротомный способ хирургического лечения. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Опухоли поджелудочной железы. Злокачественные опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопические. Лечение. Хирургические способы лечения. Комбинированное и комплексное лечение. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Результаты лечения. Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы. Классификация. Этиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопические. Лечение. Особенности диагностики и лечения карциноида поджелудочной железы.</p>
3	<p>Травмы живота. Повреждения печени и желчных протоков. Классификация повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение. Хирургическая тактика при повреждениях печени. Хирургическая тактика при травматических повреждениях внутри- и внепечёночных желчных протоков. Повреждения поджелудочной железы. Классификация повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение. Консервативная терапия. Хирургическая тактика при повреждениях поджелудочной железы.</p>

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заклучения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, скинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований (клинические кафедры).
- Самостоятельное выполнение малых хирургических вмешательств, ассистирование на операциях.
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
-----------------	------------------------------	------

1	Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лабораторные. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Показания к хирургическому лечению. Способы хирургического лечения. Лапаротомный способ лечения. Хирургическое лечение из мини-доступа. Эндоскопический способ лечения. Результаты лечения. МСЭ.	2
2	Постхолецистэктомический синдром. Понятие и причины. Диагностика. Неудалённый полностью желчный пузырь. Длинная культя пузырного протока. Резидуальные камни. Патология дистального отдела холедоха. Стриктуры внепечёночных желчных протоков. Способы хирургического лечения при разновидностях постхолецистэктомического синдрома. Результаты хирургического лечения постхолецистэктомического синдрома. МСЭ.	1
3	Рак желчного пузыря и желчных протоков. Рак желчного пузыря. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Выбор способа хирургического лечения. Радикальное хирургическое лечение. Паллиативное хирургическое лечение. Результаты лечения. МСЭ. Опухоль Клатскина. Клиника. Диагностика. Лечение. Радикальное хирургическое лечение. Паллиативное хирургическое лечение. Результаты лечения. МСЭ.	1
Всего		4

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Осложнения желчнокаменной болезни. Стеноз терминального отдела гепатикохоледоха и большого дуоденального соска. Клиника. Диагностика. Лечение. Холедохолитиаз. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и техника её выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. Билиодигестивные свищи. Клиника. Диагностика. Лечение.	4
2	Механическая желтуха. Клиника. Методы диагностики. Лабораторные. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Дифференциальная диагностика. Осложнения механической желтухи. Особенности предоперационной подготовки больных с механической желтухой. Эндоскопические способы лечения. Лапаротомный способ лечения. Осложнения оперативных вмешательств на желчных протоках. Интраоперационные. Послеоперационные (ранние, поздние). Особенности лечения больных с наружными дренажами желчных протоков. Острый холангит. Клиника. Диагностика. Лечение. Результаты лечения. МСЭ.	4
3	Хронический калькулёзный холецистит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Результаты лечения. МСЭ.	4
4	Опухолевые заболевания большого дуоденального соска. Доброкачественные новообразования большого дуоденального соска. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Злокачественные новообразования большого дуоденального соска. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Радикальное хирургическое лечение. Паллиативное хирургическое лечение. Результаты лечения. МСЭ.	4
5	Травмы живота. Повреждения печени и желчных протоков. Классификация повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение. Хирургическая тактика при повреждениях печени. Хирургическая тактика при травматических повреждениях внутри- и внепечёночных желчных протоков.	4

6	Повреждения поджелудочной железы. Классификация повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение. Консервативная терапия. Хирургическая тактика при повреждениях поджелудочной железы.	6
Всего		26

3.4..Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1	Острый холецистит Эпидемиология Этиология и патогенез Классификация Клиника Особенности клинического течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста Диагностика Дифференциальная диагностика Осложнения острого холецистита Лечение острого холецистита Консервативное лечение Предоперационная подготовка Выбор способа хирургического лечения при остром холецистите Миниинвазивные технологии (пункционно-дренирующий способ) Эндоскопический способ лечения Лапаротомный способ лечения Особенности лечебной тактики при остром холецистите у лиц старческого возраста Особенности лечебной тактики при остром ферментативном холецистите Возможные осложнения хирургического вмешательства при остром холецистите Интраоперационные Послеоперационные Лечебная тактика в послеоперационном периоде Результаты лечения. МСЭ.	3
2	Хронический бескаменный холецистит (холестероз желчного пузыря) Клиника Диагностика Выбор способа лечения (консервативный, хирургический) Результаты лечения. МСЭ.	2
3	Ятрогенные повреждения и стриктуры внепечёночных желчных протоков Причины повреждений внепечёночных желчных протоков При операциях на желчных протоках При операциях на органах желудочно-кишечного тракта Интраоперационная диагностика и хирургическая тактика при повреждениях желчных протоков Способы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдалённом послеоперационном периоде, хирургическая тактика. Сроки удаления дренажей при восстановлении проходимости желчных протоков Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков Эндопротезирование желчных протоков Результаты хирургического лечения. МСЭ.	3
4	Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит Этиология Патогенез Патоморфология Классификация Клиника Методы диагностики Лабораторные Эндоскопические Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ) Дифференциальная диагностика Лечение Консервативные методы лечения Показания к хирургическому лечению Предоперационная подготовка Хирургическое лечение Миниинвазивные способы Оперативные доступы к поджелудочной железе Показания к радикальным операциям Послеоперационное ведение больных Осложнения острого панкреатита Забрюшинная флегмона Внутренние и наружные панкреатические свищи Кишечные свищи Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита Лечение осложнений Острый послеоперационный панкреатит Патогенез Диагностика Дифференциальная диагностика Лечение	3

5	Хронический панкреатит Эпидемиология Этиология Патогенез Классификация Кальцинозный и калькулёзный хронический панкреатит Псевдотуморозный панкреатит Склерозирующий панкреатит Методы диагностики Лабораторные Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ) Эндоскопические Лечение хронического панкреатита Консервативная терапия Хирургическое лечение Операции на желчных протоках Операции на поджелудочной железе Операции на протоках поджелудочной железы Операции на желудочно-кишечном тракте Послеоперационные осложнения Результаты лечения. МСЭ.	3
6	Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Псевдокисты поджелудочной железы. Патогенез. Классификация и стадии формирования псевдокист. Клиника. Методы диагностики. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопический. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Показания к применению миниинвазивных хирургических способов лечения. Лапаротомный способ хирургического лечения. Лечебная тактика в послеоперационном периоде.	2
7	Опухоли поджелудочной железы. Злокачественные опухоли поджелудочной железы. Эпидемиология. Этиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопические. Лечение. Хирургические способы лечения. Комбинированное и комплексное лечение. Лечебная тактика в послеоперационном периоде. Результаты лечения. Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы. Классификация. Этиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ). Эндоскопические. Лечение. Особенности диагностики и лечения карцинома поджелудочной железы.	2
Всего		18

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Доброкачественные опухоли печени. Классификация. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. (4 часа)

2. Злокачественные опухоли печени. Классификация. Этиология и эпидемиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лабораторный и морфологический. Лучевые (рентгенологический, ультразвуковой, МРТ, радиоизотопный). Эндоскопический. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. Определение резектабельности при злокачественных опухолях печени. Хирургическое лечение первичных злокачественных и метастатических опухолей печени. Комбинированное и комплексное лечение злокачественных опухолей печени. Результаты лечения. МСЭ. (4 часа).

3. Непаразитарные кисты печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Способы оперативного лечения. (4 часа).

4. Паразитарные заболевания печени. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Выбор метода лечения. Медикаментозная терапия эхинококкоза. Хирургическая тактика при эхинококкозе печени. Хирургическая тактика при сочетанном поражении эхинококком печени и других органов. Альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Осложнения. Хирургическое и комбинированное лечение. Результаты лечения. МСЭ. Описторхоз. Этиология. Клиника. Осложнения описторхоза. Диагностика. Лечение. Консервативная терапия. Хирургическая тактика при осложнениях описторхоза. (4 часа).

5. Абсцессы печени. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Осложнения. Лечение. Особенности диагностики и лечения амёбных абсцессов печени. (4 часа).

6. Циррозы печени и портальная гипертензия. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Портальная гипертензия. Классификация. Методы диагностики. Лучевые методы исследования печени. Лучевые и манометрические методы исследования кровотока печени при портальной гипертензии. Эндоскопические и морфологические методы исследования. Лечение осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Лечебная тактика при остром кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Эндоскопические способы гемостаза. Лапаротомный способ лечения. Лечение острой печёночной недостаточности при портальной гипертензии. Результаты хирургического лечения циррозов печени и портальной гипертензии. МСЭ. (4 часа).

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях НОСМУ.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;
- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с учебной и научной литературой.
- написание учебных историй болезни.
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.
- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

5.2. Примерная тематика рефератов:

1. Эндоваскулярные методы лечения осложнений цирроза печени.
2. Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите.
3. Рентгенэндобилиарные вмешательства при механической желтухе.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Открытые дренирующие операции в хирургическом лечении распространенного инфицированного панкреонекроза : монография / А. Ц. Буткевич [и др.]. - М. : ГРАНИЦА, 2007. - 390 с. – Текст : непосредственный.
2. Справочник по гепатологии / С. М. Абдуллаев [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, ред.-сост. Д. Т. Абдурахманов. - М. : Литтерра, 2009. - 399 с. – Текст : непосредственный.
3. Иваников И. О. Общая гепатология : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / И. О. Иваников, В. Е. Сюткин ; Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова, Фак. фундам. медицины. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : МЕДПРАКТИКА-М, 2003. - 159 с. – Текст : непосредственный.
4. Рациональная фармакотерапия в гепатологии / под общ. ред. В. Т. Ивашкина, А.О. Буеверова - М. : Литтерра, 2009. - 296 с. (Серия руководств для практикующих врачей. Т. 19). - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090111.html>
5. Учайкин В. Ф. Инфекционная гепатология / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428788.html>

6. Абдоминальная хирургия : национальное руководство / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина ; Рос. о-во хирургов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 903 с. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html> (дата обращения: 17.05.2020).
То же. – 2017. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html> (дата обращения: 17.05.2020).
7. Абдуллаев Э. Г. Неотложная хирургия : (протоколы клинических рекомендаций по диагностике и лечению ОХЗ органов брюшной полости) : учебно-практическое пособие / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. В. Гусев ; рец. Ю. А. Новиков ; Департамент здравоохранения Владим. обл., Иван. гос. мед. акад., Каф. хирург. болезней ИПО, Гор. клин. больница скорой мед. помощи. - Владимир : Изд-во ВлГУ, 2015. - 103 с. - Текст : непосредственный.
8. Абдуллаев Э. Г. Послеоперационные осложнения в абдоминальной хирургии : монография / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. В. Гусев ; рец. Е. Ж. Покровский ; Иван. гос. мед. акад., Каф. хирург. болезней ИПО, Гор. клин. больница скорой мед. помощи. - Владимир : Изд-во ВлГУ, 2016. - 178 с. - Текст : непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева. - М. : Триада-Х, 2005. - 640 с. – Текст : непосредственный.
2. Острый панкреатит: дифференцированная лечебно-диагностическая тактика / М. В. Лысенко [и др.]. - М. : Литтерра, 2010. - 165 с. – Текст : непосредственный.
3. Острый панкреатит / С. В. Бобовник [и др.] ; под ред. Э. В. Недашковского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 266 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия. Гастроэнтерология). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410349.html>
4. Заривчацкий М. Ф. Острый панкреатит : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. Ф. Заривчацкий, С. А. Блинов [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГОУ ВПО Перм. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения РФ. - Пермь : [б. и.], 2002. - 103 с. – Текст : непосредственный.
5. Острый панкреатит : учебно-практическое пособие / Э. Г. Абдуллаев [и др.] ; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО Владим. гос. ун-т им. Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых. - Владимир : Изд-во ВлГУ, 2012. - 56 с. - Текст : непосредственный.
6. Альперович Б. И. Хирургия печени / Б. И. Альперович. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 348 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html> (дата обращения: 17.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- *Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;*
- *Электронный каталог ИвГМА;*
- *Электронная библиотека ИвГМА.*

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- *ЭБС Консультант студента;*
- *ЭБС Консультант врача;*
- *Scopus;*
- *Web of science;*
- *Elsevier;*
- *SpringerNature.*

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. *Microsoft Office*
2. *Microsoft Windows*
3. *Консультант +*

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

- а. Кабинеты:** 2 учебные аудитории (комнаты) общей площадью 31,3 м².
- б. Мебель:** 2 стола преподавателя, парты учебные 12 шт, стулья 24 шт, 2 шкафа для одежды.
- в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** комплект шин.
- г. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): используется полностью оснащенный центр практической подготовки.
- д. Аппаратура, приборы:**

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): 3 мультимедийных комплекса (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомаягнитофон, DVD-проигрыватель. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ивановская государственная медицинская академия»

Институт последипломного образования

Приложение № 1
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Гепатопанкреатобилиарная хирургия»

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - <i>хирург</i>
Направление подготовки:	31.08.67 Хирургия
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ДВ.2.1

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Гепатопанкреатобилиарная хирургия»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	2 год обучения
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	2 год обучения
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	2 год обучения
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	2 год обучения
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	<p>Знает:</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создавать систему диспансеризации и активного наблюдения хирургических больных в поликлинике <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлением плана диспансерного наблюдения 	Комплекты: 1. Тестовых заданий; 2. Ситуационных задач.	Зачет 2 год обучения
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную систему диагностики хирургических заболеваний, включающую общеклинические методы, лабораторную, лучевую и инструментально-эндоскопическую диагностику - топографическую анатомию органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства 		

		<p>- основы нормальной и патологической физиологии</p> <p>- свертывающую и антисвертывающую систему крови</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять индивидуальные алгоритмы диагностики хирургических больных в условиях поликлиники и стационара - проводить самостоятельный прием хирургических больных в поликлинике - формулировать развернутый клинический диагноз <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики хирургических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности - методами рентгенологической диагностики хирургических больных - алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при хирургических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза - проведением гемотрансфузии, оказанием необходимой экстренной помощи при ее осложнениях 		
3.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы лекарственной терапии хирургических больных <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков - выполнять базовую медикаментозную терапию при острых заболеваниях сердечно-сосудистой и легочной системы - проводить самостоятельный прием хирургических больных в поликлинике - определять объем и последовательность проведения реанимационных мероприятий <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения хирургических больных при не осложненном и осложненном течении болезни 		

	<p>- системой выбора адекватного экстренного лечения при шоке, кровотечениях, острой сердечно-сосудистой, легочной недостаточности и др.</p> <p>- дифференцированными методами реабилитации больных с хирургическими заболеваниями, после оперативного и консервативного лечения с использованием адекватной диеты, водного режима, лекарственной поддержки, лечебной физкультуры, физиотерапии и санаторного лечения</p> <p>- Основными принципами лечения различных 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, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, параректальные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и</p>		
--	---	--	--

		<p>плевры, специфическая анаэробная инфекция</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечением свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции - проведением непрямого массажа сердца, вентиляции легких (ПК-6). 		
4.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы реабилитации хирургических больных по индивидуальным алгоритмам - методы физиотерапии и ЛФК хирургических больных - показания к санаторному лечению хирургических больных <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать лечебно-диагностическую работу по хирургии в условиях поликлиники и стационара <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцированными методами реабилитации больных с хирургическими заболеваниями, после оперативного и консервативного лечения с использованием адекватной диеты, водного режима, лекарственной поддержки, лечебной физкультуры, физиотерапии и санаторного лечения 		
5.	ПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу ведения хирургических больных в поликлинике и стационаре - знание нормативно-правовых документов (приказов, распоряжений) о порядке оказания медицинской помощи хирургическим больным - основы экспертизы и определения нетрудоспособности при хирургических заболеваниях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.) - правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты - правильно использовать экономические параметры при оказании медицинских услуг <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья 		

	граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
ПК-2	<p>Умеет: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Владеет: проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществляет диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Умеет: <u>не способен</u> проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>
ПК-5	<p>Умеет: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Владеет: определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Умеет <u>Не способен</u> определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-6	Умеет:	Умеет:

	<p><i>вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</i></p> <p>Владеет: <i>ведет и лечит пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</i></p>	<p><u>Не способен к ведению и лечению</u> <i>пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</i> обследования.</p>
ПК-8	<p>Умеет: <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p> <p>Владеет: <i>применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p>	<p>Умеет: <u>Не способен применять</u> <i>природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></p>
ПК-10	<p>Умеет: <i>применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</i></p> <p>Владеет: <i>применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</i></p>	<p>Умеет <u>Не способен применять основные</u> <i>принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</i></p>

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».