

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА

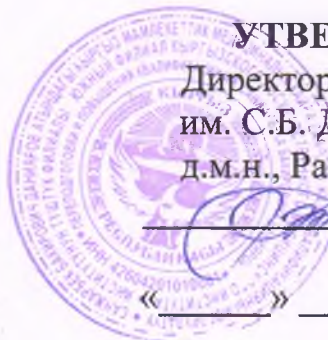
СОГЛАСОВАНО
УЧР и ПО МЗ КР



« 18 » 06 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК
им. С.Б. Даниярова
д.м.н., Райымбеков О. Р.



« » 2026 г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“Хирургия, анестезиология жана реаниматология курсу менен”
КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ
(хирург, эндоскопист, колопроктолог, анестезиолог- реаниматолог,
АОнын жана УМБнын дарыгерлери, кан куюу менен иштеген дарыгерлер,
ошондой эле анестезиология жана реаниматология боюнча баштапкы
адистиги жок врачтар үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительного медицинского и фармацевтического образования
«Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии»
(врачи хирурги, эндоскописты, колопроктологи, анестезиологи-
реаниматологи, врачи ТБ, ЦСМ, врачи лечебного профиля, занимающиеся
переливанием крови, а также врачи, не имеющих первичной специализации
по анестезиологии и реаниматологии)

ОШ 2026 г.

Разработчик(и) программы:

Беков Т.А. к.м.н., доцент, зав. каф. «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии» ЮФ КГМИПипК им. С.Б. Даниярова

Ысмайылов К.С. д.м.н., профессор, преп. каф. «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии» ЮФ КГМИПипК им. С.Б. Даниярова

Токтосунов А.С. д.м.н., преп. каф. «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии» ЮФ КГМИПипК им. С.Б. Даниярова

Абжалов М.А. PhD доктор, преп. каф. «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии» ЮФ КГМИПипК им. С.Б. Даниярова

Рецензенты:

Абдиев А.Ш. д.м.н., профессор, заведующий отделением хирургии №2 ОМОКБ

Туйбаев З.А. д.м.н., профессор, хирург ОГКБ

Кулмурзаев К.С., заведующий хирургическим отделением №2 ОГКБ

Выписка из протокола заседания кафедры

Рекомендована к утверждению:

Кафедрой «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии»

ЮФ КГМИПипК им. С.Б. Даниярова

Протокол заседания от _____ 20____ №_____

Выписка из протокола заседания УМС

Рекомендована к утверждению:

Учебно- методическим советом КГМИПипК

Протокол заседания от _____ 20____ №_____

Список сокращений

АД	Артериальное давление
Сад / Дад	Систолическое / Диастолическое артериальное давление
ЧСС	Частота сердечных сокращений
ЧД	Частота дыхательных
t°	Температура тела
SpO ₂	Сатурация кислорода
ИМТ	Индекс массы тела
ОЦК	Объём циркулирующей крови
ЦВД	Центральное венозное давление
КОС	Кислотно-основное состояние
ВЭБ	Водно-электролитный баланс
ОАК	Общий анализ крови
ОАМ	Общий анализ мочи
Б/Х	Биохимический анализ крови
Коаг.	Коагулограмма
ЭКГ	Электрокардиография
ЭХО-КГ	Эхокардиография
ФГДС	Фиброгастродуоденоскопия
РРС	Ректороманоскопия
КТ	Компьютерная томография
МСКТ	Мультиспиральная КТ
МРТ	Магнитно-резонансная томография
УЗИ	Ультразвуковое исследование
УЗДГ	Ультразвуковая доплерография
ОА	Общая анестезия
МА	Местная анестезия
ПА	Проводниковая анестезия
СМА	Спинномозговая анестезия
ЭА	Эпидуральная анестезия
НЛА	Нейролептанальгезия
ИВЛ	Искусственная вентиляция лёгких
НВЛ	Неинвазивная вентиляция лёгких
СЛР	Сердечно-лёгочная реанимация
РИТ	Реанимация и интенсивная терапия
ОКН	Острая кишечная непроходимость
СПКН	Спаечная кишечная непроходимость
ОАП	Острый аппендицит
АПП	Аппендэктомия
ОХ	Острый холецистит

ЖКБ	Желчнокаменная болезнь
ОП	Острый панкреатит
ПХ	Перфоративная язва
ЯБЖ	Язвенная болезнь желудка
ДПК	Двенадцатиперстная кишка
ГР	Грыжа
ГПОД	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
ЛАП	Лапаротомия
ЛС	Лапароскопия
ГМР	Геморроидальная болезнь
АНТ	Анальная трещина
ПРС	Параректальный свищ
ПП	Парапроктит
КРР	Колоректальный рак
СРК	Синдром раздражённого кишечника
АБС	Абсцесс
ФЛ	Флегмона
ПХО	Первичная хирургическая обработка раны
ВХО	Вторичная хирургическая обработка
ГВЗ	Гнойно-воспалительное заболевание
СЕПСИС	Генерализованная инфекция
СШ	Септический шок
ПОН	Полиорганная недостаточность
ЧМТ	Черепно-мозговая травма
ЗЧМТ / ОЧМТ	Закрытая / открытая ЧМТ
ПТ	Политравма
ОК	Острая кровопотеря
ГШ	Геморрагический шок
ТШ	Травматический шок
РПО	Разрыв паренхиматозного органа
ТГВ	Тромбоз глубоких вен
ТЭЛА	Тромбоэмболия лёгочной артерии
ОАИ	Острая артериальная ишемия
ХВН	Хроническая венозная недостаточность
АН	Аневризма
ЭАЭ	Эндартерэктомия
П/О	Послеоперационный
РП	Раневой процесс
НПВС	Нестероидные противовоспалительные средства
АБТ	Антибактериальная терапия
ТЭО	Тромбоэмболические осложнения

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Комплексная программа для врачей по общей хирургии разработана с целью совершенствования профессиональной подготовки специалистов хирургического профиля, углубления и систематизации их теоретических знаний, развития практических навыков и формирования современного клинического мышления, необходимого для эффективной профессиональной деятельности в условиях постоянно развивающейся системы здравоохранения. Общая хирургия является одной из фундаментальных клинических дисциплин медицинского образования, поскольку она охватывает широкий спектр вопросов, связанных с этиологией, патогенезом, клиническими проявлениями, диагностикой, лечением и профилактикой различных хирургических заболеваний. Знания и навыки, получаемые в рамках общей хирургии, служат основой для дальнейшего освоения специализированных разделов хирургии и практической деятельности врача.

Современное развитие медицины характеризуется активным внедрением новых технологий диагностики и лечения, совершенствованием методов хирургических вмешательств, развитием малоинвазивных и эндоскопических технологий, широким применением современных методов анестезиологического обеспечения и интенсивной терапии. Одновременно с этим значительно возрастают требования к качеству оказания медицинской помощи, безопасности пациентов и эффективности лечебных мероприятий. В таких условиях важнейшей задачей системы медицинского образования становится непрерывное профессиональное развитие врачей, позволяющее своевременно обновлять знания и совершенствовать практические навыки специалистов.

Актуальность разработки комплексной программы по общей хирургии обусловлена высокой распространённостью хирургической патологии, значительной долей острых хирургических заболеваний в структуре госпитализаций, необходимостью своевременной диагностики и оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам с различными хирургическими заболеваниями. Особое значение имеет подготовка врачей к работе в условиях неотложной хирургии, где своевременное принятие правильного клинического решения напрямую влияет на исход заболевания и жизнь пациента. Врач-хирург должен обладать высоким уровнем профессиональной компетентности, уметь быстро оценивать клиническую ситуацию, правильно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования, определять оптимальную лечебную тактику и эффективно проводить хирургическое лечение.

Комплексная программа разработана с учётом современных научных достижений медицинской науки, требований национальных и международных клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи и принципов доказательной медицины. В её основу

положен системный подход к обучению, предполагающий последовательное изучение ключевых разделов общей хирургии, интеграцию теоретических знаний с практическими навыками и формирование клинического мышления врача. Комплексная программа направлена на формирование у слушателей целостного представления о наиболее распространённых хирургических заболеваниях, особенностях их клинического течения, современных методах диагностики и лечения, а также на развитие способности применять полученные знания в реальной клинической практике.

Содержание комплексной программы охватывает широкий круг вопросов общей хирургии, включая основы асептики и антисептики, принципы профилактики и лечения хирургической инфекции, особенности течения гнойно-воспалительных процессов, раневой процесс и современные методы лечения ран, патофизиологические основы кровотечений и методы их остановки, вопросы трансфузиологии и рационального применения компонентов крови, травматические повреждения различных органов и тканей, заболевания органов брюшной полости, сосудистую патологию, а также основы интенсивной терапии и реанимационных мероприятий в хирургии. Существенное место в программе отводится вопросам предоперационной подготовки пациентов, выбору оптимального метода хирургического лечения, а также принципам ведения больных в послеоперационном периоде.

Важной составляющей комплексной программы является развитие практических навыков врача-хирурга. В процессе обучения слушатели совершенствуют навыки клинического обследования пациентов, проведения дифференциальной диагностики, интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, определения показаний и противопоказаний к хирургическим вмешательствам, а также выполнения основных хирургических манипуляций. Особое внимание уделяется вопросам оказания неотложной хирургической помощи, поскольку именно в этих условиях от врача требуется высокий уровень профессиональной подготовки, способность быстро принимать решения и эффективно действовать в критических ситуациях.

Кроме того, комплексная программа предусматривает формирование у врачей навыков комплексного подхода к ведению пациентов с хирургической патологией, что предполагает активное взаимодействие с врачами других специальностей, участие в междисциплинарных консилиумах, совместное определение тактики лечения и проведение комплексной медицинской помощи. Такой подход способствует повышению эффективности лечения и улучшению клинических результатов.

Комплексный характер программы обеспечивает последовательное и системное освоение теоретических знаний и практических навыков, необходимых для успешной профессиональной деятельности врача-хирурга. В процессе обучения особое внимание уделяется развитию клинического мышления, способности анализировать клинические данные, оценивать риски возможных осложнений, прогнозировать течение заболевания и

принимать обоснованные решения на основе современных научных данных и клинического опыта.

Реализация данной комплексной программы направлена на повышение уровня профессиональной подготовки врачей, совершенствование их практических навыков, улучшение качества диагностики и лечения хирургических заболеваний, снижение частоты послеоперационных осложнений и летальности. Внедрение современных образовательных технологий, использование клинических разборов, анализ реальных клинических случаев и практико-ориентированный подход к обучению позволяют максимально приблизить образовательный процесс к реальной клинической практике.

В конечном итоге реализация комплексной программы по общей хирургии способствует повышению профессиональной компетентности врачей, формированию у них устойчивых навыков клинического мышления, совершенствованию практической деятельности и повышению эффективности оказания специализированной хирургической помощи населению. Это, в свою очередь, является важным условием развития современной системы здравоохранения, повышения качества медицинской помощи и улучшения показателей здоровья населения.

Актуальность комплексной программы:

Актуальность комплексной программы по общей хирургии обусловлена высокой распространённостью хирургических заболеваний, значительной долей хирургической патологии в структуре общей заболеваемости населения и необходимостью своевременного оказания квалифицированной медицинской помощи. Заболевания органов брюшной полости, мягких тканей, сосудистой системы, а также травматические повреждения занимают одно из ведущих мест среди причин временной нетрудоспособности, инвалидности и в ряде случаев смертности. В связи с этим повышение профессиональной подготовки врачей в области общей хирургии является важным условием улучшения качества медицинской помощи и снижения частоты осложнений.

Современная хирургия характеризуется быстрым развитием научных знаний, совершенствованием методов диагностики и внедрением новых технологий лечения. Активно развиваются малоинвазивные хирургические вмешательства, эндоскопические и лапароскопические методы операций, совершенствуются методы анестезиологического обеспечения, интенсивной терапии и послеоперационного ведения пациентов. В этих условиях врачу необходимо постоянно обновлять свои знания, ориентироваться в современных клинических рекомендациях и владеть новыми методами диагностики и лечения хирургических заболеваний.

Особую актуальность комплексная программа приобретает в связи с необходимостью ранней диагностики хирургической патологии и своевременного принятия клинических решений. Многие заболевания органов брюшной полости и других хирургических областей имеют быстрое

и нередко осложнённое течение, что требует от врача высокой клинической настороженности, умения правильно интерпретировать симптомы и данные лабораторно-инструментальных исследований. Недостаточный уровень подготовки или поздняя диагностика могут привести к развитию тяжёлых осложнений, увеличению сроков лечения и ухудшению прогноза для пациента.

Важным фактором актуальности комплексной программы является также необходимость совершенствования навыков оказания неотложной хирургической помощи. В практике врача нередко встречаются состояния, требующие немедленного вмешательства, такие как острые воспалительные заболевания органов брюшной полости, травмы, кровотечения, гнойно-воспалительные процессы. Эффективность лечения в таких ситуациях во многом зависит от своевременности диагностики, правильности выбора лечебной тактики и уровня профессиональной подготовки медицинского персонала.

Кроме того, в современных условиях здравоохранения большое значение придаётся повышению качества и безопасности медицинской помощи. Это требует строгого соблюдения принципов асептики и антисептики, рационального применения антибактериальной терапии, профилактики послеоперационных осложнений и внедрения современных стандартов лечения. Комплексная программа направлена на формирование у врачей системного подхода к ведению хирургических пациентов, что способствует повышению эффективности лечения и снижению риска неблагоприятных исходов.

Таким образом, актуальность комплексной программы по общей хирургии определяется необходимостью постоянного совершенствования профессиональных знаний и практических навыков врачей, внедрением современных методов диагностики и лечения, повышением качества медицинской помощи и улучшением результатов лечения пациентов с хирургической патологией. Реализация данной программы способствует повышению уровня профессиональной компетентности врачей и соответствует современным требованиям развития медицинской науки и практического здравоохранения.

Цель комплексной программы: совершенствование профессиональных знаний, клинического мышления и практических навыков врачей в области общей хирургии, направленных на повышение качества диагностики, своевременного лечения и профилактики хирургических заболеваний, а также улучшение эффективности оказания хирургической помощи пациентам.

Задачи комплексной программы:

-углубление и систематизация теоретических знаний врачей в области общей хирургии, развитие клинического мышления и формирование устойчивых

практических навыков, необходимых для эффективной диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний;

- расширение профессиональных знаний врачей о современных представлениях этиологии, патогенеза, клинической картины и течения наиболее распространённых хирургических заболеваний, а также освоение современных принципов их диагностики и лечения;

- совершенствование навыков клинического обследования хирургических пациентов, правильной оценки симптомов и синдромов, проведения дифференциальной диагностики и грамотной интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- формирование способности своевременно распознавать острые хирургические заболевания и принимать обоснованные решения в условиях оказания неотложной медицинской помощи;

- развитие практических навыков оказания квалифицированной хирургической помощи, включая принципы предоперационной подготовки пациентов, выбор рациональной тактики хирургического лечения, соблюдение правил асептики и антисептики, профилактику и раннее выявление послеоперационных осложнений;

- совершенствование навыков ведения пациентов в послеоперационном периоде, применение современных методов обезболивания, инфузионной и антибактериальной терапии, а также организация рационального ухода за хирургическими больными;

- ознакомление врачей с современными технологиями хирургического лечения, включая малоинвазивные и эндоскопические вмешательства, направленные на повышение эффективности лечения и снижение травматичности операций;

- формирование навыков рационального применения современных клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины в практической деятельности врача-хирурга;

- развитие профессиональной ответственности, совершенствование навыков командной работы и взаимодействия с врачами других специальностей для обеспечения комплексного подхода к лечению хирургических пациентов;

- повышение уровня профессиональной подготовки врачей и качества медицинской помощи пациентам с хирургической патологией.

Перечень учебных программ и планов дополнительного медицинского образования

№	Наименование учебной программы и плана	Форма и формат обучения	Продолжительность курса Кол-во дней (мес)	Кол-во акад. часов	Контингент слушателей
1	Базовые основы лапароскопической хирургии	ТУ ОО	1 месяц	144	для врачей эндоскопистов и хирургов
2	Неотложная абдоминальная хирургия	ПК ОО	12 дней	72	для врачей хирургов
3	Хирургия печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	ПК ОО	12 дней	72	для врачей хирургов
4	Гнойная хирургия	ПК ОО	12 дней	72	для врачей хирургов
5	Герниохирургия	ПК ОО	12 дней	72	для врачей хирургов
6	Хирургическая паразитология	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
7	Хирургия язвенной болезни (осложнения)	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
8	Амбулаторная хирургия	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
9	Гнойная хирургия	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
10	Травмы живота и грудной клетки	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
11	Эндокринная хирургия	ПК ОО	8 дней	48	для врачей хирургов
12	Неопухолевые заболевания прямой кишки и перианальной области	ПК ОО	8 дней	48	для врачей колопроктологов, хирургов
13	Вопросы амбулаторной колопроктологии	ПК ОО	8 дней	48	для врачей колопроктологов, хирургов
14	Варикозные расширения вен нижних конечностей и острые венозные тромбозы ТЭЛА	ПК ОО	12 дней	72	для врачей ТБ, ЦСМ, общих хирургов
15	Вопросы сосудистой	ПК	12 дней	72	для хирургов ТБ,

	хирургии	ОО			ЦСМ
--	----------	----	--	--	-----

**Кошумча медициналык билим берүүнүн окуу программаларынын жана
пландарынын тизмеси**

№	Окуу программанын жана пландын аталышы	Окутуунун формасы жана форматы	Курстун мөөнөтү Күндөрдүн саны (ай)	Акаде миялык сааттар дын саны	Угуучулардын курамы
1	Лапароскопиялык хирургиянын базалык негиздери	ТӨ	12 күн	144	эндоскопист жана хирург дарыгерлери үчүн
2	Кечиктирилгис ич көңдөй хирургиясы	КМЦ	12 күн	72	хирург дарыгерлери үчүн
3	Боор, өт түтүкчөлөр жана уйку без хирургиясы	КМЦ	12 күн	72	хирург дарыгерлери үчүн
4	Ириң хирургиясы	КМЦ	12 күн	72	хирург дарыгерлери үчүн
5	Герниохирургия	КМЦ	12 күн	72	хирург дарыгерлери үчүн
6	Хирургиялык паразитология	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
7	Жара оорулар хирургиясы (кесепеттери)	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
8	Амбулатордук хирургия	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
9	Ириң хирургиясы	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
10	Курсак жана көкүрөк- көңдөй хирургиясы	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
11	Эндокриндик хирургия	КМЦ	8 күн	48	хирург дарыгерлери үчүн
12	Түз ичегинин жана перианалдык аймактын залалсыз оорулары	КМЦ	8 күн	48	колопроктолог, хирург дарыгерлери үчүн
13	Амбулатордук колопроктологиянын суроолору	КМЦ	8 күн	48	колопроктолог, хирург дарыгерлери үчүн
14	Бут тамырларынын кеңейүүсү, курч веноздук тромбоздор жана ОАТЭ	КМЦ	12 күн	72	АОнын жана ҮМБнын хирург дарыгерлери үчүн

15	Кан тамыр хирургиясы	КМЦ	12 күн	72	АО, ҮМБ хирургдары үчүн
----	----------------------	-----	--------	----	----------------------------

**Структура и содержание учебной программы и плана
ТУ (ОО) «Базовые основы лапароскопической хирургии»**

144 кредит-часа

Пояснительная записка

Программа «Базовые основы лапароскопической хирургии» предназначена для врачей эндоскопистов и хирургов, стремящихся систематизировать свои знания и освоить современные методы минимально инвазивного вмешательства. Лапароскопическая хирургия на сегодняшний день является неотъемлемой частью хирургической практики, позволяя снизить травматичность операций, сократить сроки госпитализации и ускорить восстановление пациентов. Актуальность программы обусловлена постоянным развитием технологий, внедрением новых инструментов и методов, а также необходимостью обеспечения высокого уровня безопасности пациентов при проведении эндоскопических вмешательств.

Целью курса является формирование у слушателей прочной теоретической базы и практических навыков, необходимых для выполнения лапароскопических операций, а также развитие критического мышления при выборе тактики вмешательства. В рамках программы особое внимание уделяется изучению анатомических ориентиров в условиях видеомониторинга, принципов работы лапароскопического оборудования, правил асептики и антисептики, безопасного использования инструментов и техники коагуляции и резекции тканей.

Задачи курса включают освоение базовых принципов лапароскопической хирургии, понимание показаний и противопоказаний к проведению вмешательств, приобретение навыков работы с лапароскопическим оборудованием, обучение методам контроля кровотечения и минимизации хирургических осложнений, а также формирование навыков командной работы в операционной и эффективного взаимодействия с ассистентами и медицинским персоналом.

В результате прохождения курса слушатели получают систематизированные знания о принципах минимально инвазивной хирургии, особенностях подготовки пациентов к лапароскопическим вмешательствам, методах мониторинга жизненно важных функций, правилах позиционирования и фиксации пациента, а также навыки работы с видеоэндоскопическими системами, инструментами и устройствами для создания и поддержания рабочей операционной среды.

Особое внимание в программе уделяется формированию профессиональных и этических отношений врача: соблюдению принципов безопасности пациента, уважению его прав и достоинства, ответственному подходу к принятию клинических решений и ведению документации. Курс способствует развитию внимательности, аккуратности и самоконтроля, что

особенно важно при выполнении манипуляций в ограниченном визуальном поле и при высокой технологической нагрузке на хирурга.

Программа ориентирована на врачей с базовой подготовкой в хирургии и эндоскопии, желающих повысить уровень компетентности, освоить современные методы лапароскопического вмешательства и быть готовыми к внедрению инновационных технологий в повседневную практику. Комплексный подход, сочетание теоретической подготовки и практических занятий, а также внимание к профессионально-этическому аспекту медицинской деятельности обеспечивают формирование компетентного специалиста, способного оказывать качественную и безопасную медицинскую помощь пациентам.

Актуальность программы:

Программа «Базовые основы лапароскопической хирургии» является чрезвычайно актуальной в современных условиях развития медицинской науки и практики, так как минимально инвазивные технологии занимают ведущую роль в хирургии. Лапароскопические методы позволяют значительно снижать травматичность операций, уменьшать послеоперационные боли, сокращать сроки госпитализации и ускорять восстановление пациентов.

Внедрение новых видеоэндоскопических систем, современных инструментов и технологий коагуляции открывает возможности для выполнения сложных вмешательств с высокой точностью и безопасностью.

Одновременно с этим возрастают требования к квалификации хирургов и эндоскопистов, так как успешное проведение лапароскопических операций требует не только глубоких теоретических знаний, но и уверенных практических навыков, умения работать с оборудованием и строго соблюдать стандарты безопасности.

Актуальность программы также обусловлена необходимостью подготовки специалистов, способных внедрять инновационные методы в клиническую практику, эффективно использовать ресурсы операционной и обеспечивать высокое качество медицинской помощи пациентам с различной хирургической патологией.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний, практических умений и навыков врачей эндоскопистов и хирургов в области лапароскопической хирургии, формирование уверенности при выполнении минимально инвазивных вмешательств, повышение уровня безопасности пациентов и обеспечение эффективного применения современных технологий в клинической практике.

Задачи курса:

- освоение базовых принципов минимально инвазивной хирургии и современных лапароскопических методов.

- изучение анатомических ориентиров и особенностей топографии органов в условиях видеомониторинга.
- формирование навыков работы с лапароскопическим оборудованием, инструментами и видеоэндоскопическими системами.
- приобретение практических умений по созданию и поддержанию оптимальной рабочей операционной среды, включая соблюдение правил асептики и антисептики.
- обучение безопасным методам коагуляции, резекции тканей и контроля кровотечения во время лапароскопических вмешательств.
- развитие умения планировать вмешательства, определять показания и противопоказания к лапароскопическим операциям.
- формирование профессиональных и этических отношений, внимательного и ответственного подхода к пациенту.
- развитие навыков командной работы в операционной, эффективного взаимодействия с ассистентами и медицинским персоналом.

Срок обучения/трудоемкость– 1 месяц, 144 кредит-часа

Контингент слушателей: врачи-эндоскописты, врачи-хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомия органов и тканей с учетом особенностей визуализации при лапароскопии;
- принципы минимально инвазивной хирургии, включая техники доступа, позиционирования пациента и работы с лапароскопическим оборудованием;
- показания и противопоказания к проведению лапароскопических операций, оценка риска осложнений;
- методы контроля кровотечения, техники коагуляции и резекции тканей;
- основы асептики и антисептики в условиях операционной, включая правила стерилизации инструментов и подготовки операционной зоны;
- работа с видеоэндоскопическими системами, создание и поддержание оптимальной рабочей операционной среды (инсуфляция, контроль давления);
- организация работы операционной команды, взаимодействие с ассистентами, анестезиологами и медицинским персоналом;
- ведение медицинской документации, фиксация проведенных вмешательств и соблюдение юридических и этических норм медицинской практики.

Умения/ навыки:

- владение техникой установки лапароскопического доступа и безопасного позиционирования пациента;
- умение работать с лапароскопическим оборудованием, видеоэндоскопическими системами и специализированными инструментами;
- выполнение базовых лапароскопических манипуляций: коагуляция, резекция тканей, диссекция и наложение швов;
- контроль кровотечения и предотвращение хирургических осложнений во время минимально инвазивных вмешательств;
- применение правил асептики и антисептики, обеспечение стерильности инструментов и операционной зоны;
- организация рабочей операционной среды: управление инфузией, визуализацией и положением инструментов;
- эффективное взаимодействие с ассистентами, анестезиологами и медицинским персоналом для безопасного проведения операций;
- документирование проведенных вмешательств и соблюдение профессиональных, этических и юридических стандартов медицинской практики.

Отношения:

- ответственное, профессионально-этическое отношение врача к своей деятельности и пациенту;
- уважение к правам и достоинству пациентов, внимательное отношение к их состоянию;
- готовность принимать обоснованные клинические решения в условиях высокой технологической нагрузки;
- соблюдение стандартов безопасности, правил асептики и антисептики;
- правильная организация работы операционной;
- эффективное взаимодействие с медицинским персоналом;
- стремление к постоянному совершенствованию профессиональных навыков;
- внимательность к деталям, аккуратность и самоконтроль в работе;
- ориентация на обеспечение высокого качества медицинской помощи и снижение риска осложнений при лапароскопических вмешательствах.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно- тематический план программы и учебного плана
цикла усовершенствования
«Базовые основы лапароскопической хирургии»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Показания и противопоказания к лапароскопии.	2	1	3	6
2	Прикладная анатомия брюшной стенки. Техника лапароскопии.	4	2	6	12
3	Нормальная лапароскопическая картина органов брюшной полости.	4	2	6	12
4	Лапароскопическая диагностика ранних послеоперационных осложнений.	4	2	6	12
5	Лапароскопия в дифференциальной диагностике желтух.	4	2	6	12
6	Применение лапароскопии в онкологической практике.	4	2	6	12
7	Применение лапароскопии в гинекологической практике.	6	3	9	18
8	Лапароскопия при неотложных хирургических заболеваниях.	6	3	9	18
9	Лапароскопия в диагностике повреждений живота и брюшной полости.	4	2	6	12
10	Лапароскопия в диагностике заболеваний печени.	6	3	9	18
11	Трудности, ошибки и осложнения при лапароскопических исследованиях.	4	2	6	12
	Итого:	48	24	72	144

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Показания и противопоказания к лапароскопии.	2
2	Прикладная анатомия брюшной стенки. Техника лапароскопии.	4
3	Нормальная лапароскопическая картина органов брюшной полости.	4
4	Лапароскопическая диагностика ранних послеоперационных осложнений.	4
5	Лапароскопия в дифференциальной диагностике желтух.	4
6	Применение лапароскопии в онкологической практике.	4
7	Применение лапароскопии в гинекологической практике.	6
8	Лапароскопия при неотложных хирургических заболеваниях.	6
9	Лапароскопия в диагностике повреждений живота и брюшной полости.	4
10	Лапароскопия в диагностике заболеваний печени.	6
11	Трудности, ошибки и осложнения при лапароскопических исследованиях.	4
	Итого:	48

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение абсолютных противопоказаний: тяжелое состояние пациента, декомпенсация, выраженный перитонит.	1
2	Обсуждение доступов: точки введения троакаров, безопасные зоны (умбиликальная, латеральные).	2
3	Обсуждение общей лапароскопической анатомии: топографические ориентиры, серозный блеск, отсутствие экссудата, нормальный цвет тканей.	2
4	Обсуждение показаний к диагностической лапароскопии: подозрение на кровотечение, перитонит, несостоятельность анастомоза.	2
5	Разбор дифференциальной диагностики: опухоли, камни, стриктуры, цирроз, воспалительные процессы.	2
6	Обсуждение роли лапароскопии в онкологии: диагностическая и	2

	лечебная лапароскопия, стадирование опухолей.	
7	Разбор показаний: кисты яичников, эндометриоз, внематочная беременность, бесплодие.	3
8	Обсуждение роли лапароскопии в неотложной хирургии: диагностическая и лечебная тактика.	3
9	Лапароскопическая картина: гемоперитонеум (оценка объема), повреждение печени/селезёнки, перфорации кишечника, желчь.	2
10	Обсуждение роли лапароскопии: визуальная оценка печени, биопсия, стадирование заболеваний.	3
11	Разбор ошибок доступа: создание пневмоперитонеума (Veress/open), повреждение сосудов (а. epigastrica, крупные сосуды) и кишечника.	2
	Итого:	24

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Изучение показаний: плановые (ЖКТ, гинекология), экстренные (острый живот, кровотечения), диагностические вмешательства.	3
2	Методы доступа: Veress и open (Hasson). Техника создания пневмоперитонеума, контроль давления.	6
3	Нормальная лапароскопическая картина органов: печень, желчный пузырь, кишечник, селезёнка.	6
4	Лапароскопическая картина осложнений: кровотечение, инфильтраты, гной, повреждения органов.	6
5	Практическая тактика: биопсия печени, оценка резектабельности, дифференциация причин желтухи.	6
6	Показания к лапароскопии в онкологии. Диагностическая лапароскопия, стадирование, биопсия, оценка диссеминации.	6
7	Показания: кисты яичников, эндометриоз, внематочная беременность, бесплодие.	9
8	Лапароскопическая картина неотложных состояний: воспаление, перитонит, некроз, жидкость.	9
9	Лапароскопическая картина: гемоперитонеум (оценка объема), повреждение печени/селезёнки, перфорации кишечника, желчь.	6
10	Практическая тактика: прицельная биопсия, оценка распространенности процесса, дифференциальная диагностика.	9
11	Предоперационные трудности. Оценка факторов риска: ожирение, выраженный спаечный процесс, ранее перенесённые операции, анатомические вариации.	6

Итого:	72
---------------	-----------

Содержание программы

1. Показания и противопоказания к лапароскопии.

Показания к лапароскопии: лапароскопическая диагностика показана при злокачественных, хронических и острых заболеваниях органов брюшной полости, когда диагноз не может быть установлен с помощью других методов исследования или не определена тактика лечения; лапароскопия является завершающим этапом обследования пациента, когда диагностические возможности других методов исчерпаны или недостаточно информативны.

Противопоказания к лапароскопии: следует считать нецелесообразным и опасным выполнение лапароскопии при наличии у пациента:

- I. острого нарушения коронарного кровообращения, инфаркта миокарда;
- II. декомпенсированной дыхательной недостаточности;
- III. множественных кишечных свищей или выраженных послеоперационных рубцов передней брюшной стенки;
- IV. невризмальных грыж брюшной стенки и диафрагмальных грыж;
- V. нарушений системы свертывания крови (например, гемофилии).

Относительные противопоказания: выраженный спаечный процесс, тяжелое общее состояние пациента, поздние сроки беременности.

Примечание: подозрение на опухолевую патологию, оценка распространенности и метастазирования, а также дифференциальная диагностика заболеваний печени — являются показаниями, а не противопоказаниями (это важно исправлено).

Подготовка к лапароскопии: подготовка пациента к плановым и экстренным лапароскопическим вмешательствам.

Классификация лапароскопии. Оборудование и инструменты. Этапы лапароскопического исследования.

2. Прикладная анатомия брюшной стенки. Техника лапароскопии.

Переднебоковая стенка живота делится двумя горизонтальными линиями на области: надчревная (эпигастральная, правое и левое подреберья), чревная (пупочная, правая и левая боковые области), подчревная (лобковая и две паховые области).

В каждой из них проецируются соответствующие органы.

Слои брюшной стенки: кожа, подкожная клетчатка, поверхностная и собственная фасции, мышцы, поперечная фасция, предбрюшинная клетчатка, брюшина.

Особое значение имеет знание сосудов: верхняя надчревная артерия, нижняя надчревная артерия.

Техника лапароскопии: пункция брюшной полости иглой Вереша или троакаром с созданием пневмоперитонеума, введение лапароскопа и осмотр органов брюшной полости, выполнение диагностических и лечебных

манипуляций, завершение исследования с осмотром брюшной полости и, при необходимости, установкой дренажей.

3.Нормальная лапароскопическая картина органов брюшной полости.

Лапароскопическая картина органов брюшной полости и малого таза в норме.

4.Лапароскопическая диагностика ранних послеоперационных осложнений.

Основные критерии оценки. Неблагоприятные прогностические признаки. Объективные критерии осложненного течения послеоперационного периода. Показания к динамической лапароскопии.

5.Лапароскопия в дифференциальной диагностике желтух.

Основные показания. Дифференциальная диагностика паренхиматозной и механической желтухи. Оценка состояния желчного пузыря. Противопоказания к биопсии печени.

6.Применение лапароскопии в онкологической практике.

Показания. Прямые и косвенные признаки онкологического процесса. Диагностика распространенного рака желудка и кишечника. Люминесцентная лапароскопия. Оценка распространенности опухоли. Асцит.

7.Применение лапароскопии в гинекологической практике.

Показания при плановом и экстренном обследовании. Опухоли матки и придатков. Диагностика гинекологических заболеваний, протекающих под маской «острого живота».

8.Лапароскопия при неотложных хирургических заболеваниях.

Диагностика острых хирургических патологий. Прямые и косвенные признаки. Достоверные, вероятные и сомнительные признаки воспаления. Динамическая лапароскопия.

Частная патология: перитонит, инфильтраты, острый аппендицит, болезнь Крона, кишечная непроходимость, ущемленная грыжа, мезентериальный тромбоз, прободная язва, острый панкреатит, острый холецистит, механическая желтуха.

9.Лапароскопия в диагностике повреждений живота и брюшной полости.

Применение в клинической практике при травмах. Изолированные и сочетанные повреждения. Закрытые и открытые травмы. Торакоабдоминальные ранения. Огнестрельные повреждения.

10.Лапароскопия в диагностике заболеваний печени.

Исследование при остром и хроническом гепатите. Диагностика опухолей печени. Метастазы. Кисты и абсцессы печени.

11.Трудности, ошибки и осложнения при лапароскопических исследованиях.

Причины технических трудностей. Ошибки интерпретации. Осложнения: эмфизема сальника, медиастинальная эмфизема, газовая эмболия, перфорация полых органов иглой Вереща, повреждение сосудов и органов брюшной полости.

Литература

1. Эрнст Хашимович Акрамов Малоинвазивная хирургия органов брюшной полости. Бишкек, 2012. (Википедия)
2. Камчыбек Аскарбекович Узакбаев Современные методы лапароскопической хирургии в абдоминальной практике. Бишкек, 2023. (Jalal-Abad International University)
3. Р.М. Кадыров Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия. Бишкек, 2023. (Вестник КГМА)
4. Б.К. Осмоналиев Малоинвазивные технологии в хирургии желчнокаменной болезни. Бишкек, 2022. (Вестник КГМА)
5. К.А. Ниязов Лапароскопическая хирургия желчного пузыря. Бишкек, 2023. (Вестник КГМА)
6. Аскарбек Ашырбаев Основы эндовидеохирургии. Бишкек, 2018.
7. Кубанычбек Кубадаев Лапароскопические методы лечения в общей хирургии. Бишкек, 2016.
8. Жаныбек Бошкоев Современные аспекты лапароскопической хирургии. Бишкек, 2014.
9. Турсунбек Турсунов Малоинвазивные технологии в хирургии органов брюшной полости. Бишкек, 2019.
10. Самаганова А.Н. Развитие лапароскопической хирургии в Кыргызской Республике. Бишкек, 2021.
11. Занько С.Н., Стебунов С.С., Лызилов А.Н., Лызилов А.А. «Безопасная техника в лапароскопии». Мн., Выш.шк., 2000,-220с.
12. Е.Г. Дмитриев, И.В. Федоров «Применение монополярной электрохирургии в лапароскопии» Методические рекомендации. Казань, 1994. – 19
13. К. Франтзайдес «Лапароскопическая и торакокопическая хирургия. С Петербург, 2000. – 319
14. Савельева Г.М., Фёдоров И.В. «Лапароскопия в гинекологии». М., 1999,- 320
15. С.С. Стебунов, А.Н. Лызилов, С.Н. Занько, А.А. Лызилов «Безопасная техника в лапароскопии» Минск, 2000. – 210
16. В.М. Седов, В.В. Стрижелецкий «Осложнения в лапароскопической хирургии и их профилактика» С. Петербург, 2002. -177
17. Н.Е. Черняховская «Современные технологии в эндоскопии» М., 2004. –135.

Интернет-ресурсы:

1. Российская электронная медицинская библиотека (учебники и атласы по лапароскопии): Открыть ресурс (Российская медицинская библиотека)
2. Электронная библиотека ОшГУ (учебные материалы по хирургии и лапароскопии): Открыть ресурс (iBooks)
3. Электронный каталог медицинских университетов (поиск учебников по лапароскопической хирургии): Открыть ресурс (WebIrbis)
4. Электронная библиотека ИГУ им. К. Тыныстанова (раздел хирургии): Открыть ресурс (Научная библиотека ИГУ)
5. Образовательная платформа КГМИПипК (курсы и материалы по лапароскопии): Открыть ресурс (E-learning KSMIPK)
6. Электронная библиотека учебных материалов (хирургия, методические пособия): Открыть ресурс (Ташкент Тиббиёт Академияси)
7. Презентации и учебные материалы по лапароскопии (госпитальная хирургия): Открыть ресурс (PPT Онлайн)
8. Docsity (студенческие материалы и лекции по лапароскопической хирургии): Открыть ресурс (Docsity)
9. WebSurg (международная платформа видеолекций по лапароскопии): Открыть ресурс (Хірургія Миколи Менделя)
10. IQlib — электронно-библиотечная система (учебники и научные издания): Открыть ресурс (Википедия)

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Неотложная абдоминальная хирургия»

72 кредит-часа

Пояснительная записка

Программа по неотложной абдоминальной хирургии предназначена для врачей и направлена на углубление и совершенствование профессиональных знаний, клинического мышления и практических навыков, необходимых для своевременной диагностики и эффективного лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.

Неотложная абдоминальная хирургия занимает особое место в системе медицинской помощи, поскольку многие заболевания органов брюшной полости характеризуются внезапным началом, быстрым прогрессированием патологического процесса и высоким риском развития тяжёлых осложнений, угрожающих жизни пациента. В этих условиях от врача требуется высокая клиническая настороженность, способность быстро ориентироваться в сложной клинической ситуации и принимать обоснованные решения относительно тактики ведения больного.

Современное развитие медицины сопровождается внедрением новых методов диагностики и лечения, совершенствованием хирургических технологий, а также развитием анестезиологии и интенсивной терапии. В практике врача всё шире применяются современные лабораторные и инструментальные методы исследования, включая ультразвуковую диагностику, компьютерную томографию, эндоскопические методы обследования, что позволяет более точно и своевременно выявлять патологические изменения органов брюшной полости. Одновременно активно развиваются малоинвазивные методы хирургического лечения, в том числе лапароскопические операции, которые позволяют уменьшить травматичность вмешательства, сократить сроки восстановления пациента и снизить частоту послеоперационных осложнений.

Программа направлена на формирование у врачей целостного представления о современных принципах диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. В её содержание включены вопросы клинической диагностики, дифференциальной диагностики, выбора рациональной лечебной тактики и своевременного проведения хирургического вмешательства. Особое внимание уделяется таким распространённым и социально значимым заболеваниям, как острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость, перфоративные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, внутрибрюшные кровотечения и другие состояния, требующие неотложной хирургической помощи.

Важной частью программы является изучение принципов предоперационной подготовки пациентов, оценка тяжести состояния больного, определение показаний и противопоказаний к оперативному лечению, а также выбор оптимального объёма хирургического вмешательства. Значительное внимание уделяется вопросам

послеоперационного ведения больных, профилактики и лечения возможных осложнений, проведению инфузионной терапии, антибактериальной терапии и комплексной реабилитации пациентов.

Реализация данной программы способствует повышению уровня профессиональной подготовки врачей, совершенствованию их практических навыков и формированию клинического мышления, необходимого для эффективного оказания неотложной хирургической помощи. Освоение программы позволит врачам более уверенно ориентироваться в сложных клинических ситуациях, своевременно диагностировать острые заболевания органов брюшной полости, принимать обоснованные решения о тактике лечения и тем самым повышать качество медицинской помощи пациентам с неотложной абдоминальной патологией.

Актуальность программы: по неотложной абдоминальной хирургии обусловлена высокой распространённостью острых хирургических заболеваний органов брюшной полости и их значительным вкладом в структуру экстренной госпитализации и хирургической смертности. Такие заболевания, как острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость, перфоративные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, внутрибрюшные кровотечения и травматические повреждения органов брюшной полости, характеризуются быстрым развитием патологического процесса и нередко требуют срочного хирургического вмешательства. При отсутствии своевременной диагностики и адекватного лечения данные заболевания могут приводить к тяжёлым осложнениям, развитию перитонита, септических состояний и значительному ухудшению прогноза для жизни пациента.

В современных условиях здравоохранения большое значение приобретает повышение качества оказания неотложной медицинской помощи, что требует от врачей высокого уровня профессиональной подготовки, клинического мышления и умения быстро принимать обоснованные решения в сложных клинических ситуациях. Неотложная абдоминальная патология нередко сопровождается стёртой или атипичной клинической картиной, особенно у пациентов пожилого возраста, детей и больных с сопутствующими заболеваниями. Это значительно усложняет диагностику и требует от врача глубоких знаний, внимательного клинического анализа симптомов и правильной интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

Актуальность программы также связана с постоянным развитием современных медицинских технологий и внедрением новых методов диагностики и лечения. В практическую деятельность всё шире внедряются ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, эндоскопические методы исследования, а также малоинвазивные хирургические вмешательства, включая лапароскопические операции. Освоение данных методов и их рациональное применение в клинической практике требует соответствующей подготовки врачей и постоянного обновления их профессиональных знаний.

Кроме того, важным аспектом является необходимость совершенствования организации оказания экстренной хирургической помощи, включая этапы первичной диагностики, предоперационной подготовки, своевременного выполнения хирургического вмешательства и комплексного послеоперационного ведения больных. Рациональное использование современных методов интенсивной терапии, инфузионной и антибактериальной терапии, а также профилактика послеоперационных осложнений являются важными факторами, влияющими на исход заболевания и восстановление пациента.

Таким образом, актуальность данной программы определяется необходимостью повышения уровня профессиональной компетентности врачей в области неотложной абдоминальной хирургии, совершенствования навыков диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, внедрения современных медицинских технологий и повышения эффективности оказания экстренной медицинской помощи пациентам. Реализация программы способствует улучшению качества медицинской помощи, снижению частоты осложнений и повышению эффективности лечения пациентов с неотложной хирургической патологией.

Цель курса: совершенствование профессиональных компетенций врачей в области неотложной абдоминальной хирургии в рамках последипломной подготовки с целью повышения качества, своевременности и безопасности экстренной хирургической помощи пациентам с острыми заболеваниями органов брюшной полости.

Задачи курса:

- обеспечить углубление и обновление теоретических знаний врачей по вопросам диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости с учетом современных клинических протоколов;
- сформировать и совершенствовать практические навыки принятия клинических решений и выполнения неотложных хирургических вмешательств в экстренных ситуациях;
- повысить готовность врачей к ведению пациентов в до и послеоперационном периодах, включая профилактику и коррекцию осложнений;
- развить навыки междисциплинарного взаимодействия с врачами анестезиологами- реаниматологами при оказании экстренной медицинской помощи;
- содействовать профессиональному развитию врачей в системе непрерывного медицинского образования.

Срок обучения/трудоемкость— 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен

профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- современные клинические протоколы и стандарты оказания экстренной помощи при острых заболеваниях органов брюшной полости;
- этиологию, патогенез, клинические проявления и дифференциальную диагностику острых абдоминальных состояний;
- алгоритмы обследования пациентов в условиях неотложной хирургии;
- показания, противопоказания и объем неотложных хирургических вмешательств;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов;
- основные причины и механизмы развития осложнений и летальных исходов при абдоминальной патологии.

Умения/ навыки:

- проводить быструю клиническую оценку состояния пациента с острым абдоминальным синдромом;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в условиях ограниченного времени;
- принимать обоснованные клинические решения о необходимости и срочности хирургического вмешательства;
- выполнять базовые и специализированные манипуляции неотложной абдоминальной хирургии в пределах своей компетенции;
- осуществлять ведение пациентов в до и послеоперационном периодах, включая профилактику и коррекцию осложнений;
- работать в составе мультидисциплинарной команды с врачами анестезиологами-реаниматологами и другим медицинским персоналом.

Отношения:

- ответственное отношение к жизни и безопасности пациента при оказании экстренной хирургической помощи;
- готовность к оперативному принятию решений в условиях дефицита времени и высокой клинической ответственности;
- приверженность принципам медицинской этики, деонтологии и клинической ответственности;
- стремление к постоянному профессиональному развитию в системе непрерывного медицинского образования;
- уважительное и конструктивное взаимодействие с коллегами и пациентами.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно- тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Неотложная абдоминальная хирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие зая тия	Прак тичес кие зая тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Острый аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
2	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Пилефлебит.	2	1	3	6
3	Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
4	Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.	2	1	3	6
5	Острый панкреатит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
6	Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения	2	1	3	6
7	Осложнение язвенной болезни: Перфорация.	2	1	3	6
8	Осложнение язвенной болезни: Кровотечение.	2	1	3	6
9	Ущемленные грыжи. Классификация. Клиника.	2	1	3	6

	Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.				
10	Ущемленные паховые, бедренные и пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
11	Неотложная помощь в гинекологии. Острые гинекологические заболевания: внематочная беременность, апоплексия яичника. Перекрут и разрыв кисты яичника. Острый аднексит, пельвиоперитонит.	2	1	3	6
12	Перитонит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. До- и послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Острый аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
2	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Пилефлебит.	2
3	Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
4	Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.	2
5	Острый панкреатит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
6	Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения	2
7	Осложнение язвенной болезни: Перфорация.	2
8	Осложнение язвенной болезни: Кровотечение.	2
9	Ущемленные грыжи. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2

10	Ущемленные паховые, бедренные и пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
11	Неотложная помощь в гинекологии. Острые гинекологические заболевания: внематочная беременность, апоплексия яичника. Перекрут и разрыв кисты яичника. Острый аднексит, пельвиоперитонит.	2
12	Перитонит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. До- и послеоперационные осложнения.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Обсуждение диагностики острого аппендицита: жалобы, анамнез, физикальное обследование, симптомы.	1
2	Обсуждение осложнений острого аппендицита: инфильтрат, абсцесс, перитонит.	1
3	Обсуждение лабораторных и инструментальных методов диагностики (ОАК, УЗИ, КТ, МРТ).	1
4	Обсуждение холедохолитиаза: клиника, диагностика, современные методы лечения.	1
5	Обсуждение современной классификации (Атланта 2012). Формы, степени тяжести, фазы заболевания.	1
6	Обсуждение этиологии и патогенеза острой кишечной непроходимости. Механические и динамические формы.	1
7	Обсуждение патогенеза перфорации язвы и язвенного кровотечения, факторов риска и механизмов развития осложнений.	1
8	Обсуждение современных классификаций (Forrest, классификация перитонита, шкалы оценки тяжести).	1
9	Обсуждение ущемлённых грыж: патогенез, виды, клиника.	1
10	Обсуждение анатомии передней брюшной стенки, пахового и бедренного каналов, пупочного кольца.	1
11	Обсуждение неотложной помощи и хирургического лечения внематочной беременности.	1
12	Обсуждение этиологии перитонита: первичный, вторичный, третичный. Источники инфекции.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента при остром аппендиците. Осмотр пациента, оценка общего состояния, лабораторные (ОАК, СРБ) и инструментальные методы (УЗИ, КТ).	3
2	Предоперационная подготовка при осложнённых формах аппендицита (перитонит, абсцесс, инфильтрат). Интенсивная терапия.	3
3	Послеоперационное ведение после холецистэктомии. Контроль состояния пациента.	3
4	Предоперационная подготовка при холедохолитиазе. Диагностика, подготовка к вмешательству.	3
5	Послеоперационное ведение после хирургического лечения панкреонекроза. Контроль гемодинамики и дыхания.	3
6	Предоперационная подготовка пациента при острой кишечной непроходимости. Анамнез, осмотр, оценка тяжести состояния.	3
7	Предоперационная подготовка при перфорации. Клиника и диагностика.	3
8	Предоперационная подготовка при кровотечении. Клиника и оценка кровопотери.	3
9	Предоперационная подготовка пациента при ущемлённой грыже. Анамнез, осмотр, оценка состояния.	3
10	Предоперационная подготовка. Классификация грыж (паховые, бедренные, пупочные, вентральные).	3
11	Предоперационная подготовка при внематочной беременности. Диагностика (ХГЧ, УЗИ).	3
12	Послеоперационное ведение. Тяжёлые пациенты (реанимация).	3
	Итого:	36

Содержание программы

1.Острый аппендицит.

Этиологии и патогенеза острого аппендицита, современных классификаций заболевания, основных клинических проявлений и стадий течения, методов диагностики и дифференциальной диагностики с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости, а также рассмотрение возможных осложнений острого аппендицита, особенностей течения заболевания и оценки прогноза его исходов.

2.Осложнения острого аппендицита.

Аппендикулярный инфильтрат и аппендикулярный абсцесс, их этиологии и патогенеза, механизмов формирования воспалительного процесса в брюшной полости, основных клинических проявлений, методов лабораторной и инструментальной диагностики, Диагностика, Дифференциальной диагностики с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости, Осложнений, Лечения, Прогноз.

3.Острый холецистит.

Этиология, патогенез, и классификация. Клинические варианты течения острого холецистита. Клиническая картина. Осложнения острого холецистита. Дифференциальная диагностика острого холецистита. Диагностика острого холецистита. Предоперационная подготовка. Хирургическая тактика при остром холецистите. Послеоперационные осложнения

4.Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.

Этиологии и патогенеза, клинических проявлений и особенностей течения, методов лабораторной и инструментальной диагностики, дифференциальной диагностики с другими заболеваниями гепатобилиарной системы, а также возможных осложнений и прогноза заболевания.

5.Острый панкреатит.

Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Фазы острого панкреатита. Клиническая картина острого панкреатита. Дифференциальная диагностика острого панкреатита. Диагностика острого панкреатита. Лечение. Прогноз и профилактика.

6.Острая кишечная непроходимость.

Классификация. Этиология. Патологическая анатомия. Патогенез. Главные симптомы кишечной непроходимости. Клиника опухолевой обтурационной непроходимости ободочной кишки. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.

7.Осложнение язвенной болезни: Перфорация.

Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лечение. Догоспитальный этап. Госпитальный этап. Особенности хирургической тактики при осложненном течении и нетипичных ситуациях. Послеоперационное ведение. Послеоперационные осложнения. Реабилитация. Результаты лечения больных с острыми перфоративными гастродуоденальными язвами.

8.Осложнение язвенной болезни: Кровотечение.

Этиологии и патогенеза, основных клинических проявлений и степеней тяжести кровопотери, методов лабораторной и инструментальной диагностики, дифференциальной диагностики с другими источниками желудочно-кишечных кровотечений, Особенности хирургической тактики при осложненном течении и нетипичных ситуациях. Послеоперационное ведение. Послеоперационные осложнения. Реабилитация.

9.Ущемленные грыжи.

Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Основные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Особенности клинической картины. Основные этапы хирургического лечения, принципы ведения послеоперационного периода, операционные доступы, послеоперационные осложнения, послеоперационное введение.

10.Ущемленные паховые, бедренные и пупочные грыжи.

Этиологии и патогенеза, классификации, клинических проявлений и признаков ущемления, методов диагностики и дифференциальной диагностики, а также принципов и тактики хирургического лечения, возможных осложнений и прогноза заболевания.

11.Неотложная помощь в гинекологии. Острые гинекологические заболевания: внематочная беременность, апоплексия яичника.

Неотложной помощи в гинекологии, включая такие острые состояния, как внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут и разрыв кисты яичника, острый аднексит и пельвиоперитонит, их этиологии и патогенеза, клинических проявлений, методов диагностики и дифференциальной диагностики, а также возможных осложнений и прогноза заболевания.

Лечение. Прогноз.

12.Перитонит.

Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Мангеймский индекс перитонита. Симптоматика перитонита. Дифференциальная диагностика перитонита. Диагностика перитонита. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Анатомические особенности, серьезные риски, оперативные приемы. Меры специфических осложнениях. Принципы ведения больных в послеоперационном периоде. Прогноз перитонита.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
3. Савельев В.С., Кириенко А.И. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
5. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
6. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
7. Заринш К.К., Геверт Б.Л., Хирш К. Атлас сосудистой хирургии. – М.: МЕДпресс-информ, 2009.
8. Лысенко М.В., Девятков А.С. Острый панкреатит. Дифференцированная лечебно-диагностическая тактика. – М., 2010.
9. Афендулов С.А., Журавлев Г.Ю. Хирургическое лечение больных язвенной болезнью. – М., 2008.
10. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М.: Медицина, 2003.
11. Шерлок Ш. Заболевания печени и желчевыводящих путей. – М., 2002.
12. Ивашкин В.Т., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. – М., 2008.
13. Сопуев А.А. Неотложная хирургическая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости в Кыргызской Республике. — Бишкек, 2003. — 216 с.
14. Сопуев А.А. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
15. Мамакеев М.М. Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: Кыргызская государственная медицинская академия.
16. Искаков М.Б., Орозобеков Б.К. Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
17. Оморов Р.А., Кутманбеков Э.А. Абдоминальная хирургия: диагностика и лечение острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. — Бишкек.
18. Осмоналиев Б.К., Кадыров Р.М., Ниязов К.А. Современные малоинвазивные методы лечения заболеваний органов брюшной полости // Вестник КГМА.
19. Жунусов А.Т., Осумбеков Б.З. Малоинвазивные технологии в хирургии органов брюшной полости // Вестник КГМА.
20. Кочоров О.Т., Нурманбетов Д.Н. Хирургическое лечение гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости. — Бишкек.
21. Пучков К.В. и соавт. — материалы и обзоры по лапароскопии в экстренной хирургии (лекции/мастер-классы, 2018–2022).
Практические рекомендации для хирургов, работающих с минимально инвазивными технологиями.

22. Статьи по дифференцированной тактике при абдоминальной травме: Ермолов А.С., Ярцев П.А., Гуляев А.А. и др. (публикации 2017–2020, включены в сборники — полезно для раздела травмы).
23. Публикации по профилактике и контролю хирургических инфекций в абдоминальной хирургии (российские рекомендации/позиционные документы, 2019–2022).
24. Региональные отчёты и обзоры главных хирургов регионов РФ по организации экстренной помощи (2019–2023) — содержат практические организационные решения и статистику.
25. Материалы и выпуски журнала «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе» — тематические выпуски и обзоры по ургентной абдоминальной патологии (2020–2024).
26. Практические кейс-серии и регистровые исследования (несколько центров РФ) по исходам при экстренных операциях (2019–2024) — полезны для раздела «исходы/качество помощи»
27. Ревишвили А.Ш., Сажин В.П., Оловянный В.Е. и соавт. — «Современные тенденции в неотложной абдоминальной хирургии в Российской Федерации» (обзор, журнал «Хирургия», 2020). Анализ состояния экстренной помощи, организационные аспекты и современные клинические подходы в гепатобилиарной ургентной практике.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека ГЭОТАР-Медиа (Rosmedlib). Содержит современные учебники, руководства и клинические рекомендации по неотложной абдоминальной хирургии. Доступ осуществляется по подписке образовательных организаций. Ссылка: <https://www.rosmedlib.ru>
2. Методическое руководство по неотложной абдоминальной хирургии / под ред. И.И. Затевахина. – 2018. Отражает организацию оказания помощи, диагностику и лечение острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Ссылка: <https://dokumen.pub>
3. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. Учебное пособие, включающее основные ургентные состояния (острый аппендицит, панкреатит, желудочно-кишечные кровотечения и др.). Ссылка: <https://kingmed.info>
4. Гринберг А.А. Неотложная абдоминальная хирургия. Справочное руководство, содержащее алгоритмы диагностики и хирургической тактики при острых заболеваниях органов брюшной полости. Ссылка: <https://kingmed.info>
5. Всемирная организация здравоохранения (WHO). Международные рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи, включая ведение неотложных хирургических состояний и сепсиса. Ссылка: <https://www.who.int>
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Официальные федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хирургических заболеваний. Ссылка: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
7. Научная электронная библиотека. Предоставляет доступ к каталогам научных публикаций и учебных материалов по медицине. Ссылка: <https://nlrs.ru>
8. Электронная библиотека РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Содержит учебно-методические материалы, лекции и пособия для медицинских вузов. Ссылка: <https://library.rsmu.ru>
9. MedBase – электронная база медицинской литературы. Включает учебники, справочники и клинические материалы по различным разделам медицины. Ссылка: <https://medbase.ru>
10. KingMed – электронная библиотека медицинских книг. Предоставляет доступ к учебной и справочной медицинской литературе. Ссылка: <https://kingmed.info>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Хирургия печени, желчевыводящих путей и
поджелудочной железы»**

72 кредит-часа

Пояснительная записка

Хирургия печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы является одной из наиболее сложных и ответственных областей современной клинической хирургии, так как заболевания этих органов широко распространены, часто протекают тяжело и нередко сопровождаются развитием жизнеугрожающих осложнений. Печень, желчевыводящие пути и поджелудочная железа выполняют важнейшие функции в организме человека, участвуют в обмене веществ, пищеварении, детоксикации и регуляции многих физиологических процессов. Патологические изменения в этих органах могут приводить к выраженным нарушениям гомеостаза, развитию воспалительных, деструктивных, опухолевых и обструктивных процессов, требующих своевременной диагностики и хирургического лечения.

В последние годы отмечается рост числа больных с заболеваниями гепатобилиарной системы и поджелудочной железы, среди которых наиболее часто встречаются желчнокаменная болезнь, острый и хронический холецистит, холангит, механическая желтуха, опухоли печени и желчных путей, острый и хронический панкреатит, кисты и новообразования поджелудочной железы. Многие из этих заболеваний имеют склонность к прогрессированию и развитию тяжелых осложнений, таких как перитонит, панкреонекроз, абсцессы печени, билиарный сепсис, печеночная недостаточность, что значительно повышает риск летального исхода. В связи с этим особое значение приобретает ранняя диагностика, правильная оценка клинической ситуации и своевременное выполнение хирургического вмешательства.

Современная хирургия печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы базируется на достижениях анатомии, физиологии, лучевой диагностики, эндоскопии, анестезиологии и реаниматологии. В клиническую практику широко внедряются малоинвазивные технологии, такие как лапароскопические операции, эндоскопические вмешательства на желчных путях, пункционно-дренирующие методы лечения, что позволяет снизить травматичность операций, уменьшить частоту послеоперационных осложнений и сократить сроки реабилитации пациентов. Одновременно сохраняют свою актуальность и традиционные открытые хирургические вмешательства, которые применяются при сложных и распространенных формах заболеваний, опухолевых процессах и тяжелых осложнениях.

Знание анатомо-физиологических особенностей печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, понимание механизмов развития патологических процессов, владение современными методами диагностики и хирургического лечения являются необходимыми условиями

для подготовки квалифицированных врачей-хирургов. Особое внимание уделяется клиническому мышлению, умению анализировать жалобы и симптомы, правильно интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, выбирать оптимальную тактику лечения и проводить адекватное послеоперационное ведение больных.

Данная программа направлена на углубление и систематизацию знаний по хирургии печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, совершенствование практических навыков диагностики и лечения соответствующих заболеваний, а также на формирование у врачей современного подхода к ведению пациентов с гепатобилиарной и панкреатической патологией. Освоение представленного материала позволит повысить уровень профессиональной подготовки специалистов, улучшить качество оказания хирургической помощи и снизить частоту осложнений и летальности у больных с данной патологией.

Актуальность программы: по хирургии печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы обусловлена высокой распространённостью заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы, которые занимают значительное место в структуре хирургической патологии органов брюшной полости. В последние годы наблюдается рост числа пациентов с желчнокаменной болезнью, острым и хроническим холециститом, холангитом, механической желтухой, опухолевыми заболеваниями печени и желчных путей, а также острым и хроническим панкреатитом. Данные заболевания нередко протекают тяжело, сопровождаются развитием осложнений и требуют своевременной диагностики и квалифицированного хирургического лечения.

Особую клиническую значимость имеют такие осложнения, как перитонит, панкреонекроз, абсцессы печени, билиарный сепсис и печёночная недостаточность, которые значительно повышают риск инвалидизации и летальности пациентов. В связи с этим возрастает необходимость подготовки врачей, владеющих современными методами диагностики, хирургического лечения и послеоперационного ведения больных с патологией печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

Современное развитие медицинской науки, внедрение высокотехнологичных методов диагностики, лапароскопических и эндоскопических вмешательств требует постоянного совершенствования профессиональных знаний и практических навыков специалистов. Реализация данной программы позволяет систематизировать и углубить знания врачей, повысить уровень их клинического мышления и практической подготовки, что способствует улучшению качества хирургической помощи пациентам с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков врачей в области диагностики, клинической оценки и

хирургического лечения заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, а также углубление понимания анатомо-физиологических особенностей данных органов, современных методов обследования, выбора оптимальной тактики хирургического вмешательства и послеоперационного ведения пациентов, что направлено на повышение профессиональной компетентности специалистов и улучшение качества оказания медицинской помощи больным с гепатобилиарной и панкреатической патологией.

Задачи курса:

- совершенствование и углубление теоретических знаний врачей по анатомии, физиологии и патофизиологии печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы;
- формирование современных представлений о причинах, механизмах развития и клинических проявлениях заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы;
- освоение принципов ранней и точной диагностики заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы на основе анализа клинических симптомов, а также данных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- изучение современных методов хирургического лечения заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, включая традиционные и малоинвазивные оперативные вмешательства;
- определение показаний и противопоказаний к хирургическим вмешательствам, выбор оптимальной хирургической тактики и профилактика возможных осложнений;
- развитие клинического мышления, умения правильно оценивать состояние пациента, своевременно выявлять осложнения и принимать обоснованные решения в процессе лечения;
- совершенствование знаний по вопросам предоперационной подготовки, рационального ведения послеоперационного периода и профилактики послеоперационных осложнений;
- формирование навыков организации комплексной медицинской помощи пациентам с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы;
- повышение уровня профессиональной подготовки врачей и улучшение качества оказания хирургической помощи пациентам с данной патологией.

Срок обучения/ трудоемкость– 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен

профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- системными знаниями анатомии, топографической анатомии и физиологии печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы;
- современные представления об этиологии, патогенезе и клиническом течении острых и хронических заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы, включая осложненные формы;
- современные клинические протоколы, стандарты оказания специализированной хирургической помощи и рекомендации профессиональных сообществ;
- методы лабораторной и инструментальной диагностики (ультразвуковые, эндоскопические, рентгенологические, КТ, МРТ), их диагностическую ценность и ограничения;
- показания и противопоказания к различным видам хирургических вмешательств;
- принципы выбора оперативного доступа и объема операции;
- особенности предоперационной подготовки пациентов, а также алгоритмы послеоперационного ведения;
- профилактики и лечения осложнений, включая кровотечения, билиарные осложнения, панкреонекроз, инфекционные и септические состояния.

Умения/навыки:

- проводить комплексную клиническую оценку состояния пациентов с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, своевременно выявлять угрожающие жизни состояния и осложнения;
- владеть навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, формулирования клинического диагноза и дифференциальной диагностики;
- принимать обоснованные решения по выбору оптимальной тактики лечения, определять показания к консервативному или хирургическому лечению, участвовать в выполнении и/или самостоятельно выполнять хирургические и диагностические манипуляции в пределах своей профессиональной компетенции;
- организовывать и проводить предоперационную подготовку, обеспечивать рациональное послеоперационное ведение пациентов, выявлять и корректировать послеоперационные осложнения, а также работать в составе мультидисциплинарной команды с врачами-анестезиологами-реаниматологами, гастроэнтерологами и врачами лучевой диагностики.

Отношения:

- демонстрировать высокую степень ответственности за жизнь и безопасность пациента, осознанное и взвешенное отношение к принятию клинических решений, особенно в условиях высокого риска и осложненного течения заболевания;
- придерживаться принципов медицинской этики, деонтологии, клинической ответственности и академической добросовестности, соблюдать профессиональные стандарты и нормы врачебной деятельности;
- проявлять готовность к междисциплинарному взаимодействию, уважительное отношение к пациентам и коллегам, стремление к постоянному профессиональному росту, освоению новых технологий и методов лечения, а также активное участие в системе непрерывного медицинского образования.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест) - обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса**

«Хирургия печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Хирургическая анатомия внепеченочных желчевыводящих путей.	2	1	3	6
2	Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
3	Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.	2	1	3	6
4	Операции на желчном пузыре. Оперативные доступы к желчному пузырю и внепеченочным желчевыводящим протокам.	2	1	3	6
5	Операции на желчевыводящих протоках. Холедохотомия. Виды холедохотомии.	2	1	3	6
6	Билиодигестивные анастомозы. Холедоходуоденостомия.	2	1	3	6
7	Холедохоеюностомия. Гепатикодуоденостомия. Гепатикоеюностомия.	2	1	3	6
8	Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
9	Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6

10	Свищи поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
11	Кисты поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2	1	3	6
12	Операции билиопанкреато- дуоденальной зоны.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Хирургическая анатомия внепеченочных желчевыводящих путей.	2
2	Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
3	Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.	2
4	Операции на желчном пузыре. Оперативные доступы к желчному пузырю и внепеченочным желчевыводящим протокам.	2
5	Операции на желчевыводящих протоках. Холедохотомия. Виды холедохотомии.	2
6	Билиодигестивные анастомозы. Холедоходуоденостомия.	2
7	Холедохоеюностомия. Гепатикодуоденостомия. Гепатикоеюностомия.	2
8	Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
9	Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
10	Свищи поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	2
11	Кисты поджелудочной железы. Этиология. Патогенез.	2

	Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.	
12	Операции билиопанкреато- дуоденальной зоны.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение анатомии и физиологии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Ознакомление с клиническими рекомендациями.	1
2	Обсуждение классификации и клинических проявлений острого холецистита. Разбор клинических случаев.	1
3	Обсуждение холедохолитиаза, холангита, водянка и эмпиема желчного пузыря: клиника, диагностика, современные методы лечения.	1
4	Обсуждение показаний и противопоказаний к операциям на желчевыводящих протоках.	1
5	Обсуждение холедохотомии и методов дренирования желчных протоков.	1
6	Обсуждение показаний к билиодигестивным анастомозам (стриктуры, опухоли, холедохолитиаз).	1
7	Обсуждение гепатикодуоденостомии: показания, преимущества и риски.	1
8	Обсуждение этиологии, патогенеза и факторов риска острого панкреатита. Механизмы ферментативной аутоагрессии.	1
9	Обсуждение клинической картины хронического панкреатита. Оценка тяжести состояния пациента.	1
10	Обсуждение классификации свищей (ISGPF) и кист (истинные, псевдокисты, постнекротические).	1
11	Обсуждение кист поджелудочной железы: истинные, псевдокисты, постнекротические изменения.	1
12	Обсуждение гепатикоеюностомии по Ру: этапы операции.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента при заболеваниях желчевыводящих путей. Оценка состояния, признаки желтухи.	3
2	Предоперационная подготовка пациента при остром холецистите. Осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика (УЗИ, КТ).	3
3	Предоперационная подготовка при холангите. Интенсивная терапия, подготовка к декомпрессии.	3
4	Предоперационная подготовка. Анатомия печени и желчных путей.	3
5	Предоперационная подготовка. Техника холедоходуоденостомии и холедохоеюностомии.	3
6	Предоперационная подготовка. Техника холедоходуоденостомии, гепатикодуоденостомии и гепатикоеюностомии.	3
7	Предоперационная подготовка. Техника холедохоеюностомии, гепатикодуоденостомии и гепатикоеюностомии.	3
8	Послеоперационное ведение при осложнениях (сепсис, полиорганная недостаточность).	3
9	Послеоперационное ведение. Медикаментозная терапия (анальгетики, инфузии).	3
10	Послеоперационное ведение при осложнениях.	3
11	Послеоперационное ведение. Уход за дренажами.	3
12	Послеоперационное ведение гепатикодуоденостомии и гепатикоеюностомии. Реабилитация и наблюдение.	3
	Итого:	36

Содержание программы

1. Хирургическая анатомия внепеченочных желчевыводящих путей.

Печеночные протоки. Общий печеночный проток. Общий желчный проток. Желчный аузырь.

2. Острый холецистит.

Этиология, патогенез, и классификация. Клинические варианты течения острого холецистита. Клиническая картина. Осложнения острого холецистита. Дифференциальная диагностика острого холецистита. Диагностика острого холецистита. Предоперационная подготовка. Хирургическая тактика при остром холецистите.

3. Осложнения калькулезного холецистита: холедохолитиаз, холангит, водянка и эмпиема желчного пузыря.

Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

4. Операции на желчном пузыре. Оперативные доступы к желчному пузырю и внепеченочным желчевыводящим протокам.

Холецистостомия. Холецистэктомия. Технические ошибки и осложнения при выполнении холецистэктомии.

5. Операции на желчевыводящих протоках. Холедохотомия. Виды холедохотомии.

Оперативная хирургическая техника супрадуоденальной холедохотомии. Технические ошибки и осложнения при выполнении супрадуоденальной холедохотомии.

6. Билиодигестивные анастомозы. Холедоходуоденостомия.

7. Холедохоеюностомия. Гепатикодуоденостомия. Гепатикоеюностомия.

8. Острый панкреатит.

Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Фазы острого панкреатита. Клиническая картина острого панкреатита. Дифференциальная диагностика острого панкреатита. Диагностика острого панкреатита. Лечение. Прогноз и профилактика.

9. Хронический панкреатит.

Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Фазы хронического панкреатита. Клиническая картина хронического панкреатита. Дифференциальная диагностика хронического панкреатита. Диагностика хронического панкреатита. Лечение. Прогноз и профилактика.

10. Свищи поджелудочной железы.

Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.

11. Кисты поджелудочной железы.

Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.

12. Операции билиопанкреато- дуоденальной зоны.

Оперативная хирургическая техника трансдуоденальных вмешательств на большом сосочке двенадцатиперстной кишки. Ппапиллотомия. Папиллосфинктеротомия. Папиллохоледохотомия. Папиллосфинктеротомия с вирусологией.

Литература

1. Шерлок Ш. Заболевания печени и желчевыводящих путей. – М., 2002.
2. Ивашкин В.Т., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. – М., 2008.
3. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Лемешко З.А. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острых хирургических заболеваний. – М., 2008.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
6. Савельев В.С., Кириенко А.И. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
7. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
8. Джоробеков А.Д., Кутманбеков Э.А., Сулайманов Б.С. Хирургическое лечение кистозных поражений поджелудочной железы // Анналы хирургической гепатологии. — Бишкек.
9. Сопуев А.А. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
10. Мамакеев М.М. Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
11. Оморов Р.А., Джоробеков А.Д., Кутманбеков Э.А. Хирургические заболевания печени и желчевыводящих путей: учебное пособие. — Бишкек.
12. Исаков М.Б., Орозобеков Б.К. Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
13. Оморов Р.А., Сулайманов Б.С. Современные методы хирургического лечения заболеваний гепатобилиарной системы. — Бишкек.
14. Джоробеков А.Д., Кутманбеков Э.А. Диагностика и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы. — Бишкек.
15. Жунусов А.Т., Осумбеков Б.З. Малоинвазивные методы лечения гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости // Вестник КГМА.
16. Ред. Б.В. Петровский и соавт. — «Руководство по хирургии. Том VIII. Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и селезёнки» (издание / сборник статей; переиздания и электронные оцифрованные копии доступны в каталоге). Многотомное руководство — классический свод клинических и оперативных методик по гепатобилиарной и панкреатической хирургии.
17. В. А. Кащенко — Руководство по хирургии печени и желчевыводящих путей (монография, в 2 т.) (современные методики, видеоэндовидеохирургия). Практический справочник с акцентом на современные методы минимально инвазивной хирургии и реконструктивных вмешательств.

18. А.Г. Пархисенко — «Хирургические операции на печени, желчных путях и поджелудочной железе» (обзор/статья, 2018).Хронологический и методический обзор развития оперативных подходов, современных техник и авторских решений в РФ.
19. Сборник материалов и тезисов VIII Войно-Ясенецких чтений — «Актуальные вопросы хирургии желчных путей и поджелудочной железы» (сборник конференционных докладов, 2019).Коллекция клинических докладов и модных тем по ЖКБ-патологии в российской практике.
20. Г.А. Баиров, А.Г. Пугачев, А.П. Шапкина — «Хирургия печени и желчных протоков у детей» (монография).Специфика диагностики и операций у детской популяции — полезно при подготовке раздела о детской патологии билиопанкреатической зоны.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека Rosmedlib.
Предоставляет доступ к профильным учебникам и руководствам по абдоминальной и гепатобилиарной хирургии, включая современные издания по хирургии печени и желчных путей.
Ссылка: <https://www.rosmedlib.ru>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.
Содержит научные статьи, обзоры и диссертационные исследования по хирургии печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
Ссылка: <https://www.elibrary.ru>
3. World Health Organization (WHO).
Представляет международные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи, включая вопросы хирургии, сепсиса и послеоперационного ведения пациентов.
Ссылка: <https://www.who.int>
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации.
Содержит федеральные клинические рекомендации и протоколы лечения, включая материалы по желчнокаменной болезни, панкреатиту и заболеваниям печени.
Ссылка: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
5. Электронные библиотеки медицинских вузов (например, Электронная библиотека МУА).
Включают учебные пособия и методические материалы по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению заболеваний печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
Ссылка: <https://library.ksma.kg>
6. Шалимов А.А. «Хирургия печени и желчевыводящих путей» (электронная версия).
Монография, посвященная вопросам диагностики, оперативного лечения и осложнений гепатобилиарной патологии.
Ссылка: <https://books.google.com>
7. СтудентМаркет – образовательный медицинский портал.
Содержит учебные материалы, атласы операций и современные данные по хирургии печени, желчных путей и поджелудочной железы.
Ссылка: <https://studmarket.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Гнойная хирургия»
72 кредит-часа
Пояснительная записка

Гнойная хирургия является одним из важнейших разделов общей хирургии, изучающим причины возникновения, механизмы развития, клинические проявления, диагностику, лечение и профилактику гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, органов и систем организма. Гнойные заболевания широко распространены в хирургической практике и занимают значительное место среди причин обращения пациентов за медицинской помощью. Они могут возникать как самостоятельные патологические процессы, так и развиваться в виде осложнений различных травм, хирургических вмешательств, инфекционных заболеваний и других патологических состояний.

Гнойно-воспалительные процессы характеризуются выраженной интоксикацией организма, локальными воспалительными изменениями тканей, нарушением функций поражённых органов и нередко сопровождаются развитием тяжелых осложнений, таких как абсцессы, флегмоны, сепсис, перитонит и другие жизнеугрожающие состояния. В связи с этим своевременная диагностика и правильная хирургическая тактика имеют решающее значение для успешного лечения пациентов и предотвращения неблагоприятных исходов.

Современная гнойная хирургия основывается на комплексном подходе к лечению больных, включающем хирургическую обработку гнойного очага, адекватное дренирование, применение антибактериальной терапии, детоксикационных мероприятий и методов интенсивной терапии. В последние годы значительное развитие получили новые методы диагностики, современные антисептические средства, эффективные антибактериальные препараты и усовершенствованные хирургические технологии, что позволяет повысить эффективность лечения и снизить частоту осложнений.

Изучение гнойной хирургии имеет важное значение для подготовки врачей хирургического профиля, так как в повседневной практике специалисты часто сталкиваются с различными формами гнойно-воспалительных заболеваний. Глубокие знания патогенеза инфекционного процесса, принципов хирургического лечения, методов профилактики и ведения послеоперационного периода позволяют врачу своевременно распознавать патологию, выбирать правильную тактику лечения и эффективно оказывать медицинскую помощь.

Данная программа направлена на систематизацию и углубление знаний по гнойной хирургии, развитие клинического мышления и совершенствование практических навыков диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний. Освоение программы способствует повышению профессиональной подготовки врачей, улучшению качества

хирургической помощи и снижению частоты осложнений и летальности у пациентов с гнойной хирургической патологией.

Актуальность программы: по гнойной хирургии обусловлена высокой распространённостью гнойно-воспалительных заболеваний в клинической практике и их значительной долей в структуре хирургической патологии. Гнойные процессы мягких тканей и внутренних органов нередко развиваются как самостоятельные заболевания или возникают в виде осложнений травм, хирургических вмешательств и различных инфекционных процессов. Эти состояния часто сопровождаются выраженной интоксикацией, нарушением функций органов и систем, а также могут приводить к развитию тяжёлых осложнений, таких как абсцессы, флегмоны, сепсис и другие жизнеугрожающие состояния.

Современные условия медицинской практики характеризуются увеличением числа пациентов с осложнёнными формами гнойной инфекции, ростом антибиотикорезистентности микроорганизмов и необходимостью применения комплексных методов лечения. Это требует от врача глубоких знаний патогенеза гнойно-воспалительных процессов, владения современными методами диагностики, хирургического лечения и рациональной антибактериальной терапии.

Реализация данной программы направлена на повышение уровня профессиональной подготовки врачей, совершенствование их клинического мышления и практических навыков в области диагностики, лечения и профилактики гнойных хирургических заболеваний, что способствует улучшению качества оказания медицинской помощи и снижению частоты осложнений у пациентов с гнойной хирургической патологией.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков врачей в области диагностики, лечения и профилактики гнойно-воспалительных хирургических заболеваний, углубление понимания механизмов развития инфекционного процесса, принципов своевременного хирургического вмешательства, рациональной антибактериальной терапии и правильного ведения пациентов в предоперационном и послеоперационном периодах с целью повышения профессиональной подготовки специалистов и улучшения качества оказания медицинской помощи больным с гнойной хирургической патологией.

Задачи курса:

-углубление и систематизация теоретических знаний врачей о причинах возникновения, механизмах развития и клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний, а также изучение анатомо-физиологических особенностей тканей и органов, участвующих в формировании гнойного процесса;

-формирование навыков своевременной диагностики гнойных хирургических заболеваний на основе анализа клинической картины, лабораторных показателей и современных инструментальных методов исследования;
-освоение принципов рациональной хирургической тактики при различных формах гнойной инфекции;
-изучение методов первичной и вторичной хирургической обработки ран, вскрытия и дренирования гнойных очагов;
-освоение современных подходов к комплексному лечению пациентов с гнойной хирургической патологией с применением антибактериальной терапии, антисептических средств и методов интенсивной терапии;
-развитие клинического мышления и навыков правильной оценки тяжести состояния пациента;
-формирование умений своевременно выявлять осложнения гнойной инфекции, включая распространение воспалительного процесса, абсцессы, флегмоны и септические состояния, и принимать обоснованные лечебные решения;
-изучение принципов профилактики гнойных осложнений, организации послеоперационного ухода и комплексного ведения пациентов;
-повышение уровня профессиональной компетентности врачей и улучшение качества оказания хирургической помощи больным с гнойной хирургической патологией.

Срок обучения/ трудоемкость– 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомо-физиологические основы: анатомию и топографию мягких тканей, костей и фасциальных пространств, особенности кровоснабжения и лимфооттока, влияющие на распространение гнойной инфекции;
- этиологию и патогенез гнойно-воспалительных процессов: основные возбудители гнойной инфекции и механизмы их распространения, стадии воспалительного процесса и факторы, влияющие на его течение, особенности гнойной инфекции у пациентов с сахарным диабетом, иммунодефицитами и сопутствующей патологией;
- классификацию и клинические формы гнойных заболеваний: абсцессы, флегмоны, карбункулы, гнойные раны, остеомиелит, послеоперационные гнойные осложнения, локальные и генерализованные формы гнойной инфекции, включая сепсис;

- методы диагностики: клинические критерии диагностики гнойно-воспалительных заболеваний, лабораторные показатели воспаления и инфекции, возможности и ограничения инструментальных методов диагностики;
- принципы хирургического лечения: показания и сроки хирургического вмешательства, принципы вскрытия, санации и дренирования гнойных очагов, особенности ведения гнойных ран;
- антибактериальную и сопроводительную терапию: принципы выбора и коррекции антибактериальных препаратов, основы инфузионной, дезинтоксикационной и симптоматической терапии;
- профилактику осложнений: причины развития гнойно-септических осложнений, меры профилактики внутрибольничных инфекций, основы асептики и антисептики.

Умения/навыки:

- клиническая оценка пациента: проводить первичный и повторный осмотр пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями, оценивать общее состояние пациента, степень интоксикации и выраженность местного воспалительного процесса, выявлять признаки осложненного течения и генерализации инфекции;
- диагностические умения: формулировать предварительный и клинический диагноз на основании клинических данных, назначать и интерпретировать лабораторные показатели воспаления и инфекции, использовать инструментальные методы диагностики для уточнения локализации и распространенности гнойного процесса;
- принятие клинических решений: определять показания и срочность хирургического вмешательства, выбирать оптимальную лечебную тактику с учетом состояния пациента и сопутствующих заболеваний, корректировать план лечения при изменении клинической ситуации;
- хирургические навыки: выполнять вскрытие, санацию и дренирование гнойных очагов в пределах профессиональной компетенции, осуществлять первичную и вторичную хирургическую обработку гнойных ран, выполнять перевязки и местное лечение гнойных ран с использованием современных перевязочных материалов;
- послеоперационное ведение пациентов: проводить динамическое наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде, выявлять ранние и поздние послеоперационные осложнения, принимать меры по их профилактике и коррекции;
- антибактериальная терапия: назначать стартовую антибактериальную терапию с учетом предполагаемого возбудителя, корректировать антибактериальное лечение на основании клинической эффективности и лабораторных данных, контролировать возможные побочные эффекты антибактериальных препаратов;

- **инфекционная безопасность:** соблюдать требования асептики и антисептики при выполнении манипуляций, применять меры профилактики внутрибольничных инфекций, обеспечивать безопасность медицинского персонала и пациентов;
- **командное взаимодействие:** эффективно взаимодействовать с врачами-анестезиологами-реаниматологами и врачами смежных специальностей, координировать работу среднего медицинского персонала при ведении пациентов, участвовать в междисциплинарных консилиумах и клинических разборах;
- **документация и контроль качества:** грамотно оформлять медицинскую документацию, анализировать результаты лечения и осложнения, участвовать в мероприятиях по повышению качества медицинской помощи.

Отношения:

- **ответственность за жизнь и безопасность пациента:** осознание тяжести гнойно-септических заболеваний и возможных последствий несвоевременного лечения, приоритет интересов пациента при выборе лечебной тактики;
- **клиническую настороженность и дисциплину:** готовность к раннему выявлению осложнений и ухудшения состояния пациента, строгое соблюдение клинических алгоритмов и стандартов лечения;
- **приверженность медицинской этике и деонтологии:** уважительное отношение к пациентам независимо от тяжести состояния, соблюдение конфиденциальности и принципов врачебной этики;
- **ответственное отношение к инфекционной безопасности:** неукоснительное соблюдение правил асептики и антисептики, профилактику распространения внутрибольничной инфекции;
- **готовность к командной работе:** конструктивное взаимодействие с врачами смежных специальностей и средним медицинским персоналом, участие в междисциплинарном обсуждении сложных клинических случаев;
- **стремление к профессиональному развитию:** постоянное обновление знаний и навыков, активное участие в системе непрерывного медицинского образования и повышении квалификации.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Гнойная хирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие зая тия	Прак тичес кие зая тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.	2	1	3	6
2	Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.	2	1	3	6
3	Гнойный холангит.	2	1	3	6
4	Абсцесс печени.	2	1	3	6
5	Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.	2	1	3	6
6	Перфоративные гастроуденальные язвы.	2	1	3	6
7	Основные принципы предоперационной подготовки больных перитонитом.	2	1	3	6
8	Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.	2	1	3	6
9	Инфицированный панкреонекроз. Ранние гнойные осложнения панкреонекроза.	2	1	3	6
10	Пельвиоперитонит. Абсцесс дугласова пространства.	2	1	3	6
11	Сепсис.	2	1	3	6
12	Основы комплексного лечения больных с гнойными заболеваниями и осложнениями.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных
---	---------------------------	-------------------

		часов
1	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.	2
2	Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.	2
3	Гнойный холангит.	2
4	Абсцесс печени.	2
5	Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.	2
6	Перфоративные гастродуоденальные язвы.	2
7	Основные принципы предоперационной подготовка больных перитонитом.	2
8	Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.	2
9	Инфицированный панкреонекроз. Ранние гнойные осложнения панкреонекроза.	2
10	Пельвиоперитонит. Абсцесс дугласова пространства.	2
11	Сепсис.	2
12	Основы комплексного лечения больных с гнойными заболеваниями и осложнениями.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение патогенеза осложнённого аппендицита: инфильтрат и абсцесс.	1
2	Обсуждение патогенеза гнойного перитонита, холецистита и холангита с позиции хирургической тактики.	1
3	Обсуждение операций при холангите (декомпрессия желчных путей, ЭРХПГ, дренирование).	1
4	Обсуждение этиологии и патогенеза абсцессов печени и внутрибрюшных абсцессов.	1
5	Обсуждение классификации абсцессов (локализация, количество, источник инфекции).	1
6	Обсуждение хирургических методов лечения перфоративных язв: ушивание, оментопластика, резекция желудка, ваготомия.	1
7	Обсуждение предоперационной подготовки (инфузионная терапия, антибиотики).	1
8	Обсуждение хирургического лечения гнойного перитонита: устранение источника, санация, дренирование, этапные операции.	1

9	Разбор осложнений острого панкреатита: панкреонекроз, инфицированный некроз, абсцессы, псевдокисты, перитонит.	1
10	Обсуждение пельвиоперитонита: патогенез, клиника, осложнения.	1
11	Обсуждение классификации сепсиса и септического шока.	1
12	Обсуждение хирургического лечения гнойного перитонита: устранение источника, санация, дренирование, этапные операции.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка при осложнённых формах аппендицита (перитонит, абсцесс, инфильтрат). Интенсивная терапия.	3
2	Послеоперационное ведение при осложнённых формах. Контроль дренажей.	3
3	Предоперационная подготовка при холангите. Интенсивная терапия, подготовка к декомпрессии.	3
4	Предоперационная подготовка. Этиология абсцесса печени.	3
5	Предоперационная подготовка. Этиология поддиафрагмального и межкишечного абсцесса.	3
6	Послеоперационное ведение. Реабилитация, эрадикация H. pylori.	3
7	Предоперационная подготовка. Интенсивная терапия (инфузии, антибиотики).	3
8	Послеоперационное ведение. Тяжёлые пациенты (реанимация).	3
9	Послеоперационное ведение после хирургического лечения панкреонекроза. Контроль гемодинамики и дыхания.	3
10	Предоперационная подготовка при воспалительных заболеваниях (абсцесс, пельвиоперитонит).	3
11	Послеоперационное ведение при осложнениях.	3
12	Послеоперационное ведение. Тяжёлые пациенты (реанимация).	3
	Итого:	36

Содержание программы

1.Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

2.Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.

Осложнения желчнокаменной болезни. Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

3.Гнойный холангит.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

4.Абсцесс печени.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

5.Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

6.Перфоративные гастродуоденальные язвы.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания и методы хирургического лечения. Профилактика. Прогноз.

7.Основные принципы предоперационной подготовка больных перитонитом.

Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных перитонитом. Борьба с нарушениями гемодинамики, интоксикацией, парезом кишечника. Предоперационная подготовка больных с разлитым перитонитом. Рациональная антибактериальная терапия. Показания и дозировка для в/в и внутриаортального введения антибиотиков при разлитом перитоните. Методы стимуляции моторики кишечника в послеоперационном периоде.

8.Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

9.Инфицированный панкреонекроз. Ранние гнойные осложнения панкреонекроза.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

10.Пельвиоперитонит. Абсцесс дугласова пространства.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

11.Сепсис.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

12.Основы комплексного лечения больных с гнойными заболеваниями и осложнениями.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
5. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М.: Медицина, 2003.
6. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Лемешко З.А. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острых хирургических заболеваний. – М., 2008.
7. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
8. Сопуев А. А. Местная сорбционно-дегидратационная терапия гнойных ран. — Бишкек, 1998. — 272 с.
9. Сопуев А. А. Неотложная хирургическая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости в Кыргызской Республике. — Бишкек, 2003. (изд.) — содержит материал по хирургическим инфекциям и ранению, частично связан с гнойными процессами.
10. Мамакеев, К. М., Уметалиев, Ю. К., Абдышев, Э. А., Ниязов, Б. С. Современные принципы лечения гнойных ран мягких тканей. Обзор (статья обзора литературы). — Бишкек.
11. Иманкулова А. С., Кочоров О. Т., Маматов Н. Н., Маматшов А. Ж. Опыт лечения обширных гнойно-некротических ран (статья). — Бишкек, Кыргызская Республика.
12. Нурманбетов Д. Н., Кочоров О. Т. Хирургическое лечение больных с гнойными заболеваниями мягких тканей и костей. — Журнал КРСУ.
13. Статья из «Вестника КГМА им. И.К. Ахунбаева», содержащая материалы по гнойно-воспалительным осложнениям и хирургии (2020).
14. Курс дисциплины «Гнойная хирургия» — учебно-методический документ (описание программы и целей обучения аспирантов КРСУ).
15. В. Ф. Войно-Ясенецкий (святитель Лука). Очерки гнойной хирургии. — М., СПб.: БИНОМ/Невский Диалект. Это классическая монография по гнойной хирургии (используется во многих курсах по общей хирургии).
16. И. К. Мамакеев, Ю. К. Уметалиев и др. Обзор современных принципов лечения гнойных ран мягких тканей (статья-обзор клинических подходов).
17. Стручков В. И. Гнойная хирургия — монография; изложение диагностических и лечебных подходов.
18. Хирургические инфекции / под ред. И.И. Затевахина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
19. Неотложная абдоминальная хирургия / под ред. Ю.М. Панцырева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

20. Сепсис и септический шок в хирургии / под ред. В.В. Бойко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
21. Клиническая хирургия: руководство для врачей / под ред. А.А. Шалимова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
22. Инфекционные осложнения в хирургии / под ред. С.Ф. Багненко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
23. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости / под ред. Ю.Г. Шапкина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека Rosmedlib.
Предоставляет доступ к профильным руководствам по гнойной хирургии, включая «Клиническая оперативная гнойная хирургия» под ред. В.К. Гостищева, где подробно изложены методы хирургического лечения, санации и дренирования гнойных очагов.
Ссылка: <https://www.rosmedlib.ru>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.
Содержит статьи и исследования по гнойной инфекции, хирургии и антимикробной терапии.
Ссылка: <https://www.elibrary.ru>
3. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации.
Размещены современные протоколы лечения хирургических инфекций и гнойных заболеваний.
Ссылка: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
4. World Health Organization (WHO).
Представляет международные стандарты ведения хирургических инфекций, сепсиса и антимикробной терапии.
Ссылка: <https://www.who.int>
5. StudMed – специализированная медицинская база данных.
Включает электронные версии фундаментальных трудов, атласов и учебных материалов по гнойной хирургии.
Ссылка: <https://studmed.ru>
6. KingMed – электронная библиотека медицинской литературы.
Содержит классические и современные пособия по гнойной хирургии, включая «Очерки гнойной хирургии» и атласы гнойных процессов.
Ссылка: <https://kingmed.info>
7. Электронные учебные пособия медицинских вузов (например, Северный государственный медицинский университет, СГМУ).
Включают материалы по диагностике, антибиотикотерапии и хирургическому лечению гнойных заболеваний.
Ссылка: <https://library.sgmu.ru>
8. Профильные научные журналы (например, Вестник КГМА).
Публикуют статьи по лечению гнойных ран, инфекций мягких тканей и клинической практике гнойной хирургии.
Ссылка: <https://vestnik.kgma.kg>

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Герниохирургия»
72 кредит-часа
Пояснительная записка

Герниохирургия отражает необходимость углубленного изучения современных принципов диагностики, лечения и профилактики грыж передней брюшной стенки. Заболевания данной группы относятся к числу наиболее распространенных хирургических патологий и занимают значительное место в структуре плановой и экстренной хирургической помощи. Грыжи передней брюшной стенки могут приводить к серьёзным осложнениям, таким как ущемление, кишечная непроходимость, воспалительные процессы и некроз ущемлённых органов, что требует своевременной диагностики и правильного выбора хирургической тактики. В связи с постоянным развитием хирургической науки, внедрением новых технологий и методов оперативного лечения, включая современные протезирующие материалы и малоинвазивные методы вмешательства, возникает необходимость систематического совершенствования знаний и практических навыков специалистов в области герниохирургии.

Программа направлена на формирование у врачей глубокого понимания анатомо-топографических особенностей передней брюшной стенки, механизмов образования различных видов грыж, современных методов клинической и инструментальной диагностики, а также принципов выбора оптимальной хирургической тактики. Особое внимание уделяется изучению показаний и противопоказаний к различным видам оперативных вмешательств, технике выполнения традиционных и лапароскопических герниопластик, применению сетчатых эндопротезов, а также профилактике послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания.

В рамках программы рассматриваются вопросы предоперационной подготовки пациентов, особенности анестезиологического обеспечения, тактика ведения больных в послеоперационном периоде, методы ранней реабилитации и диспансерного наблюдения. Важной частью подготовки является анализ клинических ситуаций, разбор возможных осложнений и формирование у специалистов клинического мышления, необходимого для принятия обоснованных и своевременных решений в практической деятельности.

Таким образом, реализация данной программы способствует повышению уровня профессиональной подготовки врачей, совершенствованию их теоретических знаний и практических навыков, внедрению современных стандартов хирургической помощи и улучшению качества лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки. Внедрение современных подходов герниохирургии позволяет снизить частоту послеоперационных осложнений и рецидивов, повысить эффективность хирургического лечения и улучшить результаты медицинской помощи пациентам.

Актуальность программы: по герниохирургии обусловлена высокой распространённостью грыж передней брюшной стенки среди населения и значительным удельным весом данной патологии в структуре хирургических заболеваний. По данным клинической практики, грыжи различной локализации встречаются у значительной части пациентов разных возрастных групп и нередко требуют планового или экстренного хирургического лечения. При отсутствии своевременной диагностики и адекватной хирургической помощи данная патология может осложняться ущемлением грыжи, кишечной непроходимостью, воспалительными изменениями грыжевого мешка и некрозом ущемлённых органов, что представляет серьёзную угрозу для жизни пациента и требует неотложного оперативного вмешательства.

Современное развитие хирургии сопровождается внедрением новых технологий, совершенствованием методов герниопластики, широким применением синтетических протезирующих материалов и малоинвазивных лапароскопических вмешательств. Это требует от практикующих врачей постоянного обновления знаний, освоения современных стандартов диагностики и лечения, а также совершенствования практических навыков выполнения различных видов оперативных вмешательств при грыжах передней брюшной стенки. Особое значение приобретает правильный выбор метода герниопластики с учётом анатомических особенностей, размеров и локализации грыжи, общего состояния пациента и наличия сопутствующих заболеваний.

Актуальность программы также определяется необходимостью снижения частоты послеоперационных осложнений и рецидивов грыж, которые остаются одной из важных проблем современной хирургии. Рациональное применение современных методов оперативного лечения, использование сетчатых эндопротезов, соблюдение принципов асептики и антисептики, а также грамотное ведение пациентов в послеоперационном периоде позволяют значительно повысить эффективность хирургического лечения и улучшить отдалённые результаты.

Кроме того, повышение уровня профессиональной подготовки врачей в области герниохирургии способствует формированию клинического мышления, совершенствованию навыков диагностики и выбора оптимальной лечебной тактики, что в конечном итоге направлено на повышение качества медицинской помощи, снижение частоты осложнений и улучшение прогноза у пациентов с грыжами передней брюшной стенки. Реализация данной программы имеет важное значение для развития хирургической службы и соответствует современным требованиям практического здравоохранения.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков врачей в области герниохирургии с целью повышения качества диагностики, выбора оптимальной хирургической тактики, эффективного

лечения и профилактики осложнений у пациентов с грыжами передней брюшной стенки.

Задачи курса:

- изучение анатомо-топографических особенностей передней брюшной стенки, механизмов формирования различных видов грыж, факторов риска и этиопатогенеза заболевания;
- освоение современных методов клинической и инструментальной диагностики, включая оценку размеров, локализации и возможных осложнений грыж;
- формирование навыков выбора оптимальной тактики хирургического лечения с учётом индивидуальных особенностей пациента, типа и стадии заболевания, а также показаний и противопоказаний к различным методам герниопластики;
- изучение техники выполнения традиционных и лапароскопических оперативных вмешательств, принципов применения сетчатых эндопротезов и методов профилактики послеоперационных осложнений и рецидивов;
- освоение принципов предоперационной подготовки пациентов, анестезиологического обеспечения, ведения больных в послеоперационном периоде, ранней реабилитации и последующего диспансерного наблюдения;
- развитие навыков анализа клинических ситуаций, принятия обоснованных решений и формирования клинического мышления с целью повышения эффективности хирургической помощи и улучшения отдалённых результатов лечения пациентов с грыжами передней брюшной стенки.

Срок обучения/ трудоемкость– 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомию и топографию передней брюшной стенки и грыжевых ворот;
- этиологию, патогенез и классификацию грыж различных локализаций;
- клинические проявления неосложненных и осложненных грыж;
- современные методы диагностики грыжевых заболеваний;
- показания и противопоказания к различным методам хирургического лечения;
- принципы натяжной и ненатяжной герниопластики;
- современные аллопластические материалы и методы их применения;

- особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов;
- причины и механизмы развития послеоперационных осложнений и рецидивов.

Умения/ навыки:

- проводить клиническую оценку пациентов с грыжами различной локализации;
- своевременно выявлять признаки осложненного течения грыж;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- выбирать оптимальную тактику хирургического лечения с учетом индивидуальных особенностей пациента;
- выполнять хирургические вмешательства при грыжах в пределах профессиональной компетенции;
- осуществлять ведение пациентов в до- и послеоперационном периодах;
- выявлять и корректировать ранние и поздние послеоперационные осложнения;
- работать в составе мультидисциплинарной медицинской команды;
- вести медицинскую документацию и анализировать результаты лечения.

Отношения:

- врач, прошедший подготовку по дисциплине «Герниохирurgia», должен демонстрировать осознанное и ответственное отношение к профессиональной деятельности, основанное на понимании социальной значимости хирургической помощи пациентам с грыжами различной локализации. Врач осознаёт возможные риски хирургического вмешательства и последствия ошибок в выборе тактики лечения, что формирует высокий уровень личной и профессиональной ответственности за результаты оперативного лечения;
- в процессе клинической деятельности врач проявляет клиническую осторожность и настороженность, особенно при ведении пациентов с осложнёнными, рецидивными и ущемлёнными грыжами, своевременно реагирует на изменение состояния пациента и необходимость коррекции лечебной тактики. Особое внимание уделяется соблюдению клинических протоколов, стандартов оказания медицинской помощи и принципов доказательной медицины;
- врач придерживается принципов медицинской этики и деонтологии, уважительно относится к пациентам, учитывает их индивидуальные особенности, возраст, сопутствующие заболевания и психоэмоциональное состояние. Врач стремится к формированию доверительных отношений с пациентом, обеспечивает

информированное согласие и корректное разъяснение этапов лечения и возможных рисков;

- в профессиональной деятельности врач демонстрирует готовность к междисциплинарному взаимодействию с врачами-анестезиологами-реаниматологами, терапевтами и другими специалистами, осознавая значимость командного подхода для достижения оптимальных клинических результатов. Врач уважительно относится к медицинскому персоналу, соблюдает принципы профессионального взаимодействия и коллегиальной ответственности;
- врач ориентирован на постоянное профессиональное развитие, совершенствование практических навыков и освоение современных хирургических технологий в области герниохирургии. Он осознаёт необходимость участия в системе непрерывного медицинского образования, анализа собственных клинических результатов и стремится к снижению частоты послеоперационных осложнений и рецидивов грыж.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Герниохирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие зая тия	Прак тичес кие зая тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Грыжи живота. Наружные и внутренние грыжи живота. Определение. Элементы грыж. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
2	Паховые грыжи. Анатомия паховой грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
3	Бедренные грыжи. Анатомия бедренной грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
4	Пупочные грыжи. Анатомия пупочной грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
5	Грыжи белой линии живота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
6	Ущемленные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
7	Редкие формы грыж.	2	1	3	6

	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.				
8	Послеоперационные вентральные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
9	Ущемленная бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
10	Ущемленная паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
11	Ущемленная пупочная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2	1	3	6
12	Хирургическая тактика при осложненной ущемленной грыже.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Грыжи живота. Наружные и внутренние грыжи живота. Определение. Элементы грыж. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
2	Паховые грыжи. Анатомия паховой грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
3	Бедренные грыжи. Анатомия бедренной грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
4	Пупочные грыжи. Анатомия пупочной грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2

	Прогноз.	
5	Грыжи белой линии живота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
6	Ущемленные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
7	Редкие формы грыж. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
8	Послеоперационные вентральные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
9	Ущемленная бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
10	Ущемленная паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
11	Ущемленная пупочная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.	2
12	Хирургическая тактика при осложненной ущемленной грыже.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение этиологии и патогенеза грыж. Факторы риска.	1
2	Обсуждение методов хирургического лечения паховых грыж (Лихтенштейн, TAPP, TEP).	1
3	Обсуждение бедренных грыж: особенности, диагностика.	1
4	Обсуждение пупочных грыж: клиническая картина, диагностика.	1
5	Обсуждение классификации грыж передней брюшной стенки.	1
6	Обсуждение патогенеза формирования грыж, факторов риска и механизмов рецидива.	1
7	Обсуждение хирургической тактики при редких грыжах.	1
8	Обсуждение хирургического лечения послеоперационных	1

	вентральных грыж.	
9	Обсуждение хирургической тактики при ущемленных бедренных грыжах.	1
10	Обсуждение методов хирургического лечения ущемленных паховых грыж (Лихтенштейн, TAPP, TEP).	1
11	Обсуждение ущемленных пупочных грыж: клиническая картина, диагностика.	1
12	Разбор оперативного лечения ущемлённых грыж.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка. Диагностика (УЗИ, КТ, анализы).	3
2	Предоперационная подготовка. Классификация грыж (паховые, бедренные, пупочные, вентральные).	3
3	Предоперационная подготовка. Показания к операции, выбор метода.	3
4	Предоперационная подготовка. Клиническая картина пупочной грыжи.	3
5	Предоперационная подготовка пациента грыжи белой линии живота. Анамнез, осмотр, оценка состояния.	3
6	Предоперационная подготовка пациента при ущемлённой грыже. Анамнез, осмотр, оценка состояния.	3
7	Послеоперационное ведение пациентов редкие формы грыж.	3
8	Послеоперационное ведение. Особенности при вентральных грыжах.	3
9	Послеоперационное ведение пациентов. Восстановление функции кишечника при ущемлённых бедренных грыжах.	3
10	Послеоперационное ведение больных с ущемлёнными паховыми грыжами, включая мероприятия по восстановлению функции кишечника.	3
11	Послеоперационное ведение пациентов после операции по поводу ущемлённых пупочных грыж.	3
12	Предоперационная подготовка. Особенности хирургической тактики при ущемлённых грыжах.	3
	Итого:	36

Содержание программы

1.Грыжи живота. Наружные и внутренние грыжи живота. Частота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

2.Паховые грыжи. Анатомия паховой грыжи. Частота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

3.Бедренные грыжи. Анатомия бедренной грыжи. Частота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

4.Пупочные грыжи. Анатомия пупочной грыжи. Классификация. Частота. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

5.Грыжи белой линии живота. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

6.Ущемленные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

7.Редкие формы грыж. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

8.Послеоперационные вентральные грыжи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

9.Ущемленная бедренная грыжа.
Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

10.Ущемленная паховая грыжа.
Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

11.Ущемленная пупочная грыжа.
Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

12.Хирургическая тактика при осложненной ущемленной грыже.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
5. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Лемешко З.А. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острых хирургических заболеваний. – М., 2008.
6. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М.: Медицина, 2003.
7. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
8. Андрей Асанкулович Сопуев, Салибаев О.А. Хирургическое лечение паховых грыж. — Бишкек, 2009. — 75 с.
9. Андрей Асанкулович Сопуев. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
10. Мамбет Мамакеевич Мамакеев. Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
11. Искаков М.Б., Орозобеков Б.К. Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
12. Оморов Р.А., Кутманбеков Э.А. Хирургические заболевания передней брюшной стенки. — Бишкек.
13. Абдиев А.Ш., Ормонов М.К., Андрей Асанкулович Сопуев, Аланбаев А.А., Бигишиев М.К. Особенности хирургического лечения парастомальных грыж // Вестник КГМА. — 2023. — №2. — С. 84–93.
14. Сопуев А.А., Умурзаков О.А., Ормонов М.К., Кудаяров Э.Э., Маматов Н.Н. Особенности спаечного процесса при грыжах передней брюшной стенки // Вестник КГМА.
15. Абдуллаев Д.С., Бектуров Ж.Т., Самаков А.А., Мамбетов А.А. Применение синтетических протезов для пластики грыж передней брюшной стенки // Вестник КГМА.
16. Макаров С.А., Армашов В.П., Белоусов А.М., Матвеев Н.Л. «Место лапароскопической операции IPOM в хирургическом лечении срединных вентральных грыж» (серия публикаций 2022) — проспективный опыт, периоперационные и отдалённые результаты; важная практическая статья по IPOM в российских условиях.
17. Коробка В.Л. «Оригинальная методика герниопластики срединных вентральных послеоперационных грыж и её результаты» (2023) — описывает авторский подход к сложным вентральным грыжам, клинико-экспериментальные обоснования.
18. Кошкина А.В. — аналитические обзоры и диссертационные материалы по современным подходам в герниологии (материалы кафедр и диссертаций 2018–2021). Рекомендуются для методической проработки.

19. Материалы по герниопластике при сопутствующем ожирении и комбинированным операциям (Тимербулатов М.В. и др., 2023) — обсуждают сочетание абдоминопластики и герниопластики у морбидно ожиревших пациентов.
20. Практические рекомендации по неотложной герниохирургии и подходам при ущемлениях (статьи и учебные заметки в российских журналах 2019–2022) — краткие алгоритмы для экстренной помощи.
21. Научные статьи по клинико-экономической эффективности отечественных эндопротезов и сравнительных исследований методов герниопластики (публикации 2020–2023) — полезны при выборе стратегии лечения и материалов.

Интернет- ресурсы:

1. Электронная медицинская библиотека Rosmedlib.
Предоставляет доступ к профильным изданиям по общей и абдоминальной хирургии, включая разделы по герниопластике, лапароскопическим методам лечения грыж и послеоперационному ведению пациентов.
Ссылка: <https://www.rosmedlib.ru>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.
Содержит статьи, клинические исследования и обзоры по современным методам герниохирургии, включая использование сетчатых имплантов и малоинвазивных технологий.
Ссылка: <https://www.elibrary.ru>
3. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации.
Размещены протоколы диагностики и лечения паховых, пупочных и послеоперационных грыж с позиции доказательной медицины.
Ссылка: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
4. World Health Organization (WHO).
Представляет международные стандарты и рекомендации по хирургии грыж, включая вопросы безопасности операций и профилактики осложнений.
Ссылка: <https://www.who.int>
5. Специализированные медицинские платформы: StudMed, KingMed, MedBase.
Содержат электронные версии учебников, монографий и атласов операций по герниохирургии, включая техники натяжной и ненатяжной герниопластики.
Ссылки:
 - StudMed: <https://studmed.ru>
 - KingMed: <https://kingmed.info>
 - MedBase: <https://medbase.ru>
6. Электронные библиотеки медицинских вузов.
Предоставляют учебно-методические пособия с описанием анатомии, классификации грыж, современных хирургических подходов и методов реабилитации пациентов.
Ссылка: <https://library.rsmu.ru>

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Хирургическая паразитология»
48 кредит-часов
Пояснительная записка

Хирургическая паразитология является важным разделом клинической хирургии, изучающим заболевания, вызываемые паразитами, при которых ведущим методом лечения или одним из основных этапов терапии является хирургическое вмешательство. В современных условиях данная область медицины приобретает особую актуальность, поскольку паразитарные заболевания остаются широко распространёнными во многих странах и нередко приводят к тяжёлым осложнениям, требующим своевременной диагностики и оперативного лечения. Паразитарные поражения органов и тканей человека могут длительное время протекать скрыто, постепенно вызывая структурные изменения внутренних органов, формирование кист, абсцессов, воспалительных инфильтратов и других патологических процессов, что в конечном итоге может приводить к нарушению функции жизненно важных систем организма.

Наиболее значимыми заболеваниями хирургической паразитологии являются эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркоз, аскаридоз с осложнениями, описторхоз, амёбиаз и другие паразитарные инфекции, способные вызывать поражение печени, лёгких, кишечника, брюшной полости, центральной нервной системы и мягких тканей. В ряде случаев паразитарные заболевания приводят к развитию острых хирургических состояний, таких как механическая кишечная непроходимость, гнойно-воспалительные процессы, перфорации органов, обтурационная желтуха и абсцессы внутренних органов, что требует экстренного оперативного вмешательства. Особое место в хирургической паразитологии занимает лечение паразитарных кист печени и лёгких, которые могут достигать значительных размеров и представлять серьёзную угрозу для жизни пациента.

Развитие современных методов диагностики, включая ультразвуковое исследование, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, эндоскопические методы и лабораторные исследования, значительно расширяет возможности раннего выявления паразитарных заболеваний. Однако даже при высоком уровне диагностики многие формы паразитарной патологии требуют хирургического лечения, направленного на удаление паразитарных очагов, устранение осложнений и восстановление функций поражённых органов. В связи с этим важное значение имеет подготовка специалистов, обладающих современными знаниями в области хирургической паразитологии, владеющих методами диагностики, принципами выбора тактики лечения и техникой выполнения различных оперативных вмешательств.

Настоящая программа направлена на углубление и систематизацию знаний врачей в области хирургической паразитологии, совершенствование

клинического мышления, формирование навыков диагностики и рационального выбора лечебной тактики при паразитарных заболеваниях, требующих хирургического вмешательства. В ходе изучения данного раздела особое внимание уделяется вопросам эпидемиологии паразитарных заболеваний, патогенеза, клинических проявлений, методов инструментальной и лабораторной диагностики, современным подходам к оперативному лечению, а также профилактике осложнений и послеоперационному ведению больных.

Таким образом, изучение хирургической паразитологии способствует повышению профессиональной подготовки врачей, развитию практических навыков диагностики и лечения паразитарных заболеваний, снижению частоты осложнений, улучшению результатов хирургического лечения и повышению качества медицинской помощи пациентам, страдающим паразитарными поражениями органов и тканей.

Актуальность программы: по хирургической паразитологии обусловлена значительной распространённостью паразитарных заболеваний и их серьёзным влиянием на здоровье населения. Паразитарные инфекции нередко протекают длительно и скрыто, постепенно вызывая поражение внутренних органов, чаще всего печени, лёгких, кишечника и желчевыводящих путей. В результате развиваются патологические изменения в виде кистозных образований, воспалительных процессов, абсцессов и других осложнений, которые нередко требуют хирургического лечения. В клинической практике такие заболевания могут приводить к тяжёлым состояниям, включая кишечную непроходимость, обтурационную желтуху, нагноение паразитарных кист и другие осложнения, представляющие угрозу для жизни пациента.

Несмотря на развитие медикаментозных методов терапии, хирургическое вмешательство во многих случаях остаётся основным и наиболее эффективным способом лечения паразитарных поражений органов.

Современные методы диагностики, включая ультразвуковое исследование, компьютерную томографию и другие инструментальные исследования, позволяют выявлять паразитарные заболевания на более ранних этапах, однако успешность лечения во многом зависит от уровня подготовки специалистов и правильного выбора лечебной тактики.

В связи с этим особое значение приобретает повышение профессиональной подготовки врачей в области хирургической паразитологии, углубление знаний о клинических проявлениях, диагностике и современных методах хирургического лечения паразитарных заболеваний.

Реализация данной программы направлена на совершенствование профессиональных компетенций врачей, улучшение качества диагностики и лечения, а также снижение частоты осложнений и улучшение результатов медицинской помощи пациентам.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков врачей в области хирургической паразитологии, направленных на повышение уровня диагностики, выбора рациональной тактики лечения и эффективного хирургического ведения пациентов с паразитарными заболеваниями.

Задачи курса:

- углубление и систематизация теоретических знаний врачей в области хирургической паразитологии;
- изучение современных представлений об эпидемиологии, патогенезе и клинических проявлениях паразитарных заболеваний;
- формирование навыков своевременной диагностики с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- совершенствование клинического мышления и способности врача объективно оценивать состояние пациента;
- определение показаний к хирургическому вмешательству и выбор оптимальной лечебной тактики при паразитарных поражениях органов и тканей;
- освоение принципов оперативного лечения паразитарных заболеваний;
- профилактика возможных интра- и послеоперационных осложнений;
- изучение особенностей послеоперационного ведения больных;
- освоение принципов реабилитации пациентов;
- повышение профессиональной компетентности врачей и качества медицинской помощи пациентам с паразитарными заболеваниями.

Срок обучения/ трудоемкость— 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- биологические основы паразитарных заболеваний: основные виды паразитов, имеющих хирургическое значение, жизненные циклы паразитов и пути заражения человека, механизмы поражения органов и тканей;
- клинико-патогенетические особенности: патогенез паразитарных поражений различных органов, особенности хронического, осложнённого и рецидивирующего течения, факторы риска тяжелых форм заболевания;
- клиническую картину и классификацию: основные клинические формы паразитарных заболеваний, осложнения (нагноение, разрыв,

диссеминация, аллергические реакции), признаки, требующие экстренного хирургического вмешательства;

- диагностику: возможности лабораторных методов исследования, принципы инструментальной диагностики (УЗИ, КТ, МРТ, эндоскопия), дифференциальную диагностику с неопластическими и воспалительными процессами;
- принципы лечения: показания и противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического вмешательства при паразитарных заболеваниях, основы комбинированного лечения (хирургическое + медикаментозное);
- послеоперационное ведение и профилактику: причины развития осложнений и рецидивов, меры профилактики повторного заражения, принципы диспансерного наблюдения.

Умения/навыки:

- клинической оценки: проводить целенаправленный сбор анамнеза с учётом эпидемиологических факторов, выявлять клинические признаки паразитарного поражения органов, оценивать степень тяжести состояния пациента;
- диагностического мышления: формулировать обоснованный клинический диагноз, определять необходимость дополнительных методов обследования, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- выбора лечебной тактики: определять показания к оперативному лечению, выбирать оптимальный объём и метод хирургического вмешательства, учитывать риски интраоперационных и послеоперационных осложнений;
- практических навыков: участвовать в выполнении хирургических вмешательств в пределах профессиональной компетенции, обеспечивать адекватную предоперационную подготовку пациента, проводить послеоперационное наблюдение и коррекцию терапии;
- профилактики осложнений: предупреждать интраоперационную диссеминацию паразитов, выявлять и своевременно лечить послеоперационные осложнения, проводить профилактику рецидивов;
- командного взаимодействия: эффективно взаимодействовать с врачами смежных специальностей, участвовать в клинических консилиумах, координировать лечебный процесс в рамках мультидисциплинарного подхода.

Отношения:

- врач должен демонстрировать осознанное отношение к высокой клинической и социальной значимости паразитарных заболеваний, требующих хирургического лечения. Он осознаёт потенциальные риски для пациента и общества, связанные с диагностическими ошибками и несвоевременным лечением;

- врач проявляет клиническую настороженность, аккуратность и ответственность при ведении пациентов, строго соблюдает принципы инфекционной и эпидемиологической безопасности, предупреждая распространение паразитарных заболеваний;
- в профессиональной деятельности врач придерживается принципов медицинской этики, деонтологии и клинической ответственности, уважительно относится к пациентам, учитывает их индивидуальные и социальные особенности;
- врач ориентирован на постоянное профессиональное развитие, критическую оценку собственной клинической практики, внедрение современных диагностических и лечебных подходов и активное участие в системе непрерывного медицинского образования.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Хирургическая паразитология»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие заня тия	Прак тичес кие заня тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Эхинококкоз печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
2	Эхинококкоз лёгких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
3	Альвеококкоз печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
4	Аскаридоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
5	Дракункулёз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
6	Описторхоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
7	Парагонимоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
8	Амёбиаз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Эхинококкоз печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
2	Эхинококкоз лёгких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
3	Альвеококкоз печени. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
4	Аскаридоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
5	Дракункулёз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
6	Описторхоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
7	Парагонимоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
8	Амёбиаз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение морфологии и жизненного цикла <i>Echinococcus granulosus</i> и <i>Echinococcus multilocularis</i> . Эпидемиология.	1
2	Обсуждение анатомии печени и лёгких в контексте локализации паразитарных кист и предоперационной подготовки (альбендазол, профилактика диссеминации, оценка функций органов).	1
3	Обсуждение патогенеза эхинококкоза и альвеококкоза, особенности инфильтративного роста и оперативного лечения альвеококкоза (радикальные резекции, трансплантация печени).	1

4	Обсуждение осложнений аскаридоза (кишечная непроходимость, билиарная обструкция).	1
5	Обсуждение клинической картины дракункулёза и его осложнений.	1
6	Обсуждение осложнений описторхоза (холангит, холангиокарцинома).	1
7	Обсуждение клинической картины парагонимоза (лёгочная и внелёгочная формы).	1
8	Обсуждение клинической картины амёбиаза (кишечная и внекишечная формы).	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента. Анамнез, контакт с животными, оценка состояния, аллергические реакции.	3
2	Предоперационная подготовка. Клиника поражения печени и лёгких.	3
3	Предоперационная подготовка. Этиология и патогенез эхинококкоза и альвеококкоза.	3
4	Предоперационная подготовка. Клиника аскаридоза (миграционная и кишечная фазы).	3
5	Послеоперационное ведение. Медикаментозная терапия.	3
6	Предоперационная подготовка. Клиника описторхоза (поражение печени, холангит).	3
7	Предоперационная подготовка. Клиника парагонимоза (поражение лёгких).	3
8	Предоперационная подготовка. Клиника амёбиаза (кишечная и внекишечная формы).	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Эхинококкоз печени.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

2.Эхинококкоз лёгких.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

3.Альвеококкоз печени.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

4.Аскаридоз.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

5.Дракункулёз.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

6.Описторхоз.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

7.Парагонимоз.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

8.Амёбиаз.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Бронштейн А.М. Паразитарные болезни человека. – М., 2002.
6. Лемешко З.А., Османова З.М. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка. – М., 2009.
7. Иса Коноевич Ахунбаев Хирургия эхинококкоза. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
8. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
9. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
10. Руслан Абдыкадырович Оморов, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Хирургическое лечение эхинококкоза печени. — Бишкек.
11. Мирбек Болотбекович Исаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
12. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и хирургического лечения эхинококкоза печени // Вестник КГМА.
13. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные технологии в хирургическом лечении паразитарных заболеваний печени // Вестник КГМА.
14. Pozdeev O.K., Sabirov R.M., Anokhim V.A. и др. — Медицинская паразитология: учебник / пособие. — М., 2023. Современное комплексное руководство по паразитологии, полезно для раздела клиники, лабораторной диагностики и общих принципов терапии.
15. Пантелеев В.С. и соавт. — «Классификация и варианты оперативных вмешательств при альвеококкозе печени», 2022 — практический материал по хирургии альвеококкоза.
16. Рузibaев Р.Ю. — «Современная оценка проблем диагностики и лечения эхинококкоза», Pirogov Vestnik, 2019 — обзор клинических подходов и диагностических ошибок.
17. Статья «Эволюция хирургического лечения эхинококкоза печени», Медицинская платформа (Mediasphera), 2021 — сравнительный анализ операций, перицистэктомии и др.
18. AstaBiomedica / статья Пантелеева и др. — сравнительный анализ лечения альвеококкоза (2023) — современные мнения по показаниям к радикальным операциям и трансплантации.
19. Клинические обзоры и казуистические отчёты (2021–2023) по эхинококкозу/альвеококкозу (SibMed, журналы неврологии/хирургии) —

полезны для разделов «экстрапечёночные локализации» и сложных клинических случаев.

20. «Паразитарные заболевания в хирургии. Миазы. Тунгиоз» — обзорные материалы (Loboda V.N., Dimov I.D., ResearchGate, 2020) — охватывает редко встречающиеся паразитарные проблемы в хирургии.
21. Клинические случаи и статьи по эхинококкозу легких и беременности (AIG-journal, 2021–2022) — применимо при составлении лекций/клинических разборов.

Интернет- ресурсы:

1. Паразитарные хирургические заболевания: учебно-методическое пособие (этиология, диагностика, хирургическое лечение)
<https://dokumen.pub/download/20cfcce70a53e1d61179a050dcae017e.html>
(dokumen.pub)
2. Лекция «Паразитарные хирургические заболевания» (современные представления, клиника и лечение)
<https://studfile.net/preview/21980362> (StudFiles)
3. Медицинская паразитология и паразитарные болезни (учебное пособие, фундаментальные основы)
<https://booksmed.info/biologiya/2786-medicinskaya-parazitologiya-i-parazitarnye-bolezni-hodzhayan.html> (BooksMed — медицинская литература)
4. Клиническая паразитология (ВОЗ, руководство по диагностике и лечению паразитарных заболеваний)
<https://www.studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/medicinskaya-parazitologiya/> (СтудМед)
5. Хирургические паразитарные заболевания (презентация: эхинококкоз, альвеококкоз, осложнения)
<https://ppt-online.org/43336> (PPT Онлайн)
6. Диагностика и хирургическое лечение паразитарных заболеваний (методические материалы)
<https://studfile.net/preview/16548099/> (StudFiles)
7. Основы хирургии паразитарных заболеваний (учебная презентация, принципы лечения и профилактики)
<https://ppt-online.org/390016> (PPT Онлайн)
8. Паразитарные хирургические заболевания (конспект по общей хирургии: основные формы и осложнения)
<https://studfile.net/preview/16689657> (StudFiles)

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Хирургия язвенной болезни (Осложнения)»

48 кредит-часов

Пояснительная записка

Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки представляют собой одну из наиболее актуальных проблем современной хирургии и гастроэнтерологии, поскольку данная патология широко распространена среди взрослого населения и нередко приводит к развитию тяжелых, угрожающих жизни состояний. Язвенная болезнь характеризуется хроническим рецидивирующим течением и формированием дефектов слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, возникающих в результате нарушения равновесия между агрессивными факторами желудочного содержимого и защитными механизмами слизистой оболочки. Несмотря на значительный прогресс в диагностике, фармакотерапии и профилактике заболевания, язвенная болезнь по-прежнему нередко осложняется кровотечением, перфорацией, пенетрацией и стенозом привратника, что требует своевременной диагностики и нередко неотложного хирургического вмешательства.

Развитие осложнений язвенной болезни существенно ухудшает течение заболевания, повышает риск инвалидизации и летальности пациентов. Желудочно-кишечные кровотечения являются одним из наиболее частых осложнений и могут сопровождаться значительной кровопотерей, гемодинамическими нарушениями и развитием геморрагического шока. Перфорация язвы приводит к попаданию желудочного или дуоденального содержимого в брюшную полость с последующим развитием разлитого перитонита, что представляет непосредственную угрозу для жизни больного и требует экстренного оперативного лечения. Пенетрация язвы характеризуется распространением язвенного процесса на соседние органы, чаще всего на поджелудочную железу, печень или сальник, что сопровождается выраженным болевым синдромом и нарушением функции пораженных органов. Стеноз привратника развивается вследствие рубцовых изменений в области выходного отдела желудка или луковицы двенадцатиперстной кишки, что приводит к нарушению эвакуации пищи, прогрессирующему истощению больного и выраженным метаболическим нарушениям.

В связи с высокой частотой осложнений язвенной болезни и тяжестью их клинического течения большое значение имеет своевременное распознавание патологического процесса, правильная оценка клинической картины, использование современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, а также выбор оптимальной тактики лечения. Врач должен владеть знаниями о патогенезе осложнений язвенной болезни, особенностях их клинических проявлений, принципах неотложной помощи и современных хирургических методах лечения. Особое внимание уделяется ранней диагностике осложнений, рациональной предоперационной

подготовке пациентов, выбору адекватного объёма оперативного вмешательства и правильному ведению послеоперационного периода.

Данная тема имеет большое образовательное и практическое значение для врачей хирургического профиля, так как своевременное выявление осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки позволяет значительно снизить частоту тяжелых последствий, улучшить результаты лечения и повысить качество медицинской помощи пациентам. Изучение особенностей клинического течения, диагностики и лечения осложнений язвенной болезни способствует совершенствованию профессиональных знаний врачей и формированию клинического мышления, необходимого для принятия быстрых и обоснованных решений в условиях неотложной хирургии.

Актуальность программы: обусловлена высокой распространённостью язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и значительным риском развития её тяжёлых осложнений. Несмотря на современные достижения диагностики и лечения, данная патология остаётся одной из наиболее частых причин острых хирургических состояний в гастроэнтерологии. Осложнения язвенной болезни, такие как желудочно-кишечное кровотечение, перфорация, пенетрация и рубцово-язвенный стеноз привратника, нередко протекают тяжело, сопровождаются выраженными нарушениями общего состояния пациента и требуют своевременной диагностики и нередко экстренного хирургического вмешательства.

Высокая частота данных осложнений, риск развития угрожающих жизни состояний и необходимость быстрого принятия клинических решений определяют особую значимость углубленного изучения данной темы. Совершенствование знаний врачей в области ранней диагностики, клинической оценки состояния пациентов и выбора оптимальной тактики лечения позволяет значительно снизить уровень осложнений, летальности и повысить эффективность медицинской помощи пациентам с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков врачей в области своевременной диагностики, оценки тяжести состояния и рационального выбора методов лечения осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, с акцентом на профилактику осложнений, уменьшение летальности и повышение эффективности медицинской помощи пациентам.

Задачи курса:

-углубленное изучение патогенеза язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, а также механизмов формирования её осложнений (кровотечение, перфорация, пенетрация, рубцово-язвенный стеноз привратника);

- формирование навыков раннего распознавания клинических симптомов осложнений и оценки тяжести состояния пациентов;
- развитие умений прогнозирования возможных рисков и неблагоприятных исходов;
- овладение современными методами лабораторной и инструментальной диагностики (эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические исследования);
- совершенствование навыков выбора оптимальной тактики ведения больных (консервативное лечение, эндоскопические вмешательства, хирургическая тактика);
- определение показаний к экстренным и плановым оперативным вмешательствам;
- освоение принципов оказания неотложной помощи при острых осложнениях (массивное кровотечение, перфорация язвы);
- формирование навыков профилактики развития критических состояний и соблюдения стандартов безопасности лечения;
- освоение принципов послеоперационного ведения пациентов и контроля восстановления функций пищеварительной системы;
- профилактика рецидивов язвенной болезни и её осложнений;
- развитие клинического мышления и способности принимать обоснованные решения в условиях неотложной хирургии;
- повышение профессиональной компетентности врачей, качества медицинской помощи и снижение летальности пациентов.

Срок обучения/трудоемкость— 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомо-физиологические основы: строение и кровоснабжение желудка и двенадцатиперстной кишки, особенности иннервации и моторно-секреторной функции;
- патогенез язвенной болезни: механизмы образования язвы, факторы риска осложнённого течения, роль *Helicobacter pylori* и медикаментозных факторов;
- классификацию осложнений: острые и хронические кровотечения, перфорация и пенетрация язвы, рубцовые стенозы, сочетанные осложнения;

- диагностику: клинические признаки осложнений, лабораторные показатели, роль эндоскопии и лучевых методов диагностики;
- хирургическое лечение: показания к экстренному и плановому вмешательству, виды операций при осложнениях язвенной болезни, особенности выбора объема операции;
- послеоперационное ведение: профилактика кровотечений, перитонита, несостоятельности швов, принципы интенсивной терапии.

Умения/навыки:

- клинической оценкой: быстро оценивать тяжесть состояния пациента, выявлять признаки шока, перитонита, массивного кровотечения;
- диагностическими навыками: формулировать клинический диагноз, интерпретировать данные эндоскопии и визуализирующих методов;
- принятием решений: определять срочность операции, выбирать оптимальный объем вмешательства;
- хирургическими навыками: выполнять оперативные вмешательства в пределах компетенции, участвовать в экстренных операциях;
- послеоперационным ведением: контролировать состояние пациента, выявлять и устранять осложнения;
- командной работой: взаимодействовать с анестезиологами-реаниматологами, участвовать в клинических консилиумах.

Отношения:

- врач должен демонстрировать высокую степень профессиональной ответственности, осознавая, что осложнённая язвенная болезнь относится к жизнеугрожающим состояниям. Он проявляет клиническую настороженность, готовность к немедленному принятию решений и соблюдение принципа приоритета сохранения жизни пациента;
- врач придерживается принципов медицинской этики и деонтологии, уважительно относится к пациентам и их родственникам, корректно разъясняет риски и этапы лечения. Он осознаёт важность междисциплинарного подхода и активно взаимодействует с медицинской командой;
- врач ориентирован на постоянное профессиональное развитие, анализ собственных клинических ошибок и результатов лечения, а также внедрение современных методов хирургического лечения осложнённой язвенной болезни.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Хирургия язвенной болезни (осложнения)»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Анатомо-физиологические характеристики гастродуоденальной зоны.	2	1	3	6
2	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
3	Осложнения язвенной болезни желудка. Перфорация язвы, кровотечения, стеноз, перерождение язвы в рак.	2	1	3	6
4	Гастродуоденальные язвенные кровотечения. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
5	Осложнения язвенной болезни желудка пилородуоденальный стеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2	1	3	6
6	Перфоративные гастродуоденальные язвы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2	1	3	6
7	Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Определение. Этиология. Патогенез.	2	1	3	6

	Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.				
8	Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Маллори-Вейса, эрозивный гастрит, варикозное расширение вен пищевода. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Анатомо-физиологические характеристики гастродуоденальной зоны.	2
2	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
3	Осложнения язвенной болезни желудка. Перфорация язвы, кровотечения, стеноз, перерождение язвы в рак.	2
4	Гастродуоденальные язвенные кровотечения. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
5	Осложнения язвенной болезни желудка пилородуоденальный стеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2
6	Перфоративные гастродуоденальные язвы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2
7	Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.	2
8	Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Маллори- Вейса, эрозивный гастрит, варикозное расширение вен пищевода. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение топографической и хирургической анатомии желудка и ДПК, кровоснабжения и иннервации.	1
2	Обсуждение этиологии и патогенеза язвенной болезни (H. pylori, НПВС, гиперсекреция).	1
3	Обсуждение классификации язвенной болезни и факторов риска осложнений.	1
4	Обсуждение язвенных кровотечений: патогенез, классификация Forrest, шкалы риска.	1
5	Обсуждение хирургического лечения стеноза привратника (пилоропластика, гастроэнтероанастомоз).	1
6	Обсуждение перфорации язвы: патогенез, стадии перитонита, прикрытая перфорация.	1
7	Обсуждение оперативного лечения кровотечений (прошивание, резекция желудка).	1
8	Обсуждение этиологии синдрома Маллори–Вейса (рвота, алкоголь, повышение давления).	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка. Этиология и патогенез (H. pylori, НПВС).	3
2	Предоперационная подготовка. Диагностика (ФГДС, КТ, анализы).	3
3	Предоперационная подготовка при перфорации. Клиника и диагностика.	3
4	Предоперационная подготовка при кровотечении. Клиника и оценка кровопотери.	3
5	Предоперационная подготовка при перфорации. Неотложная помощь.	3
6	Послеоперационное ведение пациентов. Контроль состояния.	3
7	Предоперационная подготовка при кровотечении. Гемостаз, инфузии.	3
8	Предоперационная подготовка. Эндоскопический гемостаз (клипирование, коагуляция).	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Анатомо-физиологические характеристики гастродуоденальной зоны.

2.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Лечение.

3.Осложнения язвенной болезни желудка. Перфорация язвы, кровотечения, стеноз, перерождение язвы в рак.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Лечение.

4.Гастродуоденальные язвенные кровотечения.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия.
Показания и методы хирургического лечения.

5.Осложнения язвенной болезни желудка пилородуоденальный стеноз.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.

6.Перфоративные гастродуоденальные язвы.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания и методы хирургического лечения. Профилактика. Прогноз.

7.Язвенные гастродуоденальные кровотечения.

Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.

8.Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Маллори-Вейса, эрозивный гастродуоденит, варикозное расширение вен пищевода.

Определение. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическое и консервативное лечение. Прогноз.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
5. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М.: Медицина, 2003.
6. Савельев В.С., Кириенко А.И. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
7. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
8. Афендулов С.А., Журавлев Г.Ю. Хирургическое лечение больных язвенной болезнью. – М., 2008.
9. Иса Коноевич Ахунбаев Хирургические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. — Фрунзе: Кыргызстан, 1974.
10. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
11. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
12. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
13. Руслан Абдыкадырович Оморов, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Хирургическое лечение осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. — Бишкек.
14. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и лечения осложненной язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки // Вестник КГМА.
15. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные методы лечения осложнений язвенной болезни желудка // Вестник КГМА.
16. «Язвенная болезнь» — обзор/руководство (2019) — подробный обзор эпидемиологии, осложнений (перфорация, кровотечение, стеноз), тактики обследования и лечения; полезен как клиническая справка.
17. «Хирургия язвенной болезни» — монография / руководство (издание 2020) — монография с подробными разделами по показаниям к операции, технике оперативных пособий и ведению осложнений. Рекомендуется для углублённого изучения хирургических методов.
18. Доклад/обзор по состоянию плановой хирургии язвенной болезни (журнал «Хирургия им. Н. И. Пирогова», 2019) — анализ текущих тенденций в плановой и экстренной хирургии ЯБ, результаты лечения осложнений. Полезен для понимания практической статистики и исходов.
19. Эндовидеохирургия в лечении перфоративных гастродуоденальных язв (CyberLeninka, 2018) — обзор малоинвазивных подходов при перфорации,

показаний к лапароскопии и сравнительных результатов. Важен при выборе тактики при перфоративной язве.

20. Публикация/руководство Центра экстренной хирургии (Pirogov-center) — «Хирургическое лечение перфоративных язв» (практическая инструкция) — технические рекомендации по ушиванию перфорации, санации и послеоперационному ведению. Полезно как практическая инструкция.

Интернет- ресурсы:

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (клиника, осложнения, хирургическое лечение)
<https://cyberleninka.ru/article/n/yazvennaya-bolezn-zheludka-i-dvenadtsatiperstnoy-kishki>
2. Хирургическое лечение осложнений язвенной болезни (кровотечение, перфорация, стеноз)
<https://studfile.net/preview/21496862/>
3. Перфоративная язва желудка и ДПК (неотложная хирургия, тактика лечения)
<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%84%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D1%8F%D0%B7%D0%B2%D0%B0-%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D1%83%D0%B4%D0%BA%D0%B0-%D0%B8-%D0%B4%D0%BF%D0%BA/14072>
4. Желудочно-кишечное кровотечение при язвенной болезни (диагностика и хирургическая тактика)
https://www.rmj.ru/articles/gastroenterologiya/ZHeludochno-kishechnye_krovotecheniya/
5. Современные подходы к лечению язвенной болезни (включая хирургические методы)
https://meduniver.com/Medical/gastroenterologia/yazvennaya_bolezn.html
6. Клинические рекомендации по язвенной болезни (диагностика, лечение, показания к операции)
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/277_1
7. Учебные материалы по хирургии язвенной болезни (осложнения, показания к оперативному лечению)
<https://ppt-online.org/150060>
8. Язвенная болезнь: обзор (патогенез, осложнения, лечение)
https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B7%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Амбулаторная хирургия»
48 кредит-часов
Пояснительная записка

Амбулаторная хирургия представляет собой современную организационную и клиническую модель оказания хирургической помощи, при которой пациенты проходят диагностику, лечение и краткосрочное хирургическое вмешательство без необходимости госпитализации на длительный срок. Этот подход направлен на повышение доступности медицинской помощи, сокращение времени пребывания пациента в стационаре и снижение экономической нагрузки на систему здравоохранения. Основой амбулаторной хирургии является строгое соблюдение протоколов безопасности, современная анестезиология, использование минимально инвазивных методов и эффективная пред- и послеоперационная подготовка пациентов.

Актуальность амбулаторной хирургии определяется возрастающей потребностью населения в своевременной хирургической помощи при ограниченных ресурсах стационаров, что особенно важно в условиях высокой нагрузки на здравоохранение и дефицита коек. Современные хирургические технологии позволяют выполнять широкий спектр операций в амбулаторных условиях, включая удаление доброкачественных новообразований, лечение варикозной болезни, грыжевых дефектов, проведение лапароскопических вмешательств и других малоинвазивных операций. Такой подход снижает риск госпитальных инфекций, ускоряет восстановление пациента и повышает удовлетворенность качеством оказанной помощи.

Амбулаторная хирургия включает комплекс мероприятий, направленных на полную подготовку пациента к вмешательству, безопасное проведение операции и эффективное послеоперационное наблюдение. Ключевыми аспектами являются тщательный отбор пациентов с учетом сопутствующих заболеваний и физического состояния, использование современных методов обезболивания, минимизация травмы тканей и обеспечение быстрого возвращения пациента к привычной активности. Особое внимание уделяется организации послеоперационного наблюдения и сопровождения, включая инструктаж по уходу за раной, контроль болевого синдрома и профилактику осложнений.

Актуальность программы: по амбулаторной хирургии имеет высокую актуальность в современных условиях здравоохранения, где растет потребность в доступной и эффективной медицинской помощи при ограниченных ресурсах стационарного фонда. Амбулаторная хирургия позволяет сократить время пребывания пациента в медицинской организации, уменьшить нагрузку на стационары и снизить риск госпитальных инфекций, что особенно важно в условиях высокой

заболеваемости и дефицита коек. Развитие малоинвазивных технологий, современных методов анестезии и эффективных протоколов послеоперационного наблюдения делает амбулаторные вмешательства безопасными, сокращает восстановительный период и повышает удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи.

В условиях современного общества, когда значительная часть населения нуждается в быстром и безопасном хирургическом лечении, амбулаторная хирургия становится эффективным инструментом оптимизации работы здравоохранения. Она обеспечивает возможность широкого спектра хирургических вмешательств при минимальной травматизации организма, экономит материальные ресурсы, снижает финансовую нагрузку на пациентов и государственные медицинские учреждения, а также способствует более рациональному использованию кадрового потенциала медицинских организаций.

Актуальность программы обусловлена также необходимостью внедрения современных организационных подходов и клинических стандартов, направленных на повышение качества хирургической помощи, развитие профилактических и восстановительных технологий, обеспечение безопасного ведения пациентов с сопутствующими заболеваниями и уменьшение риска послеоперационных осложнений. Внедрение комплексной системы амбулаторной хирургии способствует повышению доступности медицинской помощи, ускоряет восстановление пациентов и отвечает современным требованиям эффективности и качества в сфере здравоохранения.

Цель курса: совершенствование профессиональных компетенций специалистов, обеспечении безопасного и эффективного проведения амбулаторных хирургических вмешательств, освоении современных методов минимально инвазивной хирургии, оптимизации пред- и послеоперационного ведения пациентов, а также повышении качества и доступности медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Задачи курса:

- формирование у слушателей комплексного понимания принципов амбулаторной хирургии;
- изучение современных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний в амбулаторных условиях;
- освоение организационных аспектов безопасного оказания хирургической помощи;
- совершенствование профессиональных навыков выполнения амбулаторных малотравматичных (минимально инвазивных) операций;
- освоение современных методов обезболивания и предоперационной подготовки пациентов;
- формирование навыков эффективного послеоперационного наблюдения и ведения больных;

- обучение оценке риска осложнений и правильному отбору пациентов для амбулаторных вмешательств;
- внедрение и соблюдение современных протоколов безопасности;
- развитие навыков рационального использования медицинских ресурсов и организации работы медицинской команды;
- формирование компетенций в профилактике послеоперационных осложнений;
- совершенствование навыков ведения пациентов с сопутствующими заболеваниями;
- развитие умений эффективного консультирования и инструктажа пациентов по вопросам послеоперационного ухода;
- повышение качества и безопасности амбулаторных хирургических вмешательств;
- оптимизация процессов работы медицинской организации и повышение эффективности использования ресурсов;
- сокращение сроков реабилитации пациентов и повышение удовлетворенности оказанной медицинской помощью;
- интеграция клинических знаний и организационных навыков для внедрения современных технологий и стандартов амбулаторной хирургии в практическую деятельность.

Срок обучения/ трудоемкость– 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- организацию работы амбулаторного хирурга и требования к оснащению кабинета;
- показания и противопоказания к амбулаторным оперативным вмешательствам;
- клинические признаки наиболее распространённых хирургических заболеваний;
- алгоритмы диагностики и лечения хирургической патологии;
- принципы оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях;
- методы местной и регионарной анестезии;
- правила асептики и антисептики;
- возможные осложнения амбулаторных хирургических вмешательств и пути их профилактики;
- основы медицинской документации и отчётности;

- этические и правовые аспекты врачебной деятельности.

Умения/ навыки:

- проводить опрос, сбор анамнеза и объективное обследование пациента;
- интерпретировать результаты клинических и инструментальных исследований;
- определять показания к амбулаторному или стационарному лечению;
- выполнять основные амбулаторные хирургические манипуляции (перевязки, обработка ран, вскрытие поверхностных гнойников и др.);
- проводить местное обезболивание;
- оказывать первую и неотложную медицинскую помощь;
- наблюдать пациентов в послеоперационном периоде;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями;
- эффективно коммуницировать с пациентами и медицинским персоналом.

Отношения:

В процессе изучения дисциплины формируется:

- ответственное отношение к жизни и здоровью пациента;
- соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии;
- уважительное и гуманное отношение к пациентам независимо от их социального статуса;
- готовность к работе в команде и междисциплинарному взаимодействию;
- осознание социальной значимости профессии врача;
- стремление к постоянному повышению профессионального уровня;
- приверженность принципам доказательной медицины и непрерывного медицинского образования.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Амбулаторная хирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие зая тия	Прак тичес кие зая тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Асептика. Антисептика.	2	1	3	6
2	Раны и раневая инфекция. Классификация ран. Особенности выполнения первичной хирургической обработки ран в амбулаторных условиях.	2	1	3	6
3	Гнойные заболевания мягких тканей. Фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, мастит, рожистое воспаление. Тактика врача общей практики.	2	1	3	6
4	Трофическая язва. Диабетическая стопа.	2	1	3	6
5	Современные принципы лечения ожогов в условиях поликлиники. Ожоговые поражения. Ожоговый шок. Лечение.	2	1	3	6
6	Вросший ноготь. Панариций. Понятие. Основные симптомы. Тактика врача общей практики.	2	1	3	6
7	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2	1	3	6
8	Диагностика и лечение заболеваний артерий нижней конечностей.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Асептика. Антисептика.	2
2	Раны и раневая инфекция. Классификация ран. Особенности выполнения первичной хирургической обработки ран в амбулаторных условиях.	2
3	Гнойные заболевания мягких тканей. Фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, мастит, рожистое воспаление. Тактика врача общей практики.	2
4	Трофическая язва. Диабетическая стопа.	2
5	Современные принципы лечения ожогов в условиях поликлиники. Ожоговые поражения. Ожоговый шок. Лечение.	2
6	Вросший ноготь. Панариций. Понятие. Основные симптомы. Тактика врача общей практики.	2
7	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2
8	Диагностика и лечение заболеваний артерий нижней конечностей.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение понятий асептики и антисептики, истории развития и источников инфекции и путей передачи.	1
2	Обсуждение фаз раневого процесса и заживления и принципов первичной хирургической обработки ран.	1
3	Обсуждение классификации гнойных заболеваний мягких тканей: фурункул- патогенез, стадии, клиническая картина, карбункул-особенности течения и осложнения.	1
4	Обсуждение трофических язв (этиология и патогенез) и лечения трофических язв.	1
5	Обсуждение ожогов (классификация и патогенез). Разбор лечения ожогов и клинических случаев.	1
6	Обсуждение принципов первичной хирургической	1

	обработки ран.	
7	Обсуждение и разбор клинической картины варикозной болезни. Жалобы и объективные признаки.	1
8	Обсуждение и разбор современных клинических рекомендаций.	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента. Понятие хирургической инфекции, пути инфицирования, роль асептики и антисептики.	3
2	Предоперационная подготовка. Патофизиология раневого процесса (воспаление, пролиферация, ремоделирование).	3
3	Предоперационная подготовка. Классификация: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, мастит.	3
4	Предоперационная подготовка. Трофические язвы: этиология и патогенез.	3
5	Предоперационная подготовка. Ожоги: классификация, ожоговая болезнь.	3
6	Послеоперационное ведение. Медикаментозная терапия.	3
7	Предоперационная подготовка. Анатомия венозной системы нижних конечностей.	3
8	Послеоперационное ведение. Реабилитация и наблюдение.	3
	Итого:	24

Содержание программы

1. Асептика. Антисептика.

Асептика. Основные пути распространения инфекции. Общие принципы и способы стерилизации. Обработка (мытьё) рук хирурга. Обработка операционного поля. Стерилизация материала и методы контроля и профилактики. Эндогенная инфекция и её значение в хирургии. Антисептика. Виды антисептики. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая антисептика. Биологическая антисептика.

2. Раны и раневая инфекция. Классификация ран. Особенности выполнения первичной хирургической обработки ран в амбулаторных условиях.

Классификация гнойной раны. Заживление острой раны. Фазы течения раневого процесса. Фаза воспаления. Фаза регенерации. Фаза эпителизации и реорганизации рубца. Заживление хронической раны. Раневая контракция. Продукция грануляционной ткани. Факторы роста. Матриксные металлопротеиназы. Заживление хирургической раны. Местное лечение гнойной раны. Медикаментозное лечение. Общее лечение гнойной раны. Повязка и раневое заживление.

3. Гнойные заболевания мягких тканей. Фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, мастит, рожистое воспаление. Тактика врача общей практики.

Классификация хирургической инфекции кожи мягких тканей. Нозологические формы гнойно-инфекционного процесса с учетом уровня поражения и локализации. Клинические формы осложненной инфекции. Первичные осложнённые инфекции кожи и мягких тканей. Вторичные осложнённые инфекции кожи и мягких тканей. Диагностика хирургической инфекции кожи мягких тканей. Хирургическое лечение инфекции кожи и мягких тканей. Общие принципы антибактериального лечения инфекций кожи и мягких тканей.

4. Трофическая язва. Диабетическая стопа.

Актуальность трофической язвы и диабетической стопы. Патогенез трофической язвы. Классификация и стадии развития трофической язвы. Симптомы трофической язвы. Осложнения трофической язвы. Диагностика трофической язвы. Лечение трофической язвы лазером (ЭВЛО, ЭВЛК), лечение радиочастотой (РЧА, РЧО). Группы риска. Антибактериальная терапия инфицированной диабетической стопы. Оперативное. Новые методы лечения. Рекомендации больным. Диагностический и лечебный алгоритм при наличии венозных трофических язв. Прогноз. Профилактика.

5. Современные принципы лечения ожогов в условиях поликлиники. Ожоговые поражения. Ожоговый шок. Лечение.

Современное состояние проблемы местного лечения глубоких ожогов. Основные принципы системы местного консервативного и хирургического лечения ожогов в собственной жидкой среде. Клинические особенности и результаты лечения ожогов в собственной жидкой среде. Применение новых медицинских технологий лечения ожоговых ран у взрослых. Сравнительная морфология ожоговых ран в процессе лечения. Влияние способов местного лечения пограничных и дермальных ожогов на морфологическую структуру послеожоговых рубцов.

6.Вросший ноготь. Панариций. Понятие. Основные симптомы. Тактика врача общей практики.

Вросший ноготь (онихокриптоз). Причины возникновения вросшего ногтя. Симптомы вросшего ногтя. Обследование при вросшем ногте. Лечение при вросшем ногте. Хирургическое лечение вросшего ногтя. Осложнения вросшего ногтя. Профилактика вросшего ногтя. Панариций. Характерные особенности различных видов панариция. Причины возникновения и развития. Пути заражения и факторы риска. Классификация. Осложнения. Диагностика. Общие принципы лечения заболевания. Профилактика.

7.Варикозная болезнь нижних конечностей.

Этиология варикозного расширения вен нижних конечностей. Распространенность. Механизм развития. Симптомы и признаки варикозного расширения вен нижних конечностей. Степень опасности болезни. Варианты варикозного расширения вен нижних конечностей. Российская классификация. Международная классификация варикозного расширения вен нижних конечностей СЕАР. Диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей. Методы лечения варикозного расширения вен. Хирургические методы. Флебэктомия. Лазерная коагуляция варикозных вен. Радиочастотная коагуляция варикозных вен. Склеротерапия. Консервативная терапия. Компрессионная терапия. Медикаментозная терапия. Применение группы препаратов для лечения варикозного расширения вен нижних конечностей. Профилактика.

8.Диагностика и лечение заболеваний артерий нижней конечностей.

Заболевания артерий нижних конечностей. Факторы риска. Поражение периферических артерий. Этиология и патогенез поражения периферических артерий. Симптомы и признаки поражения периферических артерий. Клиническая картина периферических артерий. Диагностика поражения периферических артерий. Хирургическое лечение поражения периферических артерий. Общие вопросы хронических заболеваний артерий. Диагностика хронических заболеваний периферических артерий. Основные принципы лечения. Липидоснижающая терапия. Антигипертензивная терапия. Антитромботическая терапия. Однокомпонентная антиагрегантная терапия. Двойная антиагрегантная терапия. Антитромботическая терапия после шунтирования на нижних конечностях.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Берто М. Атлас амбулаторной хирургии. – М.: МЕДпресс-информ, 2009.
6. Астафуров В.Н. Диагностический справочник хирурга. – М.: Медицина, 2003.
7. Шварц С. Справочник по хирургии. – М.: Практика, 2000.
8. Иса Коноевич Ахунбаев Очерки клинической хирургии. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
9. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
10. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
11. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
12. Руслан Абдыкадырович Оморев, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Амбулаторная хирургия: диагностика и лечение хирургических заболеваний на догоспитальном этапе. — Бишкек.
13. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Организация амбулаторной хирургической помощи и современные методы лечения // Вестник КГМА.
14. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные технологии в амбулаторной хирургии // Вестник КГМА.
15. Глухов А. А., Аралова М. В., Андреев А. А. и др. — Амбулаторная хирургия: Учебник для студентов медицинских вузов. Воронеж: Научная книга, 2023. ISBN 978-5-4446-1774-8. Новое издание, охватывающее принципы, методы и организацию амбулаторной хирургической помощи.
16. Ельшанский И. В. — Амбулаторная хирургия, флебология, артрология для врачей и пациентов: Учебное пособие. Москва: КноРус, 2021 (и последующие переиздания 2022-2025). ISBN: 978-5-406-14726-9. Описывает ключевые вопросы амбулаторной хирургии, диагностики и лечения.
17. Глыбочко П. В., Пушкарь Д. Ю., Зайцев А. В., Рапопорт Л. М. — Амбулаторная урология: Руководство для врачей. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Важно для хирургов амбулаторного звена, работающих с урологическими пациентами.
18. Ганцев Ш. Х., Старинский В. В., Рахматуллина И. Р. и др. — Амбулаторно-поликлиническая онкология: Руководство для врачей. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 (или более поздние переиздания).

Описывает принципы диагностики и лечения онкологических пациентов в амбулаторных условиях.

19. Schwartz's Principles of Surgery, 11th ed. (2019) — классический международный учебник, включающий главы по амбулаторной (outpatient) хирургии и современной организации хирургической помощи.

Интернет- ресурсы:

1. Амбулаторная хирургия: учебное пособие (организация помощи, малые операции, послеоперационное ведение)
<https://studfile.net/preview/21496815/>
2. Основы амбулаторной хирургии (лекции, показания, техника вмешательств)
<https://ppt-online.org/150048>
3. Руководство по амбулаторной хирургии (диагностика, лечение, перевязки, малые хирургические вмешательства)
https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/ambulatornaya_xirurgiya.html
4. Клинические рекомендации по оказанию хирургической помощи в амбулаторных условиях
<https://cr.minzdrav.gov.ru>
5. Организация амбулаторно-поликлинической хирургической помощи (структура, стандарты, алгоритмы)
<https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-ambulatorno-poliklinicheskoy-hirurgicheskoy-pomoschi>
6. Учебные материалы по малой хирургии (перевязки, обработка ран, абсцессы, флегмоны)
<https://studfile.net/preview/3884202/>
7. Электронная библиотека медицинских ресурсов (раздел «Хирургия», включая амбулаторную практику)
<https://www.studmed.ru>
8. Амбулаторная хирургия: современные подходы и технологии (обзор, доказательная база)
<https://cyberleninka.ru/article/n/ambulatornaya-hirurgiya-sovremennye-podhody>

Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Гнойная хирургия»
48 кредит-часов
Пояснительная записка

Гнойная хирургия является одним из важнейших разделов общей хирургии, изучающим причины возникновения, механизмы развития, клинические проявления, диагностику, лечение и профилактику гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, органов и систем организма. Гнойные заболевания широко распространены в хирургической практике и занимают значительное место среди причин обращения пациентов за медицинской помощью. Они могут возникать как самостоятельные патологические процессы, так и развиваться в виде осложнений различных травм, хирургических вмешательств, инфекционных заболеваний и других патологических состояний.

Гнойно-воспалительные процессы характеризуются выраженной интоксикацией организма, локальными воспалительными изменениями тканей, нарушением функций поражённых органов и нередко сопровождаются развитием тяжелых осложнений, таких как абсцессы, флегмоны, сепсис, перитонит и другие жизнеугрожающие состояния. В связи с этим своевременная диагностика и правильная хирургическая тактика имеют решающее значение для успешного лечения пациентов и предотвращения неблагоприятных исходов.

Современная гнойная хирургия основывается на комплексном подходе к лечению больных, включающем хирургическую обработку гнойного очага, адекватное дренирование, применение антибактериальной терапии, детоксикационных мероприятий и методов интенсивной терапии. В последние годы значительное развитие получили новые методы диагностики, современные антисептические средства, эффективные антибактериальные препараты и усовершенствованные хирургические технологии, что позволяет повысить эффективность лечения и снизить частоту осложнений.

Изучение гнойной хирургии имеет важное значение для подготовки врачей хирургического профиля, так как в повседневной практике специалисты часто сталкиваются с различными формами гнойно-воспалительных заболеваний. Глубокие знания патогенеза инфекционного процесса, принципов хирургического лечения, методов профилактики и ведения послеоперационного периода позволяют врачу своевременно распознавать патологию, выбирать правильную тактику лечения и эффективно оказывать медицинскую помощь.

Данная программа направлена на систематизацию и углубление знаний по гнойной хирургии, развитие клинического мышления и совершенствование практических навыков диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний. Освоение программы способствует повышению профессиональной подготовки врачей, улучшению качества

хирургической помощи и снижению частоты осложнений и летальности у пациентов с гнойной хирургической патологией.

Актуальность программы: по гнойной хирургии обусловлена высокой распространённостью гнойно-воспалительных заболеваний в клинической практике и их значительной долей в структуре хирургической патологии. Гнойные процессы мягких тканей и внутренних органов нередко развиваются как самостоятельные заболевания или возникают в виде осложнений травм, хирургических вмешательств и различных инфекционных процессов. Эти состояния часто сопровождаются выраженной интоксикацией, нарушением функций органов и систем, а также могут приводить к развитию тяжёлых осложнений, таких как абсцессы, флегмоны, сепсис и другие жизнеугрожающие состояния.

Современные условия медицинской практики характеризуются увеличением числа пациентов с осложнёнными формами гнойной инфекции, ростом антибиотикорезистентности микроорганизмов и необходимостью применения комплексных методов лечения. Это требует от врача глубоких знаний патогенеза гнойно-воспалительных процессов, владения современными методами диагностики, хирургического лечения и рациональной антибактериальной терапии.

Реализация данной программы направлена на повышение уровня профессиональной подготовки врачей, совершенствование их клинического мышления и практических навыков в области диагностики, лечения и профилактики гнойных хирургических заболеваний, что способствует улучшению качества оказания медицинской помощи и снижению частоты осложнений у пациентов с гнойной хирургической патологией.

Цель курса: совершенствование теоретических знаний и практических навыков врачей в области диагностики, лечения и профилактики гнойно-воспалительных хирургических заболеваний, углубление понимания механизмов развития инфекционного процесса, принципов своевременного хирургического вмешательства, рациональной антибактериальной терапии и правильного ведения пациентов в предоперационном и послеоперационном периодах с целью повышения профессиональной подготовки специалистов и улучшения качества оказания медицинской помощи больным с гнойной хирургической патологией.

Задачи курса:

-углубление и систематизация теоретических знаний врачей о причинах возникновения, механизмах развития и клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний, а также изучение анатомо-физиологических особенностей тканей и органов, участвующих в формировании гнойного процесса;

-формирование навыков своевременной диагностики гнойных хирургических заболеваний на основе анализа клинической картины, лабораторных показателей и современных инструментальных методов исследования;
-освоение принципов рациональной хирургической тактики при различных формах гнойной инфекции;
-изучение методов первичной и вторичной хирургической обработки ран, вскрытия и дренирования гнойных очагов;
-освоение современных подходов к комплексному лечению пациентов с гнойной хирургической патологией с применением антибактериальной терапии, антисептических средств и методов интенсивной терапии;
-развитие клинического мышления и навыков правильной оценки тяжести состояния пациента;
-формирование умений своевременно выявлять осложнения гнойной инфекции, включая распространение воспалительного процесса, абсцессы, флегмоны и септические состояния, и принимать обоснованные лечебные решения;
-изучение принципов профилактики гнойных осложнений, организации послеоперационного ухода и комплексного ведения пациентов;
-повышение уровня профессиональной компетентности врачей и улучшение качества оказания хирургической помощи больным с гнойной хирургической патологией.

Срок обучения/ трудоемкость— 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомо-физиологические основы: анатомию и топографию мягких тканей, костей и фасциальных пространств, особенности кровоснабжения и лимфооттока, влияющие на распространение гнойной инфекции;
- этиологию и патогенез гнойно-воспалительных процессов: основные возбудители гнойной инфекции и механизмы их распространения, стадии воспалительного процесса и факторы, влияющие на его течение, особенности гнойной инфекции у пациентов с сахарным диабетом, иммунодефицитами и сопутствующей патологией;
- классификацию и клинические формы гнойных заболеваний: абсцессы, флегмоны, карбункулы, гнойные раны, остеомиелит,

послеоперационные гнойные осложнения, локальные и генерализованные формы гнойной инфекции, включая сепсис;

- методы диагностики: клинические критерии диагностики гнойно-воспалительных заболеваний, лабораторные показатели воспаления и инфекции, возможности и ограничения инструментальных методов диагностики;
- принципы хирургического лечения: показания и сроки хирургического вмешательства, принципы вскрытия, санации и дренирования гнойных очагов, особенности ведения гнойных ран;
- антибактериальную и сопроводительную терапию: принципы выбора и коррекции антибактериальных препаратов, основы инфузионной, дезинтоксикационной и симптоматической терапии;
- профилактику осложнений: причины развития гнойно-септических осложнений, меры профилактики внутрибольничных инфекций, основы асептики и антисептики.

Умения/навыки:

- клиническая оценка пациента: проводить первичный и повторный осмотр пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями, оценивать общее состояние пациента, степень интоксикации и выраженность местного воспалительного процесса, выявлять признаки осложненного течения и генерализации инфекции;
- диагностические умения: формулировать предварительный и клинический диагноз на основании клинических данных, назначать и интерпретировать лабораторные показатели воспаления и инфекции, использовать инструментальные методы диагностики для уточнения локализации и распространенности гнойного процесса;
- принятие клинических решений: определять показания и срочность хирургического вмешательства, выбирать оптимальную лечебную тактику с учетом состояния пациента и сопутствующих заболеваний, корректировать план лечения при изменении клинической ситуации;
- хирургические навыки: выполнять вскрытие, санацию и дренирование гнойных очагов в пределах профессиональной компетенции, осуществлять первичную и вторичную хирургическую обработку гнойных ран, выполнять перевязки и местное лечение гнойных ран с использованием современных перевязочных материалов;
- послеоперационное ведение пациентов: проводить динамическое наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде, выявлять ранние и поздние послеоперационные осложнения, принимать меры по их профилактике и коррекции;
- антибактериальная терапия: назначать стартовую антибактериальную терапию с учетом предполагаемого возбудителя, корректировать антибактериальное лечение на основании клинической эффективности

и лабораторных данных, контролировать возможные побочные эффекты антибактериальных препаратов;

- инфекционная безопасность: соблюдать требования асептики и антисептики при выполнении манипуляций, применять меры профилактики внутрибольничных инфекций, обеспечивать безопасность медицинского персонала и пациентов;
- командное взаимодействие: эффективно взаимодействовать с врачами-анестезиологами-реаниматологами и врачами смежных специальностей, координировать работу среднего медицинского персонала при ведении пациентов, участвовать в междисциплинарных консилиумах и клинических разборах;
- документация и контроль качества: грамотно оформлять медицинскую документацию, анализировать результаты лечения и осложнения, участвовать в мероприятиях по повышению качества медицинской помощи.

Отношения:

- ответственность за жизнь и безопасность пациента: осознание тяжести гнойно-септических заболеваний и возможных последствий несвоевременного лечения, приоритет интересов пациента при выборе лечебной тактики;
- клиническую настороженность и дисциплину: готовность к раннему выявлению осложнений и ухудшения состояния пациента, строгое соблюдение клинических алгоритмов и стандартов лечения;
- приверженность медицинской этике и деонтологии: уважительное отношение к пациентам независимо от тяжести состояния, соблюдение конфиденциальности и принципов врачебной этики;
- ответственное отношение к инфекционной безопасности: неукоснительное соблюдение правил асептики и антисептики, профилактику распространения внутрибольничной инфекции;
- готовность к командной работе: конструктивное взаимодействие с врачами смежных специальностей и средним медицинским персоналом, участие в междисциплинарном обсуждении сложных клинических случаев;
- стремление к профессиональному развитию: постоянное обновление знаний и навыков, активное участие в системе непрерывного медицинского образования и повышении квалификации.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Гнойная хирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.	2	1	3	6
2	Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.	2	1	3	6
3	Гнойный холангит.	2	1	3	6
4	Абсцесс печени.	2	1	3	6
5	Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.	2	1	3	6
6	Перфоративные гастродуоденальные язвы.	2	1	3	6
7	Основные принципы предоперационной подготовка больных перитонитом.	2	1	3	6
8	Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.	2
2	Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.	2
3	Гнойный холангит.	2
4	Абсцесс печени.	2
5	Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.	2
6	Перфоративные гастродуоденальные язвы.	2

7	Основные принципы предоперационной подготовка больных перитонитом.	2
8	Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение патогенеза осложнённого аппендицита: инфильтрат и абсцесс.	1
2	Обсуждение патогенеза гнойного перитонита, холецистита и холангита с позиции хирургической тактики.	1
3	Обсуждение операций при холангите (декомпрессия желчных путей, ЭРХПГ, дренирование).	1
4	Обсуждение этиологии и патогенеза абсцессов печени и внутрибрюшных абсцессов.	1
5	Обсуждение классификации абсцессов (локализация, количество, источник инфекции).	1
6	Обсуждение хирургических методов лечения перфоративных язв: ушивание, оментопластика, резекция желудка, ваготомия.	1
7	Обсуждение предоперационной подготовки (инфузионная терапия, антибиотики).	1
8	Обсуждение хирургического лечения гнойного перитонита: устранение источника, санация, дренирование, этапные операции.	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка при осложнённых формах аппендицита (перитонит, абсцесс, инфильтрат). Интенсивная терапия.	3
2	Послеоперационное ведение при осложнённых формах. Контроль дренажей.	3
3	Предоперационная подготовка при холангите. Интенсивная терапия, подготовка к декомпрессии.	3
4	Предоперационная подготовка. Этиология абсцесса печени.	3
5	Предоперационная подготовка. Этиология поддиафрагмального и межкишечного абсцесса.	3
6	Послеоперационное ведение. Реабилитация, эрадикация H. pylori.	3
7	Предоперационная подготовка. Интенсивная терапия (инфузии, антибиотики).	3
8	Послеоперационное ведение. Тяжёлые пациенты (реанимация).	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Периаппендикулярный абсцесс.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

2.Осложнения острого холецистита. Гнойный холецистит.

Осложнения желчнокаменной болезни. Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

3.Гнойный холангит. Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

4.Абсцесс печени. Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

5.Поддиафрагмальный абсцесс. Межкишечный абсцесс.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

6.Перфоративные гастродуоденальные язвы.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания и методы хирургического лечения. Профилактика. Прогноз.

7.Основные принципы предоперационной подготовка больных перитонитом.

Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных перитонитом. Борьба с нарушениями гемодинамики, интоксикацией, парезом кишечника. Предоперационная подготовка больных с разлитым перитонитом. Рациональная антибактериальная терапия. Показания и дозировка для в/в и внутриаортального введения антибиотиков при разлитом перитоните. Методы стимуляции моторики кишечника в послеоперационном периоде.

8.Гнойный перитонит. Хирургическое лечение перитонита.

Определение заболеваний. Этиология и патогенез развития. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

Литература

24. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
25. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
26. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
27. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
28. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. – М.: Медицина, 2003.
29. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Лемешко З.А. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острых хирургических заболеваний. – М., 2008.
30. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
31. Сопуев А. А. Местная сорбционно-дегидратационная терапия гнойных ран. — Бишкек, 1998. — 272 с.
32. Сопуев А. А. Неотложная хирургическая помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости в Кыргызской Республике. — Бишкек, 2003. (изд.) — содержит материал по хирургическим инфекциям и ранению, частично связан с гнойными процессами.
33. Мамакеев, К. М., Уметалиев, Ю. К., Абдышев, Э. А., Ниязов, Б. С. Современные принципы лечения гнойных ран мягких тканей. Обзор (статья обзора литературы). — Бишкек.
34. Иманкулова А. С., Кочоров О. Т., Маматов Н. Н., Маматшов А. Ж. Опыт лечения обширных гнойно-некротических ран (статья). — Бишкек, Кыргызская Республика.
35. Нурманбетов Д. Н., Кочоров О. Т. Хирургическое лечение больных с гнойными заболеваниями мягких тканей и костей. — Журнал КРСУ.
36. Статья из «Вестника КГМА им. И.К. Ахунбаева», содержащая материалы по гнойно-воспалительным осложнениям и хирургии (2020).
37. Курс дисциплины «Гнойная хирургия» — учебно-методический документ (описание программы и целей обучения аспирантов КРСУ).
38. В. Ф. Войно-Ясенецкий (святитель Лука). Очерки гнойной хирургии. — М., СПб.: БИНОМ/Невский Диалект. Это классическая монография по гнойной хирургии (используется во многих курсах по общей хирургии).
39. И. К. Мамакеев, Ю. К. Уметалиев и др. Обзор современных принципов лечения гнойных ран мягких тканей (статья-обзор клинических подходов).
40. Стручков В. И. Гнойная хирургия — монография; изложение диагностических и лечебных подходов.
41. Хирургические инфекции / под ред. И.И. Затевахина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
42. Неотложная абдоминальная хирургия / под ред. Ю.М. Панцырева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

43. Сепсис и септический шок в хирургии / под ред. В.В. Бойко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
44. Клиническая хирургия: руководство для врачей / под ред. А.А. Шалимова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
45. Инфекционные осложнения в хирургии / под ред. С.Ф. Багненко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
46. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости / под ред. Ю.Г. Шапкина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Интернет-ресурсы:

- 1.Электронная медицинская библиотека Rosmedlib.
Предоставляет доступ к профильным руководствам по гнойной хирургии, включая «Клиническая оперативная гнойная хирургия» под ред. В.К. Гостищева, где подробно изложены методы хирургического лечения, санации и дренирования гнойных очагов.
Ссылка: <https://www.rosmedlib.ru>
- 2.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.
Содержит статьи и исследования по гнойной инфекции, хирургии и антимикробной терапии.
Ссылка: <https://www.elibrary.ru>
- 3.Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации.
Размещены современные протоколы лечения хирургических инфекций и гнойных заболеваний.
Ссылка: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- 4.World Health Organization (WHO).
Представляет международные стандарты ведения хирургических инфекций, сепсиса и антимикробной терапии.
Ссылка: <https://www.who.int>
- 5.StudMed – специализированная медицинская база данных.
Включает электронные версии фундаментальных трудов, атласов и учебных материалов по гнойной хирургии.
Ссылка: <https://studmed.ru>
- 6.KingMed – электронная библиотека медицинской литературы.
Содержит классические и современные пособия по гнойной хирургии, включая «Очерки гнойной хирургии» и атласы гнойных процессов.
Ссылка: <https://kingmed.info>
- 7.Электронные учебные пособия медицинских вузов (например, Северный государственный медицинский университет, СГМУ).
Включают материалы по диагностике, антибиотикотерапии и хирургическому лечению гнойных заболеваний.
Ссылка: <https://library.sgmu.ru>
- 8.Профильные научные журналы (например, Вестник КГМА).
Публикуют статьи по лечению гнойных ран, инфекций мягких тканей и клинической практике гнойной хирургии.
Ссылка: <https://vestnik.kgma.kg>

Структура и содержание учебной программы и плана
«Травмы живота и грудной клетки»
48 кредит-часов
Пояснительная записка

Травмы живота и грудной клетки представляют собой одну из наиболее сложных и опасных групп повреждений в хирургической практике, требующих высокой профессиональной компетентности, быстрого принятия решений и комплексного подхода к диагностике и лечению. Актуальность данной темы обусловлена высокой частотой данных повреждений в результате дорожно-транспортных происшествий, производственных и бытовых травм, а также насильственных действий, при которых возможны сочетанные повреждения внутренних органов, сосудов и мягких тканей.

Травмы органов брюшной полости и грудной клетки сопровождаются значительным риском развития острой кровопотери, гемоторакса, пневмоторакса, разрыва паренхиматозных органов, перфорации кишечника, что напрямую влияет на прогноз и выживаемость пациента.

Особенности травмирования этих областей заключаются в анатомической сложности, множественности и жизненно важном значении повреждаемых органов, а также в разнообразии клинических проявлений. Травма грудной клетки может сопровождаться переломами ребер, повреждением легких, сердца, крупных сосудов, что требует своевременного выявления угрожающих жизни состояний и немедленного оказания специализированной медицинской помощи. Травма живота нередко сопровождается повреждением печени, селезенки, почек, желудочно-кишечного тракта, что приводит к развитию внутреннего кровотечения, перитонита и полиорганной недостаточности при несвоевременной диагностике и терапии.

Современные подходы к ведению пациентов с травмами этих областей основываются на систематической оценке состояния пострадавшего по алгоритмам неотложной помощи, включая первичный и вторичный осмотр, мониторинг жизненно важных функций, применение инструментальных методов исследования (рентгенография, ультразвуковое исследование, компьютерная томография), лабораторной диагностики, а также при необходимости оперативного вмешательства. Важной составляющей является ранняя идентификация показаний к хирургическому лечению и точное определение объема оперативного вмешательства, что существенно снижает риск осложнений и летальности.

Обучение и совершенствование навыков диагностики и лечения травм живота и грудной клетки направлено на формирование у врачей способности быстро оценивать состояние пациента, принимать решения в условиях ограниченного времени, адекватно использовать современные диагностические и лечебные методы, проводить комплексное послеоперационное ведение, обеспечивать профилактику осложнений и реабилитацию. Курс позволяет систематизировать знания о патогенезе

травматических повреждений, клинических проявлениях, методах неотложной помощи и хирургической тактики, что обеспечивает повышение качества медицинской помощи и улучшение исходов у пострадавших с тяжелыми травмами.

Таким образом, изучение и совершенствование навыков оказания помощи при травмах живота и грудной клетки является необходимым условием для снижения смертности, уменьшения числа осложнений и обеспечения эффективного ведения пациентов с сочетанными и изолированными повреждениями этих анатомических областей, что делает данный курс особенно актуальным и востребованным в современной хирургической практике.

Актуальность программы: по травмам живота и грудной клетки заключается в высокой частоте и социальной значимости данных повреждений, которые остаются одной из ведущих причин смертности и инвалидизации среди взрослого населения в условиях дорожно-транспортных происшествий, производственных аварий, бытовых травм и насильственных действий. Травмы этих анатомических областей характеризуются сложной клинической картиной, быстрым развитием угрожающих жизни состояний, высокой вероятностью массивной кровопотери, перфорации внутренних органов, дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, что требует немедленного и профессионально грамотного вмешательства.

Современная хирургическая практика предъявляет повышенные требования к точности диагностики, своевременности оказания неотложной помощи и выбору рациональной тактики лечения, включая консервативные методы и оперативные вмешательства, а также к организации послеоперационного ведения и профилактики осложнений. Актуальность программы усиливается необходимостью подготовки специалистов, способных эффективно оценивать состояние пострадавшего, использовать современные методы визуализации и лабораторной диагностики, определять показания к немедленной хирургии, обеспечивать комплексное ведение пациентов с множественными или изолированными повреждениями живота и грудной клетки.

В условиях постоянного роста травматизма и совершенствования медицинских технологий, программа направлена на формирование у врачей системных знаний и практических навыков, позволяющих повысить качество оказания медицинской помощи, снизить летальность и осложнения, ускорить восстановление пациентов, а также обеспечить готовность к действиям в экстренных и сложных клинических ситуациях, что делает ее особенно актуальной и востребованной в современной хирургической практике.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков врачей в диагностике, неотложной помощи и хирургическом

лечении повреждений, повышение эффективности помощи, снижение осложнений и улучшение клинических исходов.

Задачи курса:

- формирование у специалистов глубоких теоретических знаний и практических навыков оказания помощи при травмах живота и грудной клетки;
- изучение анатомо-физиологических особенностей органов, механизмов травмы и патогенеза повреждений;
- анализ развития острых и отсроченных осложнений травм;
- совершенствование навыков оценки состояния пострадавшего и выявления жизнеугрожающих состояний;
- определение тяжести травмы и прогнозирование возможных осложнений;
- освоение современных методов диагностики (рентгенография, УЗИ, КТ, эндоскопические и лабораторные методы) и их интерпретации в неотложных условиях;
- формирование навыков принятия решений о показаниях к экстренному хирургическому вмешательству;
- определение объема и тактики оперативного лечения;
- освоение техник выполнения хирургических вмешательств (минимально инвазивные и открытые методы);
- обучение принципам послеоперационного ведения, мониторинга жизненно важных функций и профилактики осложнений;
- подготовка пациентов к реабилитации и восстановлению;
- развитие навыков работы в условиях экстренных и сложных клинических ситуаций;
- формирование умений эффективного взаимодействия с медицинской командой;
- освоение принципов маршрутизации и безопасной транспортировки пострадавших;
- внедрение современных стандартов и протоколов оказания медицинской помощи;
- развитие клинического и аналитического мышления для оценки состояния пациентов и прогнозирования исходов;
- повышение профессиональной компетентности специалистов, качества медицинской помощи и снижение летальности.

Срок обучения/ трудоемкость— 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи-хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен

профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомо-топографические особенности органов грудной и брюшной полостей;
- механизмы и виды травм (тупые, проникающие, сочетанные);
- клинические признаки повреждений лёгких, сердца, печени, селезёнки, кишечника и диафрагмы;
- признаки внутреннего кровотечения и травматического шока;
- методы инструментальной диагностики (УЗИ FAST, рентгенография, КТ);
- современные клинические протоколы ведения пациентов с травмами.

Умения/ навыки:

- проводить первичный осмотр и оценку тяжести состояния пострадавшего;
- выявлять симптомы угрожающих жизни состояний;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- оказывать неотложную помощь при пневмотораксе, гемотораксе, внутрибрюшном кровотечении;
- определять показания к экстренному оперативному вмешательству;
- оказывать доврачебную и врачебную помощь в условиях неотложных состояний;
- соблюдать принципы асептики и антисептики при выполнении манипуляций.

Отношения:

- ответственное отношение к жизни и здоровью пациента;
- готовность к работе в условиях экстренных и критических ситуаций;
- приверженность принципам медицинской этики и деонтологии;
- осознание значимости командной работы и междисциплинарного взаимодействия;
- стремление к постоянному профессиональному развитию и соблюдению стандартов доказательной медицины.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Травмы живота и грудной клетки»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические Занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Повреждения грудной стенки и органов груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
2	Пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
3	Гемоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
4	Закрытая травма груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
5	Открытая травма груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
6	Травмы живота. Закрытые травмы живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
7	Открытые травмы живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6

8	Травма органов мочевыделительной системы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Повреждения грудной стенки и органов груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
2	Пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
3	Гемоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
4	Закрытая травма груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
5	Открытая травма груди. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
6	Травмы живота. Закрытые травмы живота Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
7	Открытые травмы живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
8	Травма органов мочевыделительной системы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение топографической анатомии грудной клетки и плевральной полости.	1
2	Обсуждение пневмоторакса: виды, патогенез, клиника и диагностики пневмоторакса (рентген, КТ, УЗИ).	1
3	Обсуждение гемоторакса: источники, классификация, клиника и диагностика.	1
4	Обсуждение закрытой травмы грудной клетки (ушиб лёгкого, переломы рёбер).	1
5	Обсуждение операций на лёгком (ушивание, резекция).	1
6	Обсуждение и разбор механизмов травмы живота (тупая, проникающая). Патогенез повреждений. Решение ситуационных задач.	1
7	Обсуждение и разбор операций при повреждениях поджелудочной железы. Особенности хирургической тактики.	1
8	Обсуждение и разбор операций при травмах мочевого пузыря (ушивание вне- и внутрибрюшных разрывов).	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента с травмой грудной клетки. Оценка состояния, дыхательной недостаточности, шока.	3
2	Предоперационная подготовка. Пневмоторакс: виды (закрытый, открытый, напряжённый), клиника.	3
3	Послеоперационное ведение. Уход за плевральными дренажами.	3
4	Предоперационная подготовка. Классификация повреждений грудной клетки (закрытые, открытые).	3
5	Послеоперационное ведение при осложнениях (рецидив, эмпиема плевры).	3
6	Предоперационная подготовка. Классификация травм (закрытые, открытые, сочетанные).	3
7	Предоперационная подготовка пациента с травмой живота. Первичная оценка (ABCDE), признаки шока.	3
8	Предоперационная подготовка. Травмы мочевого пузыря и уретры.	3
	Итого:	24

Содержание программы

1. Повреждения грудной стенки и органов груди.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

2. Пневмоторакс.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

3. Гемоторакс.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

4. Закрытая травма груди.

Этиология. Патогенез. Классификация Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Прогноз

5. Открытая травма груди.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

6. Травма живота. Закрытая травма живота.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

7. Открытая травма живота.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

8. Травма органов мочевыделительной системы.

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.

Литература

1. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия. – СПб.: Питер, 2002.
2. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Савельев В.С., Кириенко А.И. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Лемешко З.А., Османова З.М. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка. – М., 2009.
5. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
6. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
7. Иса Коноевич Ахунбаев Очерки клинической хирургии. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
8. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
9. Руслан Абдыкадырович Оморов, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Травмы органов грудной клетки и живота: диагностика и хирургическое лечение. — Бишкек.
10. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и лечения травм органов брюшной полости // Вестник КГМА.
11. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные технологии при травмах органов брюшной полости и грудной клетки // Вестник КГМА.
12. Juan A. Asensio, Wayne J. Meredith — Current Therapy of Trauma and Surgical Critical Care, 3-е изд., 2023 — современное руководство по хирургии травм, включая грудную и абдоминальную.
13. Adam M. Shiroff, Mark J. Seamon, Lewis J. Kaplan (eds.) — Management of Chest Trauma, Springer, 2022 — практическое руководство по травме грудной клетки.
14. Anil K. Srivastava — Trauma Surgery Essentials, Elsevier, 2023 — компактное руководство по неотложной травматологии.
15. Hugh M. Paterson, Chris Deans (eds.) — Core Topics in General and Emergency Surgery, 2023 — включает разделы по оценке и ведению травм.
16. Schwartz's Principles of Surgery, 11-е изд., 2019 — классический общий хирургический учебник с разделами по травмам.
17. ATLS (Advanced Trauma Life Support Course Manual) — стандарт оценки и лечения травм (пересмотры последних лет; актуальные версии 2018–2023). — рекомендован для клинической практики.

18. Trauma Surgery: Volume 2: Thoracic and Abdominal Trauma — специализированное руководство по травмам груди и живота (книга/серия).
19. Единые клинические рекомендации Минздрава РФ «Закрытая травма грудной клетки» (2021) — отечественный нормативный документ.
20. Учебные материалы по травме грудной клетки и живота из ведущих российских вузов — сборники лекций и практикумов (Сеченовский Университет и др.).

Интернет- ресурсы:

1. Травмы органов брюшной полости и грудной клетки (учебное пособие, диагностика и хирургическая тактика)
<https://studfile.net/preview/21496868/>
2. Травма живота: современные подходы к диагностике и лечению
<https://cyberleninka.ru/article/n/travma-zhivota>
3. Повреждения грудной клетки (клиника, диагностика, неотложная помощь)
<https://cyberleninka.ru/article/n/povrezhdeniya-grudnoy-kletki>
4. Клинический протокол: травмы живота и грудной клетки (алгоритмы ведения пациентов)
<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BC%D1%8B-%D0%B6%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B0-%D0%B8-%D0%B3%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%BE%D0%B9-%D0%BA%D0%BB%D0%B5%D1%82%D0%BA%D0%B8>
5. Неотложная помощь при травмах грудной клетки и живота (руководство для врачей)
https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/travma_grudnoi_kletki_i_zhivota.html
6. Учебные материалы: травмы живота и грудной клетки (шок, кровотечения, повреждения органов)
<https://ppt-online.org/150055>
7. Руководство по травматологии и хирургии (разделы по торакоабдоминальной травме)
https://kingmed.info/knigi/Travmatologia/book_3795/Travmatologiya_i_ortopediya
8. Обзор травм живота и грудной клетки (патогенез, диагностика, лечение)
<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BC%D0%B0>

Структура и содержание учебной программы и плана
«Эндокринная хирургия»
48 кредит-часов
Пояснительная записка

Эндокринная хирургия является специализированной областью хирургии, посвящённой диагностике, лечению и профилактике заболеваний эндокринных желез, включая щитовидную, паращитовидные железы, надпочечники, а также островковые клетки поджелудочной железы. Развитие данной отрасли медицины обусловлено высокой распространённостью заболеваний эндокринной системы, значительным влиянием этих нарушений на обмен веществ, функцию органов и общее состояние пациента, а также потенциальной угрозой для жизни при злокачественных новообразованиях и острых эндокринных кризах. Современная эндокринная хирургия сочетает традиционные открытые операции с минимально инвазивными методиками, включая лапароскопические и роботизированные вмешательства, что позволяет значительно снизить риск послеоперационных осложнений, сократить сроки госпитализации и улучшить качество жизни пациентов.

Важной составляющей является междисциплинарный подход, включающий сотрудничество хирургов, эндокринологов, анестезиологов и радиологов для точного определения показаний к хирургическому вмешательству и планирования оптимальной тактики лечения. Эндокринная хирургия требует глубокого знания анатомии, физиологии и патофизиологии эндокринных органов, владения современными диагностическими методами, такими как ультразвуковая, компьютерная и магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия и лабораторные тесты. Помимо лечения доброкачественных и злокачественных опухолей, эндокринные хирурги активно занимаются коррекцией функциональных нарушений желез, включая гипер- и гипofункцию, что требует точной предоперационной подготовки, мониторинга гормонального статуса и ведения послеоперационного периода для предупреждения эндокринных кризов и осложнений. Актуальность данной области определяется растущей заболеваемостью тиреоидной патологией, аденолином и нейроэндокринными опухолями, а также необходимостью повышения качества хирургической помощи при эндокринных нарушениях с минимальной травматизацией пациента и максимальной сохранностью функции желез. Эффективная подготовка специалистов в сфере эндокринной хирургии включает овладение современными методами оперативного лечения, развитие навыков предоперационной оценки риска, оказания экстренной помощи при эндокринных кризах и совершенствование ведения пациентов в послеоперационный период, что обеспечивает безопасное, результативное и комплексное лечение заболеваний эндокринной системы.

Актуальность программы: Эндокринная хирургия занимает одно из ключевых мест в современной медицине, так как заболевания эндокринных

желез отличаются высокой распространённостью и значительным влиянием на общее состояние организма. Патологии щитовидной, паращитовидных и надпочечниковых желез, а также нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы могут приводить к тяжелым метаболическим, сердечно-сосудистым и иммунным нарушениям, что делает своевременное и качественное хирургическое вмешательство необходимым для сохранения жизни и здоровья пациентов. Актуальность данного направления обусловлена ростом заболеваемости как доброкачественными, так и злокачественными образованиями эндокринной системы, а также увеличением числа функциональных нарушений, требующих точного гормонального контроля до и после операций. Современные достижения хирургической техники, включая минимально инвазивные и роботизированные методики, позволяют существенно снизить риск осложнений, сократить сроки восстановления и улучшить качество жизни пациентов, что делает подготовку высококвалифицированных специалистов особенно востребованной.

Программа ориентирована на формирование у врачей комплексного подхода к диагностике, выбору оптимальной тактики лечения, проведению безопасных и эффективных операций и последующему ведению пациентов, что обеспечивает повышение уровня профессиональной компетенции, внедрение передовых технологий и улучшение клинических исходов при заболеваниях эндокринной системы.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков врачей в эндокринной хирургии для качественной диагностики, безопасного и эффективного проведения операций на эндокринных железах, а также комплексного ведения пациентов в предоперационный и послеоперационный периоды.

Задачи курса:

- комплексное совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков врачей в области эндокринной хирургии;
- формирование компетенций в диагностике, предоперационной подготовке и выборе оптимальной хирургической тактики;
- изучение анатомии, физиологии и патофизиологии эндокринных органов;
- освоение современных методов обследования (лабораторные, инструментальные и визуализирующие исследования);
- развитие навыков выполнения хирургических вмешательств на щитовидной, паращитовидной, надпочечниковой и поджелудочной железах;
- освоение минимально инвазивных и традиционных хирургических техник;
- формирование навыков мониторинга гормонального статуса пациентов;
- профилактика и своевременная коррекция эндокринных кризов;
- предупреждение и лечение ранних и поздних послеоперационных осложнений;
- обеспечение оптимальных функциональных и косметических результатов лечения;

- освоение принципов послеоперационного ведения пациентов;
- развитие навыков междисциплинарного взаимодействия с эндокринологами, анестезиологами, радиологами и другими специалистами;
- внедрение современных технологий, научных достижений и инновационных методов в практику;
- повышение качества и безопасности медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы.

Срок обучения/ трудоемкость– 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- анатомию и физиологию эндокринных желез;
- патогенез основных эндокринных заболеваний;
- клинические проявления гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей;
- методы лабораторной и инструментальной диагностики;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов;
- возможные осложнения и пути их профилактики.

Умения/навыки:

- проводить клиническое обследование пациентов с эндокринной патологией;
- интерпретировать результаты гормональных исследований;
- определять показания к хирургическому лечению;
- участвовать в предоперационной подготовке и послеоперационном наблюдении;
- распознавать и предупреждать развитие осложнений;
- соблюдать принципы асептики, антисептики и медицинской безопасности.

Отношения:

- в процессе изучения дисциплины у обучающихся формируется ответственное, этически выверенное и пациент-ориентированное отношение к оказанию хирургической помощи больным с эндокринными заболеваниями, основанное на принципах медицинской деонтологии, гуманизма и уважения прав пациента.

- особое внимание уделяется воспитанию осознания высокой клинической и социальной значимости эндокринной хирургии, необходимости индивидуального подхода к каждому пациенту с учётом особенностей гормонального статуса, сопутствующих заболеваний и потенциальных рисков хирургического вмешательства. Формируется готовность к соблюдению стандартов медицинской безопасности, клинических протоколов и принципов доказательной медицины.
- также у обучающихся развивается установка на непрерывное профессиональное развитие, критическую оценку собственной деятельности, ответственность за результаты лечения и готовность к эффективному взаимодействию в составе мультидисциплинарной команды при оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Эндокринная хирургия»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нар ские заня тия	Прак тичес кие заня тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Эндомический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
2	Спорадический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
3	Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
4	Токсический зоб (Тиреотоксикоз). Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
5	Гипотиреоз. Микседема. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
6	Рак щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
7	Воспалительные заболевания щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания	2	1	3	6

	и методы хирургического лечения.				
8	Хронический фиброзный тиреоидит. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2	1	3	6
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Эндомический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
2	Спорадический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
3	Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
4	Токсический зоб (Тиреотоксикоз). Диффузный токсический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
5	Гипотиреоз. Микседема. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
6	Рак щитовидной железы. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
7	Воспалительные заболевания щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
8	Хронический фиброзный тиреоидит. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение и разбор эндемического зоба. Причины, клиника, диагностика, профилактика. Клинический разбор.	1
2	Обсуждение и разбор спорадического зоба. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика.	1
3	Обсуждение и разбор узлового зоба. Классификация, диагностика (УЗИ, ТАБ), клинический разбор.	1
4	Обсуждение и разбор показаний и противопоказаний к операции при зобе и тиреотоксикозе.	1
5	Обсуждение и разбор видов операций (гемитиреоидэктомия, резекция, тиреоидэктомия).	1
6	Обсуждение и разбор операций при раке щитовидной железы.	1
7	Обсуждение и разбор реабилитации и диспансерного наблюдения.	1
8	Обсуждение и разбор ранних осложнений (кровотечение, повреждение нерва, гипокальциемия).	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента с заболеваниями щитовидной железы. Сбор анамнеза (йодный дефицит, наследственность), оценка гормонального статуса, выявление компрессионного синдрома.	3
2	Предоперационная подготовка. Диагностика: гормоны (ТТГ, Т3, Т4), УЗИ, ТАБ, сцинтиграфия.	3
3	Послеоперационное ведение пациентов. Мониторинг состояния, контроль дыхания, гемодинамики, уровня кальция.	3
4	Послеоперационное ведение. Осложнения: кровотечение, повреждение возвратного нерва, гипопаратиреоз.	3
5	Предоперационная подготовка. Гипотиреоз: причины (аутоиммунный тиреоидит, йододефицит), клинические проявления.	3
6	Предоперационная подготовка. Показания к хирургическому лечению: крупные зобы, компрессия, подозрение на рак, тиреотоксикоз.	3
7	Предоперационная подготовка. Клиническая картина: увеличение железы, компрессия (дисфагия, одышка), симптомы гипо- и гипертиреоза.	3
8	Послеоперационное ведение. Диспансерное наблюдение, контроль УЗИ и гормонов.	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Эндомический зоб.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

2.Спорадический зоб.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

3.Узловой зоб.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

4.Токсический зоб (Тиреотоксикоз). Диффузный токсический зоб.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

5.Гипотиреоз. Микседема.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

6.Рак щитовидной железы.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

7.Воспалительные заболевания щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

8.Хронический фиброзный тиреоидит. Аутоиммунный тиреоидит.

Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика консервативная терапия. Показания и методы хирургического лечения.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Лавин Н. Эндокринология. – М., 2013.
6. Дедов И.И. Эндокринология: национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7. Балаболкин М.И. Эндокринология. – М., 1998.
8. Калинин А.П. Хирургическая эндокринология. – М., 2004.
9. Иса Коноевич Ахунбаев Очерки клинической хирургии. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
10. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
11. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
12. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
13. Руслан Абдыкадырович Оморев, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Хирургические заболевания щитовидной железы: диагностика и лечение. — Бишкек.
14. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и хирургического лечения заболеваний щитовидной железы // Вестник КГМА.
15. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Современные технологии в хирургическом лечении заболеваний щитовидной железы // Вестник КГМА.
16. Эндокринология. Национальное руководство (разделы по заболеваниям щитовидной железы) — под ред. И.И. Дедова и Г.А. Мельниченко, ГЭОТАР-Медиа, 2019 (и последующие краткие/перераб. издания 2020–2022). (стандарты и клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям). Редактор: И.И. Дедов.
17. Российские клинические рекомендации по дифференцированному (высокодифференцированному) раку щитовидной железы — проект/публикации 2019–2022 (коллектив авторов; доступные PDF-версии рекомендаций для врачей).
18. Журнал «Эндокринная хирургия» — тематические выпуски (2018–2023) — сборник статей по вопросам диагностики и хирургии щитовидной и околощитовидных желез (регулярные выпуски, обзоры, рекомендации).
19. Диагностика узловых образований щитовидной железы — обзор / практическая статья (русские авторы, обзор 2021, PDF) — полезен для алгоритмов диагностики и тактики при узлах.

20. Руководство / монография по онкохирургии щитовидной железы (серия «Онкология») — сборники и краткие руководства российских авторов по онкологическим аспектам тиреоидной хирургии (2020).
21. Клинические рекомендации по острым и хроническим тиреоидитам (РАЭ) — редакция и документы, действующие в 2020–2023 гг.; полезны в разделах о воспалительных заболеваниях щитовидной железы. Организация: Российская ассоциация эндокринологов.

Интернет- ресурсы:

1. Эндокринная хирургия: учебное пособие (патология щитовидной, паращитовидных желез, надпочечников, оперативное лечение)
<https://studfile.net/preview/21500462/>
2. Руководство по эндокринной хирургии (оперативные методы, показания, осложнения)
https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/endokrinologicheskaya_xirurgiya.html
3. Клинические рекомендации по хирургии щитовидной железы (диагностика, показания к операции)
<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/317>
4. Эндокринная хирургия: современные подходы и доказательная база
<https://cyberleninka.ru/article/n/endokrinnaya-hirurgiya-sovremennye-podhody>
5. Электронное руководство «Хирургия эндокринных органов» (показания, осложнения, техника операций)
https://kingmed.info/knigi/Xirurgiya/endokrinologicheskaya_hirurgiya
6. Учебные презентации и материалы по эндокринной хирургии (щитовидная, паращитовидная, надпочечники)
<https://ppt-online.org/43339>
7. Эндокринная хирургия: алгоритмы ведения пациентов и послеоперационный уход
<https://studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/hirurgiya/endokrinnaya-hirurgiya>
8. Обзор международных подходов в эндокринной хирургии (ATA, EAES)
<https://www.eaes.eu/education-guidelines/endocrine-surgery-guidelines/>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Неопухолевые заболевания прямой кишки и
перианальной области»**

48 кредит-часов

Пояснительная записка

Неопухолевые заболевания прямой кишки и перианальной области представляют собой одну из наиболее значимых проблем современной проктологии и хирургии. Эти заболевания характеризуются высокой распространенностью среди взрослого населения и оказывают существенное влияние на качество жизни пациентов, нарушая социальную активность, трудоспособность и эмоциональное состояние. К данной группе патологий относятся геморрой, анальные трещины, парапроктиты, перианальные свищи, доброкачественные полипы и хронические воспалительные процессы, сопровождающиеся болевым синдромом, кровотечениями, выделениями и нарушением акта дефекации. Актуальность изучения этих заболеваний обусловлена не только их частотой, но и риском развития осложнений, которые могут требовать экстренного хирургического вмешательства.

Современные подходы к диагностике неопухолевых заболеваний прямой кишки и перианальной области основываются на комплексной оценке состояния пациента и включают клиническое обследование, инструментальные и лабораторные методы. Классическое пальцевое ректальное исследование позволяет оценить тонус сфинктера, наличие узлов, трещин и инфильтратов. Аноскопия и ректоскопия дают возможность визуализировать слизистую оболочку анального канала и дистальной части прямой кишки, выявить кровоточащие узлы, трещины или полипы. Для уточнения топографии и распространенности воспалительных и гнойных процессов широко применяются ультразвуковое исследование перианальной области, эндоанальная ультрасонография, магнитно-резонансная томография и компьютерная томография, которые позволяют точно определить локализацию свищевых ходов, абсцессов и структурные изменения стенки прямой кишки. Лабораторные исследования, включая общий анализ крови и бактериологические посевы, помогают оценить воспалительный процесс и подобрать адекватную антибактериальную терапию.

Лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и перианальной области требует индивидуального подхода и зависит от характера и стадии заболевания. Консервативная терапия включает коррекцию питания с целью нормализации стула, применение слабительных средств, местных и системных противовоспалительных препаратов, а также физиотерапевтические методы, направленные на улучшение микроциркуляции и снижение воспаления. При геморрое применяются современные малоинвазивные вмешательства, включая лигирование артерий геморроидальных узлов под ультразвуковым или доплеровским контролем, склеротерапию, инфракрасную коагуляцию, лазерное удаление узлов и минимально травматические операции по резекции узлов. Анальные

трещины лечатся с использованием местных анестезирующих и спазмолитических средств, нитроглицериновой мази для снижения спазма внутреннего сфинктера, а при хронических формах — хирургическими методами, включая сфинктеротомию с минимальным риском нарушения функции.

Парапроктиты и периаанальные свищи представляют особую сложность в лечении, так как несвоевременное вмешательство ведет к хронизации воспалительного процесса и формированию сложных свищевых ходов. Современные хирургические подходы включают радикальное вскрытие абсцесса, санацию гнойного очага, формирование дренажей, а при хронических свищах — применение методик фистулотомии, установки seton-проволоки или пластических реконструктивных операций с целью сохранения функции сфинктера и минимизации риска рецидива. Доброкачественные полипы удаляются эндоскопически или хирургически, при этом современные методики позволяют проводить удаление минимально травматично и контролировать состояние слизистой после операции.

Таким образом, комплексная диагностика и лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и периаанальной области включают сочетание консервативных, малоинвазивных и хирургических методов, что обеспечивает высокую эффективность терапии, снижение частоты осложнений и улучшение качества жизни пациентов. Повышение квалификации специалистов, внедрение инновационных диагностических и лечебных технологий, системное ведение пациентов и профилактика хронических форм заболеваний являются ключевыми направлениями современной проктологии.

Актуальность программы: обусловлена высокой распространенностью неопухолевых заболеваний прямой кишки и периаанальной области среди взрослого населения, их значительным влиянием на качество жизни, трудоспособность и социальную активность пациентов. Геморрой, анальные трещины, парапроктиты, периаанальные свищи, доброкачественные полипы и хронические воспалительные процессы представляют собой серьезную медицинскую и социальную проблему, так как сопровождаются болевым синдромом, кровотечениями, нарушением акта дефекации, а в ряде случаев приводят к развитию осложнений, требующих экстренного хирургического вмешательства. Современные тенденции в проктологии ориентированы на раннюю диагностику, применение малоинвазивных и щадящих хирургических методик, индивидуализацию лечения с учетом сопутствующих заболеваний и профилактику рецидивов. Актуальность программы также определяется необходимостью повышения профессиональной подготовки врачей в области современных диагностических и лечебных технологий, комплексного ведения пациентов и внедрения эффективных схем консервативной и хирургической терапии, что позволяет снижать заболеваемость, минимизировать осложнения, улучшать функциональные и эстетические результаты лечения, а также повышать

качество жизни пациентов. В условиях постоянного развития хирургической и проктологической науки подготовка специалистов, способных применять инновационные подходы и адаптировать их к клинической практике, является ключевым фактором обеспечения безопасности и эффективности медицинской помощи в данной области.

Цель курса: совершенствование знаний и практических навыков специалистов в диагностике, лечении и профилактике неопухолевых заболеваний прямой кишки и перианальной области с использованием современных методов и технологий, направленных на повышение эффективности терапии и качества жизни пациентов.

Вот короткая и грамотная формулировка цели курса:

Задачи курса:

-углубленное изучение этиологии, патогенеза и клинической картины неопухолевых заболеваний прямой кишки и перианальной области;

-совершенствование навыков проведения комплексного обследования пациентов с использованием современных диагностических методов, включая:

- пальцевое ректальное исследование,
- аноскопию,
- ректоскопию,
- эндоанальную ультрасонографию,
- магнитно-резонансную томографию,
- компьютерную томографию,
- лабораторные методы диагностики воспалительных процессов;

-развитие практических умений в подборе оптимальной терапии с учетом стадии заболевания, индивидуальных особенностей пациента и сопутствующей патологии, включая:

- консервативные методы лечения,
- малоинвазивные процедуры,
- современные хирургические вмешательства;

-обучение своевременному выявлению и лечению осложнений, таких как:

- кровотечения,
- хронические воспалительные процессы,
- свищи,
- рецидивирующие формы заболеваний;

-формирование навыков комплексного послеоперационного наблюдения и профилактики рецидивов;

-повышение способности специалистов принимать обоснованные клинические решения и использовать инновационные методы лечения;

-обеспечение высокого уровня качества и безопасности медицинской помощи;

-улучшение функциональных результатов лечения и повышение качества жизни пациентов с неопухолевыми заболеваниями прямой кишки и периаанальной области.

Срок обучения/ трудоемкость— 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи- хирурги, колопроктологи

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- этиология, патогенез и клиническое течение проктологических заболеваний;
- методы диагностики и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- тактика лечения проктологических больных в стационарных и амбулаторных условиях;
- причины образования параректальных свищей, а также выбор тактики лечения; определение показаний к консервативному и хирургическому лечению при геморрое, анальной трещине, остром парапроктите и др.;
- методы консервативного лечения воспалительных заболеваний толстой кишки, таких как неспецифический язвенный колит и болезнь Крона;
- методики оперативных вмешательств при остром парапроктите, хроническом геморрое, геморроидальных кровотечениях, выпадении прямой кишки, эпителиальном копчиковом ходе, параректальных свищах, тератомах параректальной клетчатки;
- современные малоинвазивные методы хирургического лечения проктологических заболеваний, в частности хронического геморроя.

Умения/ навыки:

- своевременно оказывать неотложную помощь при остром парапроктите, абсцессе эпителиального копчикового хода, геморроидальном кровотечении и остром тромбозе геморроидальных узлов;
- проводить дифференциальную диагностику параректальных свищей, острого парапроктита с дермоидными кистами и онкологическими заболеваниями прямой кишки;
- проводить консервативное лечение колопроктологических больных в стационарных и амбулаторных условиях;
- выполнять ректороманоскопию и аноскопию при обследовании пациентов с колопроктологическими заболеваниями.

Отношения:

- осознание высокой профессиональной ответственности при оказании помощи пациентам с проктологическими заболеваниями;
- соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии, включая уважительное и деликатное отношение к пациентам;
- обеспечение конфиденциальности и психологического комфорта пациентов с заболеваниями прямой кишки и перианальной области;
- готовность к принятию клинически обоснованных решений в плановых и неотложных ситуациях;
- приверженность принципам доказательной медицины и постоянному повышению профессиональной квалификации;
- ответственность за качество диагностики, лечения и послеоперационного наблюдения;
- умение эффективно взаимодействовать с коллегами в рамках междисциплинарной команды;
- ориентация на улучшение качества жизни пациентов и профилактику рецидивов заболеваний.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Неопухолевые заболевания прямой кишки и перипростальной области»**

№	Наименование тем/разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.	2	1	3	6
2	Хронический и острый геморрой, осложнения и методы лечения.	2	1	3	6
3	Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6
4	Повреждения прямой кишки, диагностика и лечение. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и лечение. Недостаточность сфинктера заднего прохода, диагностика и лечение. Ректоцеле, диагностика и лечение.	2	1	3	6
5	Эпителиальный копчиковый ход, диагностика и лечение. Острая и хроническая анальная трещина, диагностика и лечение.	2	1	3	6
6	Выпадения прямой кишки, диагностика и лечение. Толстокишечные свищи, диагностика и лечение. Методы колостомии.	2	1	3	6
7	Анальный зуд, диагностика и лечение. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и лечение.	2	1	3	6
8	Неспецифический язвенный колит, диагностика и лечение.	2	1	3	6

	Гранулематозный колит (болезнь Крона толстой кишки) диагностика и лечение. Диффузный полипоз толстой кишки, диагностика и лечение.				
	Итого:	16	8	24	48

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.	2
2	Хронический и острый геморрой, осложнения и методы лечения.	2
3	Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения.	2
4	Повреждения прямой кишки, диагностика и лечение. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и лечение. Недостаточность сфинктера заднего прохода, диагностика и лечение. Ректоцеле, диагностика и лечение.	2
5	Эпителиальный копчиковый ход, диагностика и лечение. Острая и хроническая анальная трещина, диагностика и лечение.	2
6	Выпадения прямой кишки, диагностика и лечение. Толстокишечные свищи, диагностика и лечение. Методы колостомии.	2
7	Анальный зуд, диагностика и лечение. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и лечение.	2
8	Неспецифический язвенный колит, диагностика и лечение. Гранулематозный колит (болезнь Крона толстой кишки) диагностика и лечение. Диффузный полипоз толстой кишки, диагностика и лечение.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение и разбор анатомо-физиологических особенностей аноректальной области. Кровоснабжение, венозные сплетения, иннервация.	1

2	Обсуждение и разбор операций при геморрое (Миллиган-Морган, Фергюсон). Показания, этапы.	1
3	Обсуждение и разбор хирургического лечения парапроктита. Вскрытие и дренирование.	1
4	Обсуждение и разбор принципов хирургической тактики при повреждениях прямой кишки. Алгоритмы лечения.	1
5	Обсуждение и разбор операций при эпителиальном копчиковом свище (иссечение, пластика).	1
6	Обсуждение и разбор выпадения прямой кишки. Показания к операции.	1
7	Обсуждение и разбор анального зуда. Причины, диагностика, лечение.	1
8	Обсуждение и разбор клинических форм болезни Крона. Клинический разбор.	1
	Итого:	8

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка при повреждениях прямой кишки. Осмотр, диагностика (ОАК, КТ, ректороманоскопия).	3
2	Предоперационная подготовка при геморрое. Оценка стадии заболевания (I–IV). Определение осложнений (тромбоз, кровотечение).	3
3	Предоперационная подготовка при парапроктите. Этиология, патогенез. Формы: подкожный, ишиоректальный, пельвиоректальный.	3
4	Предоперационная подготовка. Классификация повреждений (закрытые, открытые, ятрогенные).	3
5	Послеоперационный уход. Перевязки, уход за раной, контроль стомы.	3
6	Предоперационная подготовка. Классификация и степени выпадения прямой кишки.	3
7	Предоперационная подготовка при анальном зуде. Первичный и вторичный зуд. Дифференциальная диагностика.	3
8	Предоперационная подготовка. Диагностика язв (доплер, степень ишемии).	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.

Анатомия, кровоснабжения и иннервация, физиология прямой и ободочной кишки. Клинические и лабораторно – инструментальные методы исследования проктологических больных. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения проктологических больных. Методика подготовки больных к ректороманоскопию, колоноскопию, ирригографию. Осмотр методику ректороманоскопии и колоноскопии и ирригографии. Интерпретация лабораторных данных и инструментального исследования.

2.Хронический и острый геморрой, осложнения и методы лечения.

Геморрой: этиопатогенез, клиническое течение и формы. Методы диагностики. Консервативные и оперативные методы лечения. Малоинвазивные методы лечения геморроя. Консервативные методы лечения острого геморроя. Интерпретация лабораторных данных и инструментального исследования больных с геморроем. Осмотр больных с острым тромбозом геморроидальных узлов, хроническим и кровоточащими геморроями. Участие на операциях по поводу геморроя и на перевязках больных

3.Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения.

Острый парапроктит этиопатогенез, классификация, клинические формы, клиника, диагностика и традиционные и радикальные методы лечения ОПП. Хронические параректальные свищи: классификация, клиническое течение, диагностика и методы лечения. Осмотр тематических больных. Участие на перевязках и операциях по поводу традиционного и радикального вскрытия ОПП и методами иссечения параректальных свищей.

4.Повреждения прямой кишки, диагностика и лечение. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и лечение. Недостаточность сфинктера заднего прохода диагностика и лечение. Ректоцеле диагностика и лечение.

Повреждения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Прямокишечно-влагалищные свищи: этиология, клиническое течение, диагностика и способы хирургического лечения. Недостаточность сфинктера заднего прохода: этиология, классификация, клиника, диагностика и методы оперативного лечения. Ректоцеле: этиология, клиническое течение и формы, диагностика и методы оперативного лечения. Осмотр тематических больных и участие на перевязках и операциях по поводу повреждениями

прямой кишки, прямокишечно-влагалищными свищами, недостаточностью сфинктера заднего прохода и ректоцеле.

5.Эпителиальный копчиковый ход, виды, осложнения, диагностика и лечение. Анальная трещина, виды, диагностика и методы лечение. Эпителиальный копчиковый ход: этиология, клиническое течение, диагностика и методы лечения. Острая и хроническая анальная трещина: этиология, клиническое течение, диагностика, консервативные и хирургические методы лечения. Осмотр тематических больных. Участие на перевязках и операциях по поводу ЭКХ и анальных трещин.

6.Выпадения прямой кишки, диагностика и лечение. Толстокишечные свищи, диагностика и лечение. Методы колостомии.

Выпадения прямой кишки: этиология, классификация, клиническое течение, диагностика и методы оперативного лечения. Толстокишечные свищи: этиология, клиническое течение и формы. Хирургические методы лечения. Методы колостомии: пристеночная, петлевая, раздельная двуствольная, одноствольная концевая колостома. Послеоперационные осложнения. Послеоперационное ведение больных Осмотр тематических больных. Участие на перевязках и операциях по поводу выпадения прямой кишки и перианальной тератомой.

7.Анальный зуд, диагностика и лечение. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и лечение.

Анальный зуд: этиология, патогенез, диагностика, лечение. Параректальные тератоидные кисты: этиология, клиническое течение и формы, диагностика и лечение. Осмотр тематических больных, участие на перевязках и операциях по поводу анального зуда и параректальными тератоидными кистами.

8.Неспецифический язвенный колит, диагностика и лечение. Гранулематозный колит (болезнь Крона толстой кишки) диагностика и лечение. Диффузный полипоз толстой кишки, диагностика и лечение.

Неспецифический язвенный колит: этиология, клиническое течение и формы, диф.диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Гранулематозный колит (болезнь Крона толстой кишки): этиология, клиническое течение и формы, методы лечения. Диффузный полипоз толстой кишки: этиология, патологическая анатомия, клиническое течение и диагностика. Осмотр тематических больных по поводу неспецифического язвенного колита и гранулематозного колита (болезнью Крона). Инструментальное исследование больх с диффузным полипозом толстой кишки и интерпритация данных лабораторного и инструментального исследования. Хирургические методы лечение.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Савельев В.С., Кириенко А.И. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
6. Берто М. Атлас амбулаторной хирургии. – М.: МЕДпресс-информ, 2009.
7. Кулезнева Ю.В., Израилов Р.Е., Лемешко З.А. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острых хирургических заболеваний. – М., 2008.
8. Иса Коноевич Ахунбаев Очерки клинической хирургии. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
9. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
10. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
11. Мирбек Болотбекович Исаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
12. Руслан Абдыкадырович Оморев, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Заболевания толстой кишки и прямой кишки: диагностика и хирургическое лечение. — Бишкек.
13. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и лечения заболеваний толстой кишки и прямой кишки // Вестник КГМА.
14. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные технологии в колопроктологии // Вестник КГМА.
15. Баталов М.Ю. Хирургическая тактика и восстановительное лечение при сочетании острого парапроктита и геморроя: /Баталов М.Ю. Автореф. дис. канд.мед.наук.-М.,1996.-15с.
16. Воробьев Г.И., Шелыгин.Ю.А.,Благодарный Л.А. Геморрой: М.:Литтерра,2010.- 200 с.:
17. Дульцев Ю.В., Саламов К.Н. Парапроктиты. / Дульцев Ю.В., Саламов К.Н. Москва, 1981.-208с.
18. Капуллер Л.Л. Кавернозные структуры прямой кишки и их роль в возникновении геморроя: / Капуллер Л.Л. Автореф. дис. д-ра мед.наук. - М., 1974. - 38 с.
19. Ривкин В.Л., Бронштейн А.С., Файн С.Н. Руководство по проктологии.– М.: Медпрактика, 2001. -300 с.
20. Ривкин В.Л., Капуллер Л.Л. Геморрой. Запоры. / – М., 2000. – 150 с.
21. Ривкин В.Л. Амбулаторная колопроктология. /. - М.: 2009. — 96 с.5 8.

22. Федоров В.Д., Дульцев Ю.В. Проктология. / Федоров В.Д., Дульцев Ю.В. – М.: Медицина, 1984. –384с.
23. Федоров В.Д., Воробьев Г.И., Ривкин В.Л. Клиническая оперативная колопроктология. - М., 1994. - 432 с.
24. Шельгин Ю.А. Колопроктология./ – М.: «ГЭОТАР-Медиа,2015. –526с.

Интернет- ресурсы:

1. Неопухолевые заболевания прямой кишки и перианальной области: учебное пособие (геморрой, трещины, свищи, абсцессы)
<https://studfile.net/preview/21500512/>
2. Руководство по проктологии: неонкологические заболевания прямой кишки (диагностика, лечение, хирургическая тактика)
<https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/proktologiya.html>
3. Клинические рекомендации по лечению геморроя, анальных трещин и свищей
<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/422>
4. Современные подходы к лечению перианальных абсцессов и свищей
<https://cyberleninka.ru/article/n/perianalnye-abscessy-i-svishi>
5. Электронное руководство по заболеваниям прямой кишки (неопухолевые состояния, алгоритмы ведения пациентов)
https://kingmed.info/knigi/Proktologiya/book_4105/Neoplazii-i-drugie-zabolevaniya-pryamoy-kishki
6. Учебные презентации по проктологии: трещины, свищи, геморрой
<https://ppt-online.org/43342>
7. Практическое руководство по амбулаторной и стационарной хирургии перианальной области
https://studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/hirurgiya/proktologiya/neoplazii_i_neopuholevye_zabolevaniya
8. Обзор международных протоколов ведения неонкологических заболеваний прямой кишки (EAES, ESGAR)
<https://www.eaes.eu/education-guidelines/proctology-guidelines/>

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Вопросы амбулаторной колопроктологии»

48 кредит-часов

Пояснительная записка

Амбулаторная колопроктология представляет собой важное направление в современной клинической практике, направленное на диагностику, лечение и профилактику заболеваний толстой кишки и анальной области у пациентов, не требующих стационарного наблюдения. Актуальность данного направления определяется высокой распространенностью проктологических заболеваний в популяции, их значительным влиянием на качество жизни пациентов, а также необходимостью своевременной диагностики и оказания специализированной помощи на ранних стадиях заболеваний. Амбулаторная колопроктология охватывает широкий спектр патологий, включая воспалительные процессы, геморроидальную болезнь, анальные трещины, полипы, синдром раздраженного кишечника, посттромбофлебитические состояния, доброкачественные опухоли, осложнения после хирургических вмешательств, а также раннюю диагностику злокачественных новообразований.

Современный амбулаторный проктолог использует комплексный подход к обследованию пациента, включающий сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование с пальцевым исследованием, аноскопию, ректороманоскопию, колоноскопию при показаниях, а также лабораторно-инструментальные методы исследования. Особое внимание уделяется выявлению факторов риска и сопутствующих заболеваний, определению стадии и характера патологического процесса, а также индивидуализации терапии в зависимости от особенностей пациента.

Программа амбулаторной колопроктологии направлена на совершенствование профессиональных навыков врачей в диагностике, консервативном и минимально инвазивном лечении заболеваний прямой и ободочной кишки, профилактике осложнений и реабилитации пациентов. В рамках амбулаторного наблюдения осуществляется обучение пациентов методам самоконтроля, соблюдению диетических и гигиенических рекомендаций, своевременной коррекции сопутствующих патологий. Особое внимание уделяется вопросам безопасности, соблюдению антисептики и инфекционного контроля, профилактике хронического течения заболеваний и рецидивов после лечения.

Актуальность программы: Амбулаторной колопроктологии определяется высокой распространенностью заболеваний толстой кишки и анальной области в общей популяции, что создает значительную нагрузку на систему здравоохранения и требует повышения качества амбулаторной помощи.

Современные тенденции в медицине ориентированы на раннюю диагностику, профилактику осложнений и минимизацию инвазивного

вмешательства, что особенно важно в проктологии, где запоздалая диагностика нередко приводит к развитию хронических состояний, ухудшению качества жизни пациентов и необходимости экстренной госпитализации.

Амбулаторная колопроктология позволяет своевременно выявлять геморроидальную болезнь, анальные трещины, воспалительные процессы, полипозы, доброкачественные новообразования, функциональные расстройства кишечника и посттравматические состояния, обеспечивая их эффективное лечение на ранних стадиях. Важность программы возрастает в условиях динамичного роста хронических заболеваний ЖКТ, увеличения числа пациентов пожилого возраста, сочетанной патологии и потребности в комплексном подходе к ведению пациентов с мультифакторными рисками.

Программа актуальна также с точки зрения внедрения современных методов обследования и лечения, включая высокоточные эндоскопические и малоинвазивные технологии, что позволяет улучшить результативность амбулаторного наблюдения и снизить необходимость стационарного вмешательства. Кроме того, она способствует формированию системного подхода к профилактике рецидивов, обучению пациентов самоконтролю и соблюдению рекомендаций, что является ключевым фактором успешного длительного ведения проктологических заболеваний.

Таким образом, реализация данной программы направлена на повышение профессиональной компетенции врачей амбулаторного звена, обеспечение своевременной диагностики и терапии, снижение числа осложнений, улучшение качества жизни пациентов, оптимизацию ресурсов здравоохранения и внедрение современных стандартов оказания помощи в колопроктологии, что делает программу крайне востребованной и актуальной в современных условиях медицинской практики.

Цель курса: совершенствование профессиональных компетенций врачей амбулаторного звена в области колопроктологии, обеспечении высокого уровня диагностики и терапии заболеваний прямой и ободочной кишки, формировании навыков индивидуализированного подхода к каждому пациенту, повышении безопасности и эффективности проводимых процедур.

Задачи курса:

-углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей прямой и ободочной кишки.

-детальное ознакомление с этиологией, патогенезом, клинической картиной и стадиями развития основных проктологических заболеваний.

-совершенствование навыков амбулаторной диагностики и обследования пациентов, включая:

- сбор анамнеза,
- физикальное исследование,
- пальцевое ректальное исследование,
- аноскопию,

- ректороманоскопию,
 - колоноскопию,
 - лабораторно-инструментальные методы исследования при показаниях.
- овладение современными консервативными и минимально инвазивными методами лечения.
- профилактика осложнений и рецидивов проктологических заболеваний.
- формирование навыков консультативной и образовательной работы с пациентами.
- обучение индивидуализированному подходу к ведению больных с учетом сопутствующих заболеваний и факторов риска.
- развитие способности к междисциплинарному взаимодействию с врачами смежных специальностей.
- обеспечение высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.
- повышение профессиональной компетенции для эффективного ведения пациентов в амбулаторных условиях.
- снижение числа госпитализаций и улучшение долгосрочного прогноза состояния здоровья пациентов.

Срок обучения/трудоемкость- 8 дней, 48 кредит-часов

Контингент слушателей- врачи -хирурги, колопроктологи

Форма обучения- очная

Режим занятий: 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- этиология, патогенез и клиническое течение проктологических заболеваний;
- методы диагностики и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- тактика лечения проктологических больных в стационарных и амбулаторных условиях;
- причины образования параректальных свищей и тактика их лечения; определение показаний к консервативному и хирургическому лечению при геморрое, анальной трещине, остром парапроктите, параректальных свищах и других заболеваниях;
- методики оперативного вмешательства при остром парапроктите, хроническом геморрое, геморроидальном кровотечении, выпадении прямой кишки, эпителиальном копчиковом ходе, параректальных свищах и тератомных кистах параректальной клетчатки;

- современные малоинвазивные методы хирургического лечения хронического геморроя.

Умения/ навыки:

- своевременно оказывать неотложную помощь при остром парапроктите, абсцессе эпителиального копчикового хода, геморроидальном кровотечении и остром тромбозе геморроидальных узлов;
- проводить дифференциальную диагностику параректальных свищей, дермоидных кист и онкологических заболеваний прямой кишки;
- осуществлять консервативное лечение амбулаторных больных с проктологическими заболеваниями;
- выполнять ректороманоскопию и аноскопию при обследовании пациентов с колопроктологическими заболеваниями.

Отношения:

- осознание высокой профессиональной ответственности при оказании помощи пациентам с проктологическими заболеваниями;
- соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии, включая уважительное и деликатное отношение к пациентам;
- обеспечение конфиденциальности и психологического комфорта пациентов;
- готовность к принятию обоснованных клинических решений в плановых и неотложных ситуациях;
- приверженность принципам доказательной медицины и постоянному повышению профессиональной квалификации;
- ответственность за качество диагностики, лечения и послеоперационного наблюдения;
- умение работать в междисциплинарной команде с врачами смежных специальностей;
- стремление к профилактике осложнений и рецидивов заболеваний, повышению качества жизни пациентов.

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Вопросы амбулаторной колопроктологии»**

№	Наименование тем/разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.	2	1	3	6
2	Острый и хронический геморрой. Диагностика и консервативные методы лечения геморроя.	2	1	3	6
3	Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения ОПП.	2	1	3	6
4	Эпителиальный копчиковый ход, диагностика и методы лечения. Анальная трещина, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6
5	Анальный зуд, диагностика и методы лечения. Перианальные остроконечные кондиломы, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6
6	Повреждения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Недостаточность сфинктера заднего прохода, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6
7	Выпадения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6
8	Ректоцеле, диагностика и методы лечения. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и методы лечения.	2	1	3	6

	Итого:	16	8	24	48
--	---------------	-----------	----------	-----------	-----------

Учебно - тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.	2
2	Острый и хронический геморрой. Диагностика и консервативные методы лечения геморроя.	2
3	Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения ОПП.	2
4	Эпителиальный копчиковый ход, диагностика и методы лечения. Анальная трещина, диагностика и методы лечения.	2
5	Анальный зуд, диагностика и методы лечения. Перианальные остроконечные кондиломы, диагностика и методы лечения.	2
6	Повреждения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Недостаточность сфинктера заднего прохода, диагностика и методы лечения.	2
7	Выпадения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и методы лечения.	2
8	Ректоцеле, диагностика и методы лечения. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и методы лечения.	2
	Итого:	16

Учебно - тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение и разбор анатомо-хирургических особенностей аноректальной области. Топография, сосуды, сфинктерный аппарат.	1
2	Обсуждение и разбор операций при геморрое (Миллиган-Морган, Фергюсон). Показания, этапы.	1
3	Обсуждение и разбор операций при остром и хроническом парапроктите (иссечение свищей, лигатурный метод).	1
4	Обсуждение и разбор операций при эпителиальном копчиковом свище (иссечение, пластика).	1

5	Обсуждение и разбор анального зуда. Причины, диагностика, лечение.	1
6	Обсуждение и разбор тактики при осложнённых травмах (перитонит, абсцессы).	1
7	Обсуждение и разбор хирургического лечения пролапса (ректопексия, Делорм, Альтмейер).	1
8	Обсуждение и разбор промежностных операций (Делорм, Альтмейер).	1
	Итого:	8

Учебно - тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка пациента при заболеваниях аноректальной области. Осмотр пациента, оценка общего состояния. Жалобы: боль, кровотечение, зуд. Лабораторные (ОАК, коагулограмма) и инструментальные методы (аноскопия, ректороманоскопия).	3
2	Предоперационная подготовка при хроническом геморрое. Выбор метода лечения (консервативное, малоинвазивное, хирургическое).	3
3	Предоперационная подготовка при парапроктите. Диагностика: пальцевое исследование, УЗИ, МРТ. Оценка распространённости гнойного процесса.	3
4	Послеоперационное ведение при осложнениях. Кровотечение, инфекция, рецидив заболевания.	3
5	Предоперационная подготовка при анальном зуде. Первичный и вторичный зуд. Дифференциальная диагностика.	3
6	Предоперационная подготовка при осложнениях (перитонит, сепсис). Интенсивная терапия.	3
7	Предоперационная подготовка. Классификация и степени выпадения прямой кишки.	3
8	Послеоперационное ведение. Восстановление функции кишечника, диета.	3
	Итого:	24

Содержание программы

1.Анатомо – физиологические сведения об ободочной и прямой кишке. Методы обследования и основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения колопроктологических больных.

Анатомия, кровоснабжения и иннервация, физиология прямой и ободочной кишки. Клинические и лабораторно – инструментальные методы исследования проктологических больных. Ректороманоскопия, колоноскопия, ирригография. Методы подготовки толстой кишки к инструментальным исследованиям. Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения проктологических больных.

На семинарских занятиях обсуждается методика подготовки больных к ректороманоскопию, колоноскопию, ирригографию. Интерпретация данных инструментального и лабораторного исследования.

На практических занятиях посещают эндоскопическое отделение и перевязочные кабинеты. Осмотр послеоперационных больных и ознакомление лечением больных, перевязки. Осмотр проведения ректороманоскопии и колоноскопии, ирригографию.

2.Острый и хронический геморрой. Диагностика и консервативные методы лечения геморроя.

Геморрой: этиопатогенез, клиническое течение и формы. Острый тромбоз геморроидальных узлов, классификация, диагностика и клиника. Геморроидальное кровотечение, этиология, клиника, диагностика. Современные методы диагностики и лечения геморроя. . Медикаментозное лечение больных с острым тромбозом геморроидальных узлов.

На практических занятиях осмотр тематических больных с геморроем, участие на операциях и на перевязках.

3.Острый и хронический парапроктит, диагностика и методы лечения ОПП.

Этиопатогенез, классификация парапроктита. Острый парапроктит клиническое течение, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Хронический параректальный свищ, этиология, клиника, диагностика: клиническое течение, диагностика, клиника, лечение.

На семинарских занятиях осмотр больных с острым парапроктитом и осмотр больных во время операции радикального вскрытия ОПП.

На практических занятиях осмотр больных с параректальным свищем с участием на операциях по поводу параректального свища. Участие на перевязках больных.

4.Эпителиальный копчиковый ход, диагностика и методы лечения. Анальная трещина, диагностика и методы лечения.

Эпителиальный копчиковый ход: этиология, клиническое течение и формы,

диагностика и лечение. Острый абсцесс ЭКХ, лечение. Анальная трещина: этиология, патологическая анатомия, клиническое течение, современные методы диагностики. Консервативные и хирургические методы лечения.

На практических занятиях осмотр тематических больных, участие на операциях по поводу острого абсцесса ЭКХ и по поводу анальной трещины. Перевязка послеоперационных больных, фармакотерапия, диетотерапия и способы консервативной терапии при анальной трещине.

5.Анальный зуд, диагностика и методы лечения. Перианальные остроконечные кондиломы, диагностика и методы лечения.

Анальный зуд: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, лечение. Перианальные остроконечные кондиломы: этиология, клиническое течение, диагностика, лечение.

На практических занятиях осмотр тематических больных, участие на операциях по поводу кандилом. Ознакомление с фармакотерапией при анальном зуде и остроконечной кондиломе.

6.Повреждения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Недостаточность сфинктера заднего прохода, диагностика и методы лечения.

Повреждения прямой кишки: травматические, родовые, огнестрельные. Первая помощь и первичная хирургическая обработка ран прямой кишки. Колостомы. Способы восстановления сфинктеров. Недостаточность сфинктера заднего прохода: этиология, клиническое течение, диагностика, лечение.

На практических занятиях осмотр тематических больных. Участие на операциях по поводу недостаточностью наружного сфинктера заднего прохода, ознакомление способами операций. Перевязка больных.

7.Выпадения прямой кишки, диагностика и методы лечения. Параректальные тератоидные кисты, диагностика и методы лечения.

Выпадения прямой кишки: этиология, клиническое течение и формы, диагностика и лечение. Параректальные тератоидные кисты: этиология, патологическая анатомия, клиническое течение и формы, диагностика и лечение.

На практических занятиях осмотр тематических больных, участие на операциях по поводу выпадения прямой кишки. Ознакомление способами оперативных.

8.Ректоцеле, диагностика и методы лечения. Прямокишечно-влагалищные свищи, диагностика и методы лечения.

Ректоцеле: этиология, клиническое течение и формы диагностика и лечение. Прямокишечно-влагалищные свищи: этиология, клиническое течение, диагностика, классификация, лечение.

На практических занятиях осмотр тематических больных, участие на операциях по поводу ректоцеле и ректовагинальных свищах. Ознакомление способами оперативных лечений ректовагинальных свищей.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ, ПЭТ). – СПб., 2008.
5. Берто М. Атлас амбулаторной хирургии. – М.: МЕДпресс-информ, 2009.
6. Астафуров В.Н. Диагностический справочник хирурга. – М.: Медицина, 2003.
7. Шварц С. Справочник по хирургии. – М.: Практика, 2000.
8. Иса Коноевич Ахунбаев Очерки клинической хирургии. — Фрунзе: Кыргызстан, 1975.
9. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Неотложная хирургия органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА.
10. Асанкул Асанкулович Сопуев Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. — Бишкек: КГМА, 2018.
11. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
12. Руслан Абдыкадырович Оморов, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Заболевания толстой кишки и прямой кишки: диагностика и хирургическое лечение. — Бишкек.
13. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Современные методы диагностики и лечения заболеваний толстой кишки и прямой кишки // Вестник КГМА.
14. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Малоинвазивные технологии в колопроктологии // Вестник КГМА.
15. Баталов М.Ю. Хирургическая тактика и восстановительное лечение при сочетании острого парапроктита и геморроя: /Баталов М.Ю. Автореф. дис. канд.мед.наук.-М.,1996.-15с.
16. Блиничев Н.М. Острый и хронический парапроктиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, новое в оперативном лечении: Автореф. дис. док.мед наук.-Куйбышев, 1972.-23с.
17. Вологжанина Л.Г., Игумнова О.А.,Петухова И.В., Санников П.К. Эффективная подготовка кишечника к скрининговой колоноскопии. // Колопроктология.2020; №3 (19) с. 65-72
18. Воробьев Г.И., Шельгин.Ю.А.,Благодарный Л.А. Геморрой: М.:Литтерра,2010.- 200 с.:
19. Дрыга А.В. Лечение сложных форм острого и хронического парапроктита лигатурным методом. / Дрыга А.В. Авт.дис. канд.мед.наук. Челябинск,1993.-21с.
20. Денисенко В.Л. Анализ использования лазерных технологий в лечении свищей крестцово-копчиковой области // Колопроктология. 2022;21(3)

21. Дульцев Ю.В., Саламов К.Н. Парапроктиты. / Дульцев Ю.В., Саламов К.Н. Москва, 1981.-208с.
22. Заремба А.А. Острый парапроктит. //Оперативная проктология.-Рига.-1982.-С.32-42.
23. Капуллер Л.Л. Кавернозные структуры прямой кишки и их роль в возникновении геморроя: / Капуллер Л.Л. Автореф. дис. . д-ра мед.наук. - М., 1974. - 38 с.

Интернет- ресурсы:

1. Амбулаторная колопроктология: учебное пособие (геморрой, анальные трещины, свищи, диагностика и лечение в амбулаторных условиях)
<https://studfile.net/preview/21500535/>
2. Руководство по амбулаторной проктологии (основные заболевания прямой кишки и перианальной области, алгоритмы ведения)
https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/ambulatornaya_proktologiya.html
3. Клинические рекомендации по амбулаторному ведению геморроя, трещин и свищей
<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/422>
4. Современные подходы к амбулаторной хирургии перианальной области
<https://cyberleninka.ru/article/n/ambulatornaya-proktologiya-sovremennye-podhody>
5. Учебные материалы и презентации по амбулаторной колопроктологии (консервативное и малоинвазивное лечение)
<https://ppt-online.org/43345>
6. Практическое руководство по амбулаторной колопроктологии (перевязки, обработка ран, малые вмешательства)
<https://studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/hirurgiya/proktologiya/ambulatornaya>
7. Электронная библиотека медицинских ресурсов: амбулаторная проктология
<https://www.studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/hirurgiya/proktologiya/>
8. Международные рекомендации по амбулаторному ведению проктологических пациентов (EAES, ESGAR, NICE)
<https://www.eaes.eu/education-guidelines/proctology-guidelines/>

**Структура и содержание учебной программы и плана
ПК (ОО) «Варикозные расширения вен нижних конечностей и острые
венозные тромбозы ТЭЛА»**

72 кредит-часа

Пояснительная записка

Варикозные расширения вен нижних конечностей представляют собой хроническое заболевание, характеризующееся патологическим расширением поверхностных вен, нарушением работы венозных клапанов и обратным током крови (рефлюксом), что приводит к венозной недостаточности различной степени. Данное состояние сопровождается рядом клинических проявлений, включая чувство тяжести и усталости в ногах, отёки, боли, судороги, зуд и видимые подкожные венозные «звёздочки» или узлы. Без своевременного лечения варикозные вены прогрессируют, что повышает риск развития осложнений, таких как тромбофлебит и хроническая венозная недостаточность с формированием трофических язв.

Острые венозные тромбозы (ОВТ) глубоких вен нижних конечностей представляют собой внезапное формирование тромба в венозном русле, что приводит к нарушению кровотока и потенциальной угрозе тромбоэмболических осложнений, наиболее опасным из которых является тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА). Клиническая картина ОВТ может включать боль, отёк, покраснение и локальное повышение температуры поражённой конечности. Однако у ряда пациентов тромбоз протекает бессимптомно, что затрудняет раннюю диагностику и повышает риск развития эмболических осложнений. ТЭЛА является критическим состоянием, которое сопровождается внезапной одышкой, болью в груди, тахикардией, иногда обмороками и представляет угрозу для жизни, требуя немедленного медицинского вмешательства.

Актуальность изучения и совершенствования методов диагностики, профилактики и лечения варикозных вен и острых венозных тромбозов обусловлена высокой распространённостью этих заболеваний в популяции и значительным уровнем осложнений, включая инвалидизацию и летальные исходы при тромбоэмболии лёгочной артерии. Своевременная диагностика, внедрение современных методов лечения, включая консервативные подходы, флебосклерозирование, хирургические вмешательства и антикоагулянтную терапию, позволяют значительно снизить риск осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Особое внимание в современной клинической практике уделяется комплексной профилактике тромбоэмболических событий, включая использование компрессионного трикотажа, раннюю мобилизацию пациентов после хирургических вмешательств, оптимизацию показаний к антикоагулянтной терапии и индивидуальный подбор методов лечения в зависимости от тяжести заболевания, сопутствующей патологии и факторов риска.

Таким образом, данная программа направлена на углублённое изучение патогенеза, клинических проявлений, диагностики, профилактики и лечения варикозных расширений вен нижних конечностей и острых венозных тромбозов с угрозой тромбоэмболии лёгочной артерии, что обеспечивает формирование системных знаний и навыков у специалистов для оказания высококвалифицированной помощи пациентам.

Актуальность программы: Варикозные расширения вен нижних конечностей и острые венозные тромбозы остаются одними из наиболее распространённых заболеваний сосудистой системы, оказывающих значительное влияние на качество жизни населения и уровень заболеваемости. Хроническая венозная недостаточность, развивающаяся на фоне варикозной болезни, сопровождается прогрессирующей симптоматикой, включая отёки, боли, судороги, кожные изменения и формирование трофических язв, что приводит к снижению трудоспособности и повышению социально-экономической нагрузки на систему здравоохранения.

Острые венозные тромбозы глубоких вен представляют высокую угрозу тромбоэмболических осложнений, включая тромбоэмболию лёгочной артерии, которая является одним из ведущих факторов летальности среди сосудистых заболеваний. Современная клиническая практика демонстрирует, что ранняя диагностика, профилактика и эффективное лечение этих состояний значительно снижают риск тяжёлых осложнений и инвалидизации пациентов.

Актуальность изучения данной темы обусловлена высокой распространённостью варикозной болезни и венозных тромбозов, постоянным совершенствованием методов диагностики и терапии, развитием малоинвазивных технологий и необходимостью подготовки специалистов, способных оказывать своевременную и высококвалифицированную помощь пациентам. Внедрение системного подхода к профилактике, раннему выявлению и комплексному лечению венозных заболеваний обеспечивает улучшение исходов терапии, снижение осложнений и повышение уровня жизни пациентов, что делает данную программу актуальной и востребованной в современной медицинской практике.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков специалистов в диагностике, профилактике и комплексном лечении варикозных расширений вен нижних конечностей и острых венозных тромбозов с угрозой тромбоэмболии лёгочной артерии для обеспечения эффективной и безопасной медицинской помощи пациентам.

Задачи курса:

- формирование углубленных знаний о патогенезе, морфологических и функциональных изменениях венозной системы при варикозной болезни и острых венозных тромбозах;

- изучение механизмов венозного застоя, клапанной недостаточности, эндотелиальной дисфункции и тромбообразования, а также факторов риска тромбоэмболических осложнений (ТЭЛА);
- совершенствование навыков диагностики с использованием современных инструментальных и лабораторных методов и интерпретации их результатов;
- освоение современных методов профилактики и лечения, включая консервативную терапию, антикоагулянтное лечение, компрессионную терапию, малоинвазивные и хирургические вмешательства;
- развитие умений комплексного ведения пациентов, включая профилактику осложнений, мониторинг терапии и реабилитацию;
- формирование навыков своевременной диагностики и лечения неотложных тромбоэмболических состояний;
- развитие системного клинического мышления, направленного на улучшение исходов лечения, снижение осложнений и повышение качества жизни пациентов.

Срок обучения/трудоемкость- 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- врачи-хирурги, ТБ, ЦСМ

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- обладать системными современными представлениями об этиологии, патогенезе и факторах риска варикозного расширения вен нижних конечностей, хронической венозной недостаточности, а также острых венозных тромбозов и тромбоэмболии лёгочной артерии (ТЭЛА);
- глубокое понимание анатомо-физиологических особенностей венозной системы нижних конечностей, механизмов венозного оттока и роли клапанного аппарата;
- клинические проявления различных стадий варикозной болезни, классификации (СЕАР), осложнения (трофические язвы, тромбофлебит), а также диагностические критерии острых тромбозов глубоких и поверхностных вен;
- современных методов инструментальной диагностики (ультразвуковое дуплексное сканирование, КТ-ангиография, лабораторные маркеры, включая D-димер), принципов стратификации риска ТЭЛА, клинических шкал (Wells, Geneva);
- ориентация в современных рекомендациях по лечению: консервативной терапии (компрессионная терапия, флеботропные препараты,

антикоагулянты), малоинвазивных методах (эндовенозная лазерная и радиочастотная абляция, склеротерапия), хирургическом лечении, а также протоколах ведения пациентов с ТЭЛА, включая тромболитическую терапию и показания к хирургическим вмешательствам.

Умения/навыки:

- врач должен уметь проводить полноценный клинический осмотр пациента с подозрением на венозную патологию;
- грамотно собирать анамнез с оценкой факторов риска тромбозов и ТЭЛА;
- интерпретировать данные физикального обследования;
- владеть навыками назначения и интерпретации результатов инструментальных методов диагностики, в первую очередь ультразвукового дуплексного сканирования вен;
- проводить дифференциальную диагностику между варикозной болезнью, тромбофлебитом, лимфостазом и другими заболеваниями;
- назначать и корректировать антикоагулянтную терапию с учётом индивидуального риска кровотечений;
- вести пациентов с острым тромбозом и ТЭЛА в соответствии с клиническими рекомендациями;
- владеть техникой наложения компрессионного трикотажа и обучать этому пациентов;
- иметь представление о выполнении и показаниях к малоинвазивным и хирургическим вмешательствам;
- в экстренных ситуациях:
 - быстро оценивать состояние пациента,
 - заподозрить ТЭЛА,
 - начать неотложную терапию,
 - организовать маршрутизацию пациента.

Отношения:

- врач должен демонстрировать высокий уровень профессиональной ответственности при ведении пациентов с венозной патологией, учитывая риск тяжёлых осложнений, включая ТЭЛА;
- формировать внимательное и уважительное отношение к пациенту, разъясняя суть заболевания, необходимость длительного лечения и профилактики рецидивов;
- придерживаться принципов доказательной медицины и междисциплинарного взаимодействия (с хирургами, кардиологами, реаниматологами);
- обеспечивать постоянное профессиональное развитие;

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест) – обязательный элемент

**Учебно-тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Варикозные расширения вен нижних конечностей и острые венозные
тромбозы ТЭЛА»**

№	Наименование тем/разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Трудоемкость (кредит-часы)
1	Варикозное расширение вен нижних конечностей.	2	1	3	6
2	Диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.	2	1	3	6
3	Дифференциальная диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.	2	1	3	6
4	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Компрессионное лечение.	2	1	3	6
5	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Фармакотерапия.	2	1	3	6
6	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Флебосклерозирующее лечение.	2	1	3	6
7	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Хирургическое лечение.	2	1	3	6
8	Хроническая венозная недостаточность и постфлебитический синдром.	2	1	3	6
9	Осложнения варикозного расширения вен нижних конечностей.	2	1	3	6
10	Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен нижних конечностей.	2	1	3	6
11	Рецидив варикозной болезни нижних конечностей.	2	1	3	6
12	Профилактика варикозной болезни нижних конечностей.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Варикозное расширение вен нижних конечностей.	2
2	Диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.	2
3	Дифференциальная диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.	2
4	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Компрессионное лечение.	2
5	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Фармакотерапия.	2
6	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Флебосклерозирующее лечение.	2
7	Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Хирургическое лечение.	2
8	Хроническая венозная недостаточность и постфлебитический синдром.	2
9	Осложнения варикозного расширения вен нижних конечностей.	2
10	Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен нижних конечностей.	2
11	Рецидив варикозной болезни нижних конечностей.	2
12	Профилактика варикозной болезни нижних конечностей.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Обсуждение и разбор анатомо-физиологических особенностей венозной системы нижних конечностей. Клапанный аппарат, перфорантные вены.	1
2	Обсуждение и разбор диагностики (осмотр, функциональные пробы, УЗДС). Клинический разбор.	1
3	Обсуждение и разбор клинической картины варикозной болезни. Жалобы и объективные признаки.	1
4	Обсуждение и разбор консервативного лечения (компрессионная терапия, медикаменты).	1
5	Обсуждение и разбор комбинированных методов лечения.	1

6	Обсуждение и разбор малоинвазивных методов (склеротерапия, ЭВЛК, РЧА).	1
7	Обсуждение и разбор хирургического лечения (флебэктомия, кроссэктомия, стриппинг).	1
8	Обсуждение и разбор осложнений (тромбофлебит, кровотечения, трофические язвы).	1
9	Обсуждение и разбор минифлебэктомии.	1
10	Обсуждение и разбор ранних осложнений (кровотечение, тромбоз).	1
11	Обсуждение и разбор поздних осложнений (рецидив, пигментация).	1
12	Обсуждение и разбор профилактики и реабилитации пациентов.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол-во учебных часов
1	Предоперационная подготовка. Анатомия венозной системы нижних конечностей.	3
2	Предоперационная подготовка. Диагностика (УЗИ, D-димер).	3
3	Предоперационная подготовка. Клиническая картина варикозной болезни.	3
4	Ведение консервативного лечения (компрессионная терапия, медикаменты).	3
5	Предоперационная подготовка. Консервативное лечение.	3
6	Ведение послеоперационного периода хирургического лечения (флебэктомия, кроссэктомия, стриппинг).	3
7	Предоперационная подготовка. Показания к хирургическому лечению.	3
8	Предоперационная подготовка. Хроническая венозная недостаточность (CEAP).	3
9	Послеоперационное ведение при осложнениях.	3
10	Предоперационная подготовка. Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен (триада Вирхова).	3
11	Послеоперационное ведение. Реабилитация и наблюдение.	3
12	Предоперационная подготовка. Профилактика ТЭО.	3
	Итого:	36

Содержание программы

1.Варикозное расширение вен нижних конечностей.

Определение заболевания. Особенности строения кровеносной системы.

Этиология и патогенез варикозного расширения вен нижних конечностей.

Эпидемиология заболевания. Классификация заболевания. Клиническая картина заболевания. Внешние проявления варикозной болезни. Стадии варикозного расширения вен нижних конечностей.

2.Диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.

Диагностика хронических заболеваний вен. Клиническое обследование.

Инструментальная диагностика. Ультразвуковое ангиосканирование (дуплексное сканирование). Ультразвуковая. Плетизмография.

Рентгеноконтрастная флебография. Радионуклидная флебография (радиофлебография). Компьютерная томография (спиральная компьютерная томография, КТ-венография. Магнитно-резонансная томография.

Интраваскулярная ультрасонография. Термография. Диагностика тромбофилических состояний.

3.Дифференциальная диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей.

Облитерирующий атеросклероз. Болезнь Бюгера. Посттромботическая болезнь. Васкулиты. Неврит. Плоскостопие. Отеки при ХСН(ФК 3-4 по NY).

Заболевания суставов (киста Бейкера). Врожденные ангиодисплазии. Лимфостаз.

4.Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Компрессионное лечение.

Эластичное бинтование. Компрессионный трикотаж. Показания к применению эластичной компрессии. Противопоказания к эластичной компрессии. Прерывистая пневматическая компрессия.

5.Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Фармакотерапия.

Показания к фармакотерапии хронических заболеваний вен. Фармакологические препараты, применяемые при лечении хронических заболеваний вен. Механизм действия флеботропных лекарственных препаратов. Клиническая эффективность флеботропных лекарственных препаратов. Безопасность пероральных флеботропных лекарственных препаратов. Применение флеботропных лекарственных препаратов у беременных. Противопоказания и ограничения по использованию пероральных флеботропных лекарственных препаратов. Режим приема и дозирования флеботропных лекарственных препаратов. Местные лекарственные формы для лечения хронических заболеваний вен. Антитромбоцитарные и другие препараты, используемые при лечении

хронических заболеваний вен. Контроль эффективности. Оригинальные флеботропные лекарственные препараты и их дженерики.

6.Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Флебосклерозирующее лечение.

Показания. Противопоказания. Побочные эффекты и осложнения. Основные принципы склеротерапии. Склерозирование с использованием жидких препаратов. Склерозирование с использованием пенной формы препаратов. Склерозирование ретикулярных варикозно-расширенных вен и телеангиэктазий. Склерозирование притоков магистральных подкожных вен. Склерозирование магистральных подкожных вен. Склерозирование перфорантных вен. Склерозирование вен в зоне трофической язвы или венозной экземы. Склерозирование при венозном кровотечении.

7.Лечение варикозного расширения вен нижних конечности. Хирургическое лечение.

Прямые хирургические вмешательства. Хирургия варикозной болезни. Кроссэктомия и удаление ствола большой подкожной вены. Кроссэктомия и удаление ствола малой подкожной вены. Удаление варикозно-измененных притоков подкожных вен. Перевязка несостоятельных перфорантных вен. Коррекция клапанов глубоких вен. Эндовазальная термическая облитерация (абляция). Показания и противопоказания. Общие принципы эндовазальной термооблитерации. Особенности проведения лазерной облитерации. Особенности проведения радиочастотной облитерации. Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболий после термооблитерации. Хирургическое лечение посттромботической болезни. Шунтирующие вмешательства и восстановление проходимости глубоких вен. Вмешательства на подкожной венозной системе. Вмешательства на перфорантных венах. Коррекция несостоятельности клапанного аппарата глубоких вен, трансплантация и транспозиция сегментов вен с нормально функционирующими клапанами. Хирургическое лечение флебодисплазий.

8.Хроническая венозная недостаточность и постфлебитический синдром.

Этиология хронической венозной недостаточности и постфлебитического синдрома. Самый частный известный фактор риска хронической венозной недостаточности. Другие факторы риска хронической венозной недостаточности. Симптомы и признаки хронической венозной недостаточности. Венозный застойный дерматит. Венозные трофические язвы. Диагностика хронической венозной недостаточности. Лечение и профилактика хронической венозной недостаточности. Прогноз заболевания.

9.Осложнения варикозного расширения вен нижних конечностей.

Трофическая экзема или язва кожи в области пораженной вены. Тромбоз глубоких вен, вызванный попаданием тромба из более мелких поверхностных вен. Тромбоз легочной артерии из-за тромбов,

попавших по току крови из вен нижних конечностей. Разрыв варикозного узла, который сопровождается обильным кровотечением.

10.Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен нижних конечностей.

Определение болезни. Этиология и патогенез тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Провоцирующие факторы для развития венозного тромбоза. Классификация и стадии развития тромбоза вены. Симптомы тромбоза вен. Клинические признаки тромбоза поверхностных вен. Клинические признаки тромбоза глубоких вен. Осложнения тромбоза вены. Диагностика тромбоза поверхностных и глубоких вен. Лечение и профилактика тромбоза поверхностных и глубоких вен. Прогноз.

11.Рецидив варикозной болезни нижних конечностей.

Рецидив заболевания после хирургического вмешательства. Частота рецидивов после различных видов хирургического вмешательства. Причины рецидива после выполненного вмешательства (наиболее частые ошибки). Диагностика рецидива варикозной болезни. Анамнез заболевания. Обследование. Классификация. Показания к оперативному лечению рецидивов варикозной болезни нижних конечностей. Открытые оперативные вмешательства, направленные на устранение рецидивных или резидуальных вен. ВЛО и РЧО методы лечения рецидива варикозной болезни при несостоятельности магистральных подкожных вен.

12.Профилактика варикозной болезни нижних конечностей.

Компрессионная терапия. Медикаментозная профилактика. Правильное питание. Соблюдение режима труда и отдыха. Правильный подбор одежды и обуви. Средства народной медицины. Гигиенические процедуры. Двигательная активность. Контроль веса. Снижение воздействие негативных факторов.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Астафуров В.Н. Диагностический справочник хирурга. – М.: Медицина, 2003.
5. Густов А.П. Руководство по сосудистой хирургии с атласом. – М.: Медицина, 2000.
6. Асанкул Асанкулович Сопуев Заболевания вен нижних конечностей: диагностика и хирургическое лечение. — Бишкек: КГМА, 2017.
7. Мамбет Мамакеевич Мамакеев Хирургическая флебология: принципы лечения венозных заболеваний. — Бишкек: КГМА.
8. Мирбек Болотбекович Искаков, Бакытбек Кадырович Орозобеков Хирургические болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов. — Бишкек.
9. Руслан Абдыкадырович Оморов, Эрлан Аманбекович Кутманбеков Варикозное расширение вен нижних конечностей: современные методы диагностики и хирургического лечения. — Бишкек.
10. Омурбек Токтосунович Кочоров, Данияр Нурманбетов Лечение варикозной болезни вен нижних конечностей: оперативные и малоинвазивные методы // Вестник КГМА.
11. Бакытбек Кадырович Осмоналиев, Жунусов Азамат Талантбекович Современные эндоваскулярные методы в лечении варикозной болезни нижних конечностей // Вестник КГМА.
12. Амбулаторная ангиология. Руководство для врачей под ред. А.И. Кириенко, В.М. Кошкина, В.Ю. Богачева. М., Литтерра, 2007.
13. Веденский А.Н. Варикозная болезнь. Л., Медицина, 1983, 207с.
14. Золотухин И.А. Алгоритм лечения хронической венозной недостаточности нижних конечностей // Consilium–medicum.-2005.-Т.07, №6.
15. Липницкий Е.М. Лечение трофических язв нижних конечностей. М., Медицина, 2001, 160с.
16. Клиническая хирургия: Национальное руководство. В 3-х томах / Под ред. В.С.Савельева и А.И. Кириенко. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008-2010 гг.
17. Хирургические болезни: в 2 т./ Под ред. В.С.Савельева и А.И.Кириенко. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2005.
18. Атлас сосудистой хирургии / Заринш К.К. и др./ Под ред. А.В. Покровского. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 296 с.
19. Заболевания вен / Берган Д. и др. / Под ред. Н.А.Золотухина. - М.:«ГЭОТАРМедиа», 2010. – 208 с.
20. Кириенко А.И. и др. Острый тромбофлебит. – М.: Литтерра, 2006. – 103 с.

21. Кириенко А.И. и др. Амбулаторная ангиология: Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2007. – 328 с.
22. Клиническая ангиология: Руководство в 2-х томах / Под ред. А.В. Покровского. – М.: Медицина, 2004. – 1696 с.

Интернет- ресурсы:

1. Варикозная болезнь нижних конечностей: современные подходы к диагностике и лечению
<https://cyberleninka.ru/article/n/varikoznaya-bolezn-nizhnih-konechnostey>
2. Клинические рекомендации по ведению венозной недостаточности и варикозной болезни (Минздрав РФ)
<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/489>
3. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей: диагностика, алгоритмы ведения и хирургическое лечение
<https://studfile.net/preview/21496885/>
4. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): современные подходы к диагностике и терапии
https://meduniver.com/Medical/Cardiologiya/tromboemboliya_legochnoi_arternii.html
5. Электронное руководство по флебологии и сосудистой хирургии (варикоз, ТЭЛА, тромбозы)
https://kingmed.info/knigi/Flebologiya/book_4210/Flebologiya-varikoz-i-tromboembolicheskie-sostoyaniya
6. Учебные презентации по венозным заболеваниям нижних конечностей (варикоз, тромбозы, ТЭЛА)
<https://ppt-online.org/43348>
7. Практическое руководство по амбулаторной и стационарной терапии венозных заболеваний
<https://studmed.ru/science/medicinskie-discipliny/hirurgiya/flebologiya/>
8. Международные рекомендации (ESC, ACC, NICE) по ведению венозной болезни и тромбоэмболии легочной артерии
<https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines/Pulmonary-embolism-2019>

Структура и содержание учебной программы и плана ПК (ОО) «Вопросы сосудистой хирургии»

72 кредит-часа

Пояснительная записка

«Вопросы сосудистой хирургии» предназначена для врачей хирургического профиля и смежных специальностей, деятельность которых связана с диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний сосудистой системы. Современная сосудистая хирургия является одной из наиболее динамично развивающихся областей медицины, что обусловлено высокой распространённостью сердечно-сосудистых заболеваний, их значительным вкладом в структуру заболеваемости и смертности населения, а также постоянным внедрением новых технологий диагностики и лечения. В условиях роста числа пациентов с атеросклеротическими поражениями артерий, тромбозами, эмболиями, аневризмами и хронической венозной недостаточностью возрастает необходимость в системном повышении уровня профессиональной подготовки специалистов.

Данная программа направлена на углубление теоретических знаний и совершенствование практических навыков врачей в области сосудистой хирургии с учётом современных клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи и принципов доказательной медицины. Особое внимание уделяется вопросам топографической анатомии сосудистой системы, патофизиологии сосудистых заболеваний, современным методам инструментальной диагностики, включая ультразвуковые, рентгеноконтрастные и томографические методы исследования, а также интерпретации полученных данных. Важным аспектом является изучение показаний и противопоказаний к оперативным вмешательствам, выбор оптимальной тактики лечения в зависимости от клинической ситуации и состояния пациента.

В рамках программы рассматриваются как традиционные, так и современные малоинвазивные методы лечения, включая эндоваскулярные технологии, что позволяет обеспечить комплексный подход к ведению пациентов. Освещаются принципы выполнения сосудистых операций, техники сосудистого шва, методы реконструктивной хирургии, а также вопросы профилактики и лечения послеоперационных осложнений. Значительное внимание уделяется интенсивной терапии и ведению пациентов в послеоперационном периоде, включая контроль гемодинамики, коррекцию нарушений коагуляции и профилактику тромбоэмболических осложнений.

Программа также охватывает вопросы междисциплинарного взаимодействия, поскольку лечение сосудистых заболеваний требует тесного сотрудничества с кардиологами, неврологами, анестезиологами-реаниматологами и специалистами лучевой диагностики. Формируется комплексное клиническое мышление, направленное на раннее выявление сосудистой патологии, оценку факторов риска и своевременное принятие

лечебных решений. Отдельное значение придаётся вопросам медицинской этики, деонтологии и ответственности врача при оказании помощи пациентам с жизнеугрожающими состояниями.

Актуальность программы: обусловлена высокой распространённостью заболеваний сосудистой системы, которые занимают одно из ведущих мест в структуре общей заболеваемости, инвалидизации и смертности населения во всём мире. Патологии артериального и венозного русла, включая атеросклероз, облитерирующие заболевания артерий, тромбозы, эмболии, аневризмы и хроническую венозную недостаточность, характеризуются прогрессирующим течением, высоким риском осложнений и значительным влиянием на качество жизни пациентов. Увеличение продолжительности жизни, рост числа пациентов с метаболическими нарушениями, такими как сахарный диабет, ожирение и артериальная гипертензия, а также широкое распространение факторов риска, включая курение и гиподинамию, способствуют дальнейшему увеличению числа больных с сосудистой патологией.

Современный этап развития медицины характеризуется активным внедрением высокотехнологичных методов диагностики и лечения сосудистых заболеваний, включая ультразвуковые методы визуализации, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, ангиографию, а также эндоваскулярные вмешательства. В связи с этим возрастает потребность в специалистах, обладающих глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками, способных эффективно применять современные технологии в клинической практике, правильно интерпретировать результаты исследований и принимать обоснованные клинические решения. Быстрое обновление клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи требует от врачей постоянного профессионального развития и систематического повышения квалификации.

Особую значимость приобретает проблема ранней диагностики сосудистых заболеваний и своевременного выбора оптимальной тактики лечения, что позволяет предотвратить развитие тяжёлых осложнений, таких как критическая ишемия конечностей, инсульты, тромбоэмболии и разрывы аневризм. Важным аспектом является также снижение частоты послеоперационных осложнений и летальности, что напрямую зависит от уровня подготовки медицинских специалистов, их способности к комплексной оценке состояния пациента и междисциплинарному взаимодействию.

Дополнительную актуальность программе придаёт необходимость внедрения принципов доказательной медицины, стандартизации лечебно-диагностических подходов и обеспечения безопасности пациентов при выполнении сосудистых вмешательств. Повышение требований к качеству медицинской помощи, развитие малоинвазивных технологий, а также необходимость рационального использования ресурсов системы здравоохранения диктуют потребность в подготовке квалифицированных

специалистов, способных работать в условиях современных медицинских организаций.

Таким образом, реализация данной программы направлена на повышение профессионального уровня врачей, совершенствование их компетенций в области диагностики и лечения сосудистых заболеваний, что в конечном итоге способствует улучшению клинических исходов, снижению уровня осложнений и смертности, а также повышению качества жизни пациентов.

Цель курса: совершенствование профессиональных знаний, практических навыков и клинического мышления врачей, что обеспечивает высококачественную диагностику, рациональный выбор методов лечения и безопасное ведение пациентов с различными сосудистыми заболеваниями.

Задачи курса:

- обеспечить системное и глубокое усвоение знаний о строении, функциях и топографической анатомии магистральных и периферических сосудов, особенностях их обнажения и хирургического доступа;
- ознакомить с патофизиологией и клинической картиной основных сосудистых заболеваний, включая атеросклероз, облитерирующие поражения артерий, тромбозы, эмболии, аневризмы и варикозное расширение вен;
- развить навыки современной инструментальной диагностики сосудистой патологии, включая ультразвуковую доплерографию, ангиографию, КТ- и МР-ангиографию, а также интерпретацию результатов исследований для принятия клинических решений;
- обучить выбору рациональной тактики лечения сосудистых заболеваний с учётом показаний к консервативной, оперативной и эндоваскулярной терапии, особенностей клинической ситуации и состояния пациента;
- совершенствовать практические навыки выполнения сосудистых операций, включая реконструктивные вмешательства, технику сосудистого шва и методы профилактики послеоперационных осложнений;
- формировать способность к комплексному ведению пациентов в послеоперационном периоде, включая контроль гемодинамики, коррекцию нарушений коагуляции и профилактику тромбоэмболических осложнений;
- содействовать развитию междисциплинарного взаимодействия с кардиологами, неврологами, анестезиологами-реаниматологами и специалистами лучевой диагностики для обеспечения комплексного подхода к лечению сосудистых заболеваний;
- воспитывать профессиональное отношение к пациенту, соблюдение этических норм, стандартов безопасности и ответственности за результаты проводимого лечения, формируя высокий уровень клинической компетентности и профессиональной культуры.

Срок обучения/трудоемкость– 12 дней, 72 кредит-часа

Контингент слушателей- хирурги ТБ, ЦСМ

Форма обучения- очная

Режим занятий- 6 часов

Методы обучения: лекции, семинарские и практические занятия, беседы, дискуссии, разбор проблемных (клинических) ситуаций, диалоги, обмен профессиональным опытом, работа с пациентами, посещение операционного блока.

Знания:

- основы топографической и функциональной анатомии магистральных и периферических сосудов, особенности их обнажения и хирургического доступа;
- патофизиологию, этиологию и клинические проявления основных сосудистых заболеваний, включая атеросклероз, облитерирующие поражения артерий, тромбозы, эмболии, аневризмы и варикозное расширение вен;
- современные методы инструментальной диагностики сосудистой патологии, включая ультразвуковую доплерографию, ангиографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, а также интерпретацию полученных данных;
- показания и противопоказания к хирургическим и эндоваскулярным вмешательствам при различных формах сосудистой патологии;
- технику выполнения сосудистых операций, методы реконструктивной хирургии, особенности выполнения сосудистого шва и профилактики послеоперационных осложнений;
- основы интенсивной терапии при острых и хронических сосудистых состояниях, включая контроль гемодинамики, коррекцию коагулопатий и профилактику тромбоэмболических осложнений;
- принципы выбора оптимальной тактики ведения пациентов с учетом клинической ситуации, возраста, сопутствующих заболеваний и факторов риска;
- современные подходы к профилактике сосудистых осложнений, ведению пациентов после операций и междисциплинарному взаимодействию с другими специалистами;
- этические, деонтологические и правовые аспекты оказания помощи пациентам с сосудистой патологией, ответственность врача за качество и безопасность медицинской помощи.

Умения/ навыки:

- выполнение точной топографической идентификации магистральных и периферических сосудов, соблюдение анатомических ориентиров при хирургическом доступе;

- проведение комплексной оценки состояния сосудистой системы пациента, включая сбор анамнеза, физикальное обследование и интерпретацию данных инструментальных исследований;
- выбор рациональной тактики лечения сосудистых заболеваний, включая консервативные, хирургические и эндоваскулярные методы, с учётом показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей пациента;
- выполнение сосудистых операций различной сложности, включая реконструктивные вмешательства, техники сосудистого шва и методы профилактики послеоперационных осложнений;
- применение современных эндоваскулярных технологий, включая ангиопластику, стентирование и тромбэктомию, с соблюдением правил безопасности и стерильности;
- организация и проведение послеоперационного наблюдения, контроль гемодинамических параметров, коррекция коагулопатий и профилактика тромбоэмболических осложнений;
- осуществление междисциплинарного взаимодействия с кардиологами, анестезиологами-реаниматологами, неврологами и специалистами лучевой диагностики для обеспечения комплексного подхода к пациенту;
- применение принципов доказательной медицины и современных клинических рекомендаций при принятии решений о диагностике, лечении и профилактике сосудистых заболеваний;
- эффективное документирование проведённых мероприятий, ведение медицинской документации в соответствии с установленными стандартами;
- обеспечение безопасности пациента и соблюдение этических норм, демонстрация профессиональной ответственности при оказании помощи.

Отношения:

- формируется глубокое профессиональное отношение медицинских специалистов к пациентам с сосудистыми заболеваниями, основанное на понимании значимости ранней диагностики, правильного выбора лечебной тактики и своевременного оказания помощи;
- участники курса осознают свою ответственность за жизнь и здоровье пациентов, необходимость строгого соблюдения стандартов безопасности, протоколов и современных клинических рекомендаций;
- особое внимание уделяется развитию уважительного отношения к коллегам и готовности к междисциплинарному взаимодействию;
- формируется способность к эффективной работе в команде при оказании медицинской помощи пациентам;
- развиваются навыки конструктивного общения с пациентами и их родственниками;

Формы контроля знаний:

- ✓ Предварительный тест (предтест) – обязательный элемент
- ✓ Итоговое тестирование (посттест)- обязательный элемент

**Учебно- тематический план программы и учебного плана
краткосрочного курса
«Вопросы сосудистой хирургии»**

№	Наименование тем/ разделов	Образовательные компоненты с указанием кол-ва часов			
		Лекции	Семи нарс кие зая тия	Прак тичес кие зая тия	Трудо ем кость (кре дит- часы)
1	Топографическая анатомия и физиология магистральных и периферических сосудов.	2	1	3	6
2	Заболевания дуги и грудного отдела аорты.	2	1	3	6
3	Окклюзирующие заболевания брюшной аорты и её ветвей, периферических артерий.	2	1	3	6
4	Врожденные пороки кровеносных сосудов.	2	1	3	6
5	Тромбозы и эмболии магистральных артерий.	2	1	3	6
6	Вопросы инфекционного контроля.	2	1	3	6
7	Травматические повреждения сосудов. Флебология.	2	1	3	6
8	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2	1	3	6
9	Острые венозные тромбозы и посттромботическая болезнь.	2	1	3	6
10	Синдром верхней и нижней полых вен. Хирургическая анатомия и заболевания лимфатической системы.	2	1	3	6
11	Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний магистральных и периферических сосудов.	2	1	3	6
12	Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции.	2	1	3	6
	Итого:	24	12	36	72

Тематический план лекций

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Топографическая анатомия и физиология магистральных и периферических сосудов.	2
2	Заболевания дуги и грудного отдела аорты.	2
3	Окклюзирующие заболевания брюшной аорты и её ветвей, периферических артерий.	2
4	Врожденные пороки кровеносных сосудов.	2
5	Тромбозы и эмболии магистральных артерий.	2
6	Вопросы инфекционного контроля.	2
7	Травматические повреждения сосудов. Флебология.	2
8	Варикозная болезнь нижних конечностей.	2
9	Острые венозные тромбозы и посттромботическая болезнь.	2
10	Синдром верхней и нижней полых вен. Хирургическая анатомия и заболевания лимфатической системы.	2
11	Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний магистральных и периферических сосудов.	2
12	Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Топографическая анатомия магистральных сосудов: аорта (восходящая, дуга, нисходящая), ветви, полые вены, клинические ориентиры.	1
2	Обсуждение анатомии дуги и грудного отдела аорты: ветви, топография, клинические ориентиры.	1
3	Обсуждение анатомии брюшной аорты и ее ветвей: чревный ствол, верхняя и нижняя брыжеечные артерии, почечные артерии.	1
4	Обсуждение классификации (ISSVA): сосудистые опухоли (гемангиомы) и сосудистые мальформации (артериальные, венозные, лимфатические, AVM).	1
5	Обсуждение этиологии и патогенеза: различия тромбоза и эмболии, факторы риска (атеросклероз, ФП), источники эмболии.	1
6	Обсуждение принципов инфекционного контроля: источники инфекции, пути передачи, эпидемиологическая цепь.	1
7	Обсуждение классификации травм сосудов: открытые и закрытые повреждения, механизмы травмы.	1

8	Обсуждение патогенеза: хроническая венозная недостаточность, клапанная недостаточность, венозная гипертензия, роль микроциркуляции.	1
9	Обсуждение лечения: неотложная антикоагуляция (гепарин), тромболизис, эмболэктомия, шунтирование, профилактика.	1
10	Разбор клинической картины: синдром верхней полой вены (отеки лица, цианоз), нижней полой вены (отеки нижних конечностей).	1
11	Разбор диагностики: клиническое обследование, УЗДГ, КТ-ангиография, ангиография.	1
12	Обсуждение профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку: антиретровирусная терапия, ведение родов.	1
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

№	Наименование тем/разделов	Кол- во учебных часов
1	Оценка анатомических ориентиров: магистральные сосуды (аорта, полые вены), их топография.	3
2	Классификация заболеваний: аневризмы, расслоение аорты (Stanford, DeBakey).	3
3	Оценка пациента: жалобы (перемежающаяся хромота, боль), факторы риска (атеросклероз, СД), осмотр.	3
4	Оценка пациента: клиника (пороки развития сосудов, ишемия, косметические дефекты), анамнез.	3
5	Хирургическая тактика: тромбэктомия, эмболэктомия, шунтирование, эндоваскулярные методы.	3
6	Оценка эпидемиологической ситуации: источники инфекции, пути передачи, факторы риска.	3
7	Классификация повреждений: артериальные, венозные, комбинированные травмы.	3
8	Диагностика: УЗДС вен, оценка клапанной недостаточности, классификация CEAP.	3
9	Классификация: острый ТГВ, проксимальный/дистальный, посттромботическая болезнь.	3
10	Оценка пациента: симптомы СВПВ/СНПВ (отеки, цианоз, одышка), анамнез, факторы риска.	3
11	Оценка пациента: жалобы (боль, хромота, отёк), анамнез, факторы риска сосудистых заболеваний.	3
12	Оценка эпидемиологической ситуации: пути передачи ВИЧ, группы риска, анамнез.	3
	Итого:	36

Содержание программы

1.Топографическая анатомия и физиология магистральных и периферических сосудов.

Топографическая анатомия и доступы к артериям и венам верхних конечностей. Сосудистый шов.

2.Заболевания дуги и грудного отдела аорты.

Коарктация аорты, врожденная извитость дуги аорты. Аневризмы грудной аорты. Для всех нозологий: этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

3.Окклюзирующие заболевания брюшной аорты и её ветвей, периферических артерий.

Вазоренальная гипертензия. Острые нарушения мезентерального кровообращения. Хронические нарушения висцерального кровообращения. Аневризма брюшной аорты. Синдром Лериша. Неспецифический аортоартериит. Облитерирующий тромбангиит. Облитерирующий эндартериит и атеросклероз артерий конечностей. Для всех нозологий: этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

4.Врожденные пороки кровеносных сосудов.

Артериовенозные, венозные и артериальные формы. Для всех форм: этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

5.Тромбозы и эмболии магистральных артерий.

Этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

6.Вопросы инфекционного контроля.

Основные принципы и меры инфекционного контроля в хирургической практике.

7.Травматические повреждения сосудов. Флебология.

Этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и

инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

8.Варикозная болезнь нижних конечностей.

Этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

9.Острые венозные тромбозы и посттравматическая болезнь.

Этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

10.Синдром верхней и нижней полых вен. Хирургическая анатомия и заболевания лимфатической системы.

Этиология, классификация, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, медикаментозное лечение, техника операций, ведение в послеоперационном периоде, профилактика инфекционных осложнений.

11.Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний магистральных и периферических сосудов.

Клинические, биохимические исследования крови, анализы мочи, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования. Функциональные, рентгеноконтрастные методы, УЗИ сосудов.

12.Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции.

Основные принципы и меры профилактики ВИЧ-инфекции в медицинской практике.

Литература

1. Петров С.В. Общая хирургия. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
2. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
4. Астафуров В.Н. Диагностический справочник хирурга. – М.: Медицина, 2003.
5. Густов А.П. Руководство по сосудистой хирургии с атласом. – М.: Медицина, 2000.
6. Эрнст Хашимович Акрамов Реконструктивные операции в сосудистой хирургии. Бишкек, 2005.
7. Эрнст Хашимович Акрамов Хирургия сосудистых заболеваний. Бишкек, 2010.
8. Иса Коноевич Ахунбаев Избранные труды по хирургии сосудов и грудной хирургии. Бишкек, 1985. (Википедия)
9. Эмиль Шаршеев Ангиология и сосудистая хирургия. Бишкек, 2012.
10. Аскарбек Ашырбаев Неотложная сосудистая хирургия. Бишкек, 2018.
11. Жаныбек Бошкоев Тромбозы и эмболии в хирургической практике. Бишкек, 2001.
12. Кубанычбек Кубадаев Заболевания периферических сосудов. Бишкек, 2009.
13. Аскарбек Ашырбаев Высокогорная медицина и сосудистая патология. Бишкек, 2015.
14. Самаганова А.Н. Современные подходы к лечению варикозной болезни. Бишкек, 2020.
15. Турсунбек Турсунов Диагностика и лечение заболеваний артерий нижних конечностей. Бишкек, 2017.
16. Кузин М. В. «Хирургические болезни М., 2000г»
17. Ю.М.Панцырев, «Клиническая хирургия», Москва, 2000 г.
18. Петровский Б.В. Хирургические болезни. М., 1999 г.
19. Б.И.Чазов, «Тромбозы и эмболии в клинике внутренних болезней», М.,2011 г.
20. К.К. Гольдгоммер, «Тромбозы и эмболии брыжеечных сосудов», М., 2001 г.
21. В.Г.Рябцев, П.С.Гордеев, «Профилактика и диагностика послеоперационных тромбоэмболических осложнений»2003г.
22. Е.М. Благитко., Амбулаторно-поликлиническая хирургия 2004г.
23. Интернет – обзор по сосудистой хирургии за последние 2 года.
24. Клиническая хирургия: учебное пособие Р. М, Евтихова. М.Е. Путин, А.М. Щулутко – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006 г.
25. Савельев В.С., Спиридонов И.В. Острые нарушения мезентерального кровообращения. – М, 2009г.
26. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3т. под ред. В.С. Савельева, И.К. Кириенко.– М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009 г.

Интернет-ресурсы:

1. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» (официальный научный журнал): Открыть ресурс (angiol.ru)
2. Национальная электронная библиотека (выпуски журнала по сосудистой хирургии): Открыть ресурс (rusneb.ru)
3. НЭБ – Ангиология и сосудистая хирургия, том 25 №2 (2019): Открыть ресурс (rusneb.ru)
4. НЭБ – Ангиология и сосудистая хирургия, том 25 №1 (2019): Открыть ресурс (rusneb.ru)
5. НЭБ – Ангиология и сосудистая хирургия, том 29 №3 (2023): Открыть ресурс (rusneb.ru)
6. Электронная библиотека ангиологии и сосудистой хирургии (учебные материалы и руководства): Открыть ресурс
7. Электронный каталог медицинского университета (учебники по сосудистой хирургии): Открыть ресурс (webirbis.qmu.kz)
8. Репозиторий медицинских публикаций (PDF по ангиологии и сосудистой хирургии): Открыть ресурс (repository.tma.uz)
9. Электронные учебные материалы по сердечно-сосудистой хирургии (PDF пособия): Открыть ресурс (asmu.ru)
10. Онлайн-каталоги медицинской литературы (ангиология и сосудистая хирургия): Открыть ресурс (alib.ru)

**Заседание кафедры «Хирургия с курсом анестезиологии
и реаниматологии»
ЮФКГМИПиПК им.С.Б.Даниярова**

Дата: 18-декабря 2025г.

Присутствовали:

заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Беков Т.А.
д.м.н., профессор, преподаватель кафедры Ысмайылов К.С.
к.м.н., доцент, преподаватель кафедры Токтосунов А.С.
к.м.н., доцент, преподаватель кафедры Боржиев У.А.
PhD доктор, преподаватель кафедры Абжалов М.А.
ассистент кафедры Эмилов К.А.
преподаватель кафедры Калбаев К.
преподаватель кафедры Аттокуров Б.К.
преподаватель кафедры Айтиев И.Б.

ПОВЕСТКА:

1. Об утверждении комплексных учебных программ по общей хирургии (для врачей-хирургов, врачей-колопроктологов, врачей ТБ, врачей ЦСМ) на 2025 год.

2.Разное.

СЛУШАЛИ: По первому вопросу выступил заведующий кафедрой «Хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии» Беков Т.А., который предложил внести на рассмотрение комплексную программу «Общая хирургия» (для врачей-хирургов, врачей-колопроктологов, врачей ТБ, врачей ЦСМ) на заседание УМС ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова с целью дальнейшего согласования и последующего утверждения в КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова и Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики. Выступили Ысмайылов К.С., Токтосунов А.С., Абжалов М.А. которые единогласно подтвердили, что программа и учебный план разработаны в соответствии с современными требованиями и являются актуальными и востребованными среди медицинских работников различных профилей общей хирургии, а также специалистов первичного звена здравоохранения, и рекомендовали направить комплексную программу на рассмотрение заседания УМС ЮФ КГМИПиПК.

РЕШИЛИ: представить на рассмотрение УМС КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова комплексную программу и учебный план «Общая хирургия» (для врачей-хирургов, врачей-колопроктологов, врачей ТБ, врачей ЦСМ, врачей эндоскопистов), включающие циклы «Базовые основы лапароскопической хирургии» — 144 часа, 1 месяц, «Неотложная абдоминальная хирургия» — 72 часа, 12 дней; «Хирургия печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы» — 72 часа, 12 дней; «Гнойная хирургия» — 72 часа, 12 дней; «Герниохирургия» — 72 часа, 12 дней; «Вопросы сосудистой хирургии» — 72 часа, 12 дней, «Варикозное расширение вен нижних

конечностей и острые венозные тромбозы (ТЭЛА)» — 72 часа, 12 дней, «Хирургическая паразитология» — 48 часов, 8 дней; «Хирургия язвенной болезни (осложнения)» — 48 часов, 8 дней; «Амбулаторная хирургия» — 48 часов, 8 дней; «Гнойная хирургия» — 48 часов, 8 дней; «Травмы живота и грудной клетки» — 48 часов, 8 дней; «Эндокринная хирургия» — 48 часов, 8 дней; «Неопухолевые заболевания прямой кишки и перианальной области» — 48 часов, 8 дней; «Вопросы амбулаторной колопроктологии» — 48 часов, 8 дней.

Проголосовали единогласно - “за”.

Против – нет

Воздержавшиеся – нет

Зав. кафедрой «Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»:

Беков Т.А.

Секретарь, лаборант кафедры
«Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»:

Бектемирова З.Б.

Подписи разработчиков:

Зав. каф. «Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»,
ЮФ КГМИП и ПК имени
С.Б. Даниярова
к.м.н., доц.

_____ Беков Т. А.

Преп. каф. «Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»,
ЮФ КГМИП и ПК имени
С.Б. Даниярова
д.м.н., проф.

_____ Ысмайылов К.С

Преп. каф. «Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»,
ЮФ КГМИП и ПК имени
С.Б. Даниярова
д.м.н.

_____ Токтосунов А.С

Преп. каф. «Хирургия с курсом
анестезиологии и реаниматологии»,
ЮФ КГМИП и ПК имени
С.Б. Даниярова
PhD доктор

_____ Абжалов М.А.

Оформление учебной программы повышения квалификации и
сопроводительных документов соответствует установленным требованиям

Рецензия

На комплексную программу дополнительного медицинского образования по специальности «Общая хирургия» для врачей хирургов, врачей эндоскопистов, врачей колопроктологов, врачей ТБ, ЦСМ общих хирургов

Комплексная программа «Общая хирургия» представляет собой актуальный, структурированный и методически выверенный учебный курс, направленный на повышение квалификации врачей хирургического профиля, работающих как в стационарных, так и в амбулаторно-поликлинических условиях (включая территориальные больницы общего профиля — ТБ и центры семейной медицины — ЦСМ).

Программа разработана с учетом современных требований к последипломному медицинскому образованию, клинических протоколов, принципов доказательной медицины и ориентирована на формирование у слушателей системных знаний, клинического мышления и практических навыков, необходимых для оказания квалифицированной хирургической помощи.

Содержание программы охватывает широкий спектр ключевых разделов общей хирургии. В ней подробно рассматриваются вопросы асептики и антисептики, хирургической инфекции, гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, ран и раневого процесса, травматологии, основ онкологической настороженности, а также неотложных состояний в хирургии. Особое внимание уделено патогенезу, диагностике и лечению острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, включая аппендицит, холецистит, кишечную непроходимость, перитонит и другие состояния, требующие своевременного оперативного вмешательства.

Отдельный блок программы посвящен колопроктологическим заболеваниям, что делает её особенно ценной для профильных специалистов. Рассматриваются современные подходы к диагностике и лечению геморроя, анальных трещин, парапроктитов, свищей прямой кишки, а также вопросы профилактики осложнений и реабилитации пациентов.

Программа включает важные аспекты предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, включая оценку операционного риска, коррекцию сопутствующей патологии, ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационном периоде. Существенное внимание уделяется профилактике и лечению послеоперационных осложнений, включая инфекционные, тромбоэмболические и метаболические нарушения.

Значимым преимуществом курса является интеграция вопросов анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в хирургическую практику. Слушатели получают знания по базовым принципам обезболивания, инфузионно-трансфузионной терапии, респираторной поддержке, что особенно важно для врачей, работающих в условиях ограниченных ресурсов.

Методическая часть программы построена на сочетании различных форм обучения: лекционных занятий, семинаров, клинических разборов,

анализа ситуационных задач, практических занятий и работы с пациентами. Такой подход способствует не только усвоению теоретического материала, но и формированию практических компетенций, развитию клинического мышления и способности принимать обоснованные решения в сложных клинических ситуациях.

Особо следует отметить практико-ориентированную направленность программы. В процессе обучения слушатели закрепляют навыки первичного осмотра хирургического пациента, интерпретации лабораторных и инструментальных данных, выбора тактики лечения, выполнения базовых хирургических манипуляций. Это делает программу максимально приближенной к реальным условиям работы врача.

Программа соответствует современным образовательным стандартам и может эффективно использоваться в системе непрерывного медицинского образования. Её содержание адаптировано под потребности врачей различных уровней оказания медицинской помощи, что делает её универсальной и востребованной.

Актуальность данной программы обусловлена высокой распространенностью хирургических заболеваний, необходимостью своевременной диагностики и оказания помощи, а также постоянным обновлением клинических рекомендаций и технологий лечения. В условиях реформирования системы здравоохранения и усиления роли первичного звена особое значение приобретает подготовка специалистов, способных эффективно работать в амбулаторных условиях и своевременно направлять пациентов на специализированное лечение.

В целом, комплексная программа «Общая хирургия» характеризуется высоким уровнем научной обоснованности, логичной структурой, практической направленностью и соответствием современным требованиям медицинского образования. Она может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс для повышения квалификации врачей хирургического профиля.

Программа «Общая хирургия» является актуальной, содержательной и практико-ориентированной. Она обеспечивает формирование необходимых профессиональных компетенций и способствует повышению качества медицинской помощи. Рекомендуются к широкому использованию в системе последиplomного образования врачей.

Рецензент:

Заведующий отделением хирургии
№2 ОМОКБ д.м.н, профессор:

Абдиев А.Ш.

Рецензия

На комплексную программу дополнительного медицинского образования по специальности «Общая хирургия» для врачей хирургов, врачей эндоскопистов, врачей колопроктологов, врачей ТБ, ЦСМ общих хирургов

Представленная комплексная программа по дисциплине «Общая хирургия» разработана в соответствии с современными требованиями к подготовке медицинских специалистов и направлена на формирование у обучающихся фундаментальных теоретических знаний и практических навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в области хирургии.

Программа отличается высокой степенью актуальности, что обусловлено постоянным развитием хирургической науки, внедрением инновационных технологий диагностики и лечения, а также необходимостью повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией. В содержании программы отражены современные подходы к диагностике, лечению и профилактике хирургических заболеваний, включая вопросы асептики и антисептики, травматологии, неотложной хирургии, гнойной хирургии, онкологических аспектов и послеоперационного ведения пациентов.

Структура программы логически выстроена, последовательна и включает все необходимые разделы, обеспечивающие системное освоение дисциплины. Теоретический материал гармонично сочетается с практической подготовкой, что способствует формированию клинического мышления, развитию навыков принятия обоснованных решений и повышению уровня профессиональной компетентности обучающихся. Особое внимание уделено формированию практических навыков, включая выполнение базовых хирургических манипуляций, оказание неотложной помощи, ведение медицинской документации и соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии.

Цели и задачи программы сформулированы чётко, отражают конечные результаты обучения и ориентированы на подготовку квалифицированного специалиста, способного эффективно работать в условиях современной системы здравоохранения. Программа предусматривает формирование не только профессиональных знаний и умений, но и ответственного отношения к пациенту, соблюдение норм профессиональной этики, развитие коммуникативных навыков и междисциплинарного взаимодействия.

Отдельно следует отметить, что программа учитывает требования доказательной медицины и клинических протоколов, что способствует формированию у обучающихся навыков работы с научной литературой, критического анализа информации и применения современных медицинских технологий в практике. Включение вопросов инфекционного контроля и безопасности медицинской деятельности является важным аспектом подготовки специалистов хирургического профиля.

Методическое обеспечение программы представлено на должном уровне: предусмотрены различные формы обучения, включая лекции, практические занятия, клинические разборы, самостоятельную работу обучающихся. Контроль знаний осуществляется с использованием современных методов оценки, что позволяет объективно оценить уровень подготовки обучающихся.

В целом, комплексная программа по дисциплине «Общая хирургия» является целостной, научно обоснованной и практико-ориентированной. Она соответствует современным образовательным стандартам, отвечает потребностям системы здравоохранения и может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс медицинских учебных заведений.

Представленная программа заслуживает положительной оценки, отличается высоким методическим уровнем и практической направленностью, обеспечивает формирование необходимых компетенций у обучающихся и рекомендуется к использованию в системе подготовки медицинских кадров.

Рецензент:

д.м.н., профессор,
хирург ОГКБ

Туйбаев З.А.

Рецензия

На комплексную программу дополнительного медицинского образования по специальности «Общая хирургия» для врачей хирургов, врачей эндоскопистов, врачей колопроктологов, врачей ТБ, ЦСМ общих хирургов

Комплексная программа по дисциплине «Общая хирургия», представленная на рецензирование, является актуальным и методически обоснованным документом, направленным на подготовку квалифицированных медицинских специалистов хирургического профиля. Программа разработана с учётом современных тенденций развития медицинской науки и практики, требований образовательных стандартов и потребностей системы здравоохранения.

Актуальность программы определяется высокой распространённостью хирургической патологии, необходимостью своевременной диагностики и эффективного лечения пациентов, а также постоянным совершенствованием хирургических технологий. В условиях развития малоинвазивной хирургии, внедрения высокотехнологичных методов лечения и повышения требований к качеству медицинской помощи особое значение приобретает качественная подготовка специалистов, владеющих современными знаниями и практическими навыками.

Содержание программы отличается полнотой и глубиной проработки. В ней последовательно освещены фундаментальные основы общей хирургии, включая вопросы организации хирургической помощи, асептики и антисептики, обезболивания, кровотечений и методов их остановки, раневого процесса, воспалительных заболеваний, гнойной инфекции, травматических повреждений, а также принципы ведения пациентов в пред- и послеоперационном периодах. Особое внимание уделено вопросам неотложной хирургии, что имеет ключевое значение для формирования профессиональной готовности врача к оказанию экстренной медицинской помощи.

Структурно программа построена логично и последовательно: от базовых теоретических положений к их практическому применению. Такой подход способствует формированию клинического мышления, умению анализировать состояние пациента, проводить дифференциальную диагностику и принимать обоснованные решения в различных клинических ситуациях. Важным достоинством программы является её практико-ориентированная направленность, обеспечивающая формирование у обучающихся устойчивых профессиональных навыков.

Цели и задачи программы сформулированы чётко и конкретно, ориентированы на достижение измеримых результатов обучения. Они включают формирование системных знаний по общей хирургии, развитие практических навыков выполнения основных хирургических манипуляций, а также воспитание профессионально значимых качеств, таких как ответственность, внимательность, способность к принятию решений в условиях дефицита времени.

Особого внимания заслуживает раздел, посвящённый формированию практических умений. Программа предусматривает освоение навыков первичного осмотра хирургического пациента, интерпретации клинических и лабораторно-инструментальных данных, выполнения перевязок, обработки ран, остановки кровотечений, наложения швов, оказания неотложной помощи при острых хирургических состояниях. Это позволяет обеспечить высокий уровень готовности выпускников к практической деятельности.

Программа также учитывает современные принципы доказательной медицины, что способствует формированию у обучающихся навыков анализа научной информации, использования клинических рекомендаций и стандартов лечения. Включение вопросов инфекционного контроля, профилактики внутрибольничных инфекций и обеспечения безопасности пациентов и медицинского персонала свидетельствует о её соответствии современным требованиям здравоохранения.

Методическое сопровождение программы представлено в полном объёме. Предусмотрено использование различных форм обучения: лекций, практических и семинарских занятий, клинических разборов, самостоятельной работы обучающихся. Оценка знаний и навыков осуществляется с применением текущего, промежуточного и итогового контроля, что обеспечивает объективность и всесторонность оценки уровня подготовки.

Важным аспектом программы является её направленность на формирование профессиональной этики и деонтологии. У обучающихся формируется гуманное отношение к пациенту, соблюдение врачебной тайны, уважение к личности пациента и его правам, а также навыки эффективного взаимодействия с коллегами и другими участниками лечебного процесса.

Следует отметить, что программа обладает достаточной гибкостью и может адаптироваться к условиям конкретного образовательного учреждения, что повышает её практическую ценность и универсальность применения.

Комплексная программа по дисциплине «Общая хирургия» является современным, содержательно насыщенным и методически грамотно разработанным документом. Она обеспечивает формирование у обучающихся необходимых профессиональных компетенций, соответствует требованиям образовательных стандартов и практическим запросам системы здравоохранения. Программа заслуживает высокой оценки и рекомендуется к внедрению в образовательный процесс медицинских образовательных организаций.

Рецензент:

Заведующий хирургическим
отделением №2 ОГКБ:

Кулмурзаев К.С.