

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

по специальности «Хирургия»

**«Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых
травмах паренхиматозных органов брюшной полости»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Уфа
2023 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «хирургия», в основу положены:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.)
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 9 от «20» сентября 2023 г.

Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор Тимербулатов Виль Мамилович

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 2 от «25» сентября 2023 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор В.В. Викторов

Разработчики:

Зав. кафедрой, член-корр. РАН,

д.м.н., профессор

Д.м.н., профессор

Ассистент кафедры

Профессор кафедры эндоскопии, общей и эндоскопической хирургии Казанской

государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава

России, д.м.н. Славин Л.Е.

Профессор кафедры факультетской хирургии № 2 с курсом гематологии и

трансфузиологии ФДПО, д.м.н. Амарантов Д.Г.

Виль Мамилович Тимербулатов

Рим Мухарямович Гарипов

Айгуль Радиковна Гафарова


2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа врачей
по специальности: «Хирургия» (срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному раз-
витию здравоохранения:


25.01.2023
(дата)


(подпись)

Викторов В.В.

Директор института дополнитель-
ного профессионального образо-
вания:


25.01.2023
(дата)


(подпись)

Викторов В.В.

Заместитель директора института
дополнительного профессиональ-
ного образования:

25.01.2023
(дата)


(подпись)

Хисматуллина Г.Я.

Заведующий кафедрой:

25.01.2023
(дата)


(подпись)

Тимербулатов В.М.

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Хирургия» разработана сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тимербулатов Виль Мамилович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Федоров Сергей Владимирович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Гафарова Айгуль Радиковна	Ассистент	Ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ДПП ПК) «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» обусловлена увеличением числа закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-хирургу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости» по специальности «Хирургия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики при работе врачами-хирургами.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- распространенность и структура закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости
- современные методы лечения закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости
- нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости

Сформировать умения:

- диагностики наиболее распространенных травм паренхиматозных органов брюшной полости;
- оказание неотложной помощи при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости;
- проведение комплексного лечения
- провести дифференциальную диагностику

Сформировать трудовые действия:

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- организации и проведения ранней диагностики закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости,
- выявления осложнений при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости,
- определения этиологии, патогенеза, особенностей течения закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости,

Контингент обучающихся: «Врач – хирург».

Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения – очная с ДОТ, стажировкой (6 учебных часов в день)

График и форма обучения	часов	дней
Очная с использованием ДОТ	30	5 (5/6 цикла)
Стажировка	6	1 (1/6 цикла)
Итого	36	6

3. Планируемые результаты обучения

3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов с закрытыми травмами паренхиматозных органов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
Совершенствуемые компетенции				
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, связанных с закрытыми травмами брюшной полости (ПК-5)	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза Код А/01.8 Код В/01.8 Уровень (подуровень)	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения	Осуществлять сбор жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с

	<p>квалификаци и 8</p>	<p>инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Хирургия»</p> <p>Стандарты первичной медико- санитарной помощи, специализированно й, в том числе высокотехнологичн ой, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови</p> <p>Методы обследования</p>	<p>представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Пользоваться методами визуального осмотра и фискального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо- функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментально го обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в</p>	<p>хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>
--	----------------------------	--	---	--

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний (или) состояний</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p> <p>МКБ</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>
--	--	--	---	---

			<p>осмотров и обследований, инструментального обследования, лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на</p>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
--	--	--	---	---

			<p>основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализирован ное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Проводить предоперационну ю подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять лапароцентез, лапароскопию диагностическую</p>	
--	--	--	--	--

			Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами паренхиматозных органов брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями и, контроль его эффективности и безопасности; ; Код А02.8 Код В/02.8 Уровень (подуровень) квалификации и 8	Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций; Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю хирургия; Стандарты оказания медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи; Принципы интенсивной терапии и реанимации взрослых; Современные методы лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; Показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими	Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при	Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими

		<p>состояниями и/или заболеваниями; Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; Основы рационального питания, принципы диетотерапии и нутритивной поддержки у хирургических пациентов, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p>	<p>наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских</p>
--	--	--	---	---

			<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом</p>	<p>изделий и лечебного питания немедикаментозно го лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактика или</p>
--	--	--	---	---

			<p>клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, учетом стандартов</p> <p>Выполнять</p>	<p>лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</p> <p>Выполнять диагностическую лапароскопию;</p>
--	--	--	---	--

1.	Учебный раздел 1. Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах	6	4	2					УК-1 ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
2.	Учебный раздел 2. Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
3.	Учебный раздел 3. Диагностика и лечение закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологий. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
4.	Учебный раздел 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологий.	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
5.	Учебный раздел 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
7.	Итоговая аттестация	6						6	УК-1, ПК-1	Экзамен
Общая трудоемкость		36	12	10		8		6	УК-1,	

программы								ПК-1	
-----------	--	--	--	--	--	--	--	------	--

* ПА – промежуточная аттестация, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Раздел 1. Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах.	
1.1	Тема 1. Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Рассматриваются этиопатогенетические аспекты закрытых травм органов брюшной полости.
1.2	Тема 2. Организация хирургической помощи больным с закрытыми травмами живота на различных этапах.	Актуальность. Организация хирургической помощи больным на различных этапах
2	Раздел 2. Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.	
2.1	Тема 1. Клиника закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Представлены варианты клинических проявления при закрытых травм брюшной полости.
2.2	Тема 2. Классификация закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Представлена современная классификация закрытых травм брюшной полости.
2.2	Тема 3. Осложнения при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Рассматриваются возможные осложнения, развивающиеся при травмах паренхиматозных органов брюшной полости
3	Раздел 3. Диагностика и лечение закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	
3.1	Тема 1. Современная диагностика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Представлены современные диагностические возможности и их роль при закрытых травмах брюшной полости.
3.2	Тема 2. Лечение закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии.	Актуальность. Представлены современные методы лечения при закрытых травмах брюшной полости.
3.3	Тема 2. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной	Актуальность. Рассматриваются чувствительность и информативность разных

	томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости.	методов диагностики.
4	Раздел 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии.	
4.1	Тема 1. Тактические вопросы при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии	Актуальность. Современная тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии.
4.2	Тема 2. Хирургическая тактика «Damage Control».	Актуальность. Тактические подходы при тяжелых состояниях пациентов с закрытыми травмами паренхиматозных органов брюшной полости.
5	Раздел 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости	
5.1	Тема 1. Дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости.	Актуальность. Стандартизация на этапе дренирования брюшной полости.

6. Календарный учебный график дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Учебный раздел №1 «Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах»	6
Учебный раздел №2 «Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения»	6
Учебный раздел №3 «Диагностика и лечение закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости»	6
Учебный раздел №4 «Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции»	6
Учебный раздел №5 «Методы дренирования брюшной полости»	6

при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости»	
Выпускная аттестационная работа	4
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	36

7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «**Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости**» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде *видеоконференции, виртуальной доски*. Асинхронное обучение может быть в виде *мультимедийный материал, печатный материал*. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

8. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (4 часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РБ БСМП:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций - проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8. Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с закрытыми травмами паренхиматозных органов брюшной полости.
- Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с **закрытыми травмами паренхиматозных органов брюшной полости.**
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики и лечения.

В процессе стажировки врач-хирург получит **трудовые функции:**

- Проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8
- Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8;

Совершенствует **трудовые действия** по разработке плана лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

Куратор: Гафарова А.Р.

9. Формы аттестации

10. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий

Правильные ответы на тесты помещены в конце.

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:

1. Абдоминальные боли характерны для:

- A. Синдрома интраперитонеального кровотечения
- B. Синдрома раздражения брюшины
- C. Обоих случаев
- D. Ни в одном случае

2. Наиболее информативными диагностическими методами

при повреждениях паренхиматозных органов являются:

- A. Обзорная рентгенография брюшной полости
- B. Селективная ангиография
- C. Интравенозная экскреторная урография
- D. Компьютерная томография

3. При закрытой травме живота в предоперационном периоде прибегают к ряду лечебных мероприятий, за исключением:

- A. Катетеризации подключичной вены
- B. Назогастрального зондирования и катетеризации мочевого пузыря
- C. Рентгенографии грудной клетки и экскреторной урографии
- D. Общего анализа крови и мочи
- E. Витаминотерапии

4. Спленэктомия показана в следующих ситуациях:

- A. Сосудистые поражения в области ворот селезенки
- B. Маленькая субкапсулярная гематома
- C. Множественные и глубокие разрывы селезенки
- D. Паренхиматозные разрывы менее 1 см
- E. Продолжающееся кровотечение из селезенки

5. Субкапсулярная гематома селезенки может иметь следующие исходы:

- A. Рассасывание
- B. Гемоперитонеум
- C. Разрыв капсулы - двухмоментный разрыв селезенки
- D. Образование псевдокисты селезенки
- E. Всё вышеперечисленное правильно

6. Основным показанием к спленэктомии является:

- A. Характер и степень повреждения селезенки
- B. Наличие сочетанных плуривисцеральных повреждений
- C. Степень бактериальной обсемененности брюшины
- D. Давность травмы
- E. Возраст больного

7. Лучшим диагностическим методом при травмах печени является:

- A. Ультразвуковое исследование
- B. Компьютерная томография
- C. Ангиография
- D. Лапароцентез
- E. Пункция и лаваж брюшной полости

8. При субкапсулярной гематоме печени без разрыва паренхимы показано следующее хирургическое пособие:

- A. Пункция и отсасывание гематомы
- B. Насечение капсулы и эвакуация гематомы
- C. Эвакуация гематомы и диатермокоагуляция зоны печеночной деструкции
- D. Дренирование брюшной полости
- E. Никакие действия, ушивание брюшной полости

9. Правильная хирургическая тактика при центральной гематоме печени состоит в следующем:

- A. Динамическое наблюдение за больным
- B. Вскрытие и дренирование гематомы
- C. Лигирование общей печеночной артерии
- D. Пункционная эвакуация гематомы
- E. Дренирование брюшной полости

10. Наиболее частым осложнением после операций по поводу травм печени является:

- A. Печеночная недостаточность
- B. Внутривнутрибрюшное кровотечение
- C. Интраперитонеальный абсцесс
- D. Гемобилия
- E. Желчный свищ

Правильные ответы. Травма брюшной полости

1 - C; 2 - BD; 3 - E; 4 - ACE; 5 - E; 6 - A; 7 - B; 8- D; 9 - A; 10-C;

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести диагностическую лапароскопию при закрытых травмах живота и подозрении на повреждение паренхиматозных органов брюшной полости.
2. Определить тактику лечения при закрытых травмах живота.
3. Провести лапароцентез при закрытых травмах живота.
4. Провести спленэктомию с аутотрансплантацией ткани селезенки
5. Провести ушивание ран печени при закрытых травмах живота с разрывом печени.
6. Интерпретация заключений ультразвуковых методов диагностики.
7. Интерпретация заключений компьютерной диагностики
8. Оценка и интерпретация заключений эндоваскулярных методов диагностики и лечебных процедур при закрытых травмах органов брюшной полости

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1. Больная П., 18 лет, поступила через 24 часа после травмы (упала на бордюрный камень левым боком при пробежке на физкультуре). Доставлялась в медпункт института и была отпущена с диагнозом Ушиб левой рёберной дуги. УЗИ и рентгенография не выполнялись. В течении суток беспокоили тупые боли в левом подреберье. Около 1 часа назад появились резкие боли в левой половине живота, слабость, головокружение, затруднение в дыхании при горизонтальном положении. Общее состояние тяжёлое, кожные покровы бледные. А/Д 90/50 мм рт. ст. ЧСС 100 в 1 мин. Нв 78г/л. Нт 26%. Живот напряжённый, болезненный в левых отделах, симптом Щёткина-Блюмберга сомнительный.

1. Диагноз? 2. Какие ошибки допущены на догоспитальном периоде? 3. Ваши лечебные мероприятия?

Ответ: 1. Тупая травма живота. Двухмоментный разрыв селезёнки. Внутрибрюшное кровотечение. 2. Больная не была показана хирургу, не выполнялось ультразвуковое исследование органов брюшной полости. 3. Экстренная лапаротомия. Спленэктомия.

Задача №2. Вы оперируете больного по поводу внутрибрюшного кровотечения. Состояние больного крайне тяжелое. АД 40 и 60 мм. рт. ст., пульс 146 в 1 мин. нитевидный. На операции выявили, что имеет место рана правой доли печени, ушить и остановить кровотечение ее Вам не удается.

Вопрос. Ваша тактика.

Ответ. Крайне тяжелое состояние больного требует быстрого окончания операции, необходимо прибегнуть к самому нежелательному способу гемостаза - тугое тампонирование раны печени марлевыми тампонами.

Задача №3. Мужчина 42 лет полчаса тому назад избит неизвестными. Пинали ногами в грудь и живот. Самостоятельно дошел до остановки автобуса, откуда скорой помощью доставлен в приемный покой ЦРБ на носилках. В машине скорой помощи АД 100 и 60 мм рт. ст., пульс 110 в мин. При транспортировке перелито 400 мл полиглюкина, введено морфина 2% - 1 мл, димедрола 1% - 1 мл, кордиамина 2 мл. В приемном отделении больницы пациент бледный, покрыт холодным потом, в сознании, беспокоен - то пытается сесть, то ложится на правый бок. На теле многочисленные кровоизлияния, в том числе и на боковых поверхностях груди и живота. Резкая боль при пальпации хрящевых порций 7-9 ребер слева. АД 80 и 45 мм рт. ст., пульс 120 в мин., слабого наполнения и напряжения. Живот в дыхании не участвует, при пальпации болезненный, больше в левом подреберье, напряжен. Перистальтика вялая. Печеночная тупость отсутствует, в отлогих местах живота притупление перкуторного звука, более отчетливое по левому каналу. Симптомы раздражения брюшины выражены слабо. Моча выведена резиновым катетером, прозрачная, соломенно-желтого цвета, 300 мл. При ректальном исследовании крови на перчатке нет, передняя стенка прямой кишки нависает, безболезненная при пальпации.

1. Ваш диагноз после осмотра в приемном покое.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы.
3. Оказание помощи в районной больнице.
4. Принципы оперативного пособия.

Ответ: 1. Тупая травма живота с повреждением паренхиматозного органа, очевидно, селезенки. Кровотечение в брюшную полость. Нельзя исключить и повреждение полого органа.

2. Рентгеновский снимок груди, живота и таза. Минилапаротомия на операционном столе.

3. Срединная лапаротомия. Сбор крови, фильтрация ее и переливание больному. Отыскание источника кровотечения - селезенка. Удаление селезенки. Ревизия желудка, кишечника - повреждений нет. Отмывание живота. Дренажное левое поддиафрагмальное пространство. Зашивание лапаротомной раны. Продолжение инфузионной терапии для восполнения кровопотери.

4. При благоприятном течении будет способен к физическому труду через 3-3,5 месяца.

Задача №4. К хирургу поликлиники обратился пациент с жалобами на боли в животе. Из анамнеза известно, что 1,5 часа назад упал дома с лестницы, ударившись животом о стол. При осмотре: кожные покровы бледной окраски; язык обложен белым налетом; в правом подреберье кровоподтек; при пальпации выявляется напряжение мышц брюшной стенки, локальная болезненность в области правого подреберья; АД 110/70 мм рт. ст., Нв 110 г/л. Врач назначил обезболивающий препарат и явку в поликлинику через сутки для контрольного осмотра.

Вопросы: 1. Верна ли тактика врача поликлиники? 2. Ваш предположительный диагноз? 3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести данному пациенту? 4. Какие лечебные мероприятия необходимы при повреждении органов брюшной полости? 5. Что такое биологическая тампонада?

Эталоны ответов: 1. Нет, неверна, больного необходимо было госпитализировать в хирургический стационар. 2. Повреждение печени. Внутривнутрибрюшное кровотечение. 3. Обзорная рентгенография органов брюшной полости, УЗИ органов брюшной полости, диагностическая лапароскопия. 4. При выявлении повреждения печени и внутривнутрибрюшного кровотечения – лапаротомия, ушивание раны печени, санация и дренирование брюшной полости. 5. При глубоких ранах печени – введение и подшивание пряди большого сальника в рану, с целью остановки кровотечения.

Задача №5. Больной, 29 лет, доставлен в больницу после автоаварии в бессознательном состоянии с наличием политравмы. Отмечается резкая бледность кожных покровов, пульс слабого наполнения, АД 90/40 мм. рт. ст. При лапароцентезе получена жидкость слабо розового цвета. При УЗИ найдена размытость контуров селезенки с наличием жидкости в брюшной полости.

Вопрос: Какое дополнительное исследование нужно провести больному с целью исключения острой хирургической патологии и какова дальнейшая тактика его лечения?

Ответ: необходимо произвести диагностическую лапароскопию. При наличии повреждения селезенки показана спленэктомия, желательна с аутооттрансплантацией ткани селезенки.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-хирургов по специальности «Хирургия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Мужчина 42 лет полчаса тому назад избит неизвестными. Пинали ногами в грудь и живот. Самостоятельно дошел до остановки автобуса, откуда скорой помощью доставлен в приемный покой ЦРБ на носилках. В машине скорой помощи АД 100 и 60 мм рт. ст., пульс 110 в мин. При транспортировке перелито 400 мл полиглюкина, введено морфина 2% - 1 мл, димедрола 1% - 1 мл, кордиамина 2 мл.

В приемном отделении больницы пациент бледный, покрыт холодным потом, в сознании, беспокоен - то пытается сесть, то ложится на правый бок. На теле многочисленные кровоизлияния, в том числе и на боковых поверхностях груди и живота. Резкая боль при пальпации хрящевых порций 7-9 ребер слева. АД 80 и 45 мм рт ст, пульс 120 в мин, слабого наполнения и напряжения. Живот в дыхании не участвует, при пальпации болезненный, больше в левом подреберье, напряжен. Перистальтика вялая. Печеночная тупость отсутствует, в отлогих местах живота притупление перкуторного звука, более отчетливое по левому каналу. Симптомы раздражения брюшины выражены слабо. Моча выведена резиновым катетером, прозрачная, соломенно-желтого цвета, 300 мл. При ректальном исследовании крови на перчатке нет, передняя стенка прямой кишки нависает, безболезненная при пальпации.

1. Ваш диагноз после осмотра в приемном покое.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы.
3. Оказание помощи в районной больнице.
4. Принципы оперативного пособия.

Ответ: 1. Тупая травма живота с повреждением паренхиматозного органа, очевидно, селезенки. Кровотечение в брюшную полость. Нельзя исключить и повреждение полого органа.

2. Рентгеновский снимок груди, живота и таза. Минилапаротомия на операционном столе.

3. Срединная лапаротомия. Сбор крови, фильтрация ее и переливание больному. Отыскание источника кровотечения - селезенка. Удаление селезенки. Ревизия желудка, кишечника - повреждений нет. Отмывание живота. Дренирование левого поддиафрагмального пространства. Зашивание лапаротомной раны. Продолжение инфузионной терапии для восполнения кровопотери.

4. При благоприятном течении будет способен к физическому труду через 3-3,5 месяца.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести диагностическую лапароскопию при подозрении на повреждение внутренних органов брюшной полости.
2. Провести спленэктомию при травмах селезенки.
3. Провести ушивание раны печени при разрывах печени.
4. Провести ревизию орагов брюшной полости.
5. Выполнить диагностическую лапароскопию, санацию и дренирование брюшной полости.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Организация работы эндоскопической операционной.
2. Техника выполнения диагностической лапароскопии.
3. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии
4. Лапароскопические операции при повреждении печени.
5. Лапароскопические операции при повреждении селезенки.
6. Техника лапароскопической аутоотрансплантации ткани селезенки.
7. Лапароскопическая санация и дренирование брюшной полости при закрытых травмах органов.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Минздрава России № 940н от 04.09.2020 «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по

направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н» (Зарегистрирован 01.10.2020 № 60182).

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.).
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
9. Приказ Минздрава и социального развития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения". С изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. N 214н.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
11. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 915н (ред. от 05.02.2019) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28163).
12. Национальные клинические рекомендации по хирургии РОХ.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы:

11.2.1 Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	Желудочно-кишечный тракт, основы хирургии.	1
		1
2	Таблицы	
	В соответствии с модулями рабочей программы	1
3	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1. Таблицы с анатомическими изображениями органов брюшной полости.	4
		3
	2. Наборы анализов крови, мочи, кала, биохимии.	15
	3. Наборы рентгенограмм, КТ, МРТ снимков при травмах органов брюшной полости.	30
		30
	4. Мультимедийные презентации в соответствии с темами учебно-тематического плана	40
	5. Тесты программированного контроля в соответствии с темами учебно-тематического плана	
		15
	6. Тренинговые компьютерные программы	

11.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Обучающая программа по анатомии, CD - диск	В.М. Тимербулатов с соавт., 2017г	5	
2	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» Электрон. текстовые дан http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. - Уфа, 2020. -	1	1
3	Общая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - Электрон. текстовые дан. on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib756.1.pdf .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сibaев [и др.]. Уфа, 2020.	1	1

11.2.3 Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Общества, ассоциации	
Ассоциация хирургов Республики Башкортостан	http://ahrb.ru/
Российское Общество Хирургов (РОХ)	http://www.surgeons.ru/
Российское Общество Эндоскопических Хирургов	http://www.laparoscopy.ru/roes.html
Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ	http://www.hepatoassociation.ru/
Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов	http://www.angiolsurgery.org/

Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	www.studmedlib.ru
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	http://elibrary.ru
База данных «Электронная учебная библиотека»	http://library.bashgmu.ru
Консультант Плюс: справочно-правовая система	http://www.consultant.ru
Периодические издания	
Анналы хирургии	http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm
Анналы хирургической гепатологии, журнал	http://www.hepatoassociation.ru/?p=journal
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Флебология	http://www.mediasphera.ru
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

13. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Мультимедиапроектор	3

2.	Компьютер	3
3.	Оверхед	2
4.	Ноутбук	5
5.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, холедохоскоп, переносной УЗИ аппарат).	1
6.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (УЗИ, МРТ, КТ)	1
7.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	1

11.6. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п / п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, ФКС).	БСМП, 1 этаж, Батырская, 39/2	24 кв.м.	14
2.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 2 этаж.	24 кв.м.	14
3.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 1 этаж.	25 кв.м.	14

11.7. Учебные помещения

№ п/ п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебная комната 11 этаж	2	45
2.	Учебная комната 2 этаж	1	18
3.	Актовый зал 11 этаж	1	250
4.	Кабинеты профессоров	4	80

5.	Кабинет ассистента	1	16
6.	Кабинет для ординаторов	1	15
	Всего	10	424

11.8. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество во коек	Площадь в кв. м.
1.	Реанимационные отделения хирургического профиля	3	36	280
2.	Хирургические отделения с профильными, тематическими койками	3	180	2600
	Всего	6	216	2880

Общая площадь на одного штатного основного преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1424 кв. м.

На одного обучающегося (при одновременной максимальной нагрузке – 20 обучающихся) составляет 21 кв. м.

12. ПРИЛОЖЕНИЯ

12.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Раздел 1. Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах; Раздел 2. Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и	Тимербулатов В.М.	Проф., д.м.н.	Зав. кафедрой, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	

2	Раздел 3. Диагностика и лечение закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм паренхиматозных органов брюшной	Гарипов Р.М.	Проф., д.м.н.	Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	
3	Раздел 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии. Раздел 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных	Гафарова А.Р.	Ассистент, д.м.н.	Ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Наименование программы	Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости» по специальности: «Хирургия»
1.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36, (36 З.Е.)
2.	Варианты обучения	Очная с применением ДОТ (дистанционных обучающих технологий)
3.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного

		образования по специальности «Хирургия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
4.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Хирургия»
5.	Категории обучающихся	Врачи-хирурги
6.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
7.	Контакты	450106, г. Уфа, ул. Батырская, 39/2. Кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, 11 этаж
8.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
9.	Основной преподавательский состав	В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, член- корр. РАН, профессор, Р.М. Гарипов, профессор В.М. Сibaев, профессор Ш.В. Тимербулатов, профессор С.В. Федоров; ассистент Гафарова А.Р.
10.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-хирурга (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).
11.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.
12.	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный «Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости» модуль 1. «Лечебная тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости»

		<p>Тема 1. Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах.</p> <p>Тема 2. Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.</p> <p>Тема 3. Диагностика и лечение закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции современных миниинвазивных технологий.</p> <p>Тема 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции современных миниинвазивных технологий.</p> <p>Тема 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости.</p>
13.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии.</p> <p>Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные миниинвазивные подходы в диагностике и в хирургическом лечении закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.</p>
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	