

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.03.2022 16:15:47
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4aba5c626ac76b9d75663849e666db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)
(наименование учебной дисциплины)**

Программа ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс 2

Семестр 3

Контактная работа – 48 час

Зачет 3 семестр

Всего 108 час

(3 зачетные единицы)

Практические занятия – 48 час

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 60 час

Уфа

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Лабораторный практикум
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.11. Образовательные технологии
 - 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. Пояснительная записка

1. Шифр дисциплины по УП: Б1.В.ДВ.01.03
2. Число кредитов/часов: 4 з.е./108 часа

Содержание рабочей программы Колопроктология «ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»

включает в себя необходимые разделы по изучаемой дисциплине, с целью подготовки обучающихся к самостоятельной трудовой деятельности, умению клинически мыслить, приобретения практических навыков и теоретических знаний, которые соответствуют профессиональному стандарту и квалификационной характеристике врача акушера-гинеколога, готового и способного к профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8 и трудовые функции: А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/04.8, А/05.8, А/06.8, А/07.8, В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8, В/05.8, В/06.8.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цель и задачи освоения адаптационной дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины (Б1.В.ДВ.01.03) «ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.55 – Колопроктология - подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи пациентам колопроктологического профиля, при этом задачами дисциплины являются:

1. Познакомиться с ключевыми понятиями трансфузиологии и организацией трансфузиологической службы медицинской организации.
2. Изучить основные показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов.
3. Изучить методику переливания крови и её компонентов.
4. Освоить важнейшие подходы к организации парентерального питания

2.2 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета по специальности 31.08.55 – «Колопроктология»

Учебная дисциплина «гемотрансфузиология» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.55 – Колопроктология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело».

Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Специалист, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)

2.3 В результате прохождения производственной практики ординатор должен знать:

- принципы организации трансфузиологической помощи в Российской Федерации;
- показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
- методические и правовые вопросы переливания крови;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов после переливания крови и её компонентов;
- основы парентерального питания, показания и противопоказания к его применению;
- основные виды смесей для парентерального питания;
- показатели нормы гемограммы, биохимического состава крови, клинического анализа мочи, гемостазиограммы, серологических реакций для диагностики инфекционных заболеваний и вирусоносительства, принципы клинической оценки изменений показателей лабораторных исследований;
- принципы диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) состояниях;
- препараты крови и их значение для клинической практики, классификация компонентов и препаратов крови;
- кровезаменители (гемокорректоры) и их значение в клинической практике, классификация кровезаменителей в зависимости от их состава и лечебных свойств;
- показания к трансфузионной терапии по патогенетическому принципу;

Уметь:

- определять показания для переливания крови и её компонентов.
- проводить переливание крови и её компонентов, в том числе проводить все виды проб.
- осуществлять мониторинг побочных эффектов при переливании крови и её компонентов.
- выбирать смеси для парентерального питания.
- определять показания для парентерального питания.
- проводить парентеральное питание.
- заполнять учётную и отчётную документацию
- организовать первую врачебную помощь при ДТП;
- организовать первую врачебную помощь при массовых поражениях населения и катастрофах;
- определить группу крови системы эритроцитарных антигенов АВ0 с помощью стандартных сывороток;

- определить группу крови системы эритроцитарных антигенов РЕЗУС с помощью сывороток, содержащих полные антитела;
- провести пробу на индивидуальную совместимость по системе антигенов АВ0;
- провести пробу на индивидуальную совместимость по системе антигенов РЕЗУС с

Компетенция	Содержание компетенции	Дисциплины, практики	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные
-------------	------------------------	----------------------	---------------------	--------------	-----------

- использованием 33% полиглюкина;
- провести пробу на индивидуальную совместимость по системе антигенов РЕЗУС с использованием 10% желатина;
- провести биологическую пробу на совместимость при переливании консервированной крови и её компонентов;

Владеть:

- методами определения групп крови системы АВ0 простой реакцией с помощью стандартных гемагглютинирующих сывороток и стандартных реагентов с моноклональными антителами;
- методами определения групп крови системы АВ0 перекрестным способом с помощью стандартных гемагглютинирующих сывороток, стандартных реагентов с моноклональными антителами и стандартными эритроцитами;
- методами определения разновидностей антигена А эритроцитов;
- методами определения группы крови системы РЕЗУС реакцией конгломинации с применением желатина стандартными поликлональными (аллоиммунными) антирезусными сыворотками и стандартным моноклональным реагентом (с неполными антителами антирезус);
- методами определения антигенов системы РЕЗУС универсальным реагентом антирезус;
- методами проведения пробы на совместимость по системе АВ0 при гемотрансфузиях;
- методами проведения биологической пробы на совместимость при гемотрансфузиях;
- методами проведения парентерального питания;

	(или ее части)				средств
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Гемотрансфузиология	Знать: Методические и правовые вопросы переливания крови; Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов после переливания крови и её компонентов; Основы парентерального питания, показания и противопоказания к его применению; Основные виды смесей для парентерального питания; Уметь: Осуществлять мониторинг побочных эффектов при переливании крови и её компонентов. Выбирать смеси для парентерального питания. Определять показания для парентерального питания. Проводить парентеральное питание. Заполнять учётную и отчётную документацию.	Лекции, практические занятия	Тесты, ситуационные задачи
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии смеждународной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем	Гемотрансфузиология	Знать: принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения. Уметь: оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф;	Лекции, практические занятия	Тесты, ситуационные задачи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		Знать : организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; Уметь: оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;	Лекции, практические занятия	Тесты, ситуационные задачи

ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		<p>Знать: Принципы организации трансфузиологической помощи в Российской Федерации; Показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов Уметь: Определять показания для переливания крови и её компонентов. Проводить переливание крови и её компонентов, в том числе проводить все виды проб.</p>	Лекции, практические занятия	Тесты, ситуационные задачи
------	---	--	--	------------------------------	----------------------------

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

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Содержание рабочей программы дисциплины (Б1.В.ДВ.3) «ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИЯ» (адаптационный модуль)

вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования
уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры
специальность 31.08.55 – Колопроктология

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и разделов
Б1.В.ОД.2.1	Донорство и служба крови
Б1.В.ОД.2.2	Водно-электролитный баланс
Б1.В.ОД.2.3	Иммунологические проблемы в трансфузиологии
Б1.В.ОД.2.4	Бесплодие: эндокринное, трубно-перитонеальное, другие формы
Б1.В.ОД.2.5	Средства инфузионно- трансфузионной терапии
Б1.В.ОД.2.6	Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике
Б1.В.ОД.2.7	Экстракорпоральные методы очищения крови
Б1.В.ОД.2.8	Посттрансфузионные реакции и осложнения

3.2 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы 72 часа.

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	108
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	48
в том числе:	
лекции	4
практические занятия	34
семинары	10
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	60
в том числе:	
самостоятельная внеаудиторная работа	60
Вид промежуточной аттестации: зачет	

Примерная тематика самостоятельной работы обучающихся по рабочей программе «Гемотрансфузиология» (адаптивный модуль):

1. Донорство и служба крови. Изучение нормативной документации по службе крови.
2. Водно-электролитный баланс. Диагностика нарушений водно-электролитного баланса Осмолярность, кислотно-щелочное состояние, интерпретация лабораторных данных и их клиническое значение (решение ситуационных задач)
3. Иммунологические проблемы в трансфузиологии. Антигеносовместимость в клинической практике. Rh-отр. донор, Rh-отр. реципиент; Rh-конфликты. Трудноопределимые группы крови. Определение групп крови на планшетах
4. Средства инфузионно-трансфузионной терапии. Цельная кровь, компоненты (эритроцитарная масса, тромбоконцентрат), препараты крови (плазма). Современные кровезаменители (коллоиды, кристаллоиды).
5. Инфузионно-трансфузионная терапия в клинической практике. Современная концепция компонентной гемотерапии. Патофизиология и практика парентерального питания.

6. Экстракорпоральные методы очищения крови. Современные подходы к методам экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. Сорбционные, трансмембранные и аферезные методы детоксикации.
7. Посттрансфузионные реакции и осложнения. Риск трансфузионных осложнений и основные ошибки при гемотрансфузиях. Геморрагический

3.3 Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёты (без оценки).
2. Решение ситуационных задач, тестирование.

3.3 Тестовый контроль. Выберите один правильный ответ.

Тесты

1. Переливанием компонентов крови является:

- A. трансфузия эритроцитов;
- B. трансфузия тромбоцитов;
- C. трансфузия лейкоцитов;
- D. трансфузия плазмы;
- E. трансфузия альбумина.

2. Переливания цельной консервированной донорской крови показаны:

A. как исключение при острых массивных кровопотерях и отсутствии крове-заменителей, плазмы свежзамороженной, эритроцитной массы или эритро-цитных взвесей:

B. при проведении обменного переливания крови в терапии гемолитической болезни новорожденных:

C. при лечении ДВС-синдрома:

D. при гиперспленизме:

E. только в исключительных случаях.

3. После получения крови у донора она по нормативным требованиям на СПК или в ОПК:

A. должна храниться в электрохолодильнике не менее 24 часов в неразделенном на компоненты состоянии:

B. хранится при комнатной температуре 24 часа с последующей выдачей в ЛПУ по заявкам:

C. в ближайшие 12 часов не разделяется на компоненты;

D. в ближайшие часы должна быть разделена на компоненты;

E. сразу же распределяется по ЛПУ по имеющимся заявкам.

4. В лечении одного больного целесообразно использовать компоненты кро-ви:

A. от одного или минимального числа доноров;

B. от доноров одной с больным возрастной группы;

C. с выдерживанием перед трансфузией 8-12 часов при комнатной темпера-туре;

D. только от однопольных доноров.

E. с разведением перед трансфузией в 2-3 раза изотоническим раствором на-трия хлорида.

ответы 1- B,2- A,3-C,4-E

ситуационные задачи:

1. Больной К. 25 лет доставлен в отделение экстренной хирургии с ножевым ранением брюшной полости. Состояние больного крайне тяжелое. Кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Пульс 124 уд. мин, А/Д 80/40 мм рт. ст. Диагностировано внутрибрюшное кровотечение, выполнена экстренная лапаротомия. В брюшной полости около 2 л крови, источник кровотечения – ранение правой доли печени, кровотечение остановлено швами печени с применением тампонады раны печени сальником. Во время ревизии органов брюшной полости обнаружено ножевое ранение 12-ти перстной кишки, рана ушита.

Возможна реинфузия крови больному?

Ответ: нет, кровь инфицирована.

2. В хирургическое отделение поступил больной с жалобами на общую слабость, головокружение, частый жидкий стул, кал черного цвета, накануне дома терял сознание. При осмотре обращает на себя внимание бледность кожных покровов и слизистых оболочек, А/Д 100/60 мм рт.ст., пульс 98 уд. в 1 мин. ФГДС – хроническая язва задней стенки 12-ти перстной кишки, покрытая тромбом.

Больному показано экстренное переливание крови.

Какой минимальный объем лабораторных исследований и проб следует произвести перед гемотрансфузией?

Ответ:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- определить группу крови и резус-фактор больного
- определить группу крови и резус-фактор донора
- провести индивидуальную пробу на совместимость по системе АВО
- провести индивидуальную пробу на совместимость по резус-фактору

3. В отделение реанимации поступил больной А, 47 лет с желудочно-кишечным кровотечением. Больной бледен, пульс 112 уд. мин, А/Д 100/60 мм рт. ст.

При ФГДС обнаружена язва желудка 2,5 см в диаметре. В течение короткого промежутка больному было перелито 400 мл цельной одноклассовой крови и 400 мл эритроцитарной массы. У больного на высоте переливания появились боли за грудиной, в поясничной области, одышка, гиперемия лица.

Какое осложнение развилось у больного?

Ответ: посттрансфузионная реакция тяжелой степени.

4. Из холодильника вы взяли флакон консервированной крови 7-дневного срока заготовки. При осмотре его установлено нарушение герметичности флакона (верхняя упаковка пропитана кровью). Можно ли переливать такую кровь?

Ответ: нет

3.4 Список литературы для ординаторов

Основная литература

1. Трансфузиологическая гемокоррекция: учеб. пособие для системы послевузовского проф. образования врачей / Под ред. А.А. Рагимова. – М.: Практическая медицина, 2008. – 597 с.
2. Рагимов А.А., Еременко А.А., Никифоров Ю.В. Трансфузиология в реаниматологии. – М.: МИА, 2005. – 784 с.
3. Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с.

Дополнительная литература

1. Бескровная хирургия. Новые направления в хирургии, анестезиологии, трансфузиологии / Под ред. Ю. В. Таричко. – М.: Центр образовательной литературы, 2003. – 232 с.
2. Румянцев А.Г., Аграненко В.А. Клиническая трансфузиология. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1997. – 576 с.
3. Шевченко Ю.Л. и др. Руководство по общей и клинической трансфузиологии: учебное пособие. – СПб. : Фолиант, 2003. – 608 с.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Закон РФ от 9 июня 1993 г. N 5142-1 "О донорстве крови и её компонентов" (в ред.)

ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Российская ассоциация трансфузиологов: <http://www.transfusion.ru/>
4. Сибирский медицинский журнал (Иркутск): <http://ismu.irkutsk.ru/smg.shtml>
5. Трансфузиология (журнал): <http://transfusion-web.ru/>

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

-аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами

профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-Анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

-Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием (гинекологическое кресло, кушетка, видеоректоскоп, ректоскоп) и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, электрокардиограф, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, эндоскопическая телевизионная система, электрохирургический блок, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор с расходным материалом).

-помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Клинические базы для прохождения клинических практик:

Клиническая база	Адрес	Описание базы
Клиника БГМУ, обучающий симуляционный центр БГМУ	г. Уфа, ул. Шафиева, 2.	Отделение общей хирургии клиники БГМУ располагается на первом этаже хирургического корпуса. Коечный фонд отделения составляет 45 коек, в составе которых развернуты колопроктологические койки. К услугам пациентов предоставляется одноместные, двухместные палаты с высоким уровнем комфортности. Отделение оснащено необходимым оборудованием для организации лечебно-диагностического процесса и оказания высокотехнологической хирургической помощи. На базе Клиники БГМУ организован и развернут Симуляционный центр
ГКБ №21	г.Уфа. Лесной проезд, 3.	Колопроктологическое отделение на 55 коек. Здесь получают экстренную и плановую колопроктологическую помощь пациенты города и республики Башкортостан. В отделении проводятся: 1. Плановое и экстренное хирургическое лечение больных с заболеваниями толстой кишки. 2. Хирургическое лечение доброкачественных и предопухолевых заболеваний толстой кишки. 3. Применяется диагностическая и оперативная лапароскопия: лапароскопическая гемиколэктомия, лапароскопическая передняя резекция прямой кишки, лапароскопическая ректопексия, лапароскопическая экстирпация прямой кишки, лапароскопические операции при доброкачественных опухолях и начальных стадиях злокачественных опухолей толстой кишки.
ГБУЗ Республиканский клинический онкологический диспансер	г.Уфа, просп. Октября, 73/1	Отделение онкоколопроктологии на 60 коек. В отделении проводятся: 1. Хирургическое, комбинированное, комплексное лечение больных раком толстой кишки. 2. Хирургическое лечение доброкачественных и предопухолевых заболеваний толстой кишки. 3. Внедряются новые методы и схемы химиотерапевтического лечения рака толстой кишки. 4. Применяется диагностическая и оперативная лапароскопия: лапароскопическая гемиколэктомия, лапароскопическая передняя резекция прямой кишки, лапароскопическая экстирпация прямой кишки, лапароскопические операции при доброкачественных опухолях и начальных стадиях злокачественных опухолей толстой кишки.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 час.), включающих практические занятия (48 час.), самостоятельную работу (60 час.) и контроль - зачёт без оценки.

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно- практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю ГЕМОТРАНСФУЗИОЛОГИЯ) включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.55 – Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).