

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном
периоде у хирургических больных»

по специальности «Хирургия»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2021 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:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- 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».
- 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.)
- 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 № 5 от «16» 05 2021 г.

Зав. кафедрой, Чл-корр. РАН, РАМН, д.м.н., профессор Тиммербулатов Виль Мамилевич

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от «30» июня 2021 г.

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

Разработчики:

Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор  В.М. Тиммербулатов

Профессор, д.м.н.  С.В. Федоров

Рецензенты:

1. Д.м.н., профессор, зав. кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ
Красильников Д.М.
2. Д.м.н., главный врач №3 Демехого района МЗ РБ

Шамигулов Ф.Б.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
по дополнительной профессиональной программе
повышение квалификации врачей
по специальности «Хирургия»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «хирургия»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	Реализация программы в форме стажировки
9.	Формы аттестации
9,1	Формы промежуточной аттестации
9.2	Формы итоговой аттестации
10	Организационно-педагогические условия реализации программы
11.	Материально-техническое обеспечение
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа врачей
«Профилактика тромботических осложнений в периперационном периоде у
хирургических больных»
по специальности: «Хирургия» (срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

30.06.2021

(дата)



Викторов В.В.

Директор института
последипломного образования

30.06.2021

(дата)



(подпись)

Викторов В.В.

Заместитель директора
института последипломного
образования:

30.06.2021

(дата)



(подпись)

Хисматуллина Г.Я.

Заведующий кафедрой
член-корр. РАН, д.м.н.,
профессор:

30.06.2021

(дата)



(подпись)

Тимербулатов В.М.

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

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

№	Дата	Код <i>Раздел ДПП</i>	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных», со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Хирургия» разработана сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	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 кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Гарипов Рим Мухарямович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
6.	Семенов Евгений Евстафьевич	К.м.н	Доцент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Сibaев Вазир Масгутович	Д.м.н., доцент	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
5.	Тмербулатов Шамиль Вилевич	Д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
7.	Сагитов Равиль Барисович	Д.м.н.	профессор 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 **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»** по специальности «Хирургия» обусловлена риском венозных и артериальных тромботических осложнений в периоперационном периоде.

Анализ госпитальной практики показал, риску венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) подвержены от 9 до 16% пациентов - в хирургических стационарах различного профиля, 6% повторных венозных тромбоэмболий заканчиваются фатально. Развитие артериальных тромбозов в 40% ведет к инвалидизации, 20% случаев – летальны.

Среди причин – недооценка клинической ситуации, нарушения правил эластической компрессии, двигательного режима, отсутствие или несоблюдение режима медикаментозной антитромботической профилактики, прерывание на периоперационном этапе антитромботической терапии у пациентов получающих длительную антитромботическую терапию, довольно сложная система определения индивидуального риска и выбора методов профилактики тромбоза. В результате решение ключевых вопросов профилактики венозных и артериальных тромботических осложнений нередко оказывается зависимым не только от объективных факторов, но и от компетентности врача, его знаний в этой области.

Данная программа позволяет совершенствовать имеющиеся и получать новые компетенции для профессиональной деятельности, повышать профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации, что соответствует положениям ст. 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (ФЗ 273 от 29.12.2012 г.).

В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. обсуждаются самые последние достижения медицины, малоинвазивные подходы в диагностике и в хирургическом лечении синдрома диабетической стопы

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»** по специальности «Хирургия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики гемореологических нарушений, стратификации факторов риска развития тромботических осложнений, обновления и систематизация знаний о системе гемостаза, патогенезе тромбообразования и его патофизиологическом значении, современных принципах антитромботической терапии на этапах хирургического лечения пациентов.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- Законы и другие нормативные правовые акты Российской Федерации, в сфере здравоохранения;
- Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Физиология и патофизиология свертывающей системы крови;

- Антитромбатические медикаментозные средства (классификация антитромбатических препаратов, механизмы действия);
- Принципы подготовки больных взрослых к операции и ведение послеоперационного периода;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) пациентов с тромбоопасными состояниями/заболеваниями;
- Современные методы лабораторной диагностики гемореологических нарушений;
- Стратификация рисков тромбатических и геморрагических осложнений согласно основным клиническим шкалам риска;
- Алгоритмы периоперационного ведения больных, получающих длительную антитромботическую терапию;
- Профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов хирургического профиля;

Сформировать умения:

- Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования 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;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Обосновывать план лечения и тактику ведения 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;
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- Разрабатывать план лечения и тактику ведения хирургических пациентов на переоперационном этапе согласно стратификации рисков тромбо-геморрагических осложнений, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Сформировать трудовые действия:

- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и 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 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 применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Наблюдение, контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Профилактика или 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
- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями согласно стратификации рисков тромбогеморрагических осложнений, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания.

Контингент обучающихся: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и (или) подготовка в ординатуре по специальности "Хирургия"

Объем программы: 36 академических часов, в том числе 1 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. Часов	Дни	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
Очно-заочная с использованием ДОТ	36	6	0,25 мес (36ч)

3. Планируемые результаты обучения

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

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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 (МК-5);

в лечебной деятельности:

-готовность к ведению и лечению пациентов, 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 - 1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза (А/01; В/01.8) Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.8; В/05.8)	- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - Медицинские показания к использованию	- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; -Обосновывать и планировать объем	- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований 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; - Направление пациентов с хирургическими

		<p>современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p>	<p>лабораторного обследования 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>-Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное 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>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>-Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний связанный с острыми и хроническими заболеваниями вен нижних конечностей (ПК-5)</p>	<p>Проведение медицинских обследований пациентов в диагностических заболеваниях и диагностических исследованиях. А / 01.8 В / 01.8</p>	<p>-Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций;</p> <p>-Международная классификация болезней;</p> <p>-Оперативная хирургия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);</p> <p>-Стандарты оказания медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Клинические</p>	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Обосновывать</p>	<p>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями;</p> <p>- Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Формулирование предварительного</p>

		<p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи;</p> <p>- Методика осмотра пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);</p> <p>- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;</p> <p>- Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;</p> <p>- Этиология и патогенез хирургических состояний и/или заболеваний;</p> <p>- Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний;</p> <p>- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Вопросы асептики и антисептики</p>	<p>необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Интерпретировать результаты осмотра пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями специалистами;</p> <p>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной классификации болезней</p>	<p>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 больных с хирургическими заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>- Направление больных на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров пациентов, лабораторных и инструментальных исследований;</p> <p>- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
--	--	--	---	--

<p>ПК-6 - Готовность определять тактику ведения и объем лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями вен нижних конечностей (ПК-6);</p>	<p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности А / 02.8 В / 02.8</p>	<p>-Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций; -Стандарты оказания медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи; -Принципы и методы обезболивания в хирургии; -Принципы и методы асептики и антисептики; -Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания); -Современные методы лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Задачи профилактики хирургических заболеваний; - Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях на органах брюшной полости; - Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - Основы</p>	<p>-Собирать анамнез у пациентов с хирургическими состояниями и / или заболеваниями -Опыт показаний к госпитализации, организации ее в соответствии с состоянием больного -Определять группы крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов, выявлять возможные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними. -Обосновывать и проводить схему, план и тактику ведения с пациентами хирургическими состояниями и/или заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Разрабатывать и проводить план подготовки пациентов с хирургическими состояниями или плановыми операциями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Обосновывать методику</p>	<p>-Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Разработка 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; - Выполнение рекомендаций по медикаментозной терапии, назначенной другими специалистами; -Осмотр (консультация) пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Наблюдение, контроль состояния у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Участие и/или проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p>
--	---	---	--	--

		<p>рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями</p>	<p>обезболивания при выполнении хирургических вмешательств; Разрабатывать схему послеоперационного ведения хирургических состояний и / или заболеваний, профилактику послеоперационных осложнений в с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Назначать и проводить медикаментозную терапию больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; -Выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций, предусмотренных настоящим стандартом; - Накладывать сосудистый шов</p>	
--	--	---	---	--

4. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»** по специальности «хирургия»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий консервативных и хирургических методов лечения **больных с рисками тромботических осложнений в периоперационном периоде**, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.

Категория обучающихся: врачи-хирурги медицинской или иной организаций

Трудоемкость обучения: 36 академических часов/1 зачетных единиц

Режим занятий: 6 часов в день/6 дней

Форма обучения: очная – заочная (с частичным отрывом от работы) с включением ДОТ, стажировка

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ			Экзамен
1.	Учебный раздел№1 Физиологические основы системы гемостаза: Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах.	6					6		УК-1 ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
2.	Учебный раздел№2 Методы исследования системы гемостаза. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика тромбоза. Принципы патогенетической профилактики и терапии артериальных и венозных тромбозов.	6					6		УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
3.	Учебный раздел№3 Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию.	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
4.	Учебный раздел№4 Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) у хирургических больных.	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
5.	Учебный раздел№5 Современная стратегия улучшения отдаленных результатов хирургического лечения заболеваний периферических артерий. Профилактика атеротромботических осложнений	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
6.	Выпускная аттестационная работа	4							УК-1, ПК-1	Проектная работа
7.	Итоговая аттестация	2							УК-1, ПК-1	Экзамен
Общая трудоемкость программы		36							УК-1, ПК-1	

5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел № 1. Физиологические основы системы гемостаза: Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах.	
1.1	Тема: Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз и его фазы. Коагуляционный гемостаз. Патогенетические факторы тромбообразования. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах.	Представлены основные функциональные компоненты системы гемостаза. Механизмы тромбообразования, триада Вирхова и ее роль в развитии тромбофилий. Значимость отдельных компонентов триады Вирхова в тромбообразовании. Факторы, способствующие и препятствующие адгезии и агрегации тромбоцитов. Характеристика коагуляционного гемостаза. Факторы свертывания. Каскадно-комплексная схема свертывания крови. Виды тромбов, их характеристика. Исходы и последствия тромбообразования.
1.2	Тема: Противосвертывающая система крови	Представлена компоненты антикоагулянтной и плазминовой (фибринолитическая) системы крови. Причины и последствия нарушений противосвертывающей системы: антикоагулянтов(первичных и вторичных) и системы плазминогена.
2	Учебный раздел № 2. Методы исследования системы гемостаза. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика тромбоза. Принципы патогенетической профилактики и терапии артериальных и венозных тромбозов.	
2.1	Тема: Исследование сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного (вторичного) гемостаза. Инструментальная диагностика венозного и артериального тромбоза	Представлены методы лабораторной диагностики, основные показатели лабораторного контроля и их предназначения: сосудисто-тромбоцитарного гемостаза: Количество тромбоцитов, время кровотечения (ВК) - проба Дьюка, тромбоэластография, агрегатометрия, продолжительность жизни тромбоцитов, ретракция кровяного сгустка; Коагуляционного гемостаза: Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), время свертывания крови, Протромбиновый индекс, Тромбиновое время, содержание фибриногена, D-димеров. Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование. Рентгеноконтрастная ангио и ретроградная илиокавография, спиральной компьютерной томографии (КТ).
2.2	Тема: Антитромботические лекарственные препараты в профилактике тромботических и тромбоэмболических осложнений	Представлены классификация и механизмы действия антиагрегантных и антикоагулянтных препаратов. Дана характеристика современных фибринолитических препаратов и точки их приложения. Принципы комбинированного применения (двойная, тройная антитромботическая терапия)
3.	Учебный раздел № 3. Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию.	
3.1	Тема: Прерывание и возобновление антиагрегантной терапии при плановых оперативных вмешательствах	Представлены классификация инвазивных процедур / вмешательств в зависимости от величины ассоциированного с ними риска кровотечений. Даны схемы-рекомендации по срокам выполнения плановых внесердечных хирургических вмешательств пациентам после недавнего ишемического инсульта, острого коронарного синдрома и имплантации коронарного

		стента, по прерыванию и возобновлению антиагрегантной терапии при плановых оперативных вмешательствах у пациентов в зависимости от тромботического и геморрагического рисков.
3.2	Тема: Прерывание и возобновление антикоагулянтной терапии при плановых оперативных вмешательствах	Даны рекомендации по прерыванию и возобновлению антикоагулянтной терапии при плановых оперативных вмешательствах для пациентов с фибрилляцией предсердий. Мост-терапия. Представлена CHA ₂ DS ₂ -VASc: стратификация риска инсульта у пациентов с неклапанным поражением сердца при фибрилляции предсердий для выявления периоперационного тромбоэмболического риска у пациентов с фибрилляцией предсердий
4.	Учебный раздел № 4. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) у хирургических больных	
4.1	Тема: Основные клинические факторы риска ВТЭО, не связанные с травмой и операций. Гематогенных тромбофилий и связанный с ними риск ВТЭО. Вероятность ВТЭО при различных заболеваниях, оперативных вмешательствах и предрасполагающих факторах.	Представлен протокол профилактики тромбоэмболических осложнений у больных в многопрофильном стационаре, включающий системы оценки статуса пациента и с учетом характера предстоящего лечения для определения риска ВТЭО в хирургии, шкалы балльной оценки клинических характеристик (по Caprini) для определения степени риска в зависимости от количества баллов или вида хирургического вмешательства; систему оценки риска с использованием в качестве основных факторов объема, продолжительности оперативного лечения и возраста пациента.
4.2	Тема: Алгоритмы оценки степени риска ВТЭО с определением порядка назначения и учета средств механической и специфической профилактики, способов лабораторного и инструментального контроля ее эффективности. Выбор методики профилактики. Контроль за результатами профилактических мероприятий	Представлены схемы профилактики ВТЭО с учетом степени риска тромботических и геморрагических осложнений. Даны рекомендации по лекарственным препаратам и индивидуальным дозам введения, по использованию механических способов профилактики (компрессионный трикотаж, перемежающаяся пневматическая компрессия, системы для обеспечения сгибательно-разгибательных движений в голеностопном суставе у иммобилизованных пациентов, электростимуляция).
5.	Учебный раздел № 5. Современная стратегия улучшения отдаленных результатов хирургического лечения заболеваний периферических артерий. Профилактика атеротромботических осложнений	
5.1	Тема: Варианты антитромбоцитарной терапии после открытых и эндоваскулярных хирургических вмешательств на артериях. Рандомизированное клиническое исследование CASPAR, MIRROR, EUCLID	Представлены варианты антитромботической терапии после реконструктивных вмешательств на аорте и нижних конечностях. Даны рекомендации и схемы применения антиагрегантов как в моно- так и в двойной и тройной антитромботической терапии. Представлены результаты сравнительных рандомизированных исследований.
5.2	Тема: Роль антикоагулянтов прямого действия в комбинации с антитромбоцитарными препаратами на снижение неблагоприятных событий со стороны сердечно-сосудистой системы Рандомизированное клиническое исследование COMPASS, VOYAGER PAD	Даны рекомендации по антитромботической терапии с применением ингибитора Ха фактора свертывания крови ревороксабана в сочетании с ацетилсалициловой кислотой для снижения неблагоприятных событий со стороны ССС - смертей, инфаркта миокарда или инсульта, а также значительных нежелательных ишемических событий конечностей и улучшения проходимости хирургической реконструкции.

6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Профилактика тромботических осложнений в периперационном периоде у хирургических больных»

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Учебный раздел №1 «Физиологические основы системы гемостаза: Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах».	6
Учебный раздел №2 Методы исследования системы гемостаза. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика тромбоза. Принципы патогенетической профилактики и терапии артериальных и венозных тромбозов.	6
Учебный раздел №3 Периперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию.	6
Учебный раздел №4 Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) у хирургических больных	6
Учебный раздел №5 Современная стратегия улучшения отдаленных результатов хирургического лечения заболеваний периферических артерий. Профилактика атеротромботических осложнений	6
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 «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» являются: интернет-технология с методикой асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Асинхронное обучение может быть в виде мультимедийный материал, печатный материал, видеолекция. 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 «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» 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 исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 час) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РБ БСМП, РКБ им. Куватова, Клинике БГМУ:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций - проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8., В/01.8., Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8., А/07.8., В/02.8

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению хирургических больных в вопросах антитромботической профилактики в периоперационном периоде;
- Совершенствование знаний в вопросах диагностики тромбофилических состояний и стратификации тромботических рисков у хирургических больных;
- Совершенствование практических навыков и умений в профессиональной деятельности по вопросам профилактики тромботических осложнений у хирургических больных.

В процессе стажировки врач-хирурга 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; В/01.8

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: д.м.н., профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО Федоров С.В

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

1. Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит

- а) лицевых вен
- б) глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза**
- в) глубоких вен верхних конечностей
- г) поверхностных вен нижних конечностей
- д) поверхностных вен верхних конечностей

2. Пилефлебит - это тромбофлебит

- а) селезеночной вены
- б) нижней брыжеечной вены
- в) вен брыжейки желудочно-кишечного отрезка
- г) воротной вены**
- д) печеночной вены

3. Тромбообразованию после полостных операций способствует все перечисленное, кроме

- а) повышения фибринолитической активности**
- б) ожирения
- в) гиподинамии
- г) онкологических заболеваний
- д) ишемической болезни сердца

4. Профилактика тромботических осложнений в послеоперационном периоде включает в себя все ниже перечисленное, кроме

- а) назначения гепарина
- б) назначения дезагрегантов
- в) лечебной физкультуры
- г) длительного постельного режима**
- д) бинтования ног эластичным бинтом

5. Послеоперационные флеботромбозы нижних конечностей опасны тем, что

- а) могут быть причиной тромбоза легочной артерии**
- б) приведут к варикозному расширению подкожных вен
- в) вызовут гангрену стопы
- г) могут послужить причиной эмболии сосудов мозга
- д) могут послужить причиной послеоперационной пневмонии

6. Наиболее характерными признаками, присущими пилефлебиту, являются все нижеперечисленные, кроме

- а) картины нарастающего септического процесса
- б) боли в правом подреберье
- в) увеличения печени и желтухи
- г) интермиттирующей лихорадки с ознобами

д) усиления запоров

7. Возможными вариантами антитромбоцитарной терапии после окончания введения низкомолекулярных гепаринов у больных после стентирования вен являются:

- 1) Апиксабан;
- 2) Ацетилсалициловая кислота + Клопидогрел;
- 3) **Дабигатран + Клопидогрел;**
- 4) **Ривароксабан + ацетилсалициловая кислота;**
- 5) **монотерапия Варфарином.**

8. К операциям, перед проведением которых следует приостановить дезагрегантную терапию ацетилсалициловой кислотой, относят:

- 1) **интраокулярные операции;**
- 2) **нейрохирургические операции;**
- 3) пластические операции;
- 4) сердечно-сосудистые операции;
- 5) **трансуретральная простатэктомия.**

9. К особенностям дезагрегантной терапии при проведении хирургических операций, имеющих средний риск кровотечения, относятся:

- 1) операции проводятся на фоне двойной дезагрегантной терапии;
- 2) операции проводятся на фоне отмены ацетилсалициловой кислоты;
- 3) **операции проводятся на фоне терапии ацетилсалициловой кислотой;**
- 4) **терапия ингибиторами P2Y₁₂ рецепторов тромбоцитов должна быть приостановлена, если это возможно.**

10. Назначение дезагрегантной терапии ацетилсалициловой кислотой или Клопидогрелем после антикоагулянтной терапии низкомолекулярными гепаринами у пациентов без тромбоза воротной вены и после проведённого трансъюгулярного внутривенного портосистемного стентирования (ТИПС) возможно при уровне тромбоцитов:

- 1) более 100×10^9 ;
- 2) более 10×10^9 ;
- 3) более 150×10^9 ;
- 4) **более 50×10^9 .**

11. Оптимальным сроком назначения ацетилсалициловой кислоты у пациентов с острым ишемическим инсультом после проведения эндоваскулярной тромбоэкстракции нуждающихся в ранней дезагрегантной терапии является

- 1) 12 часов после вмешательства;
- 2) 18 часов после вмешательства;
- 3) 24 часа после вмешательства;
- 4) не ранее 48 часов от начала инсульта;
- 5) **первые часы после вмешательства.**

12. Оптимальным сроком назначения двойной дезагрегантной терапии (ацетилсалициловая кислота + Клопидогрел) перед эмболизацией неразорвавшихся аневризм головного мозга с помощью стент-ассистенции является:

- 1) 1-2 дня;
- 2) 4 недели;
- 3) **4-7 дней;**
- 4) 4-7 часов.

13. Оптимальным сроком назначения двойной дезагрегантной терапии (ацетилсалициловая кислота + Клопидогрел) при необходимости имплантации стента в экстра- или интракраниальную артерию у пациентов с острым ишемическим инсультом после проведения эндоваскулярной тромбоэкстракции является:

- 1) **не ранее 24 часов от начала инсульта при отсутствии геморрагических осложнений;**+
- 2) не ранее 48 часов от начала инсульта при отсутствии геморрагических осложнений;

- 3) сразу после вмешательства при отсутствии геморрагических осложнений;
- 4) через 12 часов после вмешательства;
- 5) через 6 часов после вмешательства при отсутствии геморрагических осложнений.

14. Оптимальными сроками назначения дезагрегантных препаратов при эмболизации разорвавшихся аневризм головного мозга с помощью стент-ассистенции являются:

- 1) Ацетилсалициловая кислота вводится в/в непосредственно перед установкой стента;**
- 2) Ацетилсалициловая кислота вводится в/в непосредственно после окончания вмешательства;
- 3) нагрузочная доза Клопидогреля (300 мг) назначается через сутки после окончания вмешательства;
- 4) нагрузочная доза Клопидогреля (600 мг) назначается после окончания вмешательства;**
- 5) нагрузочная доза Клопидогреля (600 мг) назначается через сутки после окончания вмешательства.

15. Особенности дезагрегантной терапии при гибридных вмешательствах на периферических артериях являются:

- 1) вмешательства проводятся на фоне введения ингибиторов гликопротеиновых П₂/П₃ рецепторов тромбоцитов;
- 2) вмешательства проводятся на фоне дезагрегантной терапии Клопидогрелем;
- 3) вмешательства проводятся на фоне дезагрегантной терапии ацетилсалициловой кислотой;**
- 4) дезагрегантная терапия Клопидогрелем на предоперационном этапе рутинно не применяется;**
- 5) дезагрегантная терапия ацетилсалициловой кислотой на предоперационном этапе рутинно не применяется.

16. Особенности дезагрегантной терапии у пациентов после эндоваскулярного эндопротезирования аорты с использованием техники «chimney», «snorkel», «periscope», фенестрированных или многобланшевых эндопротезов является:

- 1) дезагрегантная терапия Клопидогрелем в течение 1 года;
- 2) дезагрегантная терапия Клопидогрелем в течение 1 месяца;
- 3) дезагрегантная терапия Клопидогрелем в течение 6 месяцев;**
- 4) дезагрегантная терапия ацетилсалициловой кислотой в течение 1 года;
- 5) постоянная дезагрегантная терапия ацетилсалициловой кислотой.**

17. Рекомендациями по антитромбоцитарной терапии у пациентов с развившимся жизнеугрожающим кровотечением являются:

- 1) вместо оральных антикоагулянтов использовать низкомолекулярные гепарины;
- 2) остановить антикоагулянтные препараты, при необходимости использовать антидоты;**
- 3) остановить все дезагрегантные препараты;**
- 4) остановить двойную дезагрегантную терапию и продолжить дезагрегантную монотерапию;
- 5) продолжить двойную дезагрегантную терапию.

18. Рекомендациями по антитромбоцитарной терапии у пациентов с развившимся лёгким кровотечением являются:

- 1) в случае тройной антитромбоцитарной перейти на двойную антитромбоцитарную (оральный антикоагулянт + Клопидогрел) терапию;**
- 2) вместо оральных антикоагулянтов использовать низкомолекулярные гепарины;
- 3) остановить двойную дезагрегантную терапию и продолжить дезагрегантную монотерапию;
- 4) полностью остановить двойную дезагрегантную терапию;
- 5) продолжить двойную дезагрегантную терапию.**

19. Рекомендациями по антитромбоцитарной терапии у пациентов с развившимся незначительным кровотечением являются:

- 1) в случае тройной антитромбоцитарной перейти на двойную антитромбоцитарную (оральный антикоагулянт + Клопидогрел) терапию;
- 2) вместо оральных антикоагулянтов использовать низкомолекулярные гепарины;

- 3) остановить двойную дезагрегантную терапию и продолжить дезагрегантную монотерапию;
- 4) **продолжить антикоагулянтную терапию или однократно пропустить прием препаратов;**
- 5) **продолжить двойную дезагрегантную терапию.**

20. Увеличение необходимости гемотрансфузии во время хирургических операций на фоне двойной дезагрегантной терапии составляет:

- 1) 10-20%;
- 2) 100%;
- 3) 30-40%;
- 4) **30-50%.**

21. Активатором фибринолиза является:

- 1) Коллаген
- 2) Антитромбин III
- 3) Стрептокиназа
- 4) **Кининоген**

22. Антикоагулянты непрямого действия можно контролировать:

- 1) Временем свертывания
- 2) **Протромбиновым временем**
- 3) Продуктами деградации фибрина
- 4) Антитромбином III

23. Для антитромбина III характерно следующее, кроме:

- 1) Плазменный белок, ингибитор сериновых протеаз
- 2) **Антикоагулянт, ингибирующий Va и VIIIa факторы**
- 3) Снижение уровня в плазме на 30-40% опасно риском тромбозов
- 4) Причиной снижения являются потребление и болезни печени

24. Активность фибринолитической системы следует контролировать:

- 1) Антитромбином III
- 2) Протромбиновым временем
- 3) Агрегацией тромбоцитов
- 4) **Лизисом эуглобулинов**

25. При передозировке антикоагулянтами используют:

- 1) Снижение дозировки препарата
- 2) **Временную отмену препарата**
- 3) Применение свежемороженой плазмы
- 4) Все ответы верны

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- 1. Тромботические и геморрагические осложнения заболеваний и выбор метода диагностики нарушений свертывающей системы крови;
- 2. Показания и противопоказания для установки каво-филтра;
- 3. Принципы антитромботической профилактики в переперационном периоде у хирургических больных длительной принимающих антитромботическую терапию;
- 4. Принципы антитромботической профилактики в переперационном периоде у хирургических больных в зависимости от рисков тромботических и геморрагических осложнений;
- 5. Провести диагностику нарушений системы свертываемости крови, тромботических и геморрагических осложнений по данным коагулограмм;
- 6. Назначать и корректировать антитромботическую терапию по осложнениям системы свертываемости крови с учетом выбранных по клинической ситуации диагностически надежных тестов;

7. Способы снижения риска осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта у больных, принимающих антитромбоцитарные и нестероидные противовоспалительные средства;
8. Алгоритм подбора дозы варфарина

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

У больной, 47 лет, на 6-ой день после резекции желудка по поводу опухоли появились боли в правой голени. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Пульс 88 уд. в мин. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный по ходу операционной раны. Левая нижняя конечность не изменена. Кожные покровы правой нижней конечности обычной окраски. Однако имеется незначительный отек стопы около лодыжечной области. Движения в суставах стопы сохранены. Чувствительность на стопе не нарушена. Артериальная пульсация на всем протяжении конечности отчетливая. При тыльном сгибании стопы отмечается появление резких болей в икроножных мышцах.

1) Какое заболевание можно заподозрить? 2) С помощью каких мер можно предотвратить развитие данного послеоперационного осложнения?

Ответ: 1) В послеоперационном периоде у больного развился острый тромбоз глубоких вен правой голени. Предотвратить данное послеоперационное осложнение можно, используя раннюю активизацию больных, применения во время операции, в раннем послеоперационном периоде эластического бинтования нижних конечностей или пневматической компрессии икроножных мышц; проведения специфической медикаментозной профилактики тромбообразования; назначения после операции ЛФК, дыхательной гимнастики.

Ситуационная задача № 2

Задача 206. Больной, 67 лет, показана радикальная операция по поводу злокачественного заболевания матки. Одновременно, около 20 лет, пациентка страдает варикозной болезнью подкожных вен обеих нижних конечностей в стадии субкомпенсации. Какие рекомендации по поводу сопутствующей патологии необходимо назначить больной при выполнении гинекологической операции?

Ответ: Больной показана до-, интра- и послеоперационная постоянная компрессия нижних конечностей с помощью эластических бинтов; проведение дезагрегантной, венононической терапии; ранняя активизация больной и назначение ЛФК в послеоперационном периоде. Возможна профилактика послеоперационных тромбоэмболий легочной артерии с помощью низкомолекулярных гепаринов (фраксипарин, клексан и т.д.).

Ситуационная задача № 3

Больная, 44 лет, предъявляет жалобы на наличие выраженного расширения поверхностных вен на правой нижней конечности в системе большой подкожной вены на бедре и голени. Трофические расстройства на нижней конечности и тромботические процессы в подкожных венах отсутствуют. По данным функциональных проб и доплерографического исследования выявлены несостоятельные коммуникантные вены на медиальной поверхности нижней трети голени. В течение последнего года отмечено умеренное прогрессирование заболевания: значительное увеличение флебэктазий.

Какова тактика в лечении больной?

Ответ: Больной показано выполнение флебэктомии.

Ситуационная задача № 4

Задача 208. У больного, 66 лет, страдающего декомпенсированным циррозом печени с множественными проявлениями портальной гипертензии (кровотечения из вен пищевода и желудка, асцит, спленомегалия) имеется варикозная болезнь подкожных вен обеих нижних конечностей в стадии субкомпенсации венозной гемодинамики. Отмечаются участки флебэктазий без признаков тромботических поражений.

Выберите рациональный метод лечения у данного больного.

Ответ: Больному показано проведение консервативного лечения, направленного на профилактику прогрессирования варикозной болезни и на предотвращение развития осложнений (ношение эластического компрессионного трикотажа; местное и общее применение венотоников).

Ситуационная задача № 5

Больной И., 68 лет. Находился на санаторном лечении. Состояние после аортокоронарного шунтирования (АКШ). Принимает варфарин. Жалобы на десневые и носовые кровотечения. В коагулограмме: АЧТВ 63 с, ПВ по Квику 12%, МНО 6,3. Тромбоциты $330 \times 10^9/\text{л}$. В моче микрогематурия (2-3 эритроцита в поле зрения).

Укажите причину кровоточивости и лечебную тактику.

Ответ. Передозировка варфарина. Диета с исключением витамина К, снижение дозы варфарина под контролем МНО (целевой уровень 2,0-3,0).

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 «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» 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

Больной 58 лет. Диагноз: Атеросклероз, окклюзия бедренной артерии.

Состояние после бедренно-подколенного шунтирования аутовеной. В качестве профилактического средства от повторной окклюзии шунта больной в течение года принимает ацетилсалициловую кислоту в дозе 100 мг 1 раз в день. Исследование агрегации тромбоцитов: АДФ 10 мкг/мл – 82%, АДФ 5 мкг/мл – 69%, АДФ 2,5 мкг/мл – 47%, коллаген – 74%, ристомицин – 93%.

Дайте заключение об эффективности антиагрегантной терапии и рекомендации по ее продолжению.

Ответ. Аспиринорезистентность. Рекомендуются назначить дополнительный антиагрегант (клопидогрель) под контролем агрегатограммы.

Ситуационная задача № 2

Больному Б., предполагается выполнение экстренной аппендэктомии у больного с тромбозом глубоких вен голени. Пациент получает надропарин в дозе 0,1 мл/10 кг веса. Анти-Ха-активность 0,6 ед. последнее введение 10 часов назад. По данным УЗИ – свежий обтурирующий тромб без признаков флотации. Ваши рекомендации?

Ответ. Отменить дальнейшее введение антикоагулянтов. В послеоперационном периоде – введение лечебной дозы через 12 часов. Эластичное бинтование нижних конечностей. УЗДГ – контроль сосудов нижних конечностей. Подбор индивидуальной дозы варфарина (МНО – 2,0-3,0), прием не менее 6 месяцев под контролем МНО.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести физикальное обследование пациента с СДС;
2. Составить программу предоперационной подготовки хирургического больного и раннего послеоперационного периода с целью профилактики развития тромботических осложнений;
3. Трансфеморальный сосудистый доступ и гемостаз.
4. Техника инсулиновой терапии в день операции.
5. Тактика лечения компенсированных больных сахарным диабетом;
6. Тактика выбора антибактериальной терапии в зависимости от возбудителя и особенностей раны;
7. Применить вакуум систему (VAC-терапия) в лечении гнойно-некротических ран

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Этиопатогенез внутрисосудистого тромбообразования, факторы предрасполагающие развитию венозного тромбоза.
2. Причины тромбозов магистральных вен нижних конечностей и особенности гемодинамики при тромбозе на разных уровнях конечности.
3. Какую функцию в системе гемостаза осуществляют тромбоциты?
4. Опишите, как работает система фибринолиза.
5. Показания и рекомендуемые дозы антикоагулянтов у хирургических больных в зависимости от риска ВТО.
6. Особенности использования антикоагулянтов при почечной недостаточности.
7. Алгоритм подбора дозы АВК на примере варфарина.
8. Алгоритм действий при высоких значениях МНО или геморрагических осложнениях на фоне использования АВК (на примере варфарина).

9. Интерпретация лабораторных показателей состояния системы свертывания крови при использовании новых пероральных антикоагулянтов.
10. Время последнего приема новых пероральных антикоагулянтов перед плановыми хирургическими вмешательствами в зависимости от функции почек и риска кровотечений во время операции.
11. Время последнего приема и возобновления антиагрегантов в периоперационном периоде при хирургических вмешательствах в зависимости от функции почек и риска кровотечений во время операции.

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 здравоохранения Российской Федерации от 01.10.2020 г. № 1054н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа"
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.10.2020 г. № 1053н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа"
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 858н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете"
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
7. 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".
8. 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».
9. 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).
10. 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.).
11. 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)".

12. 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.
13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
14. 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).
15. Национальные клинические рекомендации по хирургии РОХ.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы:

11.2.1 Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	Физиология гемостаза. Сосудисто-тромбацитарный, коагуляционный гемостаз. Фибринолитическая система.	1
2	Таблицы	
	В соответствии с модулями рабочей программы	1
3	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1. Таблицы с анатомическими изображениями сосудистой и нервной системы нижних конечностей.	4
	2. Наборы анализов крови, коагулограмм, биохимии.	15
	3. Наборы УДС заключений, Ргр, КТ, МРТ снимков пациентов с СДС.	30
	4. Мультимедийные презентации в соответствии с темами учебно-тематического плана	40
	5. Тесты программированного контроля в соответствии с темами учебно-тематического плана	
	6. Тренинговые компьютерные программы	15

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

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Кол-во на кафедр	Электронное
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

11.5 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.	Рентгенэндоваскулярное отделение	БСМП, 1 этаж, Батырская, 39/2	24 кв.м.	14
2.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (МРТ, КТ)	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

1.7. 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 доцента	1	16
6.	Кабинет для ординаторов	1	15
	Всего	10	424

11.8. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество 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

15.1 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.	Учебный раздел №1 Физиологические основы системы гемостаза: Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Особенности	Тимербулатов В.М.	Д.м.н., Профессор, Чл.-корр. РАМН, РАН	Заведующий кафедрой, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	БСМП № 22

	тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Учебный раздел №2 Методы исследования системы гемостаза. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика тромбоза. Принципы патогенетической профилактики и терапии артериальных и венозных тромбозов.				
2.	Учебный раздел №3 Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию. Учебный раздел №4 Профилактика венозных тромбозомболических осложнений (ВТЭО) у хирургических больных Учебный раздел №5 Современная стратегия улучшения отдаленных результатов хирургического лечения заболеваний периферических артерий. Профилактика атеротромботических осложнений	Федоров С.В.	Д.м.н.,	Кафедра, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ. Профессор	БСМП № 22

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» 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 «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности: «Хирургия»
1.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 , (36 З.Е.)
	Варианты обучения	Очная, Очно-заочная 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.
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Хирургия»
	<i>Категории обучающихся</i>	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и (или) подготовка в ординатуре ординатуры по специальности "Хирургия"
	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
	Контакты	450106, г. Уфа, ул. Батырская, 39/2. Кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, 11 этаж
	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
	Основной преподавательский состав	В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, Чл-корр. РАМН, РАН, профессор Р.М. Гарипов, профессор С.В. Федоров, профессор В.М. Сibaев, профессор Ш.В. Тимербулатов, доцент Е.Е. Семёнов.
	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).
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий по профилактике тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных», необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.
12.	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный раздел №1 Физиологические основы системы гемостаза: Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Учебный раздел №2 Методы исследования системы гемостаза. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика тромбоза. Принципы патогенетической

		<p>профилактики и терапии артериальных и венозных тромбозов.</p> <p>Учебный раздел №3 Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию.</p> <p>Учебный раздел №4 Профилактика венозных тромбозомболических осложнений (ВТЭО) у хирургических больных</p> <p>Учебный раздел №5 Современная стратегия улучшения отдаленных результатов хирургического лечения заболеваний периферических артерий. Профилактика атеротромботических осложнений</p>
13.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы к антиромбатической терапии в периоперационном периоде у хирургических больных и методах лабораторного контроля</p>
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	

ВЫПИСКА

из протокола №5 от 12 мая 2021 года
кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава Российской Федерации

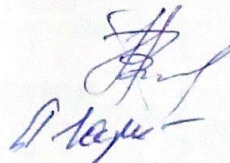
Присутствовали: зав. кафедрой, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ, д.м.н., проф. В.М.Тимербулатов, завуч кафедры, д.м.н., проф. Р.М.Гарипов, д.м.н., проф. В.М.Сibaев, д.м.н., проф. Ш.В.Тимербулатов, д.м.н., проф. С.В.Федоров, д.м.н., доцент Р.Б.Сагитов, к.м.н, доцент А.С.Сафонов, к.м.н, доцент И.В.Ерофеева, ассистент Гафарова А.Р.

Слушали: об утверждении рабочей Программы повышения квалификации по непрерывному медицинскому образованию (36 часов) «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия» подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, разработанной коллективом кафедры: **Федоров Сергей Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Тимербулатов Виль Мамилович**, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Гарипов Рим Мухарямович**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Сibaев Вазир Масгутович**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Тимербулатов Шамиль Вилевич**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Гафарова Айгуль Радиковна**, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации».

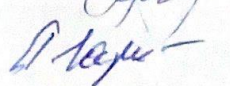
Постановили: утвердить рабочую Программу повышения квалификации на 36 часов по непрерывному медицинскому образованию «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия».

Зав.кафедрой,
член-корр. РАН, РАМН
д.м.н., проф.

Завуч кафедры, д.м.н., проф.



В.М.Тимербулатов



Р.М.Гарипов

Выписка

из протокола №6 от «30.06» 2021 г

заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель Ученого совета, д.м.н., профессор, В.В. Викторов, секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент, Г.Р. Мустафина, члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПК НО «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 – Хирургия)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить ДПП ПК НО «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия» (36 ч).

Председатель

Ученого совета ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь

Ученого совета ИДПО БГМУ
к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина

Выписка

5-21 30.06
из протокола № от « » 2021 г.

заседания Учебно-методического совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель УМС д.м.н., профессор, В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н., доцент, А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПКНО «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия» (36ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 – Хирургия)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Рекомендовать к утверждению ДПП ПКНО «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

Председатель
УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь
УМС ИДПО БГМУ
к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных».

Авторы: Федоров Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Сибаев Вазир Масгутович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Шамиль Вилевич, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
Требования к содержанию:		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»)	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей	10	нет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных».

Авторы: Федоров Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Сибяев Вазир Масгутович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Шамиль Вилевич, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
Требования к содержанию:		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей	10	нет

руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).		
Требования к качеству информации	10	нет
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.		
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	10	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
Требования к стилю, изложения:	10	нет
11. Рубрикация		
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	9	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
Требования к оформлению:	10	нет
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.		

Заключение. Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»** соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования **«Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных»** направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения острых венозных и артериальных тромботических осложнений в периоперационном периоде на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения, путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная ангиография, Мультиспиральная КТ, МРТ-

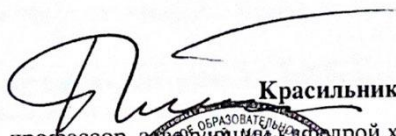
ангиография), лабораторного контроля гемостаза и лечения (Даны схемы-рекомендации по срокам выполнения плановых внесердечных хирургических вмешательств пациентам после недавнего ишемического инсульта, острого коронарного синдрома и имплантации коронарного стента, по прерыванию и возобновлению антиагрегантной терапии при плановых оперативных вмешательствах у пациентов в зависимости от тромботического и геморрагического рисков, представлен протокол профилактики тромбоэмболических осложнений у больных в многопрофильном стационаре, включающий системы оценки статуса пациента и с учетом характера предстоящего лечения для определения риска ВТЭО в хирургии), и др.

Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены образцы журналов, таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» (Федоров С.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Сибасв В.М., Тимербулатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:



Красильников Д.М., доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО

«Казанский государственный медицинский университет МЗ РФ».



« _____ » _____ 20__ г.

Подпись <i>Красильников Д.М.</i>	удостоверяю.
Специалист по кадрам	
<i>Красильников Д.М.</i>	
« 15 »	20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных».

Авторы: Федоров Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Сибяев Вазир Масгутович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Шамиль Вилевич, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
Требования к содержанию:		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»)	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей	10	нет

руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).		
Требования к качеству информации	10	нет
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.		
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	10	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
Требования к стилю, изложения:	10	нет
11. Рубрикация		
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	9	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
Требования к оформлению:	10	нет
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.		

Заключение. Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения острых венозных и артериальных тромботических осложнений в периоперационном периоде на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения, путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная ангиография, Мультиспиральная КТ, МРТ-

ангиография), лабораторного контроля гемостаза и лечения (Даны схемы-рекомендации по срокам выполнения плановых внесердечных хирургических вмешательств пациентам после недавнего ишемического инсульта, острого коронарного синдрома и имплантации коронарного стента, по прерыванию и возобновлению антиагрегантной терапии при плановых оперативных вмешательствах у пациентов в зависимости от тромботического и геморрагического рисков, представлен протокол профилактики тромбозмембральных осложнений у больных в многопрофильном стационаре, включающий системы оценки статуса пациента и с учетом характера предстоящего лечения для определения риска ВТЭО в хирургии), и др.

Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены образцы журналов, таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Профилактика тромботических осложнений в периоперационном периоде у хирургических больных» (Федоров С.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Сибяев В.М., Тимербулатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:

Рисберг Р. Ю., доктор медицинских наук, доцент

« 21 » VI 2021 г.



*Рисберг Р.Ю. Зелева
Шифр Деминков С*

ВЫПИСКА

из протокола №5 от 12 мая 2021 года
кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава Российской Федерации

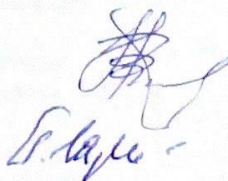
Присутствовали: зав. кафедрой, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ, д.м.н., проф. В.М.Тимербулатов, завуч кафедры, д.м.н., проф. Р.М.Гарипов, д.м.н., проф. В.М.Смбаев, д.м.н., проф. Ш.В.Тимербулатов, д.м.н., проф. С.В.Федоров, д.м.н., доцент Р.Б.Сагитов, к.м.н, доцент А.С.Сафонов, к.м.н, доцент И.В.Ерофеева, ассистент Гафарова А.Р.

Слушали: об утверждении рабочей Программы повышения квалификации по непрерывному медицинскому образованию (36 часов) «**Диагностика и лечение посттравматической болезни нижних конечностей**» по специальности «Хирургия» подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, разработанной коллективом кафедры: **Федоров Сергей Владимирович**, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Тимербулатов Виль Мамилович**, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Гарипов Рим Мухарямович**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Смбаев Вазир Масгутович**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Тимербулатов Шамиль Вилевич**, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации»; **Гафарова Айгуль Радиковна**, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава Российской Федерации».

Постановили: утвердить рабочую Программу повышения квалификации на 36 часов по непрерывному медицинскому образованию «**Диагностика и лечение посттравматической болезни нижних конечностей**» по специальности «Хирургия».

Зав.кафедрой,
член-корр. РАН, РАМН
д.м.н., проф.

Завуч кафедры, д.м.н., проф.



В.М.Тимербулатов

Р.М.Гарипов

Выписка

из протокола № 6 от « 30.06 » 2021 г

заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель Ученого совета, д.м.н., профессор, В.В. Викторов, секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент, Г.Р. Мустафина, члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПК НО «Диагностика и лечение посттравматической болезни нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 – Хирургия)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить ДПП ПК НО «Диагностика и лечение посттравматической болезни нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.).

Председатель

Ученого совета ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь

Ученого совета ИДПО БГМУ
к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина

Выписка

из протокола № ⁵⁷¹³⁰⁰⁶ от « » 2021 г.

заседания Учебно-методического совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель УМС д.м.н., профессор, В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н., доцент, А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПКНО «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» по специальности «Хирургия» (36ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 –Хирургия)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Рекомендовать к утверждению ДПП ПКНО «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

Председатель
УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь
УМС ИДПО БГМУ
к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Диагностика и лечение посттравматической болезни нижних конечностей».

Авторы: Федоров Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Сибиев Вазир Масгутович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Шамиль Вилевич, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
Требования к содержанию:		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 и «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел	10	нет

Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).		
Требования к качеству информации	10	нет
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.		
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	10	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
Требования к стилю, изложения:	10	нет
11. Рубрикация		
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	9	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
Требования к оформлению:	10	нет
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.		

Заключение. Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия»).

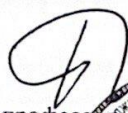
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения тромботических осложнений вен нижних конечностей на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование вен нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная флебография, Мультиспиральная КТ, МРТ-флебография, МРТ-венография), лабораторного контроля гемостаза и лечения (Представлены алгоритм лечебной тактики при различных клинических формах посттромботической болезни нижних конечностей, виды

хирургического лечения при ПТБ нижних конечностей: Коррекция мышечно-венозной помпы голени; Оперативные вмешательства на подкожных венах; Реконструктивные вмешательства - восстановление клапанного аппарата в условиях посттромботической авальвуляции магистральных вен; Варианты шунтирующих операций - перекрёстное венозное шунтирование, сафено-фemorальное шунтирование, аллоуенозная трансплантация). Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены образцы журналов, таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей» (Федоров С.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Сибасв В.М., Тимербулатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:


Красильников Д.М., доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО
«Казанский государственный медицинский университет МЗ РФ».



« _____ »
Подпись Красильников Д.М.
удостоверяю.
Специалист по кадрам
Али Шракишинов Т.С.
« 15 » 06 20 21 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

Исходные данные: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей».

Авторы: Федоров Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Сябаев Вазир Масгутович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Тимербулатов Шамиль Вилевич, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
Требования к содержанию:		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»)	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).	10	нет

Требования к качеству информации		
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.	10	нет
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	10	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
Требования к стилю, изложению:		
11. Рубрикация	10	нет
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	9	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
Требования к оформлению:		
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.	10	нет

Заключение. Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей**» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения тромботических осложнений вен нижних конечностей на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование вен нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная флебография, Мультиспиральная КТ, МРТ-флебография, МРТ-венография), лабораторного контроля гемостаза и лечения (Представлены алгоритм лечебной тактики при различных клинических формах посттромботической болезни нижних конечностей, виды хирургического лечения при ПТБ нижних конечностей: Коррекция мышечно-венозной помпы голени; Оперативные вмешательства на подкожных венах; Реконструктивные вмешательства - восстановление клапанного аппарата в условиях посттромботической

авальвуляции магистральных вен; Варианты шунтирующих операций - перекрёстное венозное шунтирование, сафено-фemorальное шунтирование, аллоуенозная трансплантация). Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены образцы журналов, таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика и лечение посттромботической болезни нижних конечностей» (Федоров С.В., Тимербuлатов В.М., Гарипов Р.М., Сибаяев В.М., Тимербuлатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:

Рисберг Р. Ю., доктор медицинских наук, доцент

« _____ » _____ 2021 г.

