

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 2018 г.

ПРОЕКТ ПРОГРАММЫ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Хирургические заболевания надпочечников»
по специальности «Хирургия»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа
2018 г.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Хирургические заболевания надпочечников» по специальности «Хирургия»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 12 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очная с применением стажировки
4.	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.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Хирургия»
6.	Категории обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Хирургия»¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3; кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, член- корр. РАН, профессор, Р.М. Гарипов, профессор, Р.Р. Фаязов, профессор, В.М. Сибяев, профессор, Ш.В. Тимербулатов, профессор С.В. Федоров, доцент Р.Б. Сагитов.
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых 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 профилактических, лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения при интраабдоминальной гипертензии и компартмент-синдрома, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача хирурга.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль Раздел 1. «Хирургические заболевания надпочечников» Тема 1. Опухоли коры надпочечников (глюкостерома, синдром Конна, андростерома, эстрома, смешанные опухоли, инциденталомы). Феохромоцитома Тема 2. Альдостерома. Гиперальдостеронизм. Первичный гиперальдостеронизм (Синдром Конна). Вторичный гиперальдостеронизм. Тема 3. Андростерома. Кортикоандростерома. Кортикоэстрома. Тема 4. Опухоли мозгового вещества надпочечников. (Феохромоцитома, нейробластома, симпатогониома, ганглиома) Тема 5. Гормонально-неактивные образования надпочечников (инциденталомы надпочечников) Тема 6. Синдромы множественной эндокринной неоплазии (МЭН-I (Синдром Вернера), МЭН-IIa (Синдром Сиппла), МЭН-IIб (Синдром Горлина)). Тема 7. Хирургия надпочечников Тема 8. Острая и хроническая недостаточность коры Надпочечников. Методы коррекции.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа предусматривает освоение обучающимся современных научных разработок в области диагностики, профилактики и лечения больных хирургического профиля.
1 4 .	Дополнительные сведения	

Характеристика новых ПК врача-хирурга, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей-хирургов со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Хирургия»

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-хирурга, формирующихся в результате освоения повышения квалификации врачей по циклу «**Хирургические заболевания надпочечников**»

- Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность.
- Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования;

- Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики интраабдоминальной гипертензии;
- Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы интраабдоминальной гипертензии, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при интраабдоминальной гипертензии и компартмент-синдроме, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- Способностью и готовностью выполнять основные лечебно-диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при выполнении хирургических вмешательств.

Нормативный срок освоения программы – 36 акад.часов / 36 зач.ед.

Форма обучения – очная со стажировкой

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	36	6	1 неделя
ИТОГО:	36	6	1 неделя

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей

«Хирургические заболевания надпочечников»

по специальности «Хирургия»

Цель: Повышение квалификации врача-специалиста обладающего системой знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности, закрепление профессиональных знаний, развитие умений и навыков, полученных в процессе обучения врача, и формирование компетентного подхода к

осуществлению профессиональной деятельности врача-хирурга с использованием современных подходов для профилактики, диагностики, интенсивной терапии и хирургической коррекции, в т.ч. с использованием неинвазивных и миниинвазивных технологии.

Категория обучающихся: врачи хирурги

Трудоемкость об учения: 36 часов, 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная) со стажировкой.

Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Очная		Стажировка	Форма контроля
			Л	С, ПЗ		
1.	Раздел 1. «Заболевания надпочечников»	36	6	6	24	Промежуточный тестовый контроль
1.1	Тема 1. Опухоли коры надпочечников. Кортикостерома. Гиперплазия коры надпочечников. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга.	5	2		3	Собеседование
1.2	Тема 2. Альдостерома. Гиперальдостеронизм. Первичный гиперальдостеронизм (Синдром Конна). Вторичный гиперальдостеронизм.	4		1	3	Собеседование
1.3	Тема 3. Андростерома. Кортикоандростерома. Кортикостерома.	3			3	Собеседование
1.4	Тема 4. Опухоли мозгового вещества надпочечников. (Феохромоцитома, нейробластома, симпатогониома, ганглиома)	3			3	Собеседование
1.5	Тема 5. Гормонально-неактивные образования надпочечников (инциденталомы надпочечников)	5	2		3	Собеседование
1.6	Тема 6. Синдромы множественной эндокринной неоплазии (МЭН-I (Синдром Вернера), МЭН-IIa (Синдром Сиппла), МЭН-IIб (Синдром Горлина)).	4	1		3	Собеседование
1.7	Тема 7. Хирургия надпочечников	4	1		3	Собеседование
1.8	Тема 8. Острая и хроническая недостаточность коры Надпочечников. Методы коррекции.	4		1	3	Собеседование
	ВАР	2		2		Проектное задание
	Итоговая аттестация	2		2		Экзамен
	ИТОГО	36	6	6	24	

*Л - Лекции, С - семинарские занятия, ПЗ - практические занятия, ВАР – выпускная аттестационная работа

Содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный модуль «Хирургические заболевания надпочечников»	
1.1	Тема 1. Опухоли коры надпочечников (глюко-стерома, синдром Конна, андростерома, эстрома, смешанные опухоли, инциденталомы). Феохромоцитома	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.2	Тема 2. Альдостерома. Гиперальдостеронизм. Первичный гиперальдостеронизм (Синдром Конна). Вторичный гиперальдостеронизм.	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Показания и противопоказания к проведению гемодиализа.
1.3	Тема 3. Андростерома. Кортикоандростерома. Кортикоэстрома.	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.
1.4	Тема 4. Опухоли мозгового вещества надпочечников. (Феохромоцитома, нейробластома, симпатогониома, ганглиома)	Оптимизация показаний к выбору способа адреналэктомии. Открытые вмешательства (Торакотомия, лапаротомия, трансабдоминальный мини-доступ и заднепоясничного внебрюшинного мини-доступа к левому и правому надпочечникам с комплектом инструментов «мини-ассистент» (показания, ограничение к применению доступа). Эндоскопическая (лапароскопическая) хирургия надпочечников. Способы мобилизации, дренирования. Особенности до- и послеоперационного ведения больных после адреналэктомии.
1.5	Тема 5. Гормонально-неактивные образования надпочечников (инциденталомы надпочечников)	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.
1.6	Тема 6. Синдромы множественной эндокринной неоплазии (МЭН-I (Синдром Вернера), МЭН-IIa (Синдром Сиппла), МЭН-IIb (Синдром Горлина)).	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.
1.7	Тема 7. Хирургия надпочечников	Оптимизация показаний к выбору способа адреналэктомии. Открытые вмешательства (Торакотомия, лапаротомия, трансабдоминальный мини-доступ и заднепоясничного внебрюшинного мини-доступа к левому и правому надпочечникам с комплектом инструментов «мини-ассистент» (показания, ограничение к применению доступа). Эндоскопическая (лапароскопическая) хирургия надпочечников. Способы мобилизации, дренирования. Особенности до- и послеоперационного ведения больных после адреналэктомии.
1.8	Тема 8. Острая и хроническая недостаточность коры Надпочечников. Методы коррекции.	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.

Стажировка (6 часов) реализуется в специализированных отделениях на базе Больницы скорой медицинской помощи. Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи хирургическим пациентам. В процессе ста-

стажировки специалист хирург получит новые знания по диагностике и оказанию медицинской помощи с применением современных технологий лицам с хирургической патологией. Куратор стажировки – профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ д.м.н. Федоров С.В.

5. Учебно-тематический план и содержание программы

6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Реализация программы в форме стажировки

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

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

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан «Больница скорой медицинской помощи» № 22:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций по хирургии.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме.
- Совершенствование методов оказания медицинской помощи при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желёз.
 - Совершенствование практических навыков по вопросам послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

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

- Диагностика заболевания;
- Выбор тактики консервативного и хирургического лечения заболеваний надпочечников;

Совершенствует трудовые действия по освоению новых методов оперативного лечения заболеваний надпочечников, применению современных методов инструментальной и лабораторной диагностики патологии надпочечников.

Куратор: профессор кафедры хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО БГМУ д.м.н. Фёдоров С.В

7. Формы аттестации

10.1. 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. ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ ПРЕЖДЕ ВСЕГО:

1. раствор хлорида натрия
2. витамины группы в
3. * гидрокортизон
4. норадреналин
5. аскорбиновую кислоту

2. АНАБОЛИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМИ:

1. глюкокортикостероидов
2. эстрогенов
3. минералокортикостероидов
4. * андрогенов
5. прогестинов

3. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. первичная деструкция β -клеток поджелудочной железы
2. нарушение чувствительности тканей к инсулину
3. ожирение
4. * усиление глюконеогенеза
5. инактивация инсулина

4. АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ВНЕШНИМ ВОЗДЕЙСТВИЯМ ПО СЕЛЮ ЗАВИСИТ ОТ АДЕКВАТНОЙ КОРРЕКЦИИ:

1. * кортизола
2. актг
3. адреналина
4. пролактина
5. альдостерона

5. КАКОЙ СИМПТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ БОЛЯХ В ЖИВОТЕ У БОЛЬНЫХ С ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ?

1. метеоризм
2. рвота
3. понос
4. тахикардия
5. * падение артериального давления

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Применение инструментов для мини-доступа (набор «мини-ассистент») и лапароскопических инструментов и оборудования, необходимых для выполнения адреналэктомии.
2. Отработка базовых мануальных навыков и ход выполнения адреналэктомии.
3. Отработка технических приёмов выполнения адреналэктомии при различных локализациях опухолей надпочечников.
4. Способы дренирования после адреналэктомии.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Больной 46 лет поступил в эндокринологическое отделение с подозрением на базофильную аденому передней доли гипофиза. Жалуется на общую слабость, частые бронхиты, головную боль, боли в спине и конечностях, периодически обострения почечно-каменной болезни, повышенное мочеотделение.

Объективно: клиническая картина соответствует синдрому Иценко-Кушинга. При проведенном исследовании отмечается существенное повышение базального уровня кортикотропина в плазме крови и глюкокортикоидов в плазме и моче. При рентгеноскопии

установлен выраженный остеопороз костей черепа, тел позвонков, преимущественно пояснично-грудного отдела, гиперплазия обеих надпочечников. Обнаружены камни в почках. Урологом поставлен диагноз пиелонефрита. При специальном исследовании опухоли гипофиза не обнаружено. Через некоторое время больной скончался. При патологоанатомическом исследовании обнаружен рак легкого.

1. Как объяснить появление синдрома Иценко-Кушинга у больного?
2. С чем связано развитие остеопороза?
3. Как объяснить появление почечно-каменной болезни и пиелонефрита?
4. Как объяснить частые простудные заболевания?

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 «Хирургические заболевания надпочечников» 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 46 лет поступил в эндокринологическое отделение с подозрением на базофильную аденому передней доли гипофиза. Жалуется на общую слабость, частые бронхиты, головную боль, боли в спине и конечностях, периодически обострения почечно-каменной болезни, повышенное мочеотделение.

Объективно: клиническая картина соответствует синдрому Иценко-Кушинга. При проведенном исследовании отмечается существенное повышение базального уровня кортикотропина в плазме крови и глюкокортикоидов в плазме и моче. При рентгеноскопии установлен выраженный остеопороз костей черепа, тел позвонков, преимущественно пояснично-грудного отдела, гиперплазия обеих надпочечников. Обнаружены камни в почках. Урологом поставлен диагноз пиелонефрита. При специальном исследовании опухоли

гипофиза не обнаружено. Через некоторое время больной скончался. При патологоанатомическом исследовании обнаружен рак легкого.

1. Как объяснить появление синдрома Иценко-Кушинга у больного?
2. С чем связано развитие остеопороза?
3. Как объяснить появление почечно-каменной болезни и пиелонефрита?
4. Как объяснить частые простудные заболевания?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Применение инструментов для мини-доступа (набор «мини-ассистент») и лапароскопических инструментов и оборудования, необходимых для выполнения адреналэктомии.
2. Отработка базовых мануальных навыков и ход выполнения адреналэктомии.
3. Отработка технических приёмов выполнения адреналэктомии при различных локализациях опухолей надпочечников.
4. Способы дренирования после адреналэктомии.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Симптомы хронической надпочечниковой недостаточности, выявляемые
2. при осмотре больных.
3. Нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы при ХНН.
4. Изменения со стороны крови при ХНН.
5. Степени тяжести при Аддисоновой болезни.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. 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".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- Приказ Минздравсоцразвития 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".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы:

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология. М. 2007г.
2. Балаболкин М.И., Клебанова Е.М., Креминская В.М. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний. (руководство). М., «Медицина», 2002г.
3. Эндокринология. Национальное руководство. Под ред. И.И.Дедова, М., «Литтерра», 2009.
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ. Руководство для практикующих врачей. Под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко, М., «Литтерра», 2006г.
5. Эндокринология. Руководство для врачей в 2-х т., Под ред. С.Б.Шустова, СПб, Спецлит, 2011г.
6. В.М.Кэттайл, Р.А.Арки. Патофизиология эндокринной системы. Пер с англ. под ред. Н.А.Наточина, М., Бином, 2001г.
7. Клиническая хирургия. Национальное руководство. В 3-х томах. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко.– М.,«ГЭОТАР-Медиа».-2008- 864 с.
8. Национальные методические рекомендации "Абдоминальная хирургическая инфекция" В.С. Савельев, Б.Р. Гельфанд и редакционный совет. Москва, ООО «Компания БОРГЕС», 2011.-98 с.
9. Клинические рекомендации. Эндокринология. Подред. И.И.Дедова,

- И.А.Мельниченко.- М., «ГЭОТАР-Медиа».-2008- 304 с.
10. Рак щитовидной железы – современные подходы к диагностике и лечению. Румянцев П.О., ИльинА.А., Румянцева У.В., Саенко В.А.- М., «ГЭОТАР-Медиа».-2009- 448 с.
 11. Эндокринная хирургия:руководство. Под ред. С.С.Харнаса -«ГЭОТАР-Медиа» - 2010- 496 с.

11.3. Интернет-ресурсы:

1. <http://www.endocrinentr.ru/> - сайт ФГУ Эндокринологический научный центр Росмедтехнологий
2. <http://www.endocrinentr.ru/> - сайт ФГУ Эндокринологический научный центр Росмедтехнологий
3. Американская ассоциация по клинической эндокринологии (AACE - American Association of Clinical Endocrinologists) - <http://www.aace.com/indexjava.htm>
4. <http://thyronet.rusmedserv.com/> - русский медицинский сервер ТИРОНЕТ
5. <http://endo.endojournals.org/> - Endocrinology – журнал международного общества эндокринологов
6. Американская тироидологическая ассоциация (ATA - American Thyroid Association) - <http://www.thyroid.org/>

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	компьютер	10
2	Модуль головы взрослого человека с возможностью проведения интубации	5
3	Тренажер реанимации взрослого человека	10
4	Манекен учебный с возможностью проведения дефибрилляции.	4
5	Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований	3
6	Набор для первичной реанимации с ларингоскопами.	12
7	Имитатор гинекологический.	6

1.2.
ере
чен
ь
те-
ма-
ти-
че-
ски
х
уче
бн
ых
ко
мн
ат
и

лабораторий

№ пп	Название лабора- тории	Место расположе- ния	Пло- щадь (м ²)	Количе- ство поса- дочных мест	Ответственные
1	Колопроктология	БСМП, 11 этаж, физиоте- рапевт. отд.	58	30	Тимербулатов В.М., Фаязов Р.Р.
2	Малоинвазивная хирургия	БСМП, 11 этаж, физиотерапевт. отд.; 1 этаж – отд. эндоскопии	33	30	Фаязов Р.Р.
3	Амбулаторно- поликлиническая хирургия	БСМП, 11 этаж, физиотерапевт. отд.	48	30	Тимербулатов Ш.В.
4	Сердечно- сосудистая хирур- гия	РКБ им. Г.Г. Ку- ватова, 3 этаж.	20	15	Фёдоров С.В.

1.3. Учебные помещения

№	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
---	--------------------	------------	------------------

п/п			
1.	Кабинет зав. кафедрой (учебная комната) профессор Тимербулатов В.М. отделение физиотерапии, 11 этаж	1	20 м ²
2.	Кабинет профессора Фаязова Р.Р. (учебная комната) отделение физиотерапии, 11 этаж	1	20 м ²
3.	Кабинет доцента (учебная комната) Тимербулатова Ш.В. Отделение физиотерапии, 11 этаж	1	9 м ²
4.	Кабинет профессора (учебная комната) Федорова С.В., 3 этаж, отд. Сосудистой хирургии, РКБ им. Куватова	1	20 м ²
5.	Учебная комната отделение физиотерапии, 11 этаж	1	20 м ²
6.	Учебная комната Отделение физиотерапии, 11 этаж	1	22 м ²
	Всего:		111 м²

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 111 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 5,55 кв.м.

1.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Учебная комната, отделение эндоскопии, 1 этаж	1		46
2.	Учебная комната, отделение физиотерапии, 11 этаж	1		22
	ВСЕГО:	2		68

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 68 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 3.8 кв.м.

2. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование	Фамилия,	Ученая	Основное	Место работы и
---	--------------	----------	--------	----------	----------------

п/п	модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	имя, отчество,	степень, ученое звание	место работы, должность	должность по совместительству
		Тимербулатов Виль Мамилевич	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Заведующий Кафедрой хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО БГМУ	БСМП,
		Фаязов Радик Радифович	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Профессор Кафедры хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО БГМУ	
		Фёдоров Сергей Владимирович	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Доцент Кафедры хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО БГМУ	
		Тимербулатов Шамиль Вилевич	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Профессор Кафедры хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО БГМУ	

3. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
12.	Наименование программы	«Хирургические заболевания надпочечников»

		по специальности «Хирургия»
13.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 28 аудиторных часов
14.	Варианты обучения	Очно-заочная
15.	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.
16.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Хирургия»
17.	<i>Категории обучающихся</i>	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Хирургия»¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
18.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, Кафедра хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО
19.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 Кафедра хирургии с курсами эндоскопии и стационарзамещающих технологий ИДПО
20.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
21.	Основной преподавательский состав	Заведующий кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор Тимербулатов Виль Мамилович, д.м.н., профессор С.В. Федоров, д.м.н., доцент Тимербулатов Шамиль Вилевич, д.м.н., профессор Фаязов Радик Радифович
22.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга. В планируемых результатах отражается преимущество 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). Содержание программы построено в соответствии с

		модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.
	Цель и задачи программы	Подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой знаний, умений, навыков, определяющих способность и готовность для самостоятельной профессиональной деятельности.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль 1. «Хирургические заболевания надпочечников»
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа предусматривает освоение обучающимся современных научных разработок в области диагностики, профилактики и лечения больных хирургического профиля.
14.	Дополнительные сведения	