

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

**ПРИКАЗ**

15.04. 2022

№ 256-2

г. Уфа

**О проведении Всероссийской студенческой  
олимпиады по хирургии с международным участием**

В целях популяризации знаний в области хирургии и повышения интереса к практической хирургической деятельности, профессиональной ориентации и повышения качества образовательного процесса, подготовки к аккредитации и пропаганде знаний, п р и к а з ы в а ю:

1. Провести с 26.05.2022 по 27.05.2022 Всероссийскую студенческую олимпиаду по хирургии с международным участием (далее - Олимпиада).
2. Утвердить Положение о порядке организации и проведения Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии с международным участием (Приложение № 1).
3. Утвердить Программу Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии с международным участием (далее - Программа) (Приложение №2).
4. Создать организационный комитет Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии с международным участием (Приложение №3).
5. Ответственному за организацию и проведение Олимпиады с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований заведующему кафедрой факультетской хирургии М.В. Тимербулатову:
  - 5.1. организовать взаимодействие с ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ по вопросу совместного проведения процедур с лабораторными животными и конкурсов вет-лаб;
  - 5.2. предоставить начальнику управления информационных технологий А.Р. Билялову до проведения Олимпиады анонс Олимпиады, после проведения Олимпиады – отчет о проведенной Олимпиаде.
6. Ответственным за методическое обеспечение и организацию конкурсов Олимпиады назначить заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии И.И. Хидиятова.
7. Заведующему виварием Университета Ф.М. Дильмухаметову приобрести животных (поросят) для Олимпиады согласно смете.
8. Заведующему кафедрой анестезиологии и реаниматологии с

курсом ИДПО И.И. Лутфараханову обеспечить конкурсы Олимпиады анестезиологическим пособием.

9. Руководителю мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра Р.Ф. Магафурову обеспечить конкурсы соответствующими оборудованями и помещениями согласно Программе.

10. Заведующему редакцией электронного журнала «Вестник Башкирского государственного медицинского университета» (ISSN 2309-7183) И.М. Насибуллину осуществить публикацию материалов по Олимпиаде в электронном журнале.

11. Деканам факультетов, заведующим кафедрами хирургического профиля проинформировать о проведении Олимпиады студентов, ординаторов, профессорско – преподавательский состав.

12. Проректору по воспитательной и социальной работе А.Т. Мустафину организовать культурную программу для гостей Олимпиады и направить волонтеров для организации встречи, сопровождения участников Олимпиады.

13. Проректору по инновационной и лечебной работе А.А. Бакирову оказать содействие при проведении Олимпиады в обеспечении хирургическим инструментарием и оборудованием для анестезиологического пособия.

14. Начальнику управления информационных технологий А.Р. Билялову обеспечить размещение информации об Олимпиаде (анонс и отчет о проведении Олимпиады) на официальном сайте Университета.

15. Начальнику отдела технических средств обучения В.С. Серегину организовать необходимое техническое сопровождение Олимпиады (по заявке).

16. Начальнику издательского отдела Е.М. Халтуриной изготовить печатную продукцию Олимпиады (по заявке).

17. Проректору по административно - хозяйственной работе М.А. Таипову:

17.1. обеспечить доступ в аудитории согласно Приложению № 2 к настоящему приказу;

17.2. приобрести сувенирную продукцию и кубки согласно утвержденной смете.

18. Начальнику управления транспортного обеспечения С.Г. Темирбаеву обеспечить транспортное сопровождение иногородним и иностранным участникам Олимпиады.

19. Главному бухгалтеру Г.Г. Байчуриной и начальнику планово-финансового управления Л.В. Вдовыкиной предусмотреть финансирование Олимпиады в соответствии с утвержденной сметой.

20. Начальнику управления по международной деятельности Р.В. Абдрахимову организовать прием и сопровождение иностранных участников (делегаций) Олимпиады.

21. Председателю Совета обучающихся Университета В.И. Мальцевой оказать содействие в организации Олимпиады.

22. Главному врачу санатория-профилактория И.Р. Валиеву обеспечить медицинское обслуживание во время Олимпиады.

23. Контроль, за исполнением приказа возложить на проректора по научной работе и цифровой трансформации А.В. Самородова.

Ректор



В.Н. Павлов

Приказ подготовил:  
заведующий кафедрой  
топографической анатомии  
и оперативной хирургии

И.И. Хидиятов

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по УР

А.А. Цыглин

Проректор по РРЗ

В.В. Викторов

Проректор по НРиЦТ

А.В. Самородов

Проректор по АХР

М.А. Таипов

Главный бухгалтер

Г.Г. Байчурина

Начальник ПФУ

Л.В. Вдовыкина

Начальник ОПУ

Е.Г. Сухова

Начальник ЮО

Р.В. Нижегородова

Начальник ОД

Ю.Н. Арамелева

Начальник управления  
транспортного обеспечения

С.Г. Темирбаев

Начальник управления  
международной деятельностью

Р.В. Абдрахимов



Приложение № 1  
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России  
от 16.04. 2022 № 256-12



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке организации и проведения**  
**Всероссийской студенческой олимпиады по**  
**хирургии с международным участием**

г. Уфа-2022

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

1.1. Официальное название мероприятия: Всероссийская студенческая олимпиада по хирургии с международным участием (далее - Олимпиада).

1.2. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок, условия проведения Олимпиады; права и обязанности участников Олимпиады; все документы, которые необходимы для организации и проведения Олимпиады.

1.3. Организатором Олимпиады является ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее - Организатор).

1.4. Олимпиада проводится федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на площадке Университета.

1.5. В состав Президиума входят:

- Министр здравоохранения Республики Башкортостан;
- ректор Университета;
- проректор по учебной работе;
- проректор по инновационной и лечебной работе;
- ведущие хирургии Российской Федерации и Республики Башкортостан;
- почетные гости.

1.6. Организатором формируется и утверждается организационный комитет Олимпиады.

1.7. Организационный комитет Олимпиады:

- определяет форму проведения Олимпиады;
- разрабатывает критерии конкурсных заданий;
- формирует список участников Олимпиады;
- формирует конкурсы Олимпиады;
- формирует состав жюри Олимпиады;
- формирует апелляционную комиссию;
- утверждает список победителей и призеров Олимпиады;
- организует и проводит награждение победителей;
- организует информационную поддержку Олимпиады;
- организует информирование участников Олимпиады.

1.8. Организационный комитет Олимпиады может привлекать спонсоров/ партнеров. Спонсором (партнером) Олимпиады могут являться организации или физические лица, оказывающие по двухсторонней договоренности с Организатором услуги информационного, финансового характера.

1.9. Состав жюри Олимпиады (председателя жюри конкурса, секретаря жюри конкурса, члены жюри конкурса) формируется в срок до 01.05.2022. Ответственными за проведения конкурсов Олимпиады (Приложение № 1 к Положению) и утверждается председателем организационного комитета Олимпиады.

1.10. Олимпиада проводится при поддержке Научно-образовательного медицинского кластера «Нижеволжский».

1.11. Место проведения олимпиады: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 450008, Республики Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина 3.

1.12. По предложению Организационного комитета Олимпиады может формироваться Наблюдательный Совет Олимпиады, который состоит из независимых экспертов, проводящих мониторинг мероприятий по подготовке и проведению Олимпиады. Членами Наблюдательного Совета являются видные хирурги и ученые Республики Башкортостан и Российской Федерации, представители администрации ВУЗов, принимающих участие в Олимпиаде.

## **II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОЛИМПИАДЫ**

2.1. Олимпиада проводится с целью:

2.1.1. повышения интереса студентов к будущей избранной профессии хирурга, выявления одаренной и талантливой молодежи, формирование кадрового потенциала;

2.1.2. профессиональной консолидации, укрепления и развития профессиональных связей и гуманитарных контактов между студентами медицинских вузов и научными руководителями.

2.2. Задачи Олимпиады:

2.2.1. развитие интереса студентов к профессии хирурга;

2.2.2. формирование у студентов навыков хирургических операций;

2.2.3. развитие коммуникаций между научными школами;

2.2.4. поддержка перспективных будущих специалистов.

## **III. ПРАВИЛА УЧАСТИЯ В ОЛИМПИАДЕ**

3.1. Участниками Олимпиады являются: студенты лечебного и педиатрического факультетов 3-6 курсов, которые активно участвуют в деятельности научных кружков кафедр, хирургических олимпиадах. Состав команды – 10-12 студентов. Олимпиада проводится как международная, в ней могут принять участие команды студентов иностранных медицинских вузов (медицинских факультетов).

3.2. Из каждого вуза участвует одна команда и 1-2 руководителя.

3.3. Участники Олимпиады (команды) обязаны:

3.3.1. Ознакомиться с требованиями участия в Олимпиаде;

3.3.2. Своевременно отправить заявку для участия в Олимпиаде;

3.3.3. Принять участие в конкурсах, согласно программе Олимпиады.

## **IV. ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ ОЛИМПИАДЫ**

4.1. Подготовка к проведению Олимпиады осуществляется в порядке и в сроки, устанавливаемые настоящим Положением.

4.2. Краткая информация об организации, проведении и условиях участия в Олимпиаде излагается в информационном письме Олимпиады.

4.3. Информационное письмо Олимпиады доводится до участников путем:

- размещения информационного письма Олимпиады на официальном сайте ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России в сети Интернет по адресу: [www.bashgmu.ru](http://www.bashgmu.ru);

- рассылки информационного письма Олимпиады на электронные адреса медицинских вузов России и иностранных государств;

- рассылки информационного письма Олимпиады на электронные адреса МНО и студенческих организаций медицинских вузов России и иностранных государств.

4.4. Для участия необходимо заполнить заявку на участие в Олимпиаде и согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2 к Положению) в срок до 16.04.2022 для Российских ВУЗов и до 23.04.2022 для иностранных ВУЗов и переслать в адрес организационного комитета [olympiada\\_2022@bashgmu.ru](mailto:olympiada_2022@bashgmu.ru).

4.5. Участником Олимпиады признается команда медицинского ВУЗа (медицинского факультета) зарегистрировавшаяся на сайте в установленные сроки и сообщившая о себе достоверную информацию. Максимальное число команд – 20. После регистрации 20-й команды заявки не принимаются.

4.6. На основании полученных заявок организационный комитет формирует список участников Олимпиады в срок до 23.04.2022.

4.7. После формирования списка участников Олимпиады, рассылаются официальные приглашения в срок до 30.04.2022.

4.8. Подготовка к конкурсам организуется научными кружками хирургических кафедр Университета.

4.9. Результаты участия студентов в Олимпиаде отражаются в ежегодном отчете по учебно-методической деятельности ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

4.10. Олимпиада проводится как модель первичной аккредитации по хирургии.

#### **Информация для иногородних и иностранных участников:**

Оргкомитет организует встречу иногородних и иностранных участников, а также сопровождение по городу Уфе и содействие в решении возникающих вопросов.

Расходы на транспорт, проживание и не входящие в программу Олимпиады питание оплачивает делегирующая сторона.

Оргкомитет рекомендует для заселения следующие адреса:

Наименование	Адрес	Стоимость
Гостиница Динамо 2*	г. Уфа, ул. Карла Маркса тел.+7(347) 268-07-00	от 3600руб.

Гостиница Айгуль	г. Уфа, ул.Заки Валиди д 34	3000 (за одного)-4000(за двоих)
Гостиница Волна Сити	г. Уфа, ул. Заки Валиди, 64/2	2800-4000руб
Гостиница Уфа-Астория 3*	г. Уфа, ул.Карла Маркса д 25; тел. +7(347)273-35-51	3000-4000 руб

**Для руководителей команд:**

Наименование	Адрес	Стоимость
Гостиница Holiday inn Ufa 4*	г. Уфа, Верхнеторговая площадь, д 2; тел.+7 (347) 272-62-47	4600 руб
Гостиница Агидель 3*	г. Уфа ул. Ленина, 16; тел.+7 (347) 272-56-80	2700 руб 3500 (цена на двоих)
Гостиница Hilton Garden Inn Ufa Riverside 4*	г. Уфа, ул.Заки Валиди д 64 корп 2 тел.+7 (347) 29- 39- 000	6800 руб

## V. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

5.1. Регистрация участников Олимпиады начинается за 1 час до открытия Олимпиады. Участники расписываются в листе регистрации и получают Программу Олимпиады.

5.2. Олимпиада проводится согласно программе и будет проходить в три этапа.

5.3. На второй этап Олимпиады допускаются 6 команд, набравшие наибольшее количество баллов, на третий этап – 3 команды.

5.4. В рамках Олимпиады проводится торжественное открытие, участие в конкурсах, церемония награждения призеров, закрытие.

5.5. Торжественное открытие Олимпиады производится под руководством Президиума Олимпиады.

5.6. На каждом конкурсе Олимпиады присутствуют председатель конкурса, секретарь конкурса, члены жюри конкурса, назначенные в порядок определенном настоящим Положением.

5.7. Председатель конкурса курирует работу конкурса, решает организационные вопросы, совместно с членами жюри определяет призеров и при необходимости рассматривают апелляцию.

5.8. Члены жюри конкурсов оценивают работу участников согласно критериям конкурса (Приложение № 3 к Положению). Работы оцениваются в баллах.

5.9. Каждый член жюри заполняет ведомость оценок (чек-лист) выполнения конкурсных заданий. Итоговый результат заносится в сводную ведомость.

5.10. Обязанности Секретаря конкурса:

- отвечает за ведение протокола конкурса;
- отмечает участников конкурса (лист регистрации);
- регламентирует время конкурса;
- проводит подсчет набранных баллов командами;
- после завершения конкурса протокол сдается организационному комитету Олимпиады.

5.11. В случае возникновения ситуации, при которой будет невозможно определение мест (у нескольких команд будет равное количество баллов) будет учитываться время конкурса для выявления победителя.

## **VI. ЗАВЕРШЕНИЕ ОЛИМПИАДЫ**

6.1. Итоги Олимпиады оформляются актом. Акт утверждается председателем организационного комитета Олимпиады. К акту прилагается сводная ведомость оценок.

6.2. В завершении всех конкурсов проводится закрытие Олимпиады, на котором объявляются итоги, награждаются победители, призеры и участники;

- победителем конкурса признается команда, набравшая наибольшее количество баллов;
- награждение команд по конкурсу проводится по трем призовым местам;
- командой победителя Олимпиады является команда, набравшая наибольшее количество баллов во всех конкурсах;
- награждение команд по итогам Олимпиады проводится по трем призовым местам;
- награждение победителей и призеров осуществляется публично на официальной церемонии закрытия Олимпиады;
- командам Победителя и призерами Олимпиады вручаются дипломы;
- всем участникам Олимпиады вручаются сертификаты участников.

## **VII. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ДЕЛА ОЛИМПИАДЫ**

7.1. В перечень документов, входящих в состав дела Олимпиады, входят:

- программа Олимпиады;
- лист регистрации участников Олимпиады;
- протоколы конкурсов Олимпиады;
- сводная таблица по всем конкурсам;
- акт об итогах Олимпиады с приложением сводной ведомости оценок;
- протоколы награждения победителей, призеров;
- иные документы и материалы, относящиеся к Олимпиаде.

7.2. В завершении Олимпиады по результатам работы составляется организационным общим отчет Олимпиады, направляемый в Министерство просвещения Российской Федерации.

7.3. Итоги Олимпиады освещаются в средствах массовой информации.

Приложение № 1  
к Положению о порядке  
организации и проведения  
Всероссийской студенческой  
олимпиады по хирургии  
с международным участием

Ответственные за проведение конкурсов  
Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии  
с международным участием

Конкурсы		Ответственные
1-2	Сердечно-легочная реанимация + интубация трахеи	Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор И.И. Лутфарахманов, доцент Ф.Р. Рахимова, Г.А. Биктимирова
3	Операция нефрэктомия (симулятор LapSim)	Профессор кафедры урологии с курсом ИДПО А.Р. Загитов, доцент И.М. Насибуллин
4	Фото видео конкурс	Профессор А.А. Ибатуллин, доцент кафедры факультетской хирургии А.Е. Гришина,
5	Гастрэктомия	Заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий, профессор О.В. Галимов, профессор В.О. Ханов, профессор Хасанов А.Г.
6	Ситуационная задача	Заведующий кафедрой скорой помощи, медицины катастроф с курсом ИДПО, профессор, М.С. Кунафин, доцент А.Е. Гришина, И.Ф.Суфияров.
7	Аортокоронарное шунтирование	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, профессор В.В. Плечев, профессор Д.В. Плечева, С.В. Федоров.
8	Эндо видео конкурс-лапароскопическая аппендэктомия (на перчатке)	Профессор Ш.В Тимербулатов., заведующий кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии профессор И.И. Хидиятов, профессор Ханов В.О.
9	Лапароскопическая ушивание перфоративной язвы (раны желудка)	Заведующий кафедрой хирургических болезней , профессор, А.Г. Хасанов, профессор И.Ф. Суфияров, В.М. Сибяев

10	Анатомический конкурс (анатомический стол 3Д-визуализации)	Заведующий кафедрой анатомии человека, доцент Д.Ю. Рыбалко, профессор В.Ш. Вагапова, доцент Адиев Р.Ф.
11	Тубэктомия (на симуляторе «ТимСим»)	Руководитель мультiproфильного аккредитационно-симуляционного центра Р.Ф. Магафуров, профессор А.Г. Ящук, доцент кафедры гинекологии А.М. Зиганшин.
12	Лапароскопическая нефрэктомия	Заведующий кафедрой факультетской хирургии профессор М.В. Тимербулатов, А.А. Ибатуллин.
13	Илеоцистопластика по Штудеру	Профессор А.Р. Загитов , профессор Р.Р Фаязов, доцент И.М. Насибуллин
14	Лапароскопическая холецистэктомия	Заведующий кафедрой факультетской хирургии профессор М.В. Тимербулатов, М.А. Нартайлаков, профессор В.М. Сибаяев
15.	Пластика сухожилия	Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии с курсом ИДПО профессор Минасов Б.Ш., доцент Минасов Т.Б

Приложение № 2  
к Положению о порядке  
организации и проведения  
Всероссийской студенческой  
олимпиады по хирургии  
с международным участием

**Заявка на участие во Всероссийской студенческой олимпиады по  
хирургии с международным участием**  
(Отправляется скан с подписью)

1	ВУЗ: название полностью	
2	Название кафедры	
3	Заведующий кафедрой: ученое звание, ФИО (полностью)	
4	Список студентов: ФИО (полностью), факультет, группа, капитан команды (телефон капитана)	
5	Сопровождающий руководитель: ученое звание, ФИО (полностью), телефон. Указать в каком конкурсе в качестве жюри желает участвовать.	
6	Почтовый адрес места учебы/работы	
7	Почтовый адрес для переписки	
8	Адрес электронной почты, ссылка на страницу в соц. сети	
9	Телефон/факс	
10	Указание необходимости официального приглашения	
11	Согласие на публикацию персональных данных на сайте (выбрать одно) и подпись: -Только ФИО и место работы; -ФИО, место работы и адрес электронной почты -ФИО, место работы, адрес	

12	Дата и время приезда (вид транспорта)	
13	Дата и время отъезда (вид транспорта)	

Приложение № 3  
к Положению о порядке  
организации и проведения  
Всероссийской студенческой  
олимпиады по хирургии  
с международным участием

**Конкурсные задания  
Всероссийской студенческой олимпиады  
по хирургии с международным участием**

Список конкурсов Олимпиады:

**I Этап**

1. Фото- и видео- конкурс;
2. Илеоцистопластика по Штудеру;
3. Аортокоронарное шунтирование;
4. Сальпингоэктомия («ТимСим»);
5. Резекция желудка по Бальфуру;
6. Ситуационные задачи;
7. Эндо видео конкурс – аппендэктомия (на перчатке);
8. Интубация трахеи;
9. Сердечно-легочная реанимация;
10. Анатомический конкурс;
11. Нефрэктомия (Lapsim);
12. Шов сухожилия.

**2-й день Олимпиады - операции на животных;**

1. Лапароскопическая операция - ушивание раны желудка;

**II Этап**

2. Лапароскопическая нефрэктомия;

**III Этап**

3. Лапароскопическая холецистэктомия;

Операции будут проводиться с использованием органов свиней и свиней весом 20-25 кг. Каждая команда инструменты и шовный материал привозят с собой согласно требованиям к каждому конкурсу.

Все оперативные вмешательства на животных будут выполняться с соблюдением правил гуманного обращения в соответствии с приказом от 27.07.1978 № 701 «О внесении дополнений в приказ Министерства здравоохранения СССР № 755 от 12.08.1977» и в соответствии с Европейской Конвенцией о защите позвоночных животных (Страсбург, 1986), межгосударственного ГОСТа 33218-2014 «Руководство по содержанию и уходу за лабораторными животными».

## I. ФОТО- И ВИДЕО- КОНКУРС

Условия конкурса:

Конкурс проводится в формате блиц-опроса. Участникам необходимо внести в предложенный бланк правильный ответ на каждую представленное на экране фото.

Организация конкурса.

Команды, состоящие из 2-х участников, располагаются в зале группами. Каждой команде предоставляется бланк ответов с 20-ю пустыми полями. На экран по порядку выводятся эндоскопическое фото анатомических образований органов брюшной и грудной полости. Каждый вопрос зачитывается вслух представителем оргкомитета, после чего дается 30 секунд на размышление и внесение ответа в бланк. По окончании конкурса бланки собираются организаторами для оценки членами жюри.

Оценка конкурса.

За каждый правильный ответ присуждается 0,5 балла. Максимальное количество баллов - 10.

Итоговое ранжирование команд в конкурсе будет производиться по количеству баллов за правильные ответы.

Тематика конкурса:

- Эндоскопическая картина органов брюшной полости;
- Эндоскопическая картина органов грудной полости.

По поводу конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру 8967-458-13-48

## II. ИЛЕОЦИСТПЛАСТИКА ПО STUDER

Больному С., 60 лет с прогрессирующим злокачественным ростом опухоли проведена цистэктомия. Отдаленных метастазов не выявлено. Хирургами решено формирование ортотопического мочевого резервуара. Необходимо из сегмента подвздошной кишки длиной 60-70 см. на питающей ножке, после детубулязирования петель кишечника сформировать сферический резервуар. Вначале проводится ушивание изолированного кишечного сегмента непрерывным серозно - мышечными швами синтетической рассасывающими нитями (викрил 3\0-4\0). По противобрыжеечному краю рассекают дистальную часть подвздошно-кишечного сегмента на протяжении 40 см. Вскрытую часть сегмента U-образно складывают, смежные края обоих колен сшивают одним рядом непрерывных серозно - мышечных швов. Нижнюю часть полученного U-образного сегмента складывают поперечно кверху. Формируются анастомоз между мочеточником и пересеченной приводящей частью сегмента кишки. Формируется отверстие в кишке, через которое проводится мочеточниковый стент. Уретеронеоцистоанастомоз выполняется одиночными узловыми швами. Формирование анастомоза с уретрой в данном конкурсе не предусмотрено. Гидропроба на герметичность будет проводиться через не ушитый сегмент приводящей петли.

Для конкурса будет предоставлен биоматериал: тонкая кишка свиньи

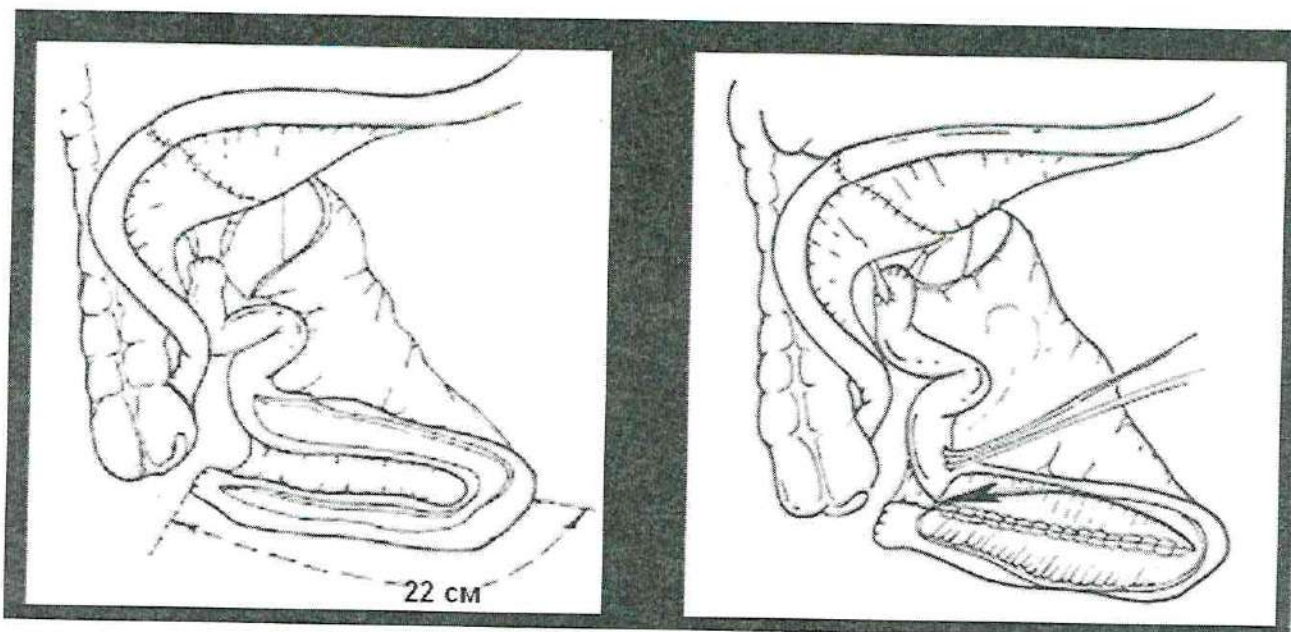


Рис.1 Методика формирования илеоцистопластики по **STUDER**

60-70 см, мочеточники (1). Органы будут расположены на пенопластиковой подложке. Количество человек в бригаде -2-3 (оператор, ассистент, хирургическая сестра). Инструменты, стент и шовный материала необходимо иметь с собой.

Критерии оценки	Оценка критериев в баллах	Примечания
Герметичность анастомоза (резервуара)	4- балла – герметичный анастомоз 1-балл – диффузное капельное просачивание 0-баллов – струйное подтекание из линии швов	
Эстетичность	2-балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; 1 балл – различные промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 0 баллов - различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков;	
Отсутствие шовного материала в просвете кишки	2-балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки; 1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х).	

Проходимость	2 балла – анастомоз проходим; 0 баллов – анастомоз не проходим.	
Объем резервуара	3 балла -150 мл и более; 1 балл -90-150 мл; 0 баллов – менее 90 мл.	
<b>Уретеронеоцистоанастомоз</b>		
Герметичность анастомоза	2 балла – шов герметичен; 0 баллов – шов не герметичен.	
Проходимость	3 балла – анастомоз полностью проходим; 0 баллов - анастомоз не проходим.	
Время конкурса	4-балла – менее 90 мин; 2 – балла 90-110 мин; 0 баллов – более 110 мин. Конкурс останавливается	
Теоретические вопросы	4-балла –3 правильных ответа; 2 балла – 2 правильных ответа; 1 балл – 1 правильный ответ.	
<b>ИТОГО</b> (макс. балл)	28 баллов	

По поводу конкурса обращаться Сабирзянову Сабиру 8967-458-13-48

### **III. АОРТО-КОРОНАРНОЕ ШУНИРОВАНИЕ**

Условия конкурса:

Предлагается выполнить наложение аортокоронарного шунта аутовенозным трансплантатом на переднюю межжелудочковую ветвь (ПМЖВ) левой коронарной артерии. Конкурс будет проводиться с использованием сердца свиньи.

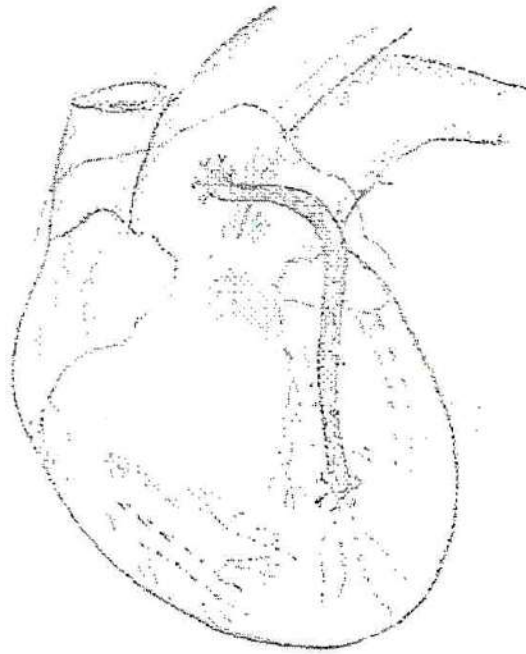
Моделируемая клиническая ситуация: хирургическое лечение ИБС при атеросклеротической бляшке в средней трети ПМЖВ; наложение аортокоронарного шунта.

Требуется:

Сформировать аортокоронарный шунт между аортой и средней третью ПМЖА с использованием венозного трансплантанта.

Используемый шовный материал: нить полипропиленовая 6/0-7/0 -

3 шт., нить полипропиленовая 8/0 - 1 шт. Инструменты и шовный материал иметь с собой! (Необходимо иметь аортальный выкусыватель (Cardiopunch) 3 - 5 мм.)



**ОЦЕНКА СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ КРИТЕРИЕВ:**

Критерии оценки конкурса	Количество баллов
Эстетичность швов (одинаковый шаг, направление стежков, отсутствие перекреста)	2 балла - при соблюдении критерий; 1 балл - различные промежутки между стежками; 0 баллов - разнонаправленное направление стежков, неровный шаг, нарушение общего вида анастомоза.
Герметичность швов	4 балла ~ при соблюдении критерия (герметичный анастомоз, с диффузным просачиванием не более 1/3 линии шва); 3 балла диффузное просачивание по периметру анастомоза; 2 балла вытекание жидкости из одного вкола, 1 балл вытекание жидкости из 2 вколов; 0 баллов - при несоблюдении (струйное вытекание жидкости, вытекание жидкости из 3 и более вколов).
Отсутствие провисания и перекреста шовного материала в просвете сосуда	2 балла - нет провисания и перекреста; 1 балл - провисают или перекрещиваются не более двух стежков; 0 баллов - более двух стежков провисают.
Отсутствие стеноза анастомоза	2 балла - достаточная площадь анастомоза; 1 балл - недостаточная площадь анастомоза; 0 баллов - полный стеноз анастомоза.

Отсутствие прорезывания интимы сосудов	1 балл - отсутствует прорезывание интимы; 0 баллов - имеется прорезывание интимы сосудов.
Теоретическая подготовка	(каждой команде будут заданы 3 вопроса). За каждый правильный ответ 1 балл; неполный ответ-0,5 баллов; неправильный ответ -0 баллов.
Слаженная работа бригады	0-1
Правильная работа с инструментами	0-1
Время выполнения конкурса	2*
Итого (максимальное количество баллов)	18

\* Команды, уложившиеся во время конкурса, получают - 2 балла, остальные команды - 0 баллов. Время выполнения конкурса - 60 минут.

Количество человек в бригаде - 2-3 участника.

По поводу конкурса обращаться Плечеву Владиславу 8917-4790-783

#### IV. Тим Сим

Провести на виртуальном тренажере «Тим Сим» сальпингоэктомию (нарушении трубной беременности).

Условия конкурса:

Время конкурса 7 мин. Участвуют 2 участника. На мониторе будет представлена в 3Д формате полость малого таза.

Оперативный прием:

1. 1 этап- необходимо захватить и подтянуть правильно маточную трубу создавая экспозицию.

2. 2 этап – электрохирургическим диссектором в режиме коагуляции и резания провести рассечение мезосальпинкса с коагуляцией кровотока сосудов.

3. 3 этап –резекция маточной трубы –сальпингоэктомию.

#### V. Конкурс “Резекция желудка по Бальфуру”.

Конкурс будет проводиться с использованием желудка и петли тонкой кишки свиньи. Состав команды 3-4 студента. Инструменты и шовный материал иметь с собой – 3-4 шт, викрил 3\0-4\0, игла колющая ½ 26-31 мм.

**Задание.** Выполнить резекцию 2/3 части желудка по Бальфуру.

**Оперативный прием состоит из следующих этапов:**

1. Мобилизовать резецируемый участок желудка по малой и большой кривизне.
2. Выполнить резекцию желудка на 2/3 части.
3. Обработать (ушить) культю 12-перстной кишки.
4. Сформировать малую кривизну желудка.
5. Наложить гастро-энтероанастомоз по типу «конец-в-бок».
6. Сформировать энтеро-энтероанастомоз по типу «бок-в-бок» (по Брауну).

Анастомозы накладываются 2-х рядным швом – непрерывный первый ряд и узловой серозно-мышечный второй ряд.

**Время выполнения:** 90 мин.

**Оценка складывается из следующих показателей:**

Критерии оценки	Количество баллов
Соблюдение объема резекции желудка	2 балла – соблюдение 2/3 резекции желудка; 0 баллов – несоблюдение принципов резекции.
Правильность работы с инструментами, техника работы с тканями	2 балла – соблюдение критерий; 0 баллов – несоблюдение критерий.
Слаженная работа команды (оператора, ассистента, операционной м\с)	2 балла – слаженная работа; 0 – неслаженная работа.
<b>Гастроеюноанастомоз</b>	
Герметичность	4 балла – анастомоз герметичен; 0 баллов – анастомоз не герметичен.
Эстетичность	3 балла максимум: 1 балл – одинаковые промежутки между узлами; 1 балла – одинаковое направление узлов, 1 балла – равномерное затягивание узлов; 0 баллов – различные промежутки между стежками, разное направление

	стежков, неравномерное затягивание стежков.
<b>Отсутствие шовного материала в просвете анастомоза</b>	<b>2 балла</b> – отсутствие шовного материала в просвете; <b>1 балл</b> – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов); <b>0 баллов</b> – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
<b>Пройодимость анастомоза</b>	<b>2 балла</b> – отсутствие стеноза; <b>1 балл</b> – стеноз (20 - 40 % от диаметра первоначального просвета); <b>0 баллов</b> – стеноз (более 40% от диаметра первоначального просвета).
<b>Обработка культи желудка</b>	
<b>Герметичность</b>	<b>3 балла</b> – сформированная малая кривизна желудка герметична; <b>0 баллов</b> – не герметична.
<b>Эстетичность</b>	<b>1 балл</b> – первый ряд сквозных швов укрыт серозно–мышечными швами с равномерным затягиванием нитей и одинаковым шагом; <b>0 баллов</b> – несоблюдение критерия.
<b>Еюно-еюноанастомоз</b>	
<b>Герметичность</b>	<b>3 балла</b> – анастомоз герметичен; <b>0 баллов</b> – анастомоз не герметичен.
<b>Эстетичность</b>	<b>3 балла максимум:</b> <b>1 балл</b> – одинаковые промежутки между узлами; <b>1 балла</b> – одинаковое направление узлов, <b>1 балла</b> – равномерное затягивание узлов; <b>0 баллов</b> – различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков.
<b>Отсутствие шовного материала в просвете анастомоза</b>	<b>2 балла</b> – отсутствие шовного материала в просвете кишки; <b>1 балла</b> – прорезывание шовного

	материала (не более 2-х швов); <b>0 баллов</b> – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
<b>Пройодимостъ анастомоза</b>	<b>2 балла</b> – нет стеноза (до 10-20% от диаметра просвета кишки); <b>1 балл</b> – стеноз (20-30 % от диаметра просвета кишки); <b>0 баллов</b> – стеноз (более 30 % от диаметра просвета кишки).
<b>Обработка культы 12-перстной кишки</b>	
<b>Герметичность</b>	<b>2 балла</b> – культя герметична; <b>0 баллов</b> – культя не герметична.
<b>Эстетичность</b>	<b>1 балл</b> – с равномерным затягиванием нитей и одинаковым шагом; <b>0 баллов</b> – несоблюдение критерия.
<b>Дополнительные критерии оценки</b>	
<b>Время выполнения конкурса</b>	<b>1 балл</b> – 80-90 минут <b>3 балла</b> – 75-80 минут <b>4 балла</b> < 75 минут <b>0 баллов</b> > 90 минут
<b>Теоретический конкурс (будут заданы 3 вопроса)</b>	За полный ответ на 1 вопрос – 1 балл; неполный -0,5; отсутствие ответа -0 баллов. Максимально -3 балла.
<b>Итого:</b>	<b>40 баллов</b>

По поводу конкурса обращаться Магафурову Салавату 8917- 74-81-407.

## VI. КОНКУРС «СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА»

Условия конкурса:

**Тема:** «Острый живот». После вытянутого билета, участникам необходимо провести диагностику и дифференциальную диагностику этого состояния, выделить основные синдромы и симптомы заболевания, выставить диагноз, назначить лечение. Установить клинический диагноз. Назначить развернутый план лечения. В ходе решения ситуационной задачи, жюри задает дополнительные вопросы участникам, для оценки знаний в области хирургии (по 3 вопроса).

Время: 12 минут (из них 2 минуты – ответы на вопросы).

Количество участников -2.

Критерии	Баллы
<b>Постановка диагноза</b>	3 балла –выставлен верный диагноз, проведена полноценная дифференциальная диагностика; 1 балл- диагноз выставлен неверно, но дифференциальная диагностика проведена полноценно; 0 – баллов – диагноз не установлен неверно, диагностика неверная.
<b>Оптимальное назначение дополнительных методов обследования</b>	2 балла - назначения обоснованы для исключения или подтверждения диагноза, предоставленные результаты обследования интерпретированы верно. 1 балл - дополнительные методы обследования обоснованы, но интерпретированы неверно. 0 баллов - дополнительные методы обследования не были назначены либо назначения некорректны в данной клинической ситуации.
<b>Лечебная тактика</b>	3 балла - выбрана наиболее оптимальная тактика, подробно разъяснен ход лечения, не было грубых фактических ошибок; 1 балл - выбрана оптимальная тактика, но участники не смогли разъяснить ход лечения; 0 баллов - назначено неверное лечение

<b>Ответы на вопросы жюри</b>	4 баллов - ответы на все вопросы развернутые и правильные, нет фактических ошибок или неточностей; 3 балла - даны полные ответы, но не на все вопросы; ответы на все вопросы были неполные, нет грубых фактических ошибок или неточностей; 0.-баллов - не было ответов на вопросы; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки
<b>ИТОГО</b>	<b>11 баллов</b>

По поводу конкурса обращаться Сабирзянову Сабиру 8967-458-13-48

## **VII. ЭНДО ВИДЕО КОНКУРС – АППЕНДЭКТОМИЯ (НА ПЕРЧАТКЕ)**

Задание: наложить 3 петли Редера (Roder) на палец латексной перчатки, заполненной водой, и пересечь палец между лигатурами.

Участникам будет предложена заполненная водой латексная перчатка. Цель - наложить последовательно 3 лигатуры на один из пальцев перчатки (выбирается участниками самостоятельно), после чего пересечь палец между лигатурами. Извлекать палец из коробочного тренажера не нужно. Время выполнения: 15 минут. Рекомендуемый набор инструментов:

1. Зажим (диссектор);
2. Knot pusher (толкатель) - для затягивания узла (для этой цели также допустимо использование второго зажима/диссектора);
3. Микроножницы.

Инструменты команды приносят с собой.

### **Критерии оценки:**

1. Герметичность перчатки (оценивается жюри сразу после выполнения задания): несостоятельность наложенных лигатур, отсутствие герметичности - 0 баллов; капельное просачивание жидкости - 3 балла; перчатка герметична - 5 баллов

2. Герметичность пальца (оценивается жюри сразу после выполнения задания): несостоятельность наложенной лигатуры, отсутствие герметичности - 0 баллов; капельное просачивание жидкости - 3 балла; палец герметичен - 4 балла;

3. Точность манипуляций (оценивается владения мануальными навыками в эндоскопической хирургии - техника владения инструментами, отсутствие лишних движений, и т.д.) - от 0 до 3 баллов;

4. Теоретическая подготовка (оцениваются теоретические знания участников команды по вопросам лапароскопической хирургии. Будут заданы 3 вопроса. Правильный ответ - 1 балл; Неполный ответ-0,5 балла; Неправильный ответ -0 баллов) - от 0 до 3 баллов.

Максимальное количество баллов за задание - 15. Если участник команды не укладывается в отведенное время, общая сумма баллов за задание - 0. Команды, набравшие одинаковое количество баллов оцениваются по

сумме времени, затраченного каждым участником на выполнение своего задания.

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться: По поводу конкурса обращаться Сабирзянову Сабиру 8967-458-13-48

### **VIII. КОНКУРС «ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ»**

Задание: Ларинготрахеальная интубация на тренажере.

Подручные средства: мешок Амбу, интубационная трубка, ларингоскоп, шприц.

Критерии оценки конкурса	Количество баллов
Время (не более 25 секунд)	1
Правильность интубации (манжетная трубка должна проходить ровно ниже голосовых связок, не в желудок, должны равномерно вентилироваться оба легких)	0-1-2
Отсутствие травматизации стенок ротовой полости (красная лампочка на тренажере и по решению членов жюри)	0-1-2
Итого:	5

Если интубационная трубка окажется в просвете желудка, **суммарная оценка за конкурс - 0 баллов!**

Если одинаковые баллы наберут сразу несколько команд, то дипломы достанутся трем самым быстрым из них.

Количество человек в бригаде - 2 участника.

По вопросам, связанным с конкурсом, обращаться:

По поводу конкурса обращаться Сабирзянову Сабиру 8967-458-13-48

### **IX. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ**

В данном конкурсе участвуют 2 человека. Оценивается навык: оказание экстренной и неотложной медицинской помощи (первая помощь).

Условия конкурса - оказать базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД) пострадавшему.

Клиническая ситуация: Электрик, мужчина 46 лет получил удар электрическим током на работе. Находится без сознания, без дыхания в состоянии клинической смерти.

По ходу выполнения комплекса реанимационных мероприятий аппарат АНД окажется не рабочим, необходимо вовремя принять правильное решение.

На каждого участника оформляется чек лист (оценочный лист), где будут оцениваться такие действия как определение признаков жизни, компрессия грудной клетки, искусственная вентиляция легких и. т. д. Максимальный балл за данный конкурс - 14 баллов.

Рекомендуемая литература: Мороз В.В. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015).

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел.: +7 967 458 13 48.

## X. АНАТОМИЧЕСКИЙ КОНКУРС



Анатомический тренажер 3д визуализации (виртумед)

Двум участникам требуется правильно ответить на 7 ситуационных задач с использованием анатомического тренажера «YCom W».

За каждый правильный ответ начисляется 1,5 балла; за неполный ответ 0,5 балла; неправильный ответ -0 баллов. Максимальное количество баллов – 10,5.

Примеры заданий:

1. Больному с сильным кровотечением из глубокой раны лица (повреждена верхнечелюстная артерия) установлено показание к перевязке наружной сонной артерии. Покажите то место, где проводится перевязка наружной сонной артерии (ответ: наружная сонная артерия перевязывается на 1 см. выше от бифуркации общей сонной артерии, выше верхней щитовидной артерии).

2. У больного с флегмоной околоушно-жевательной области, при вскрытии гнойника, была повреждена одна из ветвей лицевого нерва, которое привело к развитию «сардонической улыбки». Покажите и назовите нерв, который был поврежден (ответ: краевая ветвь лицевого нерва).

3. У больной после апиендэктомии на 5 сутки сформировался абсцесс в прямокишечно-маточном пространстве. Хирург решил пропунктировать абсцесс через влагалище. Покажите место пункции прямокишечно-маточного пространства (ответ: задний свод влагалища).

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел.: +7 967 458 13 48.

## XI. LAPSIM

Провести на виртуальном тренажере LapSim нефрэктомию.

Условия конкурса:

Время конкурса 7 мин. Участвует 2 участника. На мониторе будет представлена в 3Д формате выделенная из паранефральной клетчатки почка.

Оперативный прием:

- 1 этап - необходимо клипировать почечную артерию и пересечь ее.
- 2 этап - клипирование почечной вены и яичковой с последующим их пересечением,
- 3 этап - клипирование и пересечение мочеточника.

Критерии конкурса: общее время длина траектории левого\правого

инструмента, угол левого\правого инструмента, левый\правый инструмент вне поля зрения, потеряно клипс, качество лигирования, кровопотеря и др. критерии автоматически оцениваются программой тренажера.



По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться: Сабирзянову Сабиру 8967 458 13 48

## ХII. «ШОВ СУХОЖИЛИЯ»

Требуется выполнить шов ахиллова сухожилия (жильность не более 4!) + адаптационный шов.

Методика шва и шовный материал выбирается командами индивидуально (с обоснованием).

Например: шов сухожилия по Блоху-Бонне-Розову

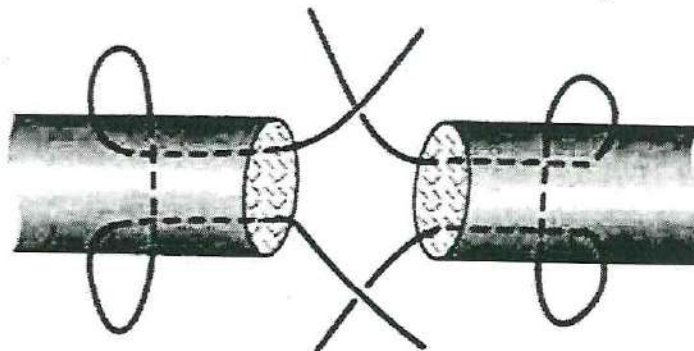


Рис. Схема шва по Блоху-Бонне-Розову.

Шовный материал. Использовать нерассасывающийся шовный материал.

Рекомендуемый шовный материал: лавсан 2/0 - 2 шт; пролен 3/0 - 1 шт. Шовный материал и инструменты команды приносят собой.

Количество человек в бригаде: 2 человека (хирург, ассистент).

Время выполнения: 50 минут. После истечения времени конкурс останавливается.

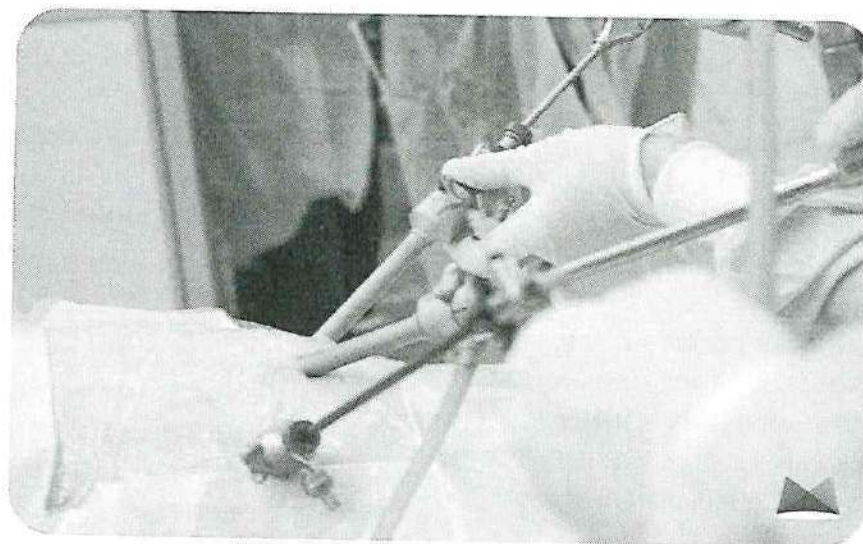
Критерий оценки конкурса	Количество баллов
Эстетичность	3 балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; 2 балла - одинаковые промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 1 балл - различные промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 0 баллов - различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков.
Отсутствие разволоknения и деформации	2 балла – концы сухожилия точно сопоставлены между собой, отсутствует разволоknение и деформация 1 балл – концы сухожилия точно сопоставлены между собой, присутствует разволоknение и деформация; 0 баллов – концы сухожилия сопоставлены неверно, присутствует разволоknение и деформация
Отсутствие диастаза более 0,5 см при приложении нагрузки на растяжение 5 кг	2 балла – диастаз менее 0,5 см; 0 баллов – диастаз более 0,5 см.
Отсутствие разрыва при приложении нагрузки 10 кг	2 балла – диастаз менее 0,5 см; 0 баллов – диастаз более 0,5 см
Правильная работа с инструментами	2 балла - безопасность при манипуляции инструментами и иглой, аккуратность при работе с тканями; 0 баллов - несоблюдение критерий. Грубые нарушение безопасности Работы.
Время конкурса	За 30 минут -3 балла; За 40 мин – 1 балл; Более 40 мин.-0 баллов Более 50 мин. –конкурс останавливается.
Теоретические вопросы	3 правильных ответа-3 балла;

	2 правильных ответа -2 балла; 1 правильный ответ -1 балл.
Итого:	17 баллов

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться: Сабирзянову Сабиру 8967 458 13 48.

## 1 этап

### ХIII. ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ КОНКУРС - ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ УШИВАНИЕ «ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ» ЖЕЛУДКА



Требуется ушить «перфорационное отверстие» (рана 2 см будет нанесена на переднюю стенку желудка членами жюри) техникой ручного эндоскопического интракорпорального шва на свинье. Вид шва – узловой двухрядный («сквозной + серозномышечный»)

В конкурсе участвуют капитан команды и ассистент. Инструменты и шовный материал иметь собой. Шовный материал — викрил 3,0 (игла колющая 1\2 22-26 мм). Не допускается использование сшивающих аппаратов.

Критерии	Количество баллов
Герметичность швов	5 баллов - герметичный шов; 2 балла - диффузное капельное просачивание; 0 баллов - струйное подтекание из линии швов.
Эстетичность	4 балла - одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; 3 балла - одинаковые промежутки между стежкам, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 1 балл - различные промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 0 баллов- различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков.
Правильная работа с инструментами (Слаженная работа команды, правильная ассистенция камерой, безопасность при манипуляции инструментами и иглой)	3 балла - правильная ассистенция, безопасность при манипуляции инструментами и иглой, аккуратность при работе с тканями, правильная подача инструментов, эффективность работы с инструментами; 2 балла - незначительные нарушения при манипуляции инструментами и камерой; 1 балл - значительные нарушения при работе с инструментами и камерой, травмирование тканей; 0 баллов ~ несоблюдение критерий, грубые нарушение безопасности работы.
Время конкурса	За 20 мин - 5 баллов; 25 мин - 3 балла; 30 мин - 2 балла; Более 35 мин - 0 баллов. Конкурс останавливается
Итого (максимальный балл)	17 баллов

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел.: +7 967 458 13 48.

## 2 этап

### XIV. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ НЕФРЭКТОМИЯ

На тот этап проходят 6 команд, набравших наибольшее количество баллов по предыдущим конкурсам.

Операции будут проводиться на поросятах весом 20-25 кг. 3 команды будут выполнять правостороннюю и 3 команды - левостороннюю нефрэктомия согласно жеребей. В конкурсе из каждой команды участвуют 3 студента. Необходимые инструменты иметь с собой. Исключены механические сшивающие инструменты.

Оперативный прием состоит из 4 последовательных этапов:

1. Лапароскопический доступ (видеопорт будет заранее установлен), ревизия органов брюшной полости, доступ к почке.
2. Клипирование мочеточников.
3. Выделение сосудов почки. Клипирование сосудов почки.
4. Мобилизация почки и удаление.

Время для выполнения задания: до 60 минут

	Критерии	Количество баллов
1	<b>Герметичность</b>	2 - балла-просачивание мочи из культей отсутствует; 0 - истечение мочи
2	<b>Гемостаз</b>	4-балла - просачивание крови из сосудов нет; 1 - балл – незначительное просачивание крови; 0 – струйное кровотечение.
3	<b>Эстетичность</b>	4 балла- правильно наложены клипсы на сосуды; мочеточник 1 балла – погрешности в наложении клипс на сосуды и мочеточник; 0 – неправильно наложены клипсы, потеря клипс.
4	<b>Слаженная работа команды, правильная работа с инструментами.</b>	4 бала – координированное взаимодействие между членами бригады, аккуратная работа с инструментами; 2 балла - некоординированная работа команды, «конфликт инструментов» 0 баллов- конфликт между членами команды.
5	<b>Теоретическая подготовка (будут заданы 3 вопроса)</b>	3 балла за полный ответ на каждый прос; (за неполный ответ -0,5 балла, 0- нет вета)

6	<b>Время выполнения (макс.-60 мин)</b>	2 балла до 40 мин; 2 балла за 50 мин; 1 балл до 60 мин; 0- более 60 мин.
7	<b>Повреждение почки (оценивается после извлечения почки)</b>	2-балла –на поверхности почки отсутствующую повреждения; 1 балл –незначительные повреждения; 0 – значительные повреждения, ожоги
8	<b>Итого (макс.)</b>	23 балла.

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел.: +7 967 458 13 48.

### **3 этап**

#### **XV. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ**

«от шейки»

Этот конкурс будет проводиться для выявления победителя Олимпиады и призеров, в тех случаях, когда количество набранных баллов будет одинаковым, будет иметь значение время выполнения задания. В конкурсе участвует 3 команд.

Оперативный прием состоит из 5 последовательных этапов:

1. Установка трокаров: один - в области пупка, 2 -трокара - в подреберных областях 4 -й трокар -в мезогастральной области (трокары будут установлены членами жюри).

2. После захвата желчного пузыря в области дна и шейки эндожжимами проводится эндодиссектором разделение тканей в области шейки желчного пузыря. Обнаруживаются пузырный проток и пузырная артерия.

3. Проводится выделение пузырного протока и артерии путем рассечения листков брюшины и рыхлой соединительной ткани.

4. Проводится клипирование пузырной артерии, протока, выделение желчного пузыря из ложа.

5. Проводится ушивание (или коагуляция) ложа пузыря и удаление желчного пузыря из брюшной полости.

Критерии	Количество баллов
Выполнение этапов операции	Последовательное выполнение 2-5 этапов - 5 баллов; Невыполнение 1 этапа -3 балла; Невыполнение 2-х этапов -1 балл; Невыполнение этапов - 0 баллов.
Отсутствие термических\механических повреждений печени и окружающих тканей и органов	Отсутствуют повреждения органов и тканей -5 баллов; Имеются незначительные повреждения - 4 балла; Имеются повреждения органов и тканей, не потребовавшие дополнительных действий -3 балла; Имеются значительные термические повреждения - 2 балла; Имеются значительные термические повреждения тканей и органов потребовавшие дополнительных действий - 2 балла; Грубые повреждения, потребовавшие сторонней помощи или прекращения операции - 0 баллов.
Отсутствие соскальзывания клипс	Отсутствие соскальзывания клипс - 4 балла; Соскальзывание 1 клипсы -2 балла; Соскальзывание 2 клипс -1 балл; Соскальзывание 3 клипс - 0 баллов.
Слаженная работа команды (конфликт оперирующих)	Слаженная работа без нареканий -3 балла; Работа с единичными замечаниями -2 балла; Конфликт членов бригады-1 балл; Конфликт членов бригады с членами жюри-0 баллов.
Эстетичность	Чистая работа с инструментами -2 балла; Единичные поправки -1 балл; «Грязная» работа бригады -0 баллов.
Работа инструментами (конфликт инструментов)	Четкая работа с инструментами -3 балла; Единичные поправки-2 балла; Конфликт инструментов -0 баллов.
Теоретическая подготовка (каждой команде задается 3 вопроса)	За каждый правильный ответ 1 балл; Неполный ответ -0,5 балла; Нет ответа -0 баллов.
Время выполнения холецистэктомии	За 30 мин -5 баллов; за 35 мин - 4балла; за 40 мин -3 балла; за 45 мин-2балла; за 50 мин-Шалл;
Максимальный балл	28 баллов

Необходимый набор инструментов: эндозажим (2 шт); эндо диссектор (1 шт); эндоножницы изогнутые (1 шт); эндоклиппер (1 шт); Шовный материал - викрил3\0. Инструменты и шовный материал иметь с собой.

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел.:+7 967 458 13 48

Приложение № 2  
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России  
15.04. 2022 № 256-2

**Программа Всероссийской студенческой олимпиады по хирургии с  
международным участием**

<b>26.05.2022</b>					
8.00-8.50	<b>Регистрация команд</b> Уфа, ул. Театральная 2/1. Корпус № 10. (холл)				
9.00-9.45	Открытие олимпиады. Приветствие. Представление команд. Жеребьевка. Актальный зал (2 этаж)				
<b>Конкурсы</b>					
<b>Место проведения</b>					
Время	Ул. Театральная 2/1. Корпус № 10. Спортзал	Время	Ул. К. Маркса 50, Симуляционный центр		
10.00- 12.30	Операция Штудера (2-3)	10.00-11.00	Анатомически й конкурс (2)	10.00- 12.00	Интуб ация трахе и (2)
12.40- 14.00	Аорто-корона рное шунтирование (2-3)	11.00-13.30	Нефрэктомия на симуляторе (Lapsim) (2)		
<b>Перерыв 14.00 -15.00</b>					
15.00- 17.30	Резекция желудка (2-3)	15.00- 16.00	Гинекологичес кий конкурс (ТимСим)	15.00- 17.00	Ситуа ционн ая задача (2)
		16.00-17.00	Лапароскопиче ская аппендэктомия на тренажере (2)		
<b>27.05.2022</b>					

9.00-11.00	Шов сухожилия (2)	9.00-12.00	Лапароскопическая операция на поросятах - <b>ушивание раны желудка</b> («перфоративной язвы») (2-3)
<b>Перерыв. 12.20-13.00</b> <b>Подсчет набранных баллов</b>			
13.00-15.00	<b>2 этап.</b> Участвуют 6 команд. Лапароскопическая операция на поросятах - <b>нефрэктомия</b> (2-3)		
<b>Перерыв. 15.00-15.30</b> <b>Подсчет набранных баллов</b>			
15.30-17.00	<b>3 этап.</b> Лапароскопическая операция на поросятах – <b>холецистэктомия</b> (участвуют 3 команды набравших наибольшее количество баллов) (2-3)		
<b>Перерыв 17.00-18.00</b>			
Концерт. Подведение итогов. Награждение. Закрытие олимпиады ( актовй зал, корпус № 10)			

Приложение № 3  
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России  
от 15.04. 2022 № 256-р

**Организационный комитет Всероссийской  
студенческой олимпиады по хирургии с международным участием**

Председатель Организационного комитета	Член-корреспондент РАН, профессор ректор В.Н. Павлов
Зам. председателя Организационного комитета	Проректор по учебной работе, доцент, А.А. Цыглин
Члены Организационного комитета	1.Проректор по региональному развитию здравоохранения, профессор, В.В. Викторов 2. Проректор по научной работе и цифровой трансформации, профессор, А.В. Самородов 3.Проректор по воспитательной и социальной работе, доцент А.Т. Мустафин 4.Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор М.В. Тимербулатов 5.Заведующий кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии, профессор И.И. Хидиятов 6.Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор, И.И. Лутфарахманов 7. Заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий, профессор О.В. Галимов 8. Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, профессор В.В. Плечев 9. Заведующий кафедрой скорой помощи, медицины катастроф М.С. Кунафин. 10. Заведующий кафедрой хирургических болезней, профессор А.Г . Хасанов. 11. Заведующий кафедрой общей хирургии, профессор М.А. Нартайлаков. 12. Заведующий кафедрой анатомии, доцент Рыбалко Д.Ю. 14.Профессор кафедры с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий В.М. Сибаев

	15. Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий Ш.В. Тимербулатов
--	---