

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

ПРИКАЗ

30.08.2021

№ 385-а

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 11.11.2021 по 12.11.2021 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. Ответственным за организацию и проведение Олимпиады с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований назначить заведующего кафедрой факультетской хирургии М.В. Тимербулатова.

6. Ответственному за организацию и проведение Олимпиады с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований заведующему кафедрой факультетской хирургии М.В. Тимербулатову:

6.1. организовать взаимодействие с ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ по вопросу совместного проведения процедур с лабораторными животными и конкурсов вет-лаб,

6.2. предоставить начальнику управления информационных технологий А.Р. Билялову до проведения Олимпиады анонс Олимпиады, после проведения Олимпиады - отчет о проведенной Олимпиаде.

7. Ответственным за методическое обеспечение и организацию конкурсов Олимпиады назначить заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии И.И. Хидиятова.

8. Заведующему вивариум Университета Ф.М. Дильмухаметову приобрести животных (поросят) для Олимпиады согласно утвержденной смете.

9. Заведующему кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО И.И. Лутфарахманову обеспечить конкурсы Олимпиады анестезиологическим пособием.

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

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

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

13. Проректору по воспитательной и социальной работе В.Ш. Ишметову организовать культурную программу для гостей Олимпиады и направить волонтеров для организации встречи, сопровождения участников Олимпиады.

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

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

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

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

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

18.1. обеспечить доступ в аудитории согласно Приложению № 2 к настоящему приказу,

18.2. приобрести сувенирную продукцию и кубки согласно утвержденной смете.

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

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

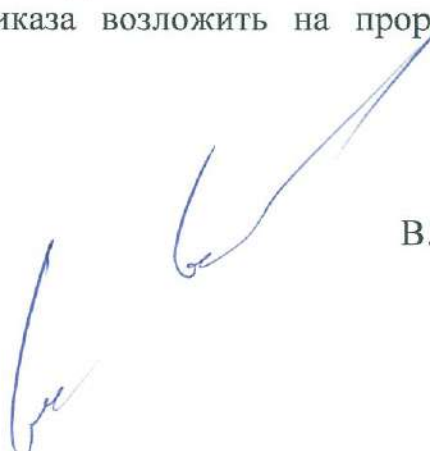
21. Начальнику управления по международной деятельности Р.В. Абдрахимову организовать прием и сопровождение иностранных участников (делегаций) Олимпиады.

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

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

24. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по учебной работе А.А. Цыглина.

Ректор

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, connected strokes, positioned between the text 'Ректор' and 'В.Н. Павлов'.

В.Н. Павлов

Приказ подготовил:
заведующий кафедрой
топографической анатомии
и оперативной хирургии

И.И. Хидиятов

СОГЛАСОВАНО

Проректор по ИиЛР

А.А. Бакиров

Проректор по УР

А.А. Цыглин

Проректор по РРЗ

В.В. Викторов

Проректор по безопасности

Р.К. Асадуллин

Проректор по НРиЦТ

И.Р. Рахматуллина

Проректор по АХР

М.А. Таипов

Проректор по ВСР

В.Ш. Ишметов

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 УТО

С.Г. Темирбаев

Начальник УМД

Р.В. Абдрахимов

Согласовано в СЭД
Начальник отдела документации
 Ю.Н. Арамелева

Приложение № 1
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
от 30.08.2021 № 385-а



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

г. Уфа-2021

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ 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. Организаторами Олимпиады являются ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее - Организаторы).

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;

-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 15.10.2021 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;

- 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 05.10.2021 для Российских ВУЗов и до 11.10.2021 для иностранных ВУЗов и переслать в адрес организационного комитета olympiada_2021@bashgmu.ru.

4.5. Участником Олимпиады признается команда медицинского ВУЗа (медицинского факультета) зарегистрировавшаяся 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 12.10.2021.

4.7. После формирования списка участников Олимпиады, рассылаются официальные приглашения в срок до 15.10.2021.

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) 268-07-12	2800-3600руб.

Гостиница Айгуль	г. Уфа, ул.Заки Валиди д 34 ;272-62-47	2400 (за одного)- 3200(за двоих)
Гостиница ВолнаСити	г. Уфа, ул. Заки Валиди, 64/2; 2462906	2250-6500руб.
Гостиница Уфа-Астория 3*	г. Уфа, ул.Карла Маркса д 25; тел. +7(347)273-35-51	2-х мест.=1900 руб. 1 мест.=2800 руб

Для руководителей команд:

Наименование	Адрес	Стоимость
Гостиница Holiday inn Ufa 4*	г. Уфа, Верхнеторговая площадь, д 2; тел.+7 (347) 216-42-42	3800руб.
Гостиница Агидель 3*	г. Уфа ул. Ленина, 16; тел.+7 (347) 272-56-80	2400 руб. от 3000 руб.(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	от 3600 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 и памятные подарки;
- 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

Конкурсы		Ответственные за проведение конкурсов
1-2	Сердечно-легочная реанимация + интубация трахеи	Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор И.И. Лутфарахманов, доцент Ф.Р. Рахимова
3	Операция нефрэктомия (на симуляторе «LapSim»)	Профессор кафедры урологии с курсом ИДПО Р.И. Сафиуллин, доцент И.М. Насибуллин
4	Тубэктомия на симуляторе «ТимСим»	Руководитель мультипрофильного аккредитационного симуляционного центра Магафуров Р.Ф., доцент кафедры гинекологии Зиганшин А. М
5	Фото видео конкурс	Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор А.А. Ибатуллин, доцент А.Е. Гришина
6	Гастрэктомия	Заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий , профессор, О.В. Галимов, В.О. Ханов.
7	Ситуационная задача	Заведующий кафедрой скорой помощи, медицины катастроф с курсом ИДПО, профессор, М.С. Кунафин, доцент А.Е. Гришина
8	Аорто-коронарное шунтирование	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, профессор В.В. Плечев, профессор В.Ш. Ишметов
9	Эндо видео конкурс- лапароскопическая аппендэктомия (на перчатке)	Заведующий кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии профессор Ш.В. Тимербулатов, И.И. Хидиятов, Р.Р. Рахимов
10	Лапароскопическая ушивание перфоративной язвы (раны желудка)	Заведующий кафедрой хирургических болезней , профессор, А.Г. Хасанов, профессор И.Ф. Суфияров, В.М. Сибаев
11	Анатомический конкурс (анатомический стол 3Д-	Заведующий кафедрой анатомии человека, доцент Д.Ю. Рыбалко, профессор В.Ш. Вагапова, доцент Адиев Р.Ф.

	визуализации)	
12	Лапароскопическая герниопластика	Заведующий кафедрой факультетской хирургии профессор М.В. Тимербулатов, А.А. Ибатуллин.
13	Илеоцистопластика по Штудеру	Профессор Р.И Сафиуллин., профессор Р.З. Латыпов доцент И.М. Насибуллин
14	Лапароскопическая холецистэктомия	Заведующий кафедрой факультетской хирургии профессор М.В. Тимербулатов, М.А. Нартайлаков, профессор В.М. Сибеев

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

**Заявка на участие во Всероссийской студенческой олимпиаде 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	Дата и время приезда (вид транспорта)	
12	Дата и время отъезда (вид транспорта)	

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

Список конкурсов Олимпиады:

I Этап

1. Илеоцистопластика по Штудеру;
2. Аорто-коронарное шунтирование;
3. Гастрэктомия;
4. Ситуационные задачи;
5. Эндо видео конкурс – аппендэктомия (на перчатке);
6. Интубация трахеи;
7. Сердечно-легочная реанимация;
8. Анатомический конкурс;
9. Нефрэктомия (Lapsim);
10. Сальпингоэктомия («ТимСим»).

II Этап. (2 день – операции на животных)

11. Фото видео конкурс;
12. Лапароскопическая операция - ушивание раны желудка.

III. Этап (выходят 8 команд)

13. Лапароскопическая герниопластика.

IV. Этап (выходят 3 команды)

- 14; Лапароскопическая холецистэктомия.

Операции будут проводиться с использованием органов свиней и свиной весом 20-25 кг. Согласно требованиям, к каждому конкурсу команды привозят с собой инструменты и шовный материал.

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

I. 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 синтетическими 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 мочеиспускательным каналом в данном конкурсе не предусмотрено. Гидропроба на герметичность будет проводиться через не ушитый сегмент приводящей петли.

Для конкурса будет предоставлен биоматериал: тонкая кишка свиньи 60-70 см. мочеточники (1) Органы будут расположены на пенопластиковой подложке. Количество человек в бригаде -2-3 (оператор, ассистент, хир. сестра). Инструменты, стент и шовный материала необходимо иметь с собой.

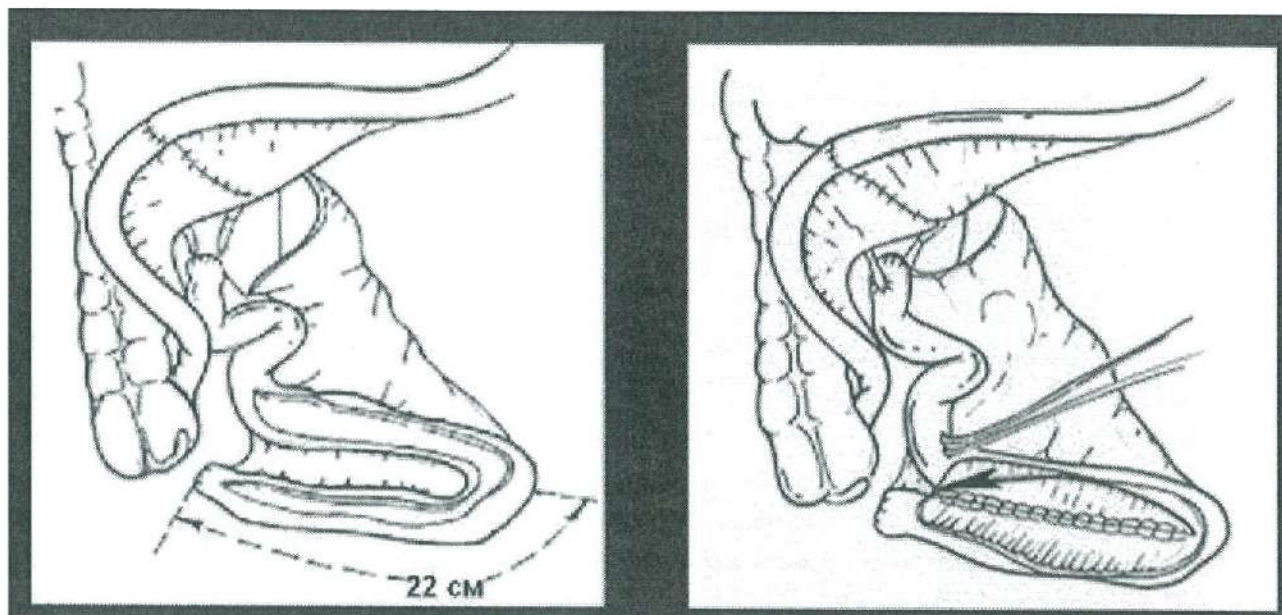


Рис.1 Методика формирования илеоцистопластики по STUDER

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	Проверяется прокрашенной жидкостью
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).	
Пройодимость	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.	
Уретеронеоцистоанастомоз		
Герметичность анастомоза	2 балла – шов герметичен; 0 баллов – шов не герметичен.	
Пройодимость	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; 0 баллов – нет ответов.	
ИТОГО (макс. балл)	28 баллов	

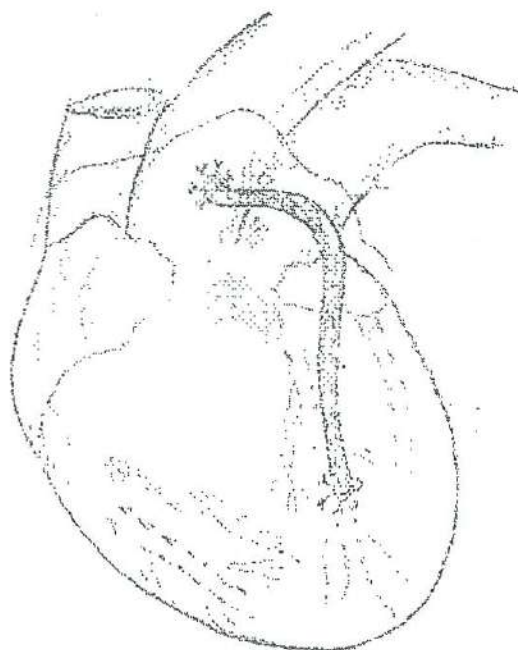
По поводу конкурса обращаться Сабирзанову Сабиру 8967-458-13-48

II. 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 трансплантата.

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
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 к Сабирзанову Сабиру 8967-458-13-48

III. КОНКУРС «Гастрэктомия»

Задание: У больного 62-х лет при гастроскопии обнаружена опухоль «блюдоцеобразной» формы в средней трети желудка по малой кривизне 7х8 см.

Хирургами решено провести гастрэктомию с формированием эзофагоеюноанастомозом по Roux .

Требуется: мобилизовать желудок по большой и малой кривизне. Перевязать видимые сосуды. Отсечь желудок от 12 п. кишки и сформировать культю 12п. кишки. Способ формирования культи 12 п. кишки и приводящего отдела тощей кишки командой выбирается самостоятельно с обоснованием. Проводится гастрэктомия с резекцией прилежащей части абдоминального сегмента пищевода. (1-2 см от кардиального жома). Необходимо сформировать эзофагоеюноанастомоз двухрядным швом: 1-й ряд – краевой, непрерывный, 2-й ряд - узловой , Сформировать дуоденоеюноанастомоз «конец в бок» однорядным непрерывным швом. (Рис.3).



Рис. 3 Эзофагоеюноанастомозом по Roux

Для проведения конкурса будет предоставлен свиной желудок с пищеводом и 12п кишкой. Инструменты и шовный материал иметь с собой (викрил 4\0, 75см, кол. игл.1\2,28-31 мм). Количество человек в бригаде -2-3. Время выполнения конкурса -90 мин.

Оценка складывается из следующих критериев:

	критерии оценки конкурса	Оценка критериев в баллах
1	Герметичность эзофагоеюноанастомоза (проверяется путем наполнения желудка прокрашенной водой через пищевод)	4- балла – герметичный анастомоз 2 балла – диффузное капельное просачивание; 0 баллов – струйное подтекание из линии швов.

2	Эстетичность	<p>3- балла одинаковые промежутки между стажками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков;</p> <p>2- балла одинаковые промежутки между стажками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков;</p> <p>1- балла - различные промежутки между стажками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков</p> <p>0- балла - различные промежутки между стажками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков</p>
3	Проходимость анастомоза	<p>1 балла – анастомоз проходим;</p> <p>2 бала – анастомоз сужен более чем на 20%</p> <p>0- баллов - анастомоз не проходим.</p>
Обработка культи 12 п. кишки		
4	Герметичность швов	<p>2 – балла -культа герметична;</p> <p>0 баллов – культа не герметична.</p>
5	Эстетичность	<p>2 балла – равномерное затягивание нитей с одинаковым шагом;</p> <p>0-баллов не соблюдение критериев.</p>
Межкишечный анастомоз (конец в бок)		
6	Герметичность анастомоза	<p>4- балла –герметичный анастомоз</p> <p>2 балла –диффузное капельное просачивание;</p> <p>0 баллов –струйное подтекание из линии швов.</p>

7	Эстетичность	<p>3- балла одинаковые промежутки между стажками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков;</p> <p>2- балла одинаковые промежутки между стажками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков;</p> <p>1- балла - различные промежутки между стажками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков</p> <p>0- балла - различные промежутки между стажками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков</p>
8	Проходимость анастомоза	<p>4-балаа – анастомоз проходим;</p> <p>2 балла – сужение просвета анастомоза на 1\3;</p> <p>0 баллов- анастомоз не проходим.</p>
9	Отсутствие шовного материала в просвете кишки (однорядный шов)	<p>3- балла – отсутствие шовного материала в просвете;</p> <p>1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов);</p> <p>0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х)</p>
10	Время конкурса	<p>2 балла – менее 70 мин;</p> <p>2 балла -70-90 мин;</p> <p>0 баллов – более 90 мин</p> <p>Более 100 мин – остановка конкурса.</p>

	Слаженная работа команды, правильная работа с инструментами	3 балла- правильная работа с инструментами, адекватная ассистенция; 0- не правильная работа с инструментами, конфликт инструментов
11	Теоретические вопросы	4 балла -3 правильных ответа; 2 балла -2 правильных ответа; 1 балл -1 правильный ответ.
	ИТОГО	

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

IV. 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 необходимые методы обследования. Установить окончательный клинический диагноз. Назначить развернутый план лечения. В ходе решения ситуационной задачи, жюри задает необходимые дополнительные вопросы участникам, для оценки общих знаний в области хирургии (3 вопроса).

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

Количество участников: 2

Диагноз	3 балла –выставлен верный диагноз, проведена полноценная дифференциальная диагностика 1 балл- диагноз выставлен неверно, но дифференциальная диагностика проведена полноценно
Оптимальное назначение дополнительных методов обследования	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
Лечебная тактика	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
Ответы на вопросы жюри	4 баллов - ответы на все вопросы жюри развернутые и правильные, нет фактических ошибок или неточностей; 3 балла - даны полные ответы, но не на все вопросы; ответы на все вопросы неполные, но не было грубых фактических ошибок или неточностей 2 балла - даны ответы на 2 вопроса жюри; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки 1 балл - даны ответы на 1 вопрос жюри; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки 0 баллов - не было ответов ни на 1 вопрос жюри; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки
ИТОГО	12 баллов

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

V. 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. Лапароскопические ножницы. 4. Шовный материал – викрил 1/0

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.

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться: Магафурову Салавату 8917-748-14-07

Команды, набравшие одинаковое количество баллов оцениваются по сумме времени, затраченного каждым участником на выполнение своего задания.

VI. КОНКУРС «ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ»

Задание: Ларинготрахеальная интубация на тренажере

Критерии оценки конкурса	Количество баллов
Время (не более 25 секунд)	1
Правильность интубации (трубка должна проходить ровно, 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!

Дипломы I, II и III степени получают те участники, кто наберет 5 баллов и выполнит задание за наименьшее количество времени. То есть если 5 баллов наберут сразу пять команд, то дипломы достанутся трем самым быстрым из них.

Количество человек в бригаде - 2 участника.

По вопросам, связанным с конкурсом, обращаться:

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

VII. 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.

VIII. АНАТОМИЧЕСКИЙ КОНКУРС



Анатомический тренажер 3д визуализации (виртумед)

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

За каждый правильный ответ начисляется 1, 5 балл, 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 гнояника, 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.

IX. LAPSIM

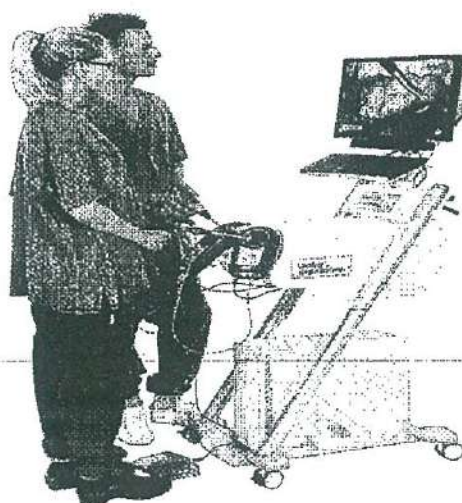
Провести на виртуальном тренажере LapSim нефрэктомиию.

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.



X. Тим Сим

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

Условия конкурса:

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

Оперативный прием:

1. этап - необходимо захватить и подтянуть правильно маточную трубу создавая экспозицию.
2. этап – электрохирургическим диссектором в режиме коагуляции и резания провести рассечение мезосальпинкса с коагуляцией кровоточащих сосудов.
3. этап – резекция маточной трубы – сальпингоэктомию.

Критерии конкурса: общее время конкурса, кровопотеря (мл), количество поврежденных сосудов, повреждение яичников, разрез –расстояние до матки, длина траектории левого\правого инструмента, прямого инструмента, угол левого\правого инструмент а, левый\правый инструмент вне поля зрения и др. критерии автоматически оценивается программой тренажера.

II этап

XI. ФОТО 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.

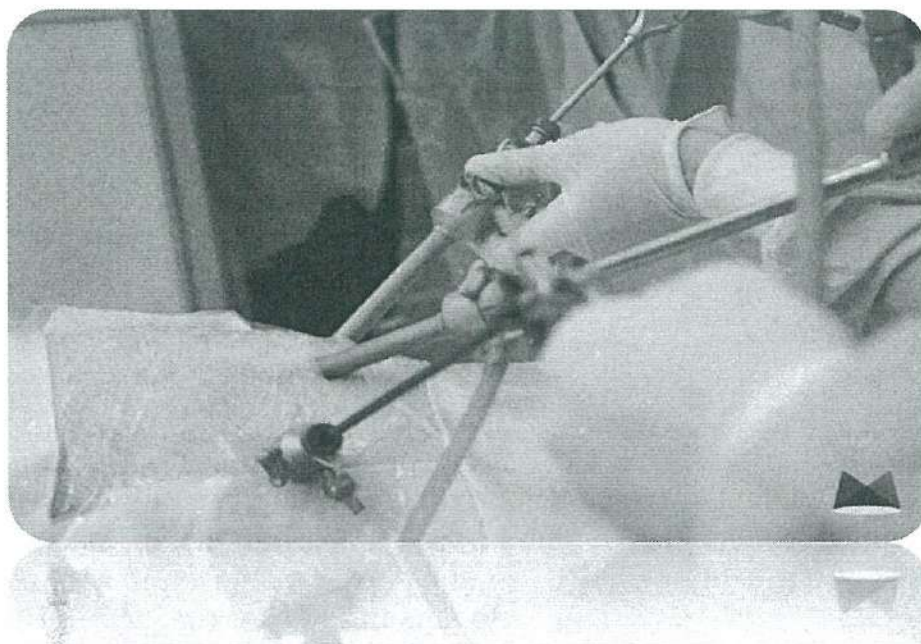
За каждый правильный ответ присуждается 0,5 балла. Максимальное количество баллов - 10. Итоговое ранжирование команд в конкурсе будет производиться по количеству баллов за правильные ответы.

Тематика конкурса:

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

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

ХП. 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 – узловый двухрядный («сквозной + серозно-мышечный»).

Инструменты и шовный материал иметь собой. Шовный материал — викрил 3,0 (игла колющая 1\2 28-31 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 шва

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
	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.
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.

III этап

ХIII. ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЙ КОНКУРС – ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА

Этапы лапароскопической герниопластики паховой грыжи на свинье:

1. Выкроить правильный по локализации и соответствующий по размерам лоскут брюшины путем препарирования предбрюшинного пространства для свободного расположения импланта.

2. Размер протезной сетки должен быть достаточным для укрытия всех возможных мест выхода грыж оперируемой области.

3. Правильно расположить сетку в паховой области, приступить к ее фиксации

4. При наложении скобок необходимо учитывать анатомию «пахового» канала и места прохождения основных сосудов и нервов.

5. Закрытие брюшины – Z –образным швом.

Инструменты (в том числе эндогерниостеплер) и шовный материал (викрил 3/0) иметь с собой. Импровизированный имплант (сетка) предоставляется оргкомитетом.

Критерии	Количество баллов
Выполнение этапов операции	Последовательное выполнение 1- 4 (5) этапов - 5 баллов; Невыполнение 1 этапа -3 балла; Невыполнение 2-х этапов -1 балл; Невыполнение этапов - 0 баллов.
Правильность разреза брюшины (с учетом топографической анатомии предполагаемого места выхода грыж)	Правильный доступ – 3 балла; Не правильный доступ – 0 баллов.
Отсутствие повреждений — окружающих тканей и органов и кровотечений	Отсутствуют повреждения органов и тканей; отсутствие признаков кровотечения - 5 баллов; -Имеются незначительные повреждения не потребовавшие дополнительных действий минимальная кровопотеря до 30 мл -- 4 балла; Имеются повреждения органов и тканей изменившие ход операции, кровотечения, потребовавшие
Наложения скрепок для фиксации сетки	Правильная локализация всех скрепок – + 5 баллов; Правильная локализация 2 скрепок - 3 балла; Не правильная локализация скрепок - 0 баллов;

Внимание - не обязательный этап! (при выполнении данного этапа даются дополнительные баллы) Закрытие дефекта брюшины Z – образным швом	.закрытие дефекта без дефекта – + 5 баллов; Закрытие дефекта брюшины с небольшими дефектами не более 2 см + 3 балла; Закрытие дефекта с значительными дефектом (более 2см) -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 помарки -1 балл; «Грязная» работа бригады -0 баллов.
Работа инструментами (конфликт инструментов)	Четкая работа с инструментами -3 балла; Единичные помарки-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 герниопластики	За 40 мин -6 баллов; За 50 мин – 4 балла; За 60 мин -3 балла; За 65 мин-1 балл; Более 66 мин-0 баллов; Более 75 мин – остановка конкурса.
Максимальный балл	32 баллов

По вопросам конкурса обращаться к Сабирзянову Сабиру по тел. 8 967 458 13 48

IV этап XIV. 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 эндозажимами 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.

	Конфликт членов бригады-1 балл; Конфликт членов бригады с членами жюри - 0 баллов.
Эстетичность	Чистая работа с инструментами -2 балла; Единичные помарки -1 балл; «Грязная» работа бригады -0 баллов.
Работа инструментами (конфликт инструментов)	Четкая работа с инструментами -3 балла; Единичные помарки-Шалл; 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 -6 баллов; За 35 мин – 4 балла; За 40 мин -3 балла; За 45 мин-1 балл; За 50 мин-0 баллов; Превышение лимита- 60 мин., конкурс останавливается.
Максимальный балл	29 баллов

Необходимый набор инструментов: эндозажим (2 шт); эндо диссектор (1 шт); эндоножницы изогнутые (1 шт); эндоклиппер со скобами (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

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

11.11.2021					
8.00-8.45	Регистрация команд Уфа, ул. Театральная 2\1. Корпус № 10,)				
9.00-9.45	Открытие олимпиады. Приветствие. Представление команд. Жеребьевка. Актный зал (2 этаж)				
Конкурсы					
Место проведения					
	ул. Театральная 2\1. Корпус № 10. Спортзал	Время	ул. К.Маркса.50, Симуляционный центр		
10.00-12.00	Операция Штудера (2-3 участника)	10.10-11.30	Анатомический конкурс (2)	10.10-11.00	Интубация трахеи (2)
12.20-14.00	Аорто-коронарное шунтирование (2-3)	11.40-13.00	Нефрэктомия на симуляторе (Lapsim) (1)	11.00-12.00	Сердечно - легочная реанимация (2-3)
14.00-15.00	Перерыв				
15.00-17.30	Гастрэктомия (2-3)	15.00-16.30	Гинекологический конкурс на симуляторе (ТимСим).(2)	15.00-16.30	Ситуационная задача (2)
16.40-18.00	Лапароскопическая аппендэктомия на тренажере (2)				
12.11.2021					
9.00-9.45	1 этап Фото-видео конкурс (2)			Корпус № 10 , Малый актовый зал	
9.30 - 12.00	Лапароскопическая операция на поросятах - ушивание раны желудка («перфоративной язвы») (2-3)			Корпус № 10. Спортзал	
12.00-12.30	Перерыв. Подсчет баллов.				
12.30-14.00	2 этап Лапароскопическая операция на поросятах – герниопластика (участвуют 6 команд) (2-3)			Спортзал	
14.00-15.00	Перерыв. Подсчет набранных баллов				
15.00-16.30	3 этап. Лапароскопическая операция на поросятах – холецистэктомия (участвуют 3 команды набравших наибольшее количество баллов) (2-3)			Корпус № 10. Спортзал	
16.30-17.30	Перерыв				
	Концерт. Подведение итогов. Награждение. Закрытие олимпиады			(Малый актовый зал, корпус № 10)	

**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, И.Р. Рахматуллина 3. Проректор по воспитательной и социальной работе, профессор В.Ш. Ишметов 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. Лutfарахманов 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 Д.Ю. Рыбалко 13. Профессор кафедры урологии Р.И. Сафиуллин 14. Профессор кафедры с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий В.М. Сibaев 15. Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий Ш.В. Тимербулатов

