

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.07.2021 10:51:11

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849c6d6db3c5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ **Колопроктология**

Программа ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология
Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I, II

Семестр I, II, III, IV

Контактная работа – 648 час

Зачет с оценкой - I, II, III семестр,
зачет без оценки IV семестр

Лекции – 66 час

Всего 936 час

Практические занятия – 472 час.

(26 зачетных единиц)

Семинары - 110 час

Самостоятельная

(внеаудиторная) работа – 288 час

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	4
3. Основная часть	29
3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	29
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	30
3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля	32
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	34
3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	36
3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	37
3.7. Самостоятельная работа обучающегося	38
3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)	41
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)	51
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)	53
3.11. Образовательные технологии	54
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	54

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины «Колопроктология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Колопроктология» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по учебной дисциплине «Колопроктология» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов. Врач-колопроктолог должен знать организационную структуру колопроктологической службы в РФ с целью своевременного направления для дальнейшего обследования, лечения и диспансерного наблюдения колопроктологических больных, клинические проявления, диагностику, дифференциальную диагностику колопроктологических заболеваний и принципы их лечения, а также признаки неотложных состояний и оказания экстренной помощи.

Развитие колопроктологической науки и практики, внедрение принципов доказательной медицины, модернизация формы и содержания образования и здравоохранения диктуют необходимость создания современных образовательных программ по названной специальности.

Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов специальности и отдельных ее разделов. Распределение учебных часов в плане обучения соответствует объему материала по каждому разделу учебной программы с учетом времени необходимого для приобретения практических навыков. Перечень знаний и практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к колопроктологу в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы учебной дисциплины «Колопроктология» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-колопроктологу. В программе нашли отражение важнейшие достижения теоретической и практической медицины в области колопроктологии, главные тенденции и перспективы развития клинической колопроктологии.

Рабочая программа учебной дисциплины «Колопроктология» охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу-колопроктологу.

Дисциплина «Колопроктология» относится к дисциплинам базовой части блока 1 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология (Б1.Б.01).

Дисциплина изучается в объеме 936 часа/26 з.е., из них контактная работа составляет 648 часов/18 з.е. с чтением лекций (66 часов), проведением практических занятий (472 часа), семинаров (110 часов), самостоятельная работа -288 часа/8 з.е.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.01 Колопроктология базовой части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей

квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.55 Колопроктология состоит в овладении знаниями теоретических разделов колопроктологии, а также принципами лечения и профилактики колопроктологических болезней, подготовка квалифицированного врача-колопроктолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При этом **задачами дисциплины** являются:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Колопроктология» относится к базовой части блока 1 учебного плана программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности Лечебное дело, Педиатрия.

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

1) По курсу патологической физиологии:

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

2) По курсу фармакологии:

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) *По курсу патологической анатомии:*

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

4) *По курсу пропедевтики внутренних болезней:*

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5

5) *По курсу общей и факультетской хирургии:*

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных хирургических заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных хирургических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

6) *По курсу госпитальной хирургии:*

Знать: основные клинические проявления хирургических заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с хирургической патологией внутренних органов, провести дополнительную обследование.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при хирургических заболеваниях внутренних органов.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

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

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

•готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

•готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК -1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	-Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; -Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с колопроктологическими забо-	Владеть навыками -Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике колопроктологических заболеваний и их осложнений; -Проведение	- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с колопроктологическими заболеваниями; -Обучать пациентов с ко-	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Заполнение и ведение клинической истории	Тесты, ситуационные задачи

		<p>формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>леваниями, в том числе инвалидов;</p> <p>-Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака;</p> <p>-Принципы и особенности профилактики прогрессирования колопроктологических заболеваний;</p> <p>-Принципы организация и проведения школ для пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);</p> <p>-Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возник-</p>	<p>профилактических мероприятий среди пациентов с колопроктологическими заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;</p> <p>-Организация и проведение школ для па-</p>	<p>лопроктологическими заболеваниями</p> <p>навыкам здорового образа жизни;</p> <p>- Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению колопроктологических заболеваний;</p> <p>- Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «Колопроктология», направленное на предупреждение рецидивов и осложнений заболевания;</p> <p>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с колопроктологическими заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака;</p> <p>-Проводить школы для пациентов с колопроктологическими заболеваниями-</p>	<p>болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
--	--	---	---	---	---	--	--

			<p>новения очага инфекции.</p>	<p>циентов с колопроктологическими заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</p> <p>-Оформление</p>	<p>ми;</p> <p>-Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>		
--	--	--	--------------------------------	--	---	--	--

				и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; -Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.			
5	ПК -2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с колопроктологическими заболеваниями; -Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с колопроктологическими заболеваниями в соответствии	- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями-ми по профилю «Колопроктология» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	-Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «Колопроктология», группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, пред-	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в	Тесты, ситуационные задачи

			<p>с нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>-Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с колопроктологическими заболеваниями, в том числе за инвалидами.</p>	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>варительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «Колопроктология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
6	ПК -5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологиче-</p>	<p>-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>-Вопросы организации санитарно-противоэпидемических</p>	<p>Навыками</p> <p>-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с колопроктологическими заболе-</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с колопроктологическими заболеваниями или</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Определение</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		<p>ских форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>(профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</p> <p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с колопр-</p>	<p>ваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Осмотр пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Определение диагностических признаков и симптомов колопроктологических заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p>	<p>подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендаци-</p>	<p>группы крови и резус-фактора.</p> <p>-Взятие крови из вены</p> <p>-Забор крови для бактериологических исследований</p> <p>-Снятие и расшифровка ЭКГ</p> <p>-Трактовка эхокардиограмм</p> <p>-Трактовка рентгенограмм сердца</p> <p>-Чтение обзорных рентгенограмм</p> <p>-Спирография</p> <p>-Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров колопр-</p>	
--	--	--	--	---	---	---	--

		<p>октологическими заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с колопроктологическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при колопроктологических заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных ис-</p>	<p>-Направление пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с колопроктологическими заболеваниями</p> <p>-Направление пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подо-</p>	<p>ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструмен-</p>	<p>октологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования толстой кишки</p> <p>-Оценка результатов колоноскопии, УЗИ, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функции толстой кишки</p> <p>Проведение диагностической и лечебной лапароскопии</p> <p>Проведение и интерпретация эндоскопии пищеварительной системы</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p>	
--	--	--	--	--	--	--

		<p>следований у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Эпидемиологию колопроктологических заболеваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез колопроктологических заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления колопроктологических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>-</p> <p>Классификационные и диагностические критерии колопроктологических заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики колопроктологических заболеваний;</p>	<p>зрением на колопроктологические заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиниче-</p>	<p>гального обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между колопроктологическими заболеваниями-</p>	<p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология</p> <p>СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-Scl-70 и другие антитела, выявляемые при колопроктологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	---	--	--	--	--

			<p>-Показания для направления пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности колопроктологических заболеваний и функционального состояния пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики колопроктологических заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологиче-</p>	<p>скими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики колопроктологических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациентам (их законным представителям) с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подо-</p>	<p>ми, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику колопроктологических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями</p> <p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Определять активность колопроктологических заболеваний и функционального статуса пациентов с колопроктологическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с колопроктологическими заболеваниями или подозрением</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			ские заболевания.	<p>зрением на колопроктологические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов;</p> <p>- Владеть методами оценки функционального состояния органов и систем пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующими клини-</p>	<p>на колопроктологические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания.</p>	
--	--	--	-------------------	--	--	--

				ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.			
	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Колопроктология»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Колопроктология»; -Принципы лечения колопроктологических заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспал 	<ul style="list-style-type: none"> Навыками -Оценка тяжести состояния пациентов с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания; -Разработка плана лечения пациентов с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание 	<ul style="list-style-type: none"> -Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей -Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами -Подкожные и внутримышечные инъекции -Внутривенные вливания (струйные, капельные) -Экстренная помощь при неотложных состояниях, - Консервативное и оперативное лечение колопроктологических заболеваний 	Тесты, ситуационные задачи

		ительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности; -Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных манипуляций пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания; -Технику проведения лечебных манипуляций и операций пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания; -Принципы обеспечения безопасности лечебных манипуляций и операций, проводимых	х препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических манипуляций пациентам с колопроктологическими заболеваниями и или	пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Назначать немедикаментозное лечение пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими	
--	--	---	--	--	--

			<p>пациентам с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Принципы профилактики осложнений манипуляций и операций, проводимых пациентам с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических</p>	<p>подозрением на колопроктологические заболевания</p> <p>-Назначение лечебных и диагностических манипуляций пациентам с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение лечебных и диагностических манипуляций пациентам с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Проводить лечебные и диагностические манипуляции пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Участвовать в обеспечении безопасности лечебных и диагностических манипуляций, проводимых пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктолог</p>	
--	--	--	---	--	--	--

			<p>и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>- Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и повторной консультации пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания.</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Обеспечение безопасности лечебных и диагностических манипуляций, проводимых пациентам колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядками</p>	<p>ические заболевания;</p> <p>- Участвовать в обеспечении профилактики осложнений лечебных и диагностических манипуляций, проводимых пациентам с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания;</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>	
--	--	--	---	--	--	--

				<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений колопроктологических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>- обосновывать объем и последовательность диагностическ</p>	<p>помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>- обосновывать объем и последовательность диагностическ</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с колопроктологическими заболеваниями и/или подозрением на колопроктологические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных</p>	<p>их и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направлять пациентов с колопроктологическими заболеваниями или подозрением на колопроктологические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направлять пациентов с колопроктологическими заболеваниями</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

			<p>действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направление пациентов с колопроктологическими заболеваниями и или подозрением на колопроктологические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии</p>	<p>для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и в условиях повторной консультации пациентам с колопроктологическими заболеваниями и подозрением на колопроктологические заболевания.</p>	
--	--	--	---	---	--

				<p>с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направление пациентов с колопроктологическими заболеваниями и, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>			
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычай-	основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения	Владеть навыками оценки состояний угрожающих жизни;	оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчаст-	методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом	Тесты, ситуационные задачи	

		<p>ных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий</p>	<p>проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>ных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эва-</p>	<p>проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	---	---	---	---	---	--

		<p>чрезвычайных ситуаций;</p> <p>особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>патологию, основные клинические проявления поражения аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</p> <p>организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</p> <p>принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</p> <p>организация медицинской помощи при эвакуации населения;</p>		<p>ситуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях;</p> <p>проводить мероприятия противошоковой терапии;</p> <p>выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

			санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.				
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>-Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Колопроктология»;</p> <p>- Основы медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>- Методы медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к проведению</p>	<p>Владеть навыками</p> <p>-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвали-</p>	<p>-Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с колопроктологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуаль-</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов</p>	Тесты, ситуационные задачи	

			<p>реабилитационных мероприятий у пациентов с колопроктологическими заболеваниями, в том числе индивидуально й программы реабилитации или реабилитации инвалидов по колопроктологическим заболеваниям;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с колопроктологическими заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с колопроктологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с колопроктологическими заболеваниями, в том числе</p>	<p>дов;</p> <p>-Направление пациентов с колопроктологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекоменда-</p>	<p>ой программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с колопроктологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять</p>		
--	--	--	---	---	---	--	--

			<p>при реализации индивидуально й программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональ ной и психологическ ой реабилитации пациентов с колопроктолог ическими заболеваниями ;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательны х реакций, в том числе серьезных и непредвиденн ых, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с колопроктолог ическими заболеваниями , инвалидов по колопроктолог ическим заболеваниям.</p>	<p>ями (протоко-лами лечения) по вопросам оказания ме-дицинской помощи, с учетом стан-дартов меди-цинской по-мощи</p>	<p>медицинские показания для направления пациентов с колопроктолог ическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальн ой программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с колопроктолог ическими заболеваниями и их последствиями ;</p> <p>-Участвовать в организации реабилитацион ных</p>	
--	--	--	---	---	---	--

					мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с колопроктологическими заболеваниями		
--	--	--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры				
		1	2	3	4	
		часов	часов	часов	часов	
1	2	3	4	5	6	
Контактная работа (всего), в том числе:	648/18	120	240	120	168	
Лекции (Л)	66	10	26	10	20	
Практические занятия (ПЗ),	472	90	174	90	118	
Семинары (С)	110	20	40	20	30	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	288/8	60	120	24	84	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936	180	360	144	252
	з.е.	26	5	10	4	7

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
		Раздел 1. Организация колопроктологической службы.	
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 1. История колопроктологии. Анатомия толстой кишки.
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 2. Организация колопроктологической помощи
		Раздел 2. Неопухольные заболевания анального канала и перианальной области.	

4.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 3. Методы диагностики заболеваний толстой кишки.
5.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 4. Острый парапроктит
6.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 5. Хронический парапроктит
7.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 6. Острый геморрой
8.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 7. Хронический геморрой
9.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 8. Анальная трещина
10.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 9. Эпителиальный копчиковый ход
11.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 10. Остроконечные перианальные кондиломы
12.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 11. Недостаточность анального сфинктера
13.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 12. Ректоцеле
14.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 13. Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.
15.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 14. Параректальные тератоидные образования.
16.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 15. Амбулаторная колопроктология
		Раздел 3. Заболевания прямой и ободочной кишки	
17.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 16. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)
18.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 17. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (лечение)
19.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 18. Синдром раздраженного кишечника
20.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 19. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз
21.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 20. Ворсинчатые опухоли толстой кишки
22.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 21. Долихоколон (заворот толстой кишки)

23.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 22. Ишемический колит
24.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 23. Выпадение прямой кишки
25.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 24. Болезнь Гиршпрунга
		Раздел 4. Другое	
26.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 25. Инородные тела толстой кишки
27.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 26. Травма толстой кишки
		Раздел 5. Воспалительные заболевания толстой кишки	
28.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 27. Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)
29.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 28. Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)
30.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 29. Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)
31.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 30. Болезнь Крона (лечение)
		Раздел 6. Злокачественные заболевания толстой кишки.	
32.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 31. Рак ободочной кишки
33.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 32. Рак прямой кишки
		Раздел 7. Реабилитация стомированных больных	
34.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8		Тема 33. Кишечные стомы (виды, хирургическая техника, реабилитация)

3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности, компетенции, которые должны быть освоены при их изучении и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа обучающихся (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости
-------	--	--	--------------------------------------

		Лекции	Семинары	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего:	
	Колопроктология	66	110	472	288	936	
	Раздел 1. Организация колопроктологической службы.	4	6	18	18	46	Тестирование
	Тема 1. История колопроктологии. Анатомия толстой кишки.	2	3	9	9	23	Тестирование
	Тема 2. Организация колопроктологической помощи	2	3	9	9	23	Тестирование
	Раздел 2. Неопухолевые заболевания анального канала и перианальной области.	26	44	171	117	358	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 3. Методы диагностики заболеваний толстой кишки.	2	6	9	9	26	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 4. Острый парапроктит	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 5. Хронический парапроктит	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 6. Острый геморрой	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 7. Хронический геморрой	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 8. Анальная трещина	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 9. Эпителиальный копчиковый ход	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 10. Остроконечные перианальные кондиломы	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 11. Недостаточность анального сфинктера	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 12. Ректоцеле	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные

							задачи
	Тема 13. Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 14. Параректальные тератодные образования.	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 15. Амбулаторная колопроктология	2	5	18	9	34	Тестирование, ситуационные задачи
	Раздел 3. Заболевания прямой и ободочной кишки	18	30	153	72	273	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 16. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	2	6	18	8	34	Тестирование. Ситуационные задачи
	Тема 17. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (лечение)	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 18. Синдром раздраженного кишечника	2	3	9	8	22	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 19. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 20. Ворсинчатые опухоли толстой кишки	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 21. Долихоколон (заворот толстой кишки)	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 22. Ишемический колит	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 23. Выпадение прямой кишки	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 24. Болезнь Гиршпрунга	2	3	18	8	31	Тестирование, ситуационные задачи
	Раздел 4. Другое	4	6	27	18	55	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 25. Инородные тела толстой кишки	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 26. Травма толстой кишки	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Раздел 5. Воспалительные заболевания толстой кишки	8	12	49	36	105	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 27. Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 28. Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)	2	3	13	9	27	Тестирование, ситуационные задачи

	Тема 29. Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 30. Болезнь Крона (лечение)	2	3	9	9	23	Тестирование, ситуационные задачи
	Раздел 6. Злокачественные заболевания толстой кишки.	4	9	36	18	67	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 31. Рак ободочной кишки	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 32. Рак прямой кишки	2	6	18	9	35	Тестирование, ситуационные задачи
	Раздел 7. Реабилитация стомированных больных	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи
	Тема 33. Кишечные стомы (виды, хирургическая техника, реабилитация)	2	3	18	9	32	Тестирование, ситуационные задачи

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы	Семестр
1	2	3	4
1.	Тема 1. История колопроктологии. Анатомия толстой кишки.	2	1
2.	Тема 2. Организация колопроктологической помощи	2	1
3.	Тема 3. Методы диагностики заболеваний толстой кишки.	2	1
4.	Тема 4. Острый парапроктит	2	1
5.	Тема 5. Хронический парапроктит	2	1
6.	Тема 6. Острый геморрой	2	2
7.	Тема 7. Хронический геморрой	2	2
8.	Тема 8. Анальная трещина	2	2
9.	Тема 9. Эпителиальный копчиковый ход	2	2
10.	Тема 10. Остроконечные перианальные кондиломы	2	2
11.	Тема 11. Недостаточность анального сфинктера	2	2
12.	Тема 12. Ректоцеле	2	2
13.	Тема 13. Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.	2	2
14.	Тема 14. Параректальные тератоидные образования.	2	2

15.	Тема 15. Амбулаторная колопроктология	2	2
16.	Тема 16. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	2	2
17.	Тема 17. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (лечение)	2	2
18.	Тема 18. Синдром раздраженного кишечника	2	2
19.	Тема 19. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз	2	3
20.	Тема 20. Ворсинчатые опухоли толстой кишки	2	3
21.	Тема 21. Долихоколон (заворот толстой кишки)	2	3
22.	Тема 22. Ишемический колит	2	3
23.	Тема 23. Выпадение прямой кишки	2	3
24.	Тема 24. Болезнь Гиршпрунга	2	4
25.	Тема 25. Инородные тела толстой кишки	2	4
26.	Тема 26. Травма толстой кишки	2	4
27.	Тема 27. Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	2	4
28.	Тема 28. Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)	2	4
29.	Тема 29. Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)	2	4
30.	Тема 30. Болезнь Крона (лечение)	2	4
31.	Тема 31. Рак ободочной кишки	2	4
32.	Тема 32. Рак прямой кишки	2	4
33.	Тема 33. Кишечные стомы (виды, хирургическая техника, реабилитация)	2	4
Итого 66 часов			

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Часы	Семестр
1	2	3	4
1.	Тема 1. История колопроктологии. Анатомия толстой кишки.	9	1
2.	Тема 2. Организация колопроктологической помощи	9	1
3.	Тема 3. Методы диагностики заболеваний толстой кишки.	9	1

4.	Тема 4. Острый парапроктит	18	1
5.	Тема 5. Хронический парапроктит	9	1
6.	Тема 6. Острый геморрой	18	1
7.	Тема 7. Хронический геморрой	9	1
8.	Тема 8. Анальная трещина	9	1
9.	Тема 9. Эпителиальный копчиковый ход	9	2
10.	Тема 10. Остроконечные перианальные кондиломы	9	2
11.	Тема 11. Недостаточность анального сфинктера	9	2
12.	Тема 12. Ректоцеле	18	2
13.	Тема 13. Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.	18	2
14.	Тема 14. Параректальные тератоидные образования.	18	2
15.	Тема 15. Амбулаторная колопроктология	18	2
16.	Тема 16. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	18	2
17.	Тема 17. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (лечение)	18	2
18.	Тема 18. Синдром раздраженного кишечника	9	2
19.	Тема 19. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз	18	2
20.	Тема 20. Ворсинчатые опухоли толстой кишки	18	2
21.	Тема 21. Долихоколон (заворот толстой кишки)	18	3
22.	Тема 22. Ишемический колит	18	3
23.	Тема 23. Выпадение прямой кишки	18	3
24.	Тема 24. Болезнь Гиршпрунга	18	3
25.	Тема 25. Инородные тела толстой кишки	18	3
26.	Тема 26. Травма толстой кишки	9	4
27.	Тема 27. Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	18	4
28.	Тема 28. Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)	13	4

29.	Тема 29. Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)	9	4
30.	Тема 30. Болезнь Крона (лечение)	9	4
31.	Тема 31. Рак ободочной кишки	18	4
32.	Тема 32. Рак прямой кишки	18	4
33.	Тема 33. Кишечные стомы (виды, хирургическая техника, реабилитация)	18	4
Итого 472 часа			

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3	5
1.		Тема 1. История колопроктологии. Анатомия толстой кишки.	3
2.		Тема 2. Организация колопроктологической помощи	3
3.		Тема 3. Методы диагностики заболеваний толстой кишки.	6
4.		Тема 4. Острый парапроктит	3
5.		Тема 5. Хронический парапроктит	3
6.		Тема 6. Острый геморрой	3
7.		Тема 7. Хронический геморрой	3
8.		Тема 8. Анальная трещина	3
9.		Тема 9. Эпителиальный копчиковый ход	3
10.		Тема 10. Остроконечные перианальные кондиломы	3
11.		Тема 11. Недостаточность анального сфинктера	3
12.		Тема 12. Ректоцеле	3
13.		Тема 13. Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.	3
14.		Тема 14. Параректальные тератоидные образования.	3
15.		Тема 15. Амбулаторная колопроктология	5
16.		Тема 16. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	6
17.		Тема 17. Дивертикулярная болезнь толстой кишки (лечение)	3
18.		Тема 18. Синдром раздраженного кишечника	3
19.		Тема 19. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз	3
20.		Тема 20. Ворсинчатые опухоли толстой кишки	3
21.		Тема 21. Долихоколон (заворот толстой кишки)	3
22.		Тема 22. Ишемический колит	3
23.		Тема 23. Выпадение прямой кишки	3

24.		Тема 24. Болезнь Гиршпрунга	3
25.		Тема 25. Инородные тела толстой кишки	3
26.		Тема 26. Травма толстой кишки	3
27.		Тема 27. Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)	3
28.		Тема 28. Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)	3
29.		Тема 29. Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)	3
30.		Тема 30. Болезнь Крона (лечение)	3
31.		Тема 31. Рак ободочной кишки	3
32.		Тема 32. Рак прямой кишки	6
33.		Тема 33. Кишечные стомы (виды, хирургическая техника, реабилитация)	3
Итого 110 часов			

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1	Раздел 1. Организация колопроктологической службы.	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	18
2.	1	Раздел 2. Неопухольевые заболевания анального канала и перианальной области.	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	117
3.	2	Раздел 3. Заболевания прямой и ободочной кишки	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов).	93

			Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	
4.	2	Раздел 4. Другое	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	18
5.	2	Раздел 5. Воспалительные заболевания толстой кишки	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	42
6.	2	Раздел 6. Злокачественные заболевания толстой кишки.	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему контролю.	24
7.	2	Раздел 7. Реабилитация стомированных больных	Подготовка к занятиям (проработка лекционного материала, работа с учебной и научной литературой, просмотр электронно-информационных материалов). Написание рефератов и докладов. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.	12
Итого 288 часов				

3.7.2 Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов

Семестр 1

1. История колопроктологии в Республике Башкортостан
2. Рентгенологические методы исследования, применяемые в колопроктологии, их диагностические возможности и ограничения.
3. Методы морфологического исследования в колопроктологии. Показания для проведения биопсии органов и тканей при колопроктологических заболеваниях. Техника проведения.
4. Эндоскопические методы диагностики в колопроктологии.
5. Лабораторные методы оценки активности воспаления при колопроктологических заболеваниях. Острофазовые показатели (СОЭ, С-реактивный белок и др.).
6. Инструментальные методы диагностики заболеваний толстой кишки.

Семестр 2

- 1 Эпителиальный копчиковый ход
- 2 Остроконечные перианальные кондиломы
- 3 Недостаточность анального сфинктера
- 4 Ректоцеле
- 5 Коловезикальные и коловагинальные свищи. Ректовагинальный свищ.
- 6 Параректальные тератоидные образования.
- 7 Амбулаторная колопроктология
- 8 Дивертикулярная болезнь толстой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика)

Семестр 3

- 1 Доброкачественные опухоли толстой кишки. Диффузный семейный полипоз
- 2 Ворсинчатые опухоли толстой кишки
- 3 Долихоколон (заворот толстой кишки)
- 4 Ишемический колит
- 5 Выпадение прямой кишки

Семестр 4

- 1 Болезнь Гиршпрунга
- 2 Инородные тела толстой кишки
- 3 Травма толстой кишки
- 4 Язвенный колит (этиология, патогенез, клиника, диагностика)
- 5 Язвенный колит (консервативное и хирургическое лечение)
- 6 Болезнь Крона (Этиология, патогенез, клиника и диагностика)
- 7 Болезнь Крона (лечение)
- 8 Рак ободочной кишки
- 9 Рак прямой кишки

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного
контроля (ВК)

Тестовые задания

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Рецидивы свища прямой кишки после операции иссечения свища с низведением слизистой могут быть связаны с

- а) ретракцией лоскута слизистой
- б) несостоятельностью швов, фиксирующих низведенный лоскут
- в) оставлением части свищевого хода или затека
- г) наличием избытка низведенного лоскута слизистой оболочки
- д) несоблюдением постельного режима в течение 7 дней

2 Интраоперационное затягивание лигатуры при экстра-сфинктерных свищах прямой кишки опасно:

- а) если дно раны промежности выше внутреннего свищевого отверстия
- б) при боковых свищах
- в) при передних свищах у женщин
- г) при передних свищах у мужчин
- д) при наличии инфильтрации тканей и гнойного процесса в ране промежности

3 Для уменьшения числа послеоперационных осложнений после иссечения свища с проведением лигатуры обязательно нужны:

- а) ежедневные перевязки
- б) затягивания лигатуры при её ослаблении
- в) своевременное пересечение "мостика" тканей под лигатурой
- г) бесшлаковая диета
- д) препараты для ускорения заживления ран

4. Для профилактики послеоперационной недостаточности анального жома при лигатурном методе нужно:

- а) не форсировать затягивание лигатуры
- б) избегать длительной тампонады раны анального канала
- в) следить, чтобы пересечение сфинктера лигатурой и заполнение полости грануляциями протекало параллельно
- г) весь период лечения применять мази только на водорастворимой основе
- д) ежедневно затягивать лигатуру с пятого дня после операции

5. Для уменьшения натяжения швов, наложенных на сфинктер, целесообразно:
- а) применять / образные швы на мышцу
 - б) сделать послабляющие разрезы вокруг кожной раны
 - в) накладывать шелковые швы на периферическую часть раны
 - г) наложить дополнительные чрезкожные П-образные швы на сфинктер Н
 - д) не ушивать кожу промежностной раны

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Задача. Больной, 45 лет, жалуется на периодически возникающие боли и гнойные выделения в околоанальной области, болен около 4-х лет, перенес 3 операции по вскрытию острого парапроктита. Настоящее обострение началось 5 дней назад. При осмотре: в перианальной и промежностной областях имеются 3 послеоперационных линейных рубца слева и сзади от ануса, в одном из них имеется свищевое отверстие диаметром 0,3 см, с перифокальной болезненной инфильтрацией и умеренным гнойным отделяемым; при исследовании прямой кишки пальцем определяется воронкообразное втяжение в области задних крипт, сюда же выходит пуговчатый зонд, введенный в свищевой ход. Последний проходит кнаружи от анального сфинктера; в зеркалах и при ректороманоскопии другой патологии не выявлено.

Ваш предварительный диагноз и его обоснование?

- а) экстрасфинктерный свищ прямой кишки
- б) трансфинктерный свищ прямой кишки
- в) неполный внутренний свищ прямой кишки
- г) интрасфинктерный свищ прямой кишки

Задача. Молодая женщина, 30 лет, вернувшись из недельной командировки, обратилась за помощью к своему участковому врачу с жалобами на нестерпимо сильные боли в заднем проходе при дефекации. Из анамнеза: нерегулярный прием пищи в командировке, том числе и "всухо-

мятку", обусловил непривычную для нее задержку стула до 3-4 дней; при этом первая дефекация сопровождалась сильнейшей болью в заднем проходе с умеренным кровотечением. Вчера, уже в домашних условиях, очередной акт дефекации вызвал еще более интенсивную боль в анусе вплоть до кратковременного обморока; При осмотре области ануса имеет место его спазм, однако, при осторожном разведении его складок пальцами удалось увидеть по задней полуокружности в переходной складке, на границе кожи и слизистой оболочки, имеется дефект длиной около 1 см, с каплями алой крови. Дальнейшее исследование не представляется возможным из-за болезненной реакции пациентки.

Какие диагностические манипуляции следует провести для уточнения диагноза?

- а) аноскопия
- б) ректороманоскопия
- в) пальцевое исследование
- г) исследование ректальным зеркалом

Задача. У студентки, 24 лет, в послеродовом периоде возникли упорные запоры по 5-6 дней, на этом фоне одна из очередных дефекаций сопровождалась сильными болями в анальной области и умеренным кровотечением; последующие редкие опорожнения кишки были умеренно болезненными, но по прошествии 1-1,5 часов возникали сильнейшие спазматические боли в анусе, такое состояние наблюдается уже в течение месяца, что очень тревожит и нервирует больную - кормящую мать.

При осмотре анальной области отмечается наличие увеличенных межзудочных геморроидальных узлов без признаков кровотечения; на 6 часах на границе кожи и слизистой оболочки – имеется щелевидная рана ровными краями пальцевое исследование сопровождается болевой реакцией.

С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику?

	<p>а) крипитит</p> <p>б) неполный внутренний свищ прямой кишки</p> <p>в) внутренний геморрой</p> <p>г) анальная бахромка</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. При недостаточности 2-3 степени с дефектом сфинктера до $1\frac{1}{3}$ окружности и локализацией по боковым сегментам показана операция: 1.сфинктеропластика 2.сфинктеролеваторопластика 3.в зависимости от выраженности рубцового процесса в мышце - сфинктеропластика или сфинктеролеваторопластика 4.сфинктерогютеопластика 5.лейомиопластика</p> <p>а) если правильные ответы 1,2,3 б) если павильные ответы 1 и 3 в) если павильные ответы 2 и 4 г) если павильные ответы 4 д) если павильные ответы 1,2,3,4 и 5</p> <p>2. При наличии дефекта сфинктера более S окружности выполняются операции: 1.создания жома из длинных лоскутов ягодичных мышц формирования запирающего аппарата из нежной мышцы бедра 3.формирование запирающего аппарата из лоскута большой приводящей мышцы бедра 4.сфинктеролеваторопластика 5.сфинктеропластика</p> <p>а) если правильные ответы 1,2,3 б) если павильные ответы 1 и 3 в) если павильные ответы 2 и 4 г) если павильные ответы 4 д) если павильные ответы 1,2,3,4 и 5</p> <p>3. Показанием к операции сфинктеролеваторопластики является: 1.недостаточность сфинктера при наличии дефекта до j окружности по боковым сегментам 2.недостаточность сфинктера при наличии дефекта до j окружности по передней или задней полуокружности 3.недостаточность сфинктера 2-3 степени при наличии дефекта до $1\frac{1}{3}$ окружности 4.недостаточности 2-3 степени у больных с выпадением прямой кишки 5.любая сперень недостаточности после</p>

операции по поводу заднего свища прямой кишки

- а) если правильные ответы 1,2,3
- б) если правильные ответы 1 и 3
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильные ответы 4
- д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

4. Сфинктероглютеопластика показана при : 1.дефекте сфинктера по передней полуокружности 2.дефекте сфинктера по задней полуокружности 3.недостаточности жома у больных с выпадением прямой кишки 4.недостаточности 2-3 степени с дефектом сфинктера до 1\3 окружности по боковым полуокружностям 5.недостаточность сфинктера 2-3 степени с дефектом до 1\3 по задней полуокружности

- а) если правильные ответы 1,2,3
- б) если правильные ответы 1 и 3
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильные ответы 4
- д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

5. Глютеопластика нецелесообразна при:

1.травматическом повреждении ягодичных мышц
2.органической недостаточности сфинктера 1 степени
3.атрофии ягодичных мышц 4.наличии дефекта сфинктера более S окружности 5.полном отсутствии сфинктера

- а) если правильные ответы 1,2,3
- б) если правильные ответы 1 и 3
- в) если правильные ответы 2 и 4
- г) если правильные ответы 4
- д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Задача. Больная, 48 лет, обратилась за помощью к своему участковому врачу с жалобами на постоянные тупые, ноющие боли в заднем проходе и незначительные гнойные выделения, пачкающие белье. Страдает многолетними запорами и геморроем, который периодически проявляется умеренными кровотечениями; с полгода назад одна из дефекаций сопровождалась сильными болями, которые имели место при всех последующих опорожнениях кишечника. В последнее время боли в анусе приобрели постоянный характер, появились гнойные выделения после стула и вне его. Облегчают состояние сидячие ванночки и свечи.

При осмотре анальной области и растяжении ануса на 6 часах и переходной складке имеется дефект тканей в виде хронической язвы 1,5x1,0 см с подрывными орозоленными краями, некротическими массами на дне и гнойным отделяемым; пальпация язвы умеренно болезненна. При исследовании прямой кишки пальцем определяется некоторая ригидность анального кольца. Ваш диагноз?

- а) крипитит
- б) анальная трещина
- в) внутренний геморрой
- г) неполный внутренний свищ прямой кишки

Задача. Больной, 56 лет, на приеме у участкового врача предъявляет жалобы на значительные затруднения при опорожнении кишечника, чередующиеся с периодическим недержанием жидкого кала и, как правило, газов. Считает себя больным около года, когда впервые, на фоне привычных запоров, каждый акт дефекации стал сопровождаться болью, сначала сильной, со временем менее интенсивной; облегчал состояние очистительными клизмами, приемом слабительных средств, теплыми сидячими ванночками. В течение последнего месяца симптомы затруднения дефекации и недержания кишечного содержимого стали прогрессировать.

При осмотре анальной области определяется зияние ануса кольцевидной формы диаметром до 1-1,5 см; ввести палец через это ригидное кольцо не представилось возможным; на 6 и 12 часах на кожном крае ануса имеются орозоленные с подрывными краями язвы 2x3x1 см, с гноем и фибрином, умеренно болезненные.

Ваш предположительный диагноз?

- а) крипитит
- б) передняя и задняя анальная трещина
- в) внутренний геморрой

	<p>г) неполный внутренний свищ прямой кишки</p> <p>Задача. Больной, 45 лет, на приеме в поликлинике предъявляет жалобы на периодически появляющуюся кровь в испражнениях. При обследовании прямой кишки пальцем и ректороманоскопии на высоте 7 см найдено дольчатое образование 2х2 см на ножке, мягкое. Биопсия: гистологически - аденоматозный полип с очаговым раком.</p> <p>Ваша лечебная тактика и ее обоснование?</p> <p>а) трансректальное иссечение полипа прямой кишки</p> <p>б) перевязка ножки полипа прямой кишки</p> <p>в) электрокоагуляция полипа прямой кишки</p> <p>г) электроэксцизия полипа прямой кишки</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства</p> <p>а) только если нужна плановая операция</p> <p>б) только при использовании инвазивных диагностических методов (например, лапароскопия, ангиография и пр.)</p> <p>в) если планируется операция с формированием колостомы или илеостомы</p> <p>г) если операция будет проводиться под наркозом</p> <p>д) всегда</p> <p>2. Международная классификация болезней — это:</p> <p>а) перечень наименований болезней в определенном порядке</p> <p>б) перечень диагнозов в определенном порядке</p> <p>в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу</p> <p>г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями</p> <p>д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке</p> <p>3. Специализированная колопроктологическая помощь</p>

	<p>должна оказываться в:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) областных и городских многопрофильных больницах б) больницах скорой помощи в) участковых больницах г) реабилитационных центрах д) во всех перечисленных лечебно-профилактических учреждениях <p>4. Оптимальная мощность колопроктологического отделения составляет</p> <ul style="list-style-type: none"> а) от 20 до 30 коек б) от 30 до 40 коек в) от 40 до 60 коек г) от 60 до 80 коек д) свыше 80 коек <p>5. Врачебная должность колопроктолога консультативно-диагностического центра устанавливается:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) на 50 тыс. населения б) на 100 тыс населения в) на 150 тыс населения г) на 200 тыс. населения д) на 300 тыс. населения
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p>Задача. Больная 72 лет поступила в приемное отделение с жалобами на схваткообразные боли в левой половине живота, тенезмы жидкий стул с примесью слизи и гноя. Из анамнеза подобные симптомы отмечает в течение 7 лет. Лечилась самостоятельно принимала лекарственные препараты сены, выполняла очистительные клизмы, которые приносили облегчение. Объективно состояние больной средней тяжести. А-Д 160-90 мм.рт. ст. Язык суховат. Живот не вздут при пальпации мягкий отмечается болезненность в левой подвздошной области, мышечное напряжение, симптомов раздражения брюшины нет. Л- 9,2 x 10/9 ммоль/л. Ректороманскопия до 25 см слизистая оболочка на всем протяжении тусклая, складки сглажены, сосудистый рисунок слабовыражен. В просвете обильная слизь и гной. Фиброколоноскопия на расстоянии 40-45 см от края ануса имеются углубление слизистой оболочки покрыты фибрином в просвете слизь и следы гноя.</p>

- а) дивертикулярная болезнь ободочной кишки
- б) неспецифический язвенный колит
- в) дивертикулярная болезнь с явлениями дивертикулита.
- г) эрозивный колит.

Задача. Больной 56 лет жалуется на постоянные ноющие боли в левой подвздошной области, неустойчивый стул (запоры сменяются поносами). Стул с примесью крови и слизи. При осмотре больного отмечается лишь умеренная болезненность в левой подвздошной области. Необходимые исследования?

- А) пальцевое исследование
- Б) аноскопия
- В) Ректороманоскопия
- Г) ирригоскопия
- Д) обзорная рентгенография органов брюшной полости

Задача. Больной 60 лет доставлен в стационар «скорой помощью» по поводу obturационной кишечной непроходимости, вызванной опухолью сигмовидной кишки. Общее состояние больного средней тяжести. По ходу операции выяснилось, что приводящая кишка забита каловыми массами. Видимых метастазов нет. Опухоль подвижна, однако при осмотре ее обнаружен истонченный распадающийся участок, где возможно произойти перфорация.


Как следует поступить в такой ситуации?

- А) операция Гартмана
- Б) левосторонняя гемиколэктомия, формирование сигмо-ректального анастомоза

	В) выведение	цекостомы
	Г) формирование обходного	анастомоза
	Д) резекция сегмента сигмовидной кишки несущей опухоль, с формированием двуствольной сигмостомы	

3.9.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
	Колопроктология	
	Основная	
1	Каримов, О.Р. Клиническая колопроктология [Текст] : научное издание / О. Р. Каримов, Х. А. Джураев. - М. : МЕДПРАКТИКА-М, 2016. - 632 с.	1 экз.
2	Колоноскопия [Текст] : иллюстрированное руководство / ред. Д. Г. Адлер, пер. с англ. под ред. В. В. Веселова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 218,[1] с.	2 экз.
3	Колопроктология (некоторые общие вопросы)[Текст]: учеб. пособие/ под ред. В. М. Тимербулатова; авт.-сост.: В. М. Тимербулатов, Р. Г. Каланов, А. П. Каланова. - Уфа: Вилли Окслер, 2007. - 263 с.	25 экз.
4	Колопроктология[Текст]: учеб. пособие / ГОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" ; под ред. В. М. Тимербулатова ; авт.-сост.: В. М. Тимербулатов [и др.]. – Уфа: Вилли Окслер, 2007. - 170 с.	25 экз.
5	Латышов, Р. З. Толстокишечный стаз у больных виспероптозом (патогенез, диагностика, хирургическая тактика): монография / Р. З. Латышов, В. В. Плечев. - Уфа: Башкортостан, 2012. - 166 с.	49 экз.
6	Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни [Текст] : научное издание / Е. А. Загрядский . - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 217 с	1 экз.
7	Загрядский, Е. А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни [Текст] / Е. А. Загрядский . - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 169,[7] с.	2 экз.
8	Загрядский, Е. А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни [Электронный ресурс]/ Е. А. Загрядский. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434147.html 	Неограниченный доступ
9	Ривкин, В.Л. Амбулаторная колопроктология[Электронный ресурс]: руководство /В.Л.Ривкин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413630.html 	Неограниченный доступ
10	Ривкин, В. Л. Колопроктология [Текст] = Coloproctology : руководство / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 367 с.	2 экз.
	Ривкин, В.Л. Колопроктология[Электронный ресурс]: руководство /В.Л.Ривкин,	Неограниченный доступ

	Л.Л.Капуллер, Е.А. Белоусова. - Электрон. текстовые дан. – М., 2011. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419717.html 	
11	Свистунов, А. А. Практическая колопроктология [Текст] : учеб. пособие / А. А. Свистунов, М. А. Осадчук, А. М. Осадчук. - М. : МИА, 2016. - 331 с.	4 экз.
12	Семионкин, Е. И. Руководство по колопроктологии [Текст] : учеб. пособие / Е. И. Семионкин. - М. : Форум : ИНФРА-М, 2014. - 270,[2] с.	1 экз.
13	Туришев, С. Н. Лечение запора [Электронный ресурс] : научное издание / С. Н. Туришев, В. С. Задионченко, П. А. Кольцов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-1871.html .	Неограниченный доступ
14	Хомутова, Е. Ю. Виртуальная колоноскопия [Текст] : монография / Е. Ю. Хомутова, Ю. Т. Игнатъев, Ю. Г. Филиппова. - М. : Видар-М, 2012. - 178 с.	2 экз.
	Дополнительная	
1	Шестаков, А. М. Прямая кишка и заднепроходный канал [Текст] : научно-практическое издание / А. М. Шестаков, М. Р. Сапин. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 128 с.	3 экз.

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

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

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- Анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием (гинекологическое кресло, кушетка, видеоректоскоп, ректоскоп) и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, электрокардиограф, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, эндоскопическая телевизионная система, электрохирургический блок, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель,

энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор с расходным материалом).

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

3.11. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (648 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (288 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

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

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

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

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.