

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



*[Handwritten signature]*

В.Н. Павлов

*[Handwritten signature]* 2021г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
по специальности «Хирургия»

«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит  
нижних конечностей»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа  
2021 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «хирургия», в основу положены:

• Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

• Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

• Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

• Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н «Профессиональный стандарт «Врач-хирург»» (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.)

• Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 5 от «14» 06 2021 г.

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

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от «30» 06 2021 г.

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

**Разработчики:**

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

Профессор, д.м.н.  - С.В. Федоров

**Рецензенты:**

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

Шамигулов Ф.Б.

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

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

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа врачей «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности: «Хирургия»  
(срок освоения 36 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:	<u>30.06.2021</u> (дата)	 (подпись)	Викторов В.В.
Директор института последипломного образования	<u>30.06.2021</u> (дата)	 (подпись)	Викторов В.В.
Заместитель директора института последипломного образования:	<u>30.06.2021</u> (дата)	 (подпись)	Хисматуллина Г.Я.
Заведующий кафедрой член-корр. РАН, РАМН, д.м.н., профессор:	<u>30.06.2021</u> (дата)	 (подпись)	Тимербулатов В.М.

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей по специальности «\_\_\_\_\_»

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

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «**Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей**», со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Хирургия» разработана сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Тимербулатов Виль Мамилович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Федоров Сергей Владимирович	Д.м.н.	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Гарипов Рим Мухарямович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Сибает Вазир Масгутович	Д.м.н., доцент	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
5.	Тмербулатов Шамиль Вилевич	Д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
6.	Сагитов Равиль Барисович	Д.м.н.	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
7.	Гафарова Айгуль Радиковна		ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 1. Пояснительная записка

### *Актуальность и предпосылки создания программы*

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации: **«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей»** НМО по специальности - 14.01.17 «Хирургия», обусловлена высокой частотой и распространенностью заболеваний вен нижних конечностей в популяции, ее клиническим полиморфизмом от скрытых субклинических форм до ярко выраженных проявлений и осложнений. Согласно статистике варикозная болезнь вен нижних конечностей стоит на первом месте по частоте и распространенности среди заболеваний в хирургической практике — болезнь с наследственной предрасположенностью. Вероятность ее появления у тех, в чьей семье никто не страдал от патологии вен, составляет не более 20%. При болезни одного из родителей риск возрастает: для мужчин — до 25%, для женщин — до 62%. При наличии заболевания у обоих родителей, вероятность появления варикоза у потомков — 90%. Нечасто встречаются и ангиодиспластические заболевания венозной системы имитирующие варикозную болезнь и требуют особого подхода в диагностике и тактике хирургического лечения.

В России варикозная болезнь вен нижних конечностей зафиксирована у более чем 30 млн человек, у 15% из них присутствуют трофические изменения кожи. В возрасте старше 65 лет частота венозных трофических язв возрастает в три раза и более. По данным ВОЗ за последние десятилетия можно говорить о неуклонном росте острых тромбоэмболических осложнений обусловленных варикозной болезнью нижних конечностей. Результаты лечения тромбоэмболии легочных артерий в настоящее время нельзя еще считать удовлетворительными, ввиду сохраняющейся высокой летальности больных.

Несмотря на развитый в России институт поликлинической медицины, доступность специализированной ангиохирургической помощи оставляет желать лучшего, порядка (1 ангиохирург на 150/200 000 населения). В связи с чем особое значение приобретают осведомленность и преемственность врачей других специальностей в проблематике острых и хронических заболеваний вен.

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

В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. обсуждаются самые последние достижения медицины, миниинвазивные подходы в диагностике и в хирургическом лечении варикозной болезни нижних конечностей.

**2. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей»**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей»** по специальности 14.01.17 - «Хирургия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, обновления и систематизация знаний о клинических проявлениях, классификации варикозной болезни нижних конечностей, современных принципах хирургического и консервативного лечения заболевания.

### **Задачи программы:**

#### **Сформировать знания:**

- распространенность и структура заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей;
- современные методы визуализирующей и лабораторной диагностики при заболеваниях вен нижних конечностей и тромботических осложнениях;
- алгоритм принятия решений в лечении заболеваний вен нижних конечностей;
- современные подходы к выбору способа и методике оперативных вмешательств при варикозной болезни и венозных ангиодиспазиях нижних конечностей;
- современные методы лечения с применением высокотехнологических и малоинвазивных хирургических вмешательствах при варикозной болезни нижних конечностей;
- нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения заболеваний вен нижних конечностей.

#### **Сформировать умения:**

- диагностики заболеваний вен нижних конечностей включая венозные ангиодисплазии;
- оказание неотложной помощи при тромботических осложнениях и осложненных формах варикозной болезни нижних конечностей;
- техники оперативного вмешательства при варикозной болезни нижних конечностей (кроссэктомия, стриппинг вен, диссекции перфорантных вен)
- техники проведения термооблитерирующих (РЧА и ЭВЛО) и склерозирующих вмешательств при варикозной болезни вен нижних конечностей;
- провести дифференциальную диагностику с патологическими синдромами сосудистой (венозной) системы.

#### **Сформировать трудовые действия:**

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- организации и проведения ранней диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний вен нижних конечностей (варикозная боль, синдром Клиппеля-Треноне, Паркса-Вебера-Рубашова);
- выявления осложнений при варикозной болезни нижних конечностей и других заболеваниях вен;
- установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- определения этиологии, патогенеза, особенностей течения при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей
- участие и/или проведение экстренных или плановых операций у пациентов с заболеванием вен нижних конечностей;
- выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии;
- наблюдение, контроль состояния у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями

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

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



### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

### 3. Планируемые результаты обучения

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

*Универсальные компетенции (далее – УК):*

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

*Профессиональные компетенции (далее – ПК):*

##### *в диагностической деятельности:*

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

##### *в лечебной деятельности:*

- готовность определять тактику ведения и объем лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями вен нижних конечностей (ПК-6);

#### 3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<b>Совершенствуемые компетенции</b>				
<b>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний связанных с острыми и хроническими заболеваниями вен нижних конечностей</b>	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза А/01.8 В/01.8	-Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций; -Международная классификация болезней; -Оперативная хирургия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); -Стандарты оказания	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; -Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма	- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями; - Осмотр и физикальное обследование пациентов с

		<p>медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи;</li> <li>- Методика осмотра пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей);</li> <li>- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови;</li> <li>- Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;</li> <li>- Этиология и патогенез хирургических состояний и/или заболеваний;</li> <li>- Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний;</li> <li>- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> </ul>	<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Интерпретировать результаты осмотра пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями специалистами;</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом</li> </ul>	<p>хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Направление больных с хирургическими заболеваниями на <b>лабораторное</b> обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</li> <li>- Направление больных на <b>инструментальное</b> обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</li> <li>- Интерпретация результатов осмотров пациентов, лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации</li> </ul>
--	--	---	---	--

		<p>-Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>- Вопросы асептики и антисептики</p>	<p>Международной классификации болезней</p>	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
<p><b>ПК-6</b>  <b>- Готовность определять тактику ведения и объем лечебных мероприятий у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями вен нижних конечностей</b></p>	<p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>А/02.8 В/02.8</p>	<p>-Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций;</p> <p>-Стандарты оказания медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи;</p> <p>-Принципы и методы обезболивания в хирургии;</p> <p>-Принципы и методы асептики и антисептики;</p> <p>-Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания);</p> <p>-Современные методы лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Принципы подготовки</p>	<p>-Собирать анамнез у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями</p> <p>-Определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного</p> <p>-Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и её компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними</p> <p>-Обосновывать и проводить схему, план и тактику ведения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>-Разрабатывать и проводить план подготовки пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями к экстренной или плановой операции в соответствии с</p>	<p>-Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Разработка плана лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной другими специалистами;</p> <p>-Осмотр (консультация) пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Наблюдение, контроль состояния у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Участие и/или проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p>

		<p>к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>-Задачи профилактики хирургических заболеваний;</p> <p>- Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях на органах брюшной полости;</p> <p>- Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>- Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями</p>	<p>действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>-Обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>-Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств;</p> <p>Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, профилактику послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>-Назначать и проводить медикаментозную терапию больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими</p>	
--	--	--	---	--

			клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи; -Согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; -Выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций, предусмотренных настоящим стандартом; - Накладывать сосудистый шов	
--	--	--	---	--

#### 4. Учебный план

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности «хирургия»**

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения заболеваний вен нижних конечностей и тромботических осложнений, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.

**Категория обучающихся:** врачи-хирурги медицинской или иной организаций

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов/1 зачетных единиц

**Режим занятий:** 6 часов в день/6 дней

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

№	Название и темы рабочей	С Т Ъ	Формы обучения	с	к	рм	а	ко	нт	по
---	-------------------------	-------	----------------	---	---	----	---	----	----	----

п/п	программы		Лекции	СЗ/ЛЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ	Экзамен		
1.	<b>Учебный раздел №1</b> Этиология, патогенез острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей включая ангиодиспластические синдромы. Организация хирургической помощи больным на различных этапах оказания медицинской помощи	6					6		УК-1	П/А (ТЗ, СЗ)
2.	<b>Учебный раздел №2</b> Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов, тромботических осложнений	6					6		УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
3.	<b>Учебный раздел №3</b> Диагностика острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и ангиодиспластических синдромов. Роль Сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5	П/А (ТЗ, СЗ)
4.	<b>Учебный раздел №4</b> Хирургическая тактика при варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов и тромботических осложнениях с позиции прецизионности выполнения объема оперативного пособия и применения малоинвазивных технологий (РЧА и ЭВЛО)	6	2	2		2			УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
5.	<b>Учебный раздел №5</b> Методы консервативной (медикаментозной и немедикаментозной) терапии при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей	6	2	2			2		УК-1, ПК-1, ПК-5 ПК-6	П/А (ТЗ, СЗ)
6.	<b>Выпускная аттестационная работа</b>	4							УК-1, ПК-1	Проектная работа
7.	<b>Итоговая аттестация</b>	2							УК-1, ПК-1	Экзамен
<b>Общая трудоемкость программы</b>		<b>36</b>							УК-1, ПК-1	

## 5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный раздел № 1.</b> Этиология, патогенез острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей включая ангиодиспластические синдромы. Организация хирургической помощи больным на различных этапах	
1.1	<b>Тема:</b> Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Тромбофлебиты	Этиология, патогенез. Организация хирургической помощи больным на различных этапах
1.2	<b>Тема:</b> Ангиодиспластические заболевания вен	Этиология, патогенез.
<b>2</b>	<b>Учебный раздел № 2.</b> Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов, тромботических осложнений	
2.1	<b>Тема:</b> Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей	Представлены варианты клинических проявлений, современная отечественная и международная классификации
2.2	<b>Тема:</b> Клиника синдрома Клиппеля - Треноне, Паркса-Вебера-Рубашова	Представлены варианты клинических проявлений венозных ангиодисплазий
<b>3.</b>	<b>Учебный раздел № 3.</b> Диагностика острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и ангиодиспластических синдромов. Роль Сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей	
3.1	<b>Тема:</b> Визуализирующие методы исследования сосудов (венозной системы)	Представлены показаны и алгоритм диагностики венозной патологии нижних конечностей. Рекомендации по проведению сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей.
3.2	<b>Тема:</b> Лабораторные методы исследования гемостатических нарушений	Представлены схемы механизма нарушений гемостаза, основные показатели лабораторного контроля и их предназначения
<b>4.</b>	<b>Учебный раздел № 4.</b> Хирургическая тактика при варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромах и тромботических осложнениях с позиции прецизионности выполнения объема оперативного пособия и применения малоинвазивных технологий ( <b>РЧА и ЭВЛО</b> )	
4.1	<b>Тема:</b> Выбор оптимальной хирургической тактики и методов выполнения оперативных вмешательств при различных вариантах патологии венозной системы нижних конечностей	Представлены алгоритм хирургической тактики при различных вариантах патологии венозной системы с учетом выбора способа хирургического вмешательства (венэктомия, РЧА или ЭВЛО)
4.2	<b>Тема:</b> Способы хирургических операций при различных вариантах патологии венозной системы нижних конечностей	Представлены способы операций на венозной системе нижних конечностях (венэктомия, РЧА или ЭВЛО), технические особенности выполнения
<b>5.</b>	<b>Учебный раздел № 5.</b> Методы консервативной (медикаментозной и немедикаментозной) терапии при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей	
5.1	<b>Тема:</b> Консервативное лечение хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Компрессионное лечение.	Представлены алгоритм медикаментозной терапии при хронических заболеваниях вен, фармакокинетика и фармакодинамика флеботоников; Методы компрессионной терапии: компрессионный трикотаж, эластические бинты, устройства для переменной пневмокомпрессии, физиотерапевтические методы лечения ХВН
5.2	<b>Тема:</b> Антитромботическая терапия при венозных тромбозах	Представлены фармакокинетика и фармакодинамика основных антитромботических препаратов с доказанной клинической эффективностью

## 6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме **«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей»**

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
<b>Учебный раздел №1</b> «Этиология, патогенез острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей включая ангиодиспластические синдромы. Организация хирургической помощи больным на различных этапах»	6
<b>Учебный раздел №2</b> «Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов, тромбатических осложнений»	6
<b>Учебный раздел №3</b> «Диагностика острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и ангиодиспластических синдромов. Роль Сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей»	6
<b>Учебный раздел №4</b> Хирургическая тактика при варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов и тромбатических осложнениях с позиции прецизионности выполнения объема оперативного пособия и применения малоинвазивных технологий ( <b>РЧА и ЭВЛО</b> )	6
<b>Учебный раздел №5</b> Методы консервативной (медикаментозной и немедикаментозной) терапии при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей	6
<b>Выпускная аттестационная работа</b>	4
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>

## 7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

### 7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

**Целью дистанционного обучения** является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК **«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних**



**конечностей»** являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Асинхронное обучение в виде видеолекции, мультимедийного материала, печатного материал. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

## **8. Реализация программы в форме стажировки**

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

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

Стажировка (4 часа) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РБ БСМП, РКБ им. Куватова, Клинике БГМУ:

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

### **Задачи стажировки:**

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с острыми и хроническими заболеваниями вен включая венозные ангиодиспластические синдромы;
  - Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с острыми и хроническими заболеваниями вен включая венозные ангиодиспластические синдромы;
  - Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики и лечения.
- В процессе стажировки врач-хирурга получит **трудовые функции:**
- Проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8
  - Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8; В/01.8

Совершенствует **трудовые действия** по разработке плана лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

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

## **9. Формы аттестации**

## **10. Формы промежуточной аттестации**

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)/

2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

### Примеры тестовых заданий

1. Перечислите методы, применяемые для выявления недостаточности клапанов перфорантных вен при варикозной болезни нижних конечностей:

1. Проба Барроу-Купера-Шейниса
2. Антеградная илеокаваграфия
3. Ультразвуковое исследование
4. Дистальная восходящая флебография
5. Определение насыщения венозной крови кислородом

**Правильным будет:** а) 1, 2, 3; б) 1, 3, 5; в) 1, 4; г) **1, 3, 4;** д) Все ответы правильные

2. Какие цели преследует оперативное вмешательство при варикозной болезни нижних конечностей?

1. Устранение патологического сброса крови из глубоких вен в поверхностные
2. Удаление варикознорасширенных вен
3. Восстановление проходимости глубоких вен
4. Коррекции относительной несостоятельности клапанов бедренной вены
5. Удаление трофических измененных тканей

**Правильным будет:** а) 1, 2, 3; б) **1, 2, 4;** в) 2, 3, 4; г) 3, 4, 5; д) Все ответы верны.

3. Какие оперативные вмешательства выполняются при варикозной болезни?

1. Операция Троянова-Тренделенбурга
2. Операция Бэбкока
3. Тромбэктомия
4. Операция Нарата
5. Операция Коккета

**Правильным будет:** а) 1, 2, 3; б) 1, 2, 3, 5; в) **1, 2, 4, 5;** г) 2, 4, 5; д) Все ответы верны

4. Какие клинические признаки характерны для варикозной болезни подкожных вен нижних конечностей:

1. Резкие боли в конечности
2. Постоянный отек всей конечности
3. Наличие трофических расстройств у медиальной лодыжки
4. Отек стопы и тупые боли в конечности, появляющиеся к концу дня
5. Наличие расширенных поверхностных вен

**Правильным будет:** а) Все ответы верны; б) 1, 3, 4, 5; в) 2, 3, 4; г) **3, 4, 5;** д) 2, 3, 5

5. С помощью каких методов можно оценить состояние глубоких вен нижних конечностей при варикозной болезни? 1) ультразвуковой доплерографии; 2) восходящей дистальной функциональной флебографии; 3) радиоиндикацией с меченым фибриногеном; 4) ретроградной бедренной флебографии; 5) сфигмографии.

Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2 и 3; б) **1, 2, и 4;** в) 2, 3 и 4; г) 3, 4 и 5; д) все верно.

6. Аномалия развития вен нижних конечностей, для которой характерно удлинение и утолщение конечности с гиперемией кожи, систолическим шумом и повышением температуры над варикозными узлами вследствие функционирующих артериовенозных шунтов носит название: А - синдром Клиппеля-Фейля; Б - синдром Клиппеля-Треноне. В - синдром Крювелье-Баумгартена. Г - синдром Паркс Вебера-Рубашова.

7. Аномалия развития глубоких магистральных вен нижних конечностей, проявляющаяся гипертрофией конечностей, варикозным расширением поверхностных вен, гемангиомами, пигментными пятнами носит название: А - синдром Клиппеля-Фейля. Б - синдром Клиппеля-Треноне. В - синдром Крювелье-Баумгартена. Г - синдром Паркс Вебера-Рубашова.

8.Симптомы варикозного расширения вен нижних конечностей все, кроме: а) отечности дистальных отделов конечности к концу дня; б) судорог в ногах по ночам; в) резких болей в икроножных мышцах при ходьбе (перемежающаяся хромота); г) трофических расстройств кожи в нижней трети голени; д) наличия трофических расширенных вен;

9.Назовите факторы, участвующие в развитии варикозной болезни нижних конечностей: 1) затруднение оттока крови из венозной системы нижних конечностей; 2) сброс крови из глубоких вен в поверхностные через перфоранты; 3) относительная клапанная недостаточность глубоких вен; 4) системная артериальная гипертензия; 5) несостоятельность остиальных клапанов. Выберите правильную комбинацию ответов: а) 1, 2, 3 и 5; б) 1, 2 и 3, в) 2, 3, 4 и 5; г) все верно; д) все неверно.

10. Флебэктомия по комбинированной методике включает в себя:

А - Операции Маделунга, Топровера, Нарата.

Б - Операции Троянова-Тренделенбурга, Беккока, Нарата, Линтона, Кокетта, Топровера.

В - Операции Троянова-Тренделенбурга, Беккока, Клаппа-Соколова, Маделунга.

Г - Операции Троянова-Тренделенбурга, Беккока, Клаппа-Соколова, Лериша, Вознесенского.

11. Характерными симптомами варикозного расширения вен нижних конечностей являются все перечисленные, кроме: а) быстрой утомляемости; б) чувства распирания в ногах; в) судорог в икроножных мышцах; г) перемежающейся хромоты д) отеков голени и стоп;

12. Наиболее информативным методом исследования при варикозном расширении вен нижних конечностей является: а) кожная термометрия; б) венотометрия; в)ультразвуковая доплерография; г) реография; д) компьютерная томография

13. Самой частой причиной тромбоэмболии легочной артерии является: а) тромбоз в правом предсердии; б) тромбоз мезентериальных вен; в) тромбоз вен верхних конечностей г) тромбоз вен нижних конечностей; д) тромбоз тазовых вен

14. Наиболее эффективным методом профилактики прогрессирования варикозной болезни является: а) ограничение физической нагрузки; б) курсы физиотерапевтического лечения; в) применение вазопротекторов; г) эластическая компрессия нижних конечностей; д) антикоагулянтная терапия;

15. Местом наиболее частого первичного тромбообразования глубоких вен нижних конечностей является: а) стопа; б) голень; в) подколенная область; г) бедро; д) тазовая область;

16. Для диагностики места окклюзии магистральных вен нижних конечностей наиболее информативным исследованием является: а) реовазография; б) тромбозэластография; в) сфигмография; г) флебография; д) радиоиндикация

17. Больной поставлен диагноз «тромбоз глубокой бедренной вены». От начала заболевания прошло 2 месяца, отмечается выраженный варикоз подкожных вен бедра и голени. Какова лечебная тактика на данном этапе?

а) консервативная терапия

б) тромбэктомия

в) флебэктомия подкожных вен

г) сафенэктомия с перевязкой коммуникантных вен д) реконструктивная операция;

18. Какой патологический процесс приводит к развитию посттромбофлебитического синдрома? а) рожистое воспаление; б) острый тромбофлебит подкожных вен; в) тромбоз магистральных вен конечности; г) артерио-венозные свищи; д) облитерирующий атеросклероз.

19. Для тромбоза подключичной вены (синдрома Педжета-Шреттера) характерными симптомами являются все перечисленные, кроме: а) болей в руке; б) отека верхней

конечности; в) цианоза кожных покровов пораженной конечности; г) расширения подкожных вен конечности; д) исчезновения болевой чувствительности на кисти.

20. Венозному тромбообразованию в послеоперационном периоде способствуют все перечисленные факторы, кроме: а) длительного постельного режима; б) пожилого возраста больного в) наличия онкологического заболевания; г) сопутствующей сердечно-сосудистой патологии; д) послеоперационной пролонгированной аналгезии.

21. Противопоказания для проведения ЭВЛО, кроме: а) Установленная тромбофилия; б) хроническая ишемия нижних конечностей; в) Невозможность создания адекватной компрессии после вмешательства у пациентов страдающих ожирением; г) Приустьевое расширение БПВ более 20 мм; д) Наличие воспалительного процесса в зоне вмешательства; е) Трофические расстройства голени

### Правильные ответы.

1 - г ; 2 - б ; 3 - в ; 4 - г ; 5 - б ; 6 - б ; 7 - г ; 8 - в ; 9 - а ; 10- б; 11- г, 12 - в, 13 - г, 14 - г, 15 - б, 16 - г, 17 - а, 18 - в, 19 - д, 20 - д. 21 – е.

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. На основании данных физикального осмотра и УДС исследования вен пациента с варикозной болезнью нижних конечностей определить стратегию хирургического лечения - способ и объем вмешательства;
2. Определить показания и провести операцию - нижнюю кроссэктомия.
3. Провести разметку на коже больного под УЗ-контролем для определения нижней границы рефлюкса по БПВ (МПВ) и места пункции вены, установить интродьюсер для доставки лазерного волокна (ЭВЛО);
4. Провести пункцию магистральной подкожной вены и проведение световода с позиционированием его рабочей части.
5. Провести тумесцентную анестезию.
6. Провести операцию Коккета (надфасциальная перевязка перфорантных вен).

### Примеры ситуационных задач

#### Ситуационная задача № 1

В паховой области после операции по поводу варикозной болезни появился конгломерат варикозно расширенных вен. Почему?

1. Какие ошибки допущены на догоспитальном периоде? 2. Ваши лечебные мероприятия?

**Ответ:** 1. Оставлена длинная культя БПВ, не перевязаны и не пересечены впадающие в неё притоки vv. epigastrica superficialis, circumflexa ilei superficialis, pudenda externa, а также vv. accessoriae lateralis et medialis. 2. Больному показана повторная операция с ревизией сафенофemorального соустья.

#### Ситуационная задача № 2

У больного с флеботромбозом вен голени появилось затрудненное дыхание, цианоз, кровохарканье. Чем обусловлено это осложнение?

1. Поставьте диагноз. 2 Назначьте лечение.

**Ответ:** 1. Данное осложнение обусловлено тромбоэмболией долевых и сегментарных ветвей легочной артерии. 2. Лечение должно включать проведение антикоагулянтной, тромболитической и дезагрегантной терапии, параллельно необходимо проведение реанимационных мероприятий. При тромбоэмболии легочного ствола или его основных

ветвей показано восстановление проходимости ствола легочной артерии - тромбэмболэктомия.

### **Ситуационная задача № 3**

У больного Н., 59 лет, появились боли и краснота в области внутренней поверхности правой голени, которые постепенно распространились на передне-внутреннюю поверхность правого бедра и паховую область. Амбулаторное лечение эффекта не принесло и вскоре присоединился нарастающий отек правой нижней конечности, в связи с чем больной был госпитализирован. Объективно: правая нижняя конечность отечна, цианотична, при пальпации отмечается резкая болезненность по ходу БПВ, последняя уплотнена. Разница в периметрах: бедер - 5см, голеней - 3см. Объясните причину появления отека правой ноги

1. Поставьте диагноз. 2. В чем заключается профилактика развившегося осложнения?

**Ответ:** 1. Диагноз: Восходящий тромбофлебит БПВ справа, осложненный илеофemorальным флеботромбозом. Особенностью течения тромбофлебита БПВ является то, что местные изменения, легко выявляемые клинически, располагаются значительно дистальнее истинной границы изменений в вене. 2. Для профилактики распространения тромбоза на бедренную вену (что имело место в рассматриваемом случае) необходимо ставить вопрос об экстренной операции при наличии признаков тромбофлебита БПВ на границе верхней и средней трети бедра.

### **Ситуационная задача № 4**

При иссечении БПВ повреждена бедренная вена.

1. Наметьте тактику лечения.

**Ответ:** 1. Если бедренная вена ошибочно пересечена, следует мобилизовать центральный и периферический её отрезки и наложить анастомоз конец в конец непрерывным швом. Нельзя ограничиваться перевязкой концов пересеченной вены.

### **Ситуационная задача № 5**

К хирургу обратилась больная 27 лет, у которой около года назад появились умеренно расширенные поверхностные вены на левой голени в стороне от основных магистралей. Проба Гаккенбруха отрицательна. При пальпации по внутренней поверхности нижней трети левой голени дефектов в апоневрозе горизонтального рефлюкса не выявлено.

1. О чем свидетельствуют отрицательная проба Гаккенбруха? 2. Какая стадия варикозной болезни по системе CEAP имеется у этой больной? 3. Какое лечение ей можно предложить?

**Ответ:** 1. Отрицательная проба Гаккенбруха говорит о состоятельности сафено-фemorального соустья. 2. У больной имеется варикозная болезнь левой нижней конечности. XBN C2,EP,AS5,PR. 3. Больной может быть выполнено склерохирургическое лечение.

### **Ситуационная задача № 6**

Больная, 45 лет, 3 года назад перенесла правосторонний илеофemorальный тромбоз. В настоящее время жалуется на наличие трофической язвы по внутренней поверхности нижней трети левой голени.

1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какие дополнительные инструментальные методы исследования наиболее целесообразно выполнить в данном случае для уточнения диагноза и определения тактики дальнейшего лечения?

**Ответ:** 1 У больной имеется посттромбофлебитическая болезнь правой нижней конечности. ХВН С6,Е5,АР18,РР. 2. Больной для уточнения диагноза и определения тактики дальнейшего лечения рекомендовано выполнить радионуклидное сканирование вен правой нижней конечности.

### **Ситуационная задача № 7**

У больного 67 лет, на 6-й день после резекции желудка по поводу опухоли появился отек и боль в правой голени. При осмотре стопа и голень отечны. Симптом Хоманса положительный.

1. Какое заболевание можно заподозрить у больного? 2. Какова лечебная тактика?

**Ответ:** 1. У больного имеется послеоперационный острый тромбоз глубоких вен правой голени. Необходимо назначить антикоагулянтную терапию.

### **Ситуационная задача № 8**

Вы осматриваете больную 27 лет, у которой около года назад появились умеренно расширенные вены на левой голени. Трофических расстройств кожи нет. Проба Троянова-Тренделенбурга – положительная. При радионуклидной флебографии установлено несостоятельность перфорантных вен в средней и нижней трети голени.

1. Какое лечение нужно рекомендовать больной?

**Ответ:** 1. Необходимо выполнить радикальную флебектомию с перевязкой перфорантных вен.

### **Ситуационная задача № 9**

У молодой женщины на фоне нормально протекающей беременности появились варикозно-расширенные вены на правой ноге. Хирургом установлено, что глубокие вены правой голени проходимы, имеется недостаточность перфорантных вен в нижней ее трети. При пальпации вены мягкие, безболезненные, кожа над ними не изменена.

1. Исходя из данной клинической ситуации больной необходимо рекомендовать:

**Ответ:** 1. Ношение эластических бинтов. Радикальную флебектомию в послеродовом периоде.

### **Ситуационная задача № 10**

Больная 22 лет поступила в клинику с диагнозом: варикозная болезнь обеих нижних конечностей. Это заболевание появилось в шестнадцатилетнем возрасте. При осмотре отмечено, что имеется резкое варикозное расширение в бассейнах большой и малой подкожных вен, варикозно изменены их ветви. В области голеностопных суставов имеется пастозность тканей.

1. Какие диагностические исследования позволяют выяснить у этой больной причины варикозной болезни?

**Ответ:** 1.: ультразвуковая доплерография. Восходящая дистальная функциональная флебография.

### **Ситуационная задача № 11**

Больной поступил с жалобами на язву на боковой поверхности нижней трети левой голени и явления перемежающейся хромоты слева. При осмотре обнаружена язва размером 4х6 см, резко ослаблена пульсация на артериях стопы. Обращено внимание на резко расширенные вены голени и особенно бедра. В подколенной ямке ощущался тремор, напоминающий кошачье мурлыканье в руке, и слышался грубый систоло-диастолический

шум. Более 10 лет назад у пациента было ножевое ранение в левый коленный сустав, однако только в этом году появились расширенные вены и язвы на ногах.

1. Какой диагноз вы поставите пациенту?
2. Какой должна быть лечебная тактика?

**Ответ:** 1) Хроническая венозная недостаточность, III, С4. 2) Если трофическая язва протекает без признаков нагноения, то после УЗИ сосудов показано хирургическое лечение - комбинированная венэктомия с перевязкой притоков большой подкожной вены. Если в области язвы обнаружены гнойно-некротические изменения, то операция возможна после комплексного консервативного лечения.

### **Ситуационная задача № 12**

Больной 46-ти лет страдает варикозным расширением вен нижних конечностей в течение ряда лет. 3 дня назад появилась болезненность по ходу расширенной вены на заднемедиальной поверхности голени. Постепенно болезненность нарастала. Стал испытывать затруднения при движении, температура поднялась до 37,8 ° С. При осмотре по ходу вены определяется резкая гиперемия. Вена утолщена, местами четко различается. Пальпируется в виде резко болезненного пуповины. Кожа по окружности несколько инфильтрирована, гиперемирована, болезненна. Отека стопы и голени нет.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения?

**Ответ:** 1. Диагноз: острый тромбоз варикозно расширенных вен.  
2. Показано оперативное лечение, иссечение вен. Если резко выражены явления перифлебита, то предварительно рекомендуется проведение местной противовоспалительной терапии.

### **Ситуационная задача № 13**

3. Больной 53-х лет поступил в клинику с жалобами на сильную боль справа, отек стопы и голени, судорожные сокращения икроножных мышц, повышение температуры тела до 38,5 С. Болен 3 дня. Сначала были судорожные сокращения икроножных мышц, на вторые сутки появились боли, а через сутки появился отек. При осмотре кожа правой стопы и голени гиперемирована, подтянута, блестящая. Окружность правой голени на 5 см больше левой. Движение возможно, но крайне болезненно. При пальпации конечности определяется болезненность по ходу сосудистого пучка, особенно в подколенной ямке. Сжатие икроножных мышц рукой вызывает сильную болезненность.

1. Ваш диагноз ?
2. Тактика лечения?

**Ответ:** 1. У больной острый глубокий тромбоз правой голени. 2. Необходимо больную госпитализировать, придать конечности возвышенное положение. Сразу же назначить лечение антикоагулянтами. Целесообразно введение их через вены стопы. Назначить гепарин 5000 или 10 000 ЕД. Через 4 ч после первого введения определить время свертывания крови по Мак Магро. Если это время будет в пределах 15 - 25 мин. Если время свертывания меньше 15 мин - дозу увеличить, если больше 25 мин пропустить 2 ч и вновь определить. При выраженной воспалительной реакции целесообразно сочетать антикоагулянтную терапию с антибиотиками. Можно назначить цефтриаксон по 1 г 2 - 3 раза в день. После стихания острых явлений необходимо продолжить лечение антикоагулянтами НОАК.

## **10.2. Требования к итоговой аттестации**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

>

**Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.**

### **10.3. Форма итоговой аттестации.**

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «\_\_\_\_\_» по специальности «\_\_\_\_\_» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – решение ситуационных задач

**2 этап** – оценка освоения практических навыков

**3 этап** – собеседование

#### **Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

##### **Ситуационная задача № 1**

1. 34-летняя женщина обратилась к хирургу на амбулаторное лечение. Жалуется на боли по медиальной поверхности левой голени в нижней и средней трети бедра. Боль появилась 3 дня назад в области голени, а затем перекинулась на бедро. Температура поднялась до 37,5 °С, стало трудно ходить.

При осмотре по ходу варикозно измененной левой большой подкожной вены на голени и бедре наблюдается гиперемия кожи, при пальпации в этой зоне определяется болезненный тяж. Пальпация в паховой области безболезненна. Отека стопы и голени не было.

1. Какой у вас диагноз?

2. Этиология и патогенез заболевания?

3. Классификация болезни?

4. С каким заболеванием следует дифференцировать данную патологию?

5. Осложнения этого заболевания?

6. Тактика лечения в зависимости от вариантов течения болезни и размера пособия?

##### **Ответ на ситуационное задание №1.**

1. Варикозное расширение вен левой нижней конечности, осложненное острым восходящим поверхностным тромбофлебитом (варикотромбофлебитом) в бассейне большой подкожной вены. 2. Триада Вирхова - изменение реологии крови (состояние гиперкоагуляции), травма стенки сосуда (повреждение эндотелия) и замедление кровотока (застой). Способствующие факторы - возраст, ожирение, хирургические вмешательства и травмы, длительная иммобилизация, беременность и роды, рак, тромбофилические состояния (генетические изменения факторов свертывания) и др. В большинстве случаев



осложняет течение варикозного расширения вен, реже возникает при посттромбофлебитической болезни. .

3. -по распространенности: сегментарный (местный), восходящий;

-по локализации: в бассейне больших или малых подкожных вен;

- по характеру воспаления: асептическое (негнойное), гнойное.

4. При лимфангите, рожистом воспалении и аллергическом дерматите, при ущемленной бедренной грыже, когда процесс локализован в варикозной аневризме терминального отдела большой подкожной вены.

5. Тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии (при восходящем тромбофлебите).

6. При сегментарном тромбофлебите голени - консервативное лечение в амбулаторных условиях, с первичной локализацией тромбоза на бедре, консервативное лечение и наблюдение в стационаре, при восходящем тромбофлебите - операция Троянова-Тренделенбурга (разделение сафенофemorального анастомоза. , кроссэктомия) за одну экстренную процедуру с возможным экстренным тромбированием ствола вены и последующим решением об устранении варикозного синдрома.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Провести физикальное обследование пациента с выявлением несостоятельных перфорантных вен;

2. Выполнить хирургический доступ, приустьевую перевязку и пересечение БПВ и/или МПВ со всеми притоками - кроссэктомия;

3. Выполнить удаление стволов (тотальный или PIN-стриппинг) БПВ и или МПВ;

4. Выполнить удаление варикозно измененных притоков БПВ и МПВ.

5. Выполнить эдовазальную лазерную и/или радиочастотную термооблитерацию БПВ и/или МПВ без приустьевого лигирования.

6. Определить показания и выполнить диссекцию перфорантных вен над- или субфасциальными методами.

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Физикальное обследование больных с заболеванием вен нижних конечностей;

2. Показания к операции при варикозной болезни, от чего зависит радикальность хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей?

3. Оперативные вмешательства при варикозной болезни, определение протяженности стриппинга БПВ.

4. Операции применяются при варикозной болезни нижних конечностей с целью устранения вено-венозного сброса через перфорантные вены голени;

5. Показания для диссекции перфорантных вен, методики операций.

6. Показания, способы и методика термооблитерации подкожных вен при варикозной болезни;

7. Консервативное лечение варикозной болезни вен нижних конечностей и тромботических осложнений.

## **11.Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Минздрава России № 940н от 04.09.2020 «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н» (Зарегистрирован 01.10.2020 № 60182).
7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.).
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
9. Приказ Минздрава и социального развития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения". С изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. N 214н.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
11. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 915н (ред. от 05.02.2019) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28163).
12. Национальные клинические рекомендации по хирургии РОХ.

## **11.2 Учебно-методическая документация и материалы:**

### **11.2.1 Учебно-наглядные пособия**

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Количество</b>
<b>1</b>	<b>Стенды</b>	

	Анатомия венозной системы.	1
<b>2</b>	<b>Таблицы</b>	
	В соответствии с модулями рабочей программы	1
<b>3</b>	<b>Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.</b>	
	1. Таблицы с анатомическими изображениями сосудистой и нервной системы нижних конечностей.	4
	2. Наборы анализов крови, коагулограмм, биохимии.	15
	3. Наборы УДС заключений, КТ, МРТ снимков при заболеваниях вен нижних конечностей.	30
	4. Мультимедийные презентации в соответствии с темами учебно-тематического плана	40
	5. Тесты программированного контроля в соответствии с темами учебно-тематического плана	40
	6. Тренинговые компьютерные программы	15

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

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1	Обучающая программа по анатомии, CD - диск	В.М. Тимербулатов с соавт., 2017г	5	
2	<b>Клиническая хирургия</b> [Электронный ресурс] : учеб. пособие / on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» Электрон. текстовые дан <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755.1.pdf</a> .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. - Уфа, 2020. -	1	1
3	<b>Общая хирургия</b> [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - Электрон. текстовые дан. on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib756.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib756.1.pdf</a> .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сибяев [и др.]. Уфа, 2020.	1	1

### 11.2.3 Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Общества, ассоциации</b>	
Ассоциация хирургов Республики	<a href="http://ahrb.ru/">http://ahrb.ru/</a>

Башкортостан	
Российское Общество Хирургов (РОХ)	<a href="http://www.surgeons.ru/">http://www.surgeons.ru/</a>
Российское Общество Эндоскопических Хирургов	<a href="http://www.laparoscopy.ru/roes.html">http://www.laparoscopy.ru/roes.html</a>
Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ	<a href="http://www.hepatoassociation.ru/">http://www.hepatoassociation.ru/</a>
Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов	<a href="http://www.angiolsurgery.org/">http://www.angiolsurgery.org/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
База данных «Электронная учебная библиотека»	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Консультант Плюс: справочно-правовая система	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>
<b>Периодические издания</b>	
Анналы хирургии	<a href="http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm">http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm</a>
Анналы хирургической гепатологии, журнал	<a href="http://www.hepatoassociation.ru/?p=journal">http://www.hepatoassociation.ru/?p=journal</a>
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Проблемы эндокринологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Флебология	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Эндоскопическая хирургия	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

### 11.5 Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре

1.	Мультимедиапроектор	3
2.	Компьютер	3
3.	Оверхед	2
4.	Ноутбук	5
5.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, холедохоскоп, переносной УЗИ аппарат).	1
6.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (УЗИ, МРТ, КТ)	1
7.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	1

#### 11.6. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, ФКС).	БСМП, 1 этаж, Батырская, 39/2	24 кв.м.	14
2.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (МРТ, КТ)	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 2 этаж.	24 кв.м.	14
3.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 1 этаж.	25 кв.м.	14

#### 11.7. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебная комната 11 этаж	2	45
2.	Учебная комната 2 этаж	1	18
3.	Актовый зал 11 этаж	1	250
4.	Кабинеты профессоров	4	80
5.	Кабинет доцента	1	16
6.	Кабинет для ординаторов	1	15
	Всего	10	424

#### 11.8. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Реанимационные отделения хирургического профиля	3	36	280
2.	Хирургические отделения с профильными, тематическими койками	3	180	2600
	Всего	6	216	2880

Общая площадь на одного штатного основного преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1424 кв.м.

На одного обучающегося (при одновременной максимальной нагрузке – 20 обучающихся) составляет 21 кв.м.

### 12.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	<p><b>Учебный раздел №1</b> Этиология, патогенез острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей включая ангиодиспластические синдромы. Организация хирургической помощи больным на различных этапах</p> <p><b>Учебный раздел №2</b> Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов, тромботических осложнений</p>	Тимербулатов В.М.	Д.м.н., Профессор, Чл.-корр. РАМН, РАН	Заведующий кафедрой, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	БСМП № 22

2.	<p><b>Учебный раздел №3</b>          Диагностика острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и ангиодиспластических синдромов. Роль Сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей</p> <p><b>Учебный раздел №4</b>          Хирургическая тактика при варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов и тромботических осложнениях с позиции прецизионности выполнения объема оперативного пособия и применения малоинвазивных технологий (РЧА и ЭВЛО)</p> <p><b>Учебный раздел №5</b>          Методы консервативной (медикаментозной и немедикаментозной) терапии при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей</p>	Федоров С.В.	Д.м.н.,	Кафедра, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ. Профессор	БСМП № 22
----	--	--------------	---------	--	-----------

## 16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Наименование программы	Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей « <b>Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей</b> » по специальности: «Хирургия»
1.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 , (36 З.Е.)
	Варианты обучения	Очная, Очно-заочная с применением ДОТ (дистанционных обучающих технологий)
3.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Хирургия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
	Требования к уровню и профилю	Сертификат по специальности «Хирургия»

	предшествующего профессионального образования обучающихся	
	<i>Категории обучающихся</i>	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и (или) подготовка в ординатуре ординатуры по специальности "Хирургия"
	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
	Контакты	450106, г. Уфа, ул. Батырская, 39/2. Кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, 11 этаж
	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
	Основной преподавательский состав	В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, Чл-корр. РАМН, РАН, профессор Р.М. Гарипов, профессор С.В. Федоров, профессор В.М. Сibaев, профессор Ш.В. Тимербулатов.
	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-хирурга (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения заболеваний вен нижних конечностей, пороков развития - ангиодисплазий, тромбофлебита нижних конечностей, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.
12.	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный <b>«Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей»</b> модуль 1. Учебный раздел №1 Этиология, патогенез острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей включая ангиодиспластические синдромы.



		<p>Организация хирургической помощи больным на различных этапах</p> <p><b>Учебный раздел №2</b> Клиника, классификация и осложнения варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов, тромбатических осложнений</p> <p><b>Учебный раздел №3</b> Диагностика острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и ангиодиспластических синдромов. Роль Сонографических, КТ, МРТ-ангиографических и рентгенэндоваскулярных исследований в диагностике заболеваний вен нижних конечностей</p> <p><b>Учебный раздел №4</b> Хирургическая тактика при варикозной болезни нижних конечностей, ангиодиспластических синдромов и тромбатических осложнениях с позиции прецизионности выполнения объема оперативного пособия и применения малоинвазивных технологий (РЧА и ЭВЛО)</p> <p><b>Учебный раздел №5</b> Методы консервативной (медикаментозной и немедикаментозной) терапии при острых и хронических заболеваниях вен нижних конечностей</p>
13.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии.</p> <p>Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные миниинвазивные подходы в диагностике и хирургическом лечении заболеваний вен нижних конечностей</p>
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	

## ВЫПИСКА

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

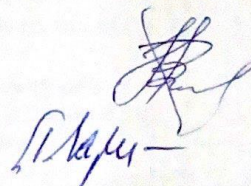
**Присутствовали:** зав. кафедрой, член-корр. РАН, РАМН, действительный член АН РБ, д.м.н., проф. В.М.Тимербулатов, завуч кафедры, д.м.н., проф. Р.М.Гарипов, д.м.н., проф. В.М.Сибаев, д.м.н., проф. Ш.В.Тимербулатов, д.м.н., проф. С.В.Федоров, д.м.н., доцент Р.Б.Сагитов, к.м.н, доцент А.С.Сафонов, к.м.н,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

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

**Постановили:** утвердить рабочую Программу повышения квалификации на 36 часов по непрерывному медицинскому образованию «**Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей**» по специальности «Хирургия».

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

Завуч кафедры, д.м.н., проф.



В.М.Тимербулатов

Р.М.Гарипов

**Выписка**

из протокола № от 6 « 30.06 » 2021 г

заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

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

**СЛУШАЛИ:** Об утверждении ДПП ПК НО «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УС подтверждает, что:

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

**ПОСТАНОВИЛИ:** Утвердить ДПП ПК НО «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.).

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

В.В. Викторов

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

Г.Р. Мустафина

**Выписка**

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

заседания Учебно-методического совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

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

**СЛУШАЛИ:** Об утверждении ДПП ПКНО «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

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

**ПОСТАНОВИЛИ:** Рекомендовать к утверждению ДПП ПКНО «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

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



В.В. Викторов

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



А.А. Федотова

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

**Исходные данные:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей».

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей**» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и пороков развития венозной системы нижних конечностей на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование вен нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная флебография, Мультиспиральная КТ, МРТ-флебография, МРТ-венография), лабораторного контроля

гемостаза и лечения (Комбинированная флебэктомия, эндовенозная лазерная и ультразвуковая коагуляция вен (ЭВЛК, РЧА), и др.

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

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

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» (Федоров С.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Сibaев В.М., Тимербулатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:

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

«Казанский Государственный медицинский университет МЗ РФ».

« 15 » \_\_\_\_\_ 2024



Подпись Красильников Д.М.  
удостоверяю.  
Специалист по кадрам  
Д.А. Фракишвили Т.С.  
« 15 » 06 2024 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

**Исходные данные:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей».

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

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

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

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

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

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

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



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

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «**Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей**» направлена на углубленное изучение этиопатогенеза диагностики и лечения острых и хронических заболеваний вен нижних конечностей и пороков развития венозной системы нижних конечностей на основе научно-практических разработок кафедры, алгоритмов диагностики и лечения путем применения современных методов визуализации: (Ультразвуковое дуплексное ангиосканирование вен нижних конечностей (УЗДАС), рентгеноконтрастная флебография, Мультиспиральная КТ, МРТ-флебография, МРТ-венография), лабораторного контроля

гемостаза и лечения (Комбинированная флебэктомия, эндовенозная лазерная и ультразвуковая коагуляция вен (ЭВЛК, РЧА), и др.

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

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

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Заболевания вен нижних конечностей. Пороки развития. Тромбофлебит нижних конечностей» (Федоров С.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Сибаяев В.М., Тимербулатов Ш.В., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент:

Рисберг Р.Ю., доктор медицинских наук, доцент

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.



Рисберг Р.Ю. зав. отделом  
Алимова С.У.