|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИфедеральное государственное бюджетное образовательное учреждениевысшего образования«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»Министерства здравоохранения Российской Федерации |
|  | УТВЕРЖДАЮДекан факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

По дисциплине диагностические хирургические операции

По направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело

Курс 5 семестр 10

Вид промежуточной аттестации зачет

Кафедра хирургии

Трудоемкость дисциплины 72 (час.) 2 (зач. ед.)

Утверждено на заседании

кафедры:

 Протокол № 5

 «11» декабря 2024 г.

 Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Авторы-составители: д.м.н., профессор Дыньков С.М.**

**д.м.н., профессор Мизгирев Д.В**

Архангельск, 2024

**1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Целью преподавания дисциплины диагностические хирургические операции является развивать у будущего специалиста клиническое мышление, формирование у студентов теоретических знаний и умений определять патологические процессы и заболевания, при которых необходимо использовать диагностические хирургические операции

При этом задачамиизучениядисциплины являются:

- студент должен знать о медицинских технологиях, которые обеспечивают выполнение диагностических хирургических операций

- студент должен уметь выполнять отбор больных для проведения диагностических хирургических операций;

- студент должен владеть приемами оказанию первой врачебной помощи у больных с осложнениями после проведения диагностических хирургических операций;

**2. Место дисциплины в структуре ООП**

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО по направлению подготовки лечебное дело. Дисциплина «Диагностические хирургические операции» относится к дисциплине по выбору вариативной части профессионального цикла дисциплин, изучается в десятом семестре. Предполагается, что обучение по данной дисциплине будут проходить студенты, которые выбрали для себя в перспективе хирургическую специальность. При этом у студентов появляется возможность получить более глубокие знания по вопросам инвазивной диагностики различных хирургических заболеваний.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (правоведение, история медицины; латинский язык; иностранный язык);

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия, анатомия человека, топографическая анатомия; гистология, цитология, нормальная физиология; патологическая анатомия, патофизиология; микробиология, вирусология; иммунология, клиническая иммунология; фармакология);

- в цикле медико-профессиональных и клинических дисциплин (медицинская реабилитология; гигиена; общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения; пропедевтика внутренних болезней, экстремальная медицина, факультетская хирургия).

**3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций** | **Индикатор достижения компетенции** |
| **ОПК-4.** **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза** | ИД-2. Умеет обосновать выбор лабораторных и инструментальных методов обследования пациентаИД-3. Владеет навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза |
| **ПК-2. Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза** | ИД-1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результатыИД-2. Владеет навыками по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИД-3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретировать его результатыИД-4. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов и проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний |

 **4. Объем дисциплины и виды учебной работы:**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Всего часов** | **Семестр** |
| **Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)** |  |  |
| В том числе: |  |  |
| Лекции (Л) | - |  |
| Семинарские занятия (Сем) | - |  |
| Практические занятия (ПЗ) | - |  |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 45 |  |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | - |  |
| Симуляционные практические занятия (С) | 5 |  |
| **Самостоятельная работа (всего)** | 22 |  |
| **Контроль**  |  |  |
| Подготовка к экзамену (ПЭ) | - |  |
| Консультации к экзамену (КонсЭ) | - |  |
| Экзамен (Э) | - |  |
| Зачет (З) |  |  |
| Зачет с оценкой |  |  |
| **Общая трудоемкость (час.)**  | 72 |  |

**5. Содержание дисциплины:**

5.1. Содержание разделов дисциплины

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Содержание раздела** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Введение. Основные положения в вопросах применения диагностических хирургических вмешательств  | Значение хирургических вмешательств в диагностике различных заболеваний. Диагностическая пункция жидкостных скоплений мягких тканей, полостей. Макроскопическая оценка пунктата, лабораторная и цитологическая диагностика. Пункционная биопсия тканей. Инструментарий и диагностическое оборудование, используемое для проведения пункционной диагностики.  |
| 2. | Эндоскопические диагностические вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. | Диагностическая фиброэзофагогастродуоденоскопия при заболеваниях верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Диагностика варикозного расширения вен пищевода, пищевода Баретта. Диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований желудка и кишечника, эндоскопическая биопсия тканей. Хромоэзофагогастроскопия в диагностике раннего рака пищевода и жедудка. Колоноскопия Эндоскопическая диагностика заболеваний толстой кишки. |
| 3. | Эзофагогастродуоденоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях. | Характеристика источников кровотечений желудочно-кишечного тракта. Особенности клинических проявлений кровотечений при язвенной болезни, опухолях желудка, синдроме Меллори-Вейса, эрозивном гастрите, острых язвах ЖКТ. Эндоскопическая классификация желудочно-кишечных кровотечений по Форесту. Методы эндоскопического гемостаза. |
| 4. | Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства. | Диагностическая эндоскопическая дуоденоскопия при заболеваниях большого сосочка двенадцатиперстной кишки: диагностика рака, желчнокаменной болезни, рубцовой стриктуры. Биопсия папиллы. Эндоскопическое ультразвуковое исследование верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография. |
| 5. | Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота. | Значение лапароскопии и лапароцентеза в диагностике острого живота. Выбор лечебной тактики по данным лапароскопии при острых хирургических заболеваниях живота |
| 6. | Лапароскопия и лапароцентез при травме живота. | Случаи сложной клинической диагностики закрытых повреждений и ранений живота. Роль диагностических вмешательств в выборе лечебной тактики. Диагностический лапароцентез, лапароскопия, ангиография. |
| 7. | Диагностическая эндоскопия при заболеваниях груди | Фибробронхоскопия в диагностике заболеваний легких. Роль торакоскопии в дифференциальной диагностике плевральных выпотов. Торакоскопия при спонтанном пневмотораксе. |
| 8. | Диагностическая торакоскопия при травме груди. | Роль торакоскопии при случаях сложной диагностики повреждений органов груди. Распознование внутриплеврального источника кровотечения при торакоскопии. Признаки повреждения сердца. |
| 9. | Диагностическая артроскопия. | Техника артроскопии коленного сустава. Диагностичекие возможности артроскопии при повреждениях менисков. Артроскопия при деформирующем артрозе. |
| 10. | Зачет. Контроль знаний и умений. | Тестирование, решение ситуационных задач, представление презентаций |

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Л** | **Сем** | **ПЗ** | **КПЗ** | **ЛЗ** | **С** | **СРС** | **Всего часов** |
| 1. | Введение. Основные положения в вопросах применения диагностических хирургических вмешательств  |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |
| 2. | Эндоскопические диагностические вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |
| 3. | Эзофагогастродуоденоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях. |  |  |  | 5 |  |  | 5 | 10 |
| 4. | Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства. |  |  |  |  |  | 5 | 5 | 10 |
| 5. | Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота. |  |  |  | 5 |  |  | 4 | 9 |
| 6. | Лапароскопия и лапароцентез при травме живота. |  |  |  | 5 |  |  | 4 | 9 |
| 7. | Диагностическая эндоскопия при заболеваниях груди |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |
| 8. | Диагностическая торакоскопия при травме груди. |  |  |  | 5 |  |  | 4 | 9 |
| 9. | Диагностическая артроскопия. |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |
| 10. | Зачет. Контроль знаний и умений. |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |

**6. Интерактивные формы проведения занятий –**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Интерактивные формы проведения занятий** | **Длительность****(час.)** |
| 1. | Эзофагогастродуоденоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях. | Клинический разбор конкретного больного  | 3 |
| 2. | Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства. | Клинический разбор конкретного больного | 3 |
| Итого (час.)  | 6 |
| Итого (% от аудиторных занятий) | 12,5% |

**7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

1. Методические рекомендации по оформлению этапного эпикриза

2. Методические рекомендации по подготовке мультимедийной презентации по курируемому больному

3. Пакет ситуационных клинических задач

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Виды самостоятельной работы** | **Формы контроля** |
|  |  |  |  |
| 3. | Эзофагогастродуоденоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях. | Оформление листа курации - этапного эпикриза больного | Проверка эпикриза |
| 4. | Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства. | Оформление листа курации - этапного эпикриза больного | Проверка эпикриза |
| 5. | Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота. | Решение ситуационных клинических задач | Проверка решений |
| 6. | Лапароскопия при травме живота. | Подготовка мультимедийной презентации | Просмотр презентации |
| 7. | Диагностическая торакоскопия при травме груди. | Подготовка мультимедийной презентации | Просмотр презентации |

8.1. Формы текущего контроля

- устные (собеседование, доклад, представление мультимедийной презентации)

- письменные (проверка тестов, конспектов, решение задач, оформление этапного эпикриза – листа курации больного).

Перечень тем рефератов, докладов, эссе, контрольных и курсовых работ, сборники тестов и ситуационных задач приводятся в 4 разделе Учебно-методического комплекса дисциплины «Средства оценки компетенций».

8.2. Формы промежуточной аттестации - зачет

 Этапы проведения (зачета)

1. Этап – контроль знаний - тестирование

2. Этап – контроль знаний - решение ситуационной клинической задачи

3. Этап - контроль знаний и практических умений представление мультимедийной презентации по курируемому больному

Вопросы к зачету и экзамену приводятся в 4 разделе Учебно-методического комплекса дисциплины «Средства оценки компетенций».

**9.** **Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

**9.1. Основная литература**

1. [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html1**.**

2. **Хирургические болезни** [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко **Т.1**. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. **Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

**9.2. Дополнительная литература**

**1. Методика проведения прицельных** чрескожных диагностических и лечебных вмешательств в клинической практике [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие/ Б. Л. Дуберман [и др.]. -Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2020. -72 с.- URL: http://el.nsmu.ru/cgi-bin/irbis64r\_plus/cgiirbis\_64\_ft.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GUEST&I21DBN=ELIB\_FULLTEXT&P21DBN=ELIB&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML\_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3EI=elb%2F%D0%9C%2054%2D695454%3C.%3E&USES21ALL=1

**2. Палевская С.А.** Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс]/ С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. -2-е изд., перераб. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -752 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

3. **Эндоскопическая абдоминальная хирургия** : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - **URL:** <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html>

4. **Технологии в современной** хирургии. Применение энергий [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, М. И. Прищепо, А. Н. Щербюк. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468647.html>

5.**Неотложная абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс] : монография/ ред. С. В. Тарасенко. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -416 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479704.html

**6. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

**9.3. Программное обеспечение и Интернет ресурсы**

<http://ru.wikipedia.org/wiki>

<http://vipbook.info/nauka-i-ucheba/medicina/142283-abdominalnaya-endoskopicheskaya-hirurgiya.html>

<http://okstis.ru/>

http://bookmedik.ru/hirurgija/page/45/

www.libma.ru/medicina/operativnaja\_hirurgija/p52.php‎

**9.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Консультант студента в электронной библиотеке СГМУ

1. "Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")."

2. "Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : руководство: руководство / Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")."

3. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. –

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html>

5. "Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411131.html>

6. Ашер Э., Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - 534 с. - ISBN 978-5-9963-1358-7 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996313587.html

Авторыпод ред. Э. Ашера

ИздательствоЛаборатория знаний

Тип изданияучебное пособие

Год издания2012

ПрототипЭлектронное издание на основе: Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского.-2-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. -534 с. : ил. - ISBN 978-5-9963-1358-7

7. Ашер Э., Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - 644 с. - ISBN 978-5-9963-1357-0 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996313570.html

Авторыпод ред. Э. Ашера

ИздательствоЛаборатория знаний

Тип изданияучебное пособие

Год издания2012

ПрототипЭлектронное издание на основе: Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1 / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. А. В. Покровского.-2-е изд. (эл.). - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. -644 с. : ил. - ISBN 978-5-9963-1357-0

8. Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437421.html

АвторыС. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк

ИздательствоГЭОТАР-Медиа

Тип изданиясправочник

Год издания2016

Прототип Электронное издание на основе: Современные хирургические инструменты : справочник / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. ― 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3742-1

9. Кулезнева Ю.М., Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии [Электронный ресурс] / Кулезнева Ю.М., Израилов Р.Е., Мусаев Г.Х., Кириллова М.С., Мороз О.В., Мелехина О.В., под ред. Ю.В. Кулезневой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3684-4 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436844.html

АвторыКулезнева Ю.М., Израилов Р.Е., Мусаев Г.Х., Кириллова М.С., Мороз О.В., Мелехина О.В., под ред. Ю.В. Кулезневой

ИздательствоГЭОТАР-Медиа

Тип изданияучебное пособие

Год издания 2016

Прототип Электронное издание на основе: Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии / под ред. Ю. В. Кулезневой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3684-4.

В учебных помещения используются средства мультимедийной проекции, телевизор, видеомагнитофон с ви­део­те­кой имеются видеофильмы:

- диагностическая и лечебная лапароскопия в неотложной хирургии

- эндохирургические вмешательства при острых заболеваниях органов брюшной полости

- профилактика повреждений внепеченочных желчных путей при лапароскопической холецистэктомии

- особенности обезболивания в эндохирургии

- пункция полостей под УЗИ и КТ навигацией

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование учебного кабинета | Месторасположение учебного кабинета  | Перечень основного оборудования учебного кабинета |
| 1 | Учебная аудитория – конференц-зал  | хирургический корпус первой городской клинической больницы | Число посадочных мест – 60. Ноутбук, мультимедийный проектор |
| 2 | Симуляционный кабинет | хирургический корпус первой городской клинической больницы | Посадочных мест 12.Бокс - симулятор лапароскопических операций, Эндовидеохирургическая стойка, набор инструменто для лапароскопических операций  |

**11. Оценка студентами содержания и качества учебного процесса по дисциплине**

 **Примерная анкета-отзыв на дисциплину «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** (анонимная)

Просим Вас заполнить анкету-отзыв по прочитанной дисциплине «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_». Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу поставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

 *1. Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?*

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*4. Насколько вы удовлетворены использованием преподавателем активных методов обучения (моделирование процессов, кейсы, интерактивные лекции и т.п.)?*

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*5. Какой из разделов дисциплины Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и / или применения в последующей практической деятельности?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПАСИБО!

**Приложение 1 к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Диагностические хирургические операции**

**Тематический план семинарских/практических/клинических практических/лабораторных занятий/симуляционных практических занятий**

Учебная дисциплина – **Диагностические хирургические операции**

Направление подготовки – Лечебное дело

Семестр – 10

Курс – 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Тип занятия | Тема занятия | Количествочасов |
|  | …\* | …\*\* |  |
| 1. | КПЗ | Введение. Основные положения в вопросах применения диагностических хирургических вмешательств  | 5 |
| 2. | КПЗ | Эндоскопические диагностические вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. | 5 |
| 3. | КПЗ | Эзофагогастродуоденоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях. | 5 |
| 4. | КПЗ | Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства. | 5 |
| 5. | С | Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота. | 5 |
| 6. | КПЗ | Лапароскопия при травме живота. | 5 |
| 7. | КПЗ | Диагностическая эндоскопия при заболеваниях груди | 5 |
| 8. | КПЗ | Диагностическая торакоскопия при травме груди. | 5 |
| 9. | КПЗ | Диагностическая артроскопия. | 5 |
| 10. | КПЗ | Зачет. Контроль знаний и умений. | 5 |
|  | ИТОГО | 50 |

Рассмотрено на заседании кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«11» 12. 2024 г.

протокол № 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО подпись)

**Приложение 2 к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Диагностические хирургические операции**

|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИфедеральное государственное бюджетное образовательное учреждениевысшего образования«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»Министерства здравоохранения Российской Федерации |

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Архангельск, 2024

**Структура и содержание методических рекомендаций для преподавателя**

**1. Современные подходы к проблематике дисциплины**

Наиболее оптимальным является изучение дисциплины Диагностические хирургические операции на 5 курсе курсе в 10 семестре программы лечебного факультета. К этому времени студенты получают достаточную общетеоретическую и клиническую подготовку изучают такие дисциплины, как нормальная и патологическая анатомия и физиология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней факультетская и госпитальная терапия. Также к этому времени в основном завершается обучение дисциплинам хирургического профиля, у студентов накапливается личный опыт клинического мышления.

Целью изучения дисциплины «Диагностические хирургические операции » является подготовка врача к выполнению диагностической, лечебной и научно-исследовательской деятельности в области хирургических болезней. В первую очередь предполагается изучение современных диагностических хирургически операций для диагностики встречающихся опасных для жизни пациентов болезней, повреждений и их осложнений. В число этих заболеваний включены острые хирургические заболевания и повреждений груди и живота, онкологические заболевания. Знания, которые получат студенты при изучении дисциплины, позволят лучше ориентироваться в вопросах применения диагностических хирургически операций для диагностики и решения вопросов лечения различных хирургических заболеваний. Программа ориентирована на врача, планирующего работу по хирургическим специальностям. Совокупность знаний и умений к завершению обучения дисциплины «Диагностические хирургические операции» способствует формированию у студента основ клинического мышления. То есть способности решать конкретную лечебно-диагностическую задачу с применением методов малоинвазивной и эндоскопической хирургии.

Для изучения дисциплины «Диагностические хирургические операции» в соответствии с рабочей программой требуются знания (повторение) вопросов нормальной и патологической анатомии и физиологии органов желудочно-кишечного тракта, дыхательной и сердечно-сосудистой систем, мочеполовой системы. Из курса пропедевтики внутренних болезней и общей хирургии требуются умения сбора жалоб, анамнеза, физикального исследования больных умения выделять и обследовать местный статус больного, прогнозирования и профилактики возможных осложнений.

1. **Образовательные технологии**

Обучение предмету включает курс практических клинических занятий и самостоятельную внеаудиторную работу студентов. Клинические практические занятия проводятся по фронтальному методу. Занятия проводятся на клинической базе в хирургической клинике Первой городской клинической больницы, где в достаточной мере концентрируются больные с различными хирургическими заболеваниями, при которых применяются диагностические хирургические операции. Во время практических занятий широко применяется демонстрация больных по изучаемым темам, клинические разборы конкретных случаев заболеваний. При клинических разборах больных преподаватель демонстрирует умение проводить отбор пациентов, которым целесообразно применение диагностических хирургических операций. Студенты принимают участие в клинических обходах отделения, клинических разборах больных, присутствуют в операционной, наблюдают за выполнением диагностических хирургических операций, перевязок.

Во время практических занятий студенты самостоятельно курируют больных с хирургическими заболеваниями и оформляют лист курации, который представляет собой этапный эпикриз на период курации. Особенностями этапного эпикриза является необходимость оформления раздела обоснование применения диагностических хирургических операций для конкретного больного, оценки эффективности этих методов. На кафедре разработаны методические рекомендации по правилам оформления этапного эпикриза.

Методика обучения дисциплине имеет практическую направленность, студенты осваивают практические умения осмотра, диагностической и лечебной работы с пациентами непосредственно в условиях хирургических отделений стационара, где проводятся практические занятия. На практических занятиях студенты приобретают знания и умения по оказанию неотложной помощи

Практические занятия включают несколько этапов:

1. Первый этап включает работу на утренней врачебной конференции. После завершения конференции проводится разбор клинических случаев, обращается внимание на применение диагностических хирургических операций
2. Второй этап предполагает контроль исходного уровня знаний (тестовый контроль, опрос по основным контрольным вопросам темы);
3. Третий этап - курация больного;
4. Устный опрос, решение ситуационных задач, обсуждение этапных эпикризов, представление рефератов, мультимедийных презентаций;
5. Присутствие в диагностических и лечебных кабинетах и операционной при выполнении диагностических и лечебных манипуляций и вмешательств, операций;
6. Заключение преподавателя, подведение итогов, задание для самостоятельной внеаудиторной работы:

На практических занятиях и при самостоятельно работе используются следующие методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- Информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (рисунки, фотографии, таблицы, презентации, больные, рентгенограммы и др.);

- Репродуктивный или творческий – с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение ситуационных задач. Деловые игры. Клинические конференции;

- Проблемный метод – анализ проблемной ситуации и решение путем выдвижения гипотезы и ее обоснования (дифференциальный диагноз, хирургическая тактика);

- Метод контекстного обучения – ролевые игры, конференции, производственные ситуации.

Метод обучения – это способ упорядоченной взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, деятельности, направленной на решение задач образования, воспитания и развития в процессе обучения. Методы обучения являются одним важнейших компонентов учебного процесса. Без соответствующих методов деятельности невозможно реализовать цели и задачи обучения, достичь усвоения обучаемыми определенного содержания учебного материала. На кафедре факультетской хирургии используются следующие методы:

Словесные методы. Важнейшим словесным методом обучения является лекция, в ходе которой студенты получают обобщенную информацию по определенному разделу дисциплины. Во время практических занятий используются такие словесные методы обучения, как беседа и дискуссия, что способствует вовлечению в учебный процесс всех студентов учебной группы и стимулирует творческий потенциал обучающихся. В процессе их разъяснения преподаватель посредством слова излагает, объясняет учебный материал.

Наглядные методы. Во время лекций используется большое количество наглядных материалов – слайды, таблицы, схемы, иллюстрации. Во время практических занятий также используются наглядные пособия – наборы таблиц по теме занятия; кроме этого преподаватели демонстрируют студентам мануальные практические умения, проводят клинические демонстрации тематических больных.

Практические методы обучения используются на практических занятиях. Прежде всего, это упражнения по отработке практических умений обследования больного. Также студенты овладевают навыками работы с результатами инструментальных и лабораторных методов исследований.

Работа с книгой относится к одним из эффективных способов учебной деятельности. Студентам рекомендуется литература для подготовки к занятиям, которую они должны самостоятельно проработать.

Видеометод. Для самостоятельной работы студентам предлагаются видеофильмы по диаганостике и лечению хирургических заболеваний. Некоторые видеофильмы изготовлены под руководством сотрудников кафедры факультетской хирургии. После просмотра проводится обсуждение основных моментов фильма, которые несут информацию, предназначенную для осмысления и запоминания.

Особенностью преподавания дисциплины диагностические хирургические операций является необходимость в течение относительно короткого времени обучить студентов клиническому мышлению - пределять целесообразность применения диагностических хирургических операций в различных клинических ситуациях. В первую очередь изучаются те клинические синдромы, нозологические единицы и неотложные состояния, которые могут иметь практическое значение в повседневной практике врача – хирурга. Студентам прививается настороженность в отношении неотложной хирургической патологии, онкозаболеваний. Важным условием качественного проведения практического занятия является оптимальное количество студентов в учебных группах, которое не должно превышать 10-12 человек.

 **2.1. Активные и интерактивные формы проведения занятий**

Инновационные методы обучения направлены на формирование нового содержания образования; разработку и реализацию новых технологий обучения; применение методов, приемов, средств освоения новых программ; создание условий для самоопределения личности в процессе обучения; изменение в образе деятельности и стиле мышления как преподавателей, так и студентов, изменение взаимоотношений между ними, создание и развитие творческих инновационных коллективов.

Цель инновационной деятельности - повышение эффективности учебного процесса. Задачи: повышение интереса к дисциплине; приближение обучения к практике повседневной жизни. Важно, чтобы студенты научились мыслить критически, эта задача является первоочередной. Критическое мышление - это активный процесс рассмотрения идей с многочисленных точек зрения, это умственная деятельность, при которой особое внимание уделяется анализу, сравнению, толкованию, применению, дебатам, инновациям, решению проблем или оценке хода мыслей. Развитие критического мышления студентов является одной из важнейших задач и высшего образования, и обучения конкретной дисциплине, в том числе хирургическим болезням. Именно из числа людей, владеющих критическим (аналитическим) мышлением, формируются успешные врачи, исследователи, деятели науки. В деятельности врача критическое мышление лежит в основе клинического мышления.

 В качестве инновационных используются в первую очередь различные методы активного обучения: деловые, ролевые игры, круглые столы, дискуссии, дебаты, конференции с использованием электронных видеоматериалов, мультимедийных презентаций. Инновационное обучение приравнивается к виду исследовательской работы. Оно направлено на оптимизацию процессов усвоения знания, в том числе и нового.

При изучении диагностических хирургических операций наиболее оптимальным методом активного обучения является разбор конкретной ситуации. Конкретная ситуация представляет из себя клинический разбор курируемого больного. Обучаемая группа студентов разделяется на несколько подгрупп по 2-3 человека. Каждая подгруппа самостоятельно проводит обследование больного в палате, готовит доклад по клинической ситуации, определяет ведущее проявление заболевания и делает заключение – устанавливает предварительный диагноз, обосновывает лечение, в том числе диагностических хирургических операций. На следующем этапе каждая подгруппа получает отдельное задание по жребию. Первая подгруппа представляет доклад по результатам курации больного по клинической ситуации, определяет ведущее проявление заболевания и устанавливает предварительный диагноз. Вторая подгруппа на основании представленных данных определяет план обследования больного, оценивает результаты лабораторных анализов, инструментальных методов обследования и порядок дифференциальной диагностики. Третья подгруппа определяет выбор лечебной тактики и конкретных лечебных мероприятий, в том числе диагностических хирургических операций. Для четвертой подгруппы определяются функция рецензентов по действиям всех предыдущих. Эта подгруппа должна проанализировать работу остальных подгрупп, представить собственные мнения по обсуждаемым вопросам сопоставить их с данными клинической истории болезни, с которыми в завершении разбора знакомит всю группу преподаватель. Также преподаватель делает заключение о результатах работы всех подгрупп и отдельных студентов по конкретному клиническому случаю.

Заключительное занятие - зачетное. Осуществляется контроль знаний и умений. Проводится тестирование, собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных клинических задач.

* 1. **2.2. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся**

Обучение дисциплине диагностических хирургических операций предполагает самостоятельную работу студентов, во время аудиторных занятий и внеаудиторную самостоятельную работу.

Аудиторная самостоятельная работа включает следующие виды: курация больных с подготовкой данных для оформления этапного эпикриза этапного эпикриза; посещение диагностических отделений и кабинетов (УЗИ, эндоскопии, рентгенангиохирургических исследований и т.д.) при обследовании курируемых больных, посещение процедурной, перевязочной, операционной при проведении лечебных мероприятий курируемым больным; просмотр учебных видеофильмов, решение клинических ситуационных задач.

 На вводном занятии студенты получают задание по самостоятельной внеаудиторной работе на весь цикл практических занятий. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов соответствует нагрузке 30% учебных аудиторных часов, которые распределены по разделам всей дисциплины. В основных разделах дисциплины предусмотрен определенный объем самостоятельной внеаудиторной работы. Предусмотрена работа по оформлению этапного эпикриза курируемого больного с хирургическим заболеванием. Некоторые темы и вопросы определены на самостоятельное обучение с подготовкой рефератов и докладов, предусмотрена подготовка мультимедийных презентаций. Презентации готовятся студентами с использованием информационных ресурсов интернета и иллюстративного материала монографий и журнальных статей. В группе между студентами распределяются темы и отдельные заболевания. Презентации представляются на занятиях по соответствующим темам. Рекомендации по подготовке мультимедийной презентаци студенты получают на вводном занятии в электронном виде. По теме лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота подготовлены ситуационные клинические задачи, которые в электронном виде предоставляются студентам на вводном занятии. В процессе самостоятельной внеаудиторной работы при подготовке соответствующей темы студенты решают задачи и представляют результаты работы с устными комментариями при разборе темы на аудиторном занятии. Результаты самостоятельной работы влияют на заключительную оценку студента в семестре, которая учитывается на рубежном контроле – зачете.

**3. Принципы и критерии оценивания результатов обучения**

Оценивание - часть учебного процесса. Студент должен знать что оценивается, какие средства оценки используются, и каковы критерии оценивания. При этом под системой оценивания понимается не только та шкала, которая используется при выставлении отметок, но в целом механизм осуществления педагогического контроля успешности образовательного процесса. Оценка - это способ и результат, который подтверждает соответствие знаний, умений и навыков целям и задачам обучения. Оценивание осуществляется в соответствии с требованиями учебной программы, для этого используются разнообразные формы педагогического контроля: текущий, тематический, рубежный и итоговый в виде устного опроса, письменной контрольной работы, реферата, тестового контроля, конференции, написания академической истории болезни, решения ситуационных задач, рейтинговой оценки, комплексного экзамена по дисциплине. С помощью этих инструментов оценивается уровень профессиональной компетентности и сформированности профессионально значимых личных качеств.

Система оценивания результатов построена на шести основных принципах:

1. важность (для оценивания необходимо выбрать лишь самые важные ожидаемые результаты, которые стоит оценивать)

1. адекватность/validity (нужно выбрать точный (адекватный) инструмент оценивания, который показал бы, что студенты овладели необходимыми знаниями, умениями/навыками)
2. объективность/reliability (объективность, постоянство, надежность, достоверность достигается путем тщательной разработки очень конкретных критериев оценивания)
3. интегрированность (оценивание должно быть интегрировано в сам процесс обучения, оценивание и обучение — это единый процесс)
4. открытость (критерии и стратегия оценивания должны быть сообщены заранее)
5. простота (процесс оценивания и сами формы оценки должны быть просты и удобны в применении и пользовании)

Отметка - это численный аналог оценки. На кафедре используется традиционная пятибалльная система оценивания: 2 ("неудовлетворительно"), 3 ("удовлетворительно"), 4 ("хорошо"), 5 ("отлично"). Теоретически присутствует еще 1 (единица), но на практике этот балл почти не используется. Критерии использования оценок следующие:

* Оценка отлично (5) ставится за точное и прочное знание. Ошибки отсутствуют. Речь должна быть обоснована, логически и грамматически правильна.
* Оценка хорошо (4) ставится за прочные знания предмета при малозначительных неточностях, пропусках, ошибках. Допускается не более 1-2 ошибок.
* Оценка удовлетворительно (3) ставится за знание предмета с заметными пробелами, неточностями, но они не служат препятствием для дальнейшего обучения. Количество ошибок 3 и более.
* Оценка неудовлетворительно (2) ставится при незнании предмета в установленном объеме, большом количестве ошибок - 5 и более.

При тестовом контроле каждый правильный ответ оценивается в I балл. Тест считается выполненным, если студент набирает 70% и более правильных ответов из всех. Если студент правильно решает менее 70% вопросов, доследующего этапа рубежного контроля он не допускается

К моменту завершения обучения по предмету у студента будет определено несколько оценок: за работу на практических занятиях, оценки за этапный эпикриз, за самостоятельную внеаудиторную работу. На этапе рубежного контроля студент получает совокупную оценку по результатам собеседования по вопросам экзаменационного билета и за решение ситуационной клинической задачи, а также за оценку по работе студента в семестре. Окончательно оценка по предмету, которая проставляется в журнал регистрации посещаемости и успеваемости студентов. В зачетную книжку проставляется отметка зачет (незачет).

**Приложение 3 к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Диагностические хирургические операции**

|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИфедеральное государственное бюджетное образовательное учреждениевысшего образования«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»Министерства здравоохранения Российской Федерации |

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Архангельск, 2024

**Тема 1. Введение. Основные положения в вопросах применения диагностических хирургических вмешательств.**

1. **Тема занятия, его цели и задачи**
	1. **Цель занятия:**

Научить студентов основным положениям диагностических хирургических вмешательств, истории ее развития, особенностям выполнения вмешательств, проведения анестезиологического пособия, течения послеоперационного периода. Изучить преимущества и недостатки диагностических хирургических вмешательств, получить представление о перспективных направлениях и нерешённых проблемах в этом направлении.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

-определение диагностического хирургического вмешательства

-основныеисторические сведения о развитии этого направления

- особенности диагностических хирургических вмешательствах, преимущества её перед неинвазивными методами диагностики.

- недостатки диагностических хирургических вмешательств, трудности, с которыми может столкнуться хирург при их выполнении

- области хирургии, в которых применяются эти вмешательства

- названия основных инструментов, используемых для диагностических хирургических вмешательств и сферу их применения

- основное оборудование, необходимое для выполнения для диагностических хирургических вмешательств.

- особенности асептики и анестезии при выполнении диагностических хирургических вмешательств

**Студент должен уметь:**

* Изложить основные исторические сведения об этапах развития диагностических хирургических вмешательствах.
* Выполнить мероприятия по соблюдению принципов асептики при проведении диагностических хирургических вмешательствах.
* Определить общие противопоказания к выполнению диагностических хирургических вмешательствах

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** диагностическое хирургическое вмешательство, эндохирургия, лапароскопия, лапароцентез, торакоцентез, торакоскопия, эндоскопическое вмешательство.

**3. Вопросы к занятию**

-диагностических хирургических вмешательства и их особенности

- Преимущества диагностических хирургических операций перед неинвазивными методами диагностики

- Проблемы и недостатки хирургических диагностических вмешательств

- История развития хирургических диагностических вмешательств

- Основные области применения хирургических диагностических вмешательств

- Основное оборудование для хирургических диагностических вмешательств

 - Инструменты для хирургических диагностических вмешательств

- Способы выполнения оперативного доступа при хирургических диагностических вмешательствах

- Особенности рассечения и соединения тканей при хирургических диагностических вмешательств

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Дайте определение хирургических диагностических вмешательств
2. Назовите основные особенности хирургических диагностических вмешательств
3. Назовите преимущества хирургических диагностических вмешательств по сравнению с неинвазивными методами диагностики
4. Перечислите, из чего складывается агрессивность хирургических процедур
5. Опишите основные нерешенные проблемы хирургических диагностических вмешательств
6. Кто выполнил первую лапароскопию?
7. Опишите основные компоненты оборудования для эндоскопических вмешательств
8. Назовите основные группы инструментов для хирургических диагностических вмешательств
9. Назовите методики создания необходимого пространства в эндохирургии
10. Назовите пробы для проверки положения иглы в брюшной полости
11. Объясните, что такое открытая лапароскопия
12. Назовите газы, применяемые для создания пневмоперитонеума
13. Объясните механизм воздействия тока высокой частоты на ткани при резании и коагуляции?
14. Назовите основные причины осложнений при хирургических диагностических вмешательствах
15. Перечислите общие осложнения лапароскопии
16. Назовите методы профилактики общих осложнений в лапароскопии

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Эндоскопическая хирургия – настоящее и будущее

2. Профилактика тромботических осложнений в эндохирургии

3. Влияние карбоксиперитонеума на дыхательную и сердечно-сосудистую системы

4. Экстракорпоральные узлы в эндохирургии

5. Сшивающие аппараты в эндохирургии

6. Трудный доступ в эндохирургии

7. Проблемы обучения эндоскопических хирургов

**Тема 2. Эндоскопические диагностические вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, изучить преимущества и недостатки эндоскопических вмешательств при патологии органов брюшной полости.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Сферу применения диагностической эндоскопии в абдоминальной патологии

- Анатомию желудочно-кишечного тракта

- Диагностические и лечебные возможности эзофагогастроскопии, энтероскопии, колоноскопии, сигмоскопии

- Инструментарий и оборудование, применяемое в эндоскопии и при эндоскопических вмешательствах

- Особенности подготовки пациентов к эндоскопическим процедурам и вмешательствам

- Основные виды диагностических и лечебных вмешательств при патологии желудочно-кишечного тракта

- Возможные ошибки и неудачи при выполнении эндоскопии

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению эндоскопических вмешательств при патологии желудочно-кишечного тракта
* Провести подготовку больного к эндоскопическому исследованию и эндоскопическому вмешательству
* Оценить характер выявленной при эндоскопическом исследовании патологии, определить дальнейшую тактику ведения больного

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** эндоскопическое вмешательство, полипэктомия, биопсия, мукозэктомия, канюляция, проводник, папиллотом, стентирование.

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической эндоскопии в хирургии

- Стентирование опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки

- Эндоскопические вмешательства при доброкачественных и злокачественных новообразованиях желудочно-кишечного тракта

-NOTES-операции

- Эндо-УЗИ в диагностике и лечении патологии брюшной полости

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите показания к диагностической эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, сигмоскопии

2. Назовите противопоказания к диагностической эндоскопии

3. Назовите возможные варианты эндоскопических вмешательств при новообразованиях желудочно-кишечного тракта

4. Назовите консервативные мероприятия при лечении кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода, язвеном кровотечении

5. Изложите варианты эндоскопических вмешательств при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракт

6. Объясните, в чём заключаются преимущества эндоскопического ультразвукового исследования.

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html

5. **Палевская С.А.** Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс]/ С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. -2-е изд., перераб. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -752 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций для самостоятельного выполнения:

1. Пункционные вмешательства под контролем эндоскопического ультразвука

2. NOTES-хирургия: настоящее и будущее

3. Методика «рандеву» в лечении механической желтухи

4. «Трудная» ЭРХПГ

5. Возможности эндоскопии в лечении перфораций желудочно-кишечного тракта

6. Стентирование толстой кишки при обтурационной непроходимости

**Тема 3. Эзофагогатсродуоденоскопия гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопического гемостаза при желудочно-кишечных кровотечениях, виды гемостаза, эффективность его выполнения.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- классификацию желудочно-кишечных кровотечений по Forrest

- показания и противопоказания к эндоскопическому гемостазу

- виды эндоскопического гемостаза

- техника выполнения эндоскопического гемостаза

- особенности гемостаза химическими препаратами

- особенности и виды электорокоагуляции

- оценка эффективности эндоскопического гемостаза

- осложнения эндоскопического гемостаза

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению эндоскопического гемостаза
* Провести промывание желудка перед проведением эндоскопического гемостаза
* Подготовить инструментарий и оборудование для выполнения эндоскопического гемостаза
* Обеспечить мероприятия по асептике во время выполнения вмешательства

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** классификация Forrest, неустойчивый гемостаз, электрокоагуляция, фотокоагуляция, лазерная коагуляция, УЗ коагуляция, клипирование сосуда, химический гемостаз

**3. Вопросы к занятию**

- Показания и противопоказания к выполнению эндоскопического гемостаза

- Особенности электрокоагуляция и ее эффективность при желудочно-кишечном кровотечении

- особенности химической коагуляции, ее эффективность при желудочно-кишечном кровотечении

- клипирование сосуда в дне язвы: показания, техника выполнения

- осложнения эндоскопического гемостаза

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите показания и противопоказания к выполнению эндоскопического гемостаза

2. Назовите признаки неустойчивого гемостаза по классификации Forrest,

3. Перечислите основные виды эндоскопического гемостаза

4.Определите вид эндоскопического гемостаза при кровотечении Forrest 2А,

5. Определите тактику при рецидиве кровотечения после эндоскопического гемостаза

5. Перечислите основные осложнения эндоскопического гемостаза

1. Назовите показания и противопоказания к малоинвазивным вмешательствам под контролем УЗИ и КТ

2. Перечислите положительные и отрицательные стороны ультразвуковой навигации при выполнении пункционно-дренирующих вмешательств

3. Перечислите положительные и отрицательные стороны КТ-навигации при выполнении пункционно-дренирующих вмешательств

4. Опишите методики использования пункционного датчика и адаптера, метода свободной руки

5. Опишите классификацию игл и катетеров для пункционно-дренирующих вмешательств

6. Назовите виды пункционной биопсии, перечислите органы и заболевания, при которых биопсия имеет значение для клинической практики

7. Назовите показания для применения пункционно-дренирующих вмешательств при панкреонекрозе

8. Расскажите о возможностях применения пункционно-дренажных вмешательств в кардиоторакальной хирургии, нейрохирургии

9. Назовите известные Вам методики, применяемые в онкологии.

10. Назовите способы чрескожной декомпрессии желчных путей при механической желтухе

11. Назовите мероприятия по обеспечению асептикии при использовании ультразвуковых аппаратов в малоинвазивной хирургии

12. Расскажите, что такое этапное малоинвазивное лечение

Основная:

.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html>

4. Палевская С.А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс]/ С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. -2-е изд., перераб. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -752 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

Дополнительная:

4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

Эндоскопический гемостаз химическими веществами

Виды желудочно-кишечных кровотечений по классификации Forrest

Физические методы эндоскопического гемостаза

**Тема 4. Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства.**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике заболеваний желчевыводящей системы, изучить преимущества и недостатки эндоскопических вмешательств при патологии желчных путей

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Сферу применения диагностической эндоскопии на желчных протоках

- Анатомиюжелчевыводящих путей

- Диагностические и лечебные возможности дуоденоскопии

- Инструментарий и оборудование, применяемое в эндоскопии и при эндоскопических вмешательствах на желчных протоках

- Особенности подготовки пациентов к эндоскопическим процедурам и вмешательствам на желчных путях

- Основные виды диагностических и лечебных вмешательств при патологии желчных путей

- Возможные осложнения при проведении диагностических и лечебных манипуляциях на желчных протоках

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению эндоскопических вмешательств при патологии желчных путей
* Провести подготовку больного к эндоскопическому исследованию и эндоскопическому вмешательству на желчных протоках
* Оценить характер выявленной при эндоскопическом исследовании патологии желчных путей , определить дальнейшую тактику ведения больного
* Выявить механический характер желтухи у больного, назначить соответствующие дополнительные методы обследования и лечения

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** эндоскопическое вмешательство, холедохолитиаз, дуоденоскопия, ретроградная холангиопанкреатикография, папиллосфинктеротомия, канюляция, проводник, папиллотом, стентирование, назобилиарное дренирование, литоэкстракция, литотрипсия, NOTES, чрескожная чреспеченочная холангиография, эндо-УЗИ, холангиостома

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической эндоскопии на желчных протоках

- Этиология и патогенез механической желтухи

- Диагностика и лечение механической желтухи

- Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатикография

- Способы эндоскопической декомпрессии желчевыводящих путей

- показания к проведению эндо-УЗИ при патологии желчных протоков

- показания к выполнению чрескожной чреспеченочной холангиографии и стомии (ЧЧХГ)

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите показания к диагностической дуоденоскопии, эндо-УЗИ, ЧЧХГ

2. Назовите противопоказания к диагностической эндоскопии

3. Расскажите анатомию внепеченочных желчевыводящих путей

4. Назовите основные причины механической желтухи

5. Перечислите факторы, определяющие степень тяжести желтухи

6. Назовите показания и противопоказания к ЭРХПГ

7. Расскажите, в чем заключается диагностическая и лечебная ЭРХПГ

8. Перечислите варианты эндоскопической декомпрессии при механической желтухе

9. Назовите виды билиарных стентов

10. Перечислите варианты действий врача при безуспешной ЭРХПГ

11. Объясните, в чём заключаются преимущества эндоскопического ультразвукового исследования.

Основная:

.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

Дополнительная:

4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций для самостоятельного выполнения:

1.Техника выполнения литоэкстракции при холедохолитиазе

2.Показания и диагностические возможности Эндо-УЗИ при патологии желчных путей

3. Методика «рандеву» в лечении механической желтухи

4. «Трудная» ЭРХПГ

**Тема 5. Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике и лечении заболеваний органов брюшной полости, изучить возможности эндоскопических методик в абдоминальной хирургии.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии

- Показания и противопоказания к выполнению лапароцентеза

- Особенности доступа при лапароскопии, варианты положения тела пациента

- Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопической ревизии органов брюшной полости

- Показания к проведению открытой лапароскопии ( доступ по Хассену)

- Осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза, способы их лечения

**-** Возможности лапароскопии при заболеваниях органов брюшной полости

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению лапароскопии и лапароцентеза при заболеваниях органов брюшной полости
* Подготовить больного к проведению лапароскопии
* Выбрать место для введения первого троакара при лапароскопии
* Собрать необходимый инструментарий для выполнения лапароцентеза и лапароскопии
* **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** лапарокопия, лапароцентез, доступ по Хассену, эндоскопическая ревизия брюшной полости, экссудат, транссудат, волоконная оптика, троакар, инсуффлятор, игла Вереша, карбоксиперитонеум, метод шарящего катетера
* **3. Вопросы к занятию**

- Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу при заболеваниях органов брюшной полости

- Основные точки доступа для лапароскопии

- доступ по Хассену

- Положение больного при лапароскопии и лапароцентезе

- Дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при лапароскопии

- методика эндоревизии брюшной полости

Показания к переходу на лапаротомию по результатам диагностической лапароскопии и лапароцентезу

- Осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза

- Послеоперационный период после лапароскопии – особенности ведения больного

- Виды лапароскопических вмешательств при острых хирургических заболевания органов брюшной полости

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите показания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу
2. Перечислите противопоказания к лапароскопии и лапароцентезу при заболеваниях органов брюшной полости
3. Укажите основные точки доступа для проведения лапароскопии и лапароцентеза
4. Расскажите особенности положение больного при лапароскопии
5. Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при лапароскопической ревизии брюшной полости
6. Опишите методику доступа в брюшную полость по Хассену
7. Перечислите осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза
8. Назовите особенности ведения больного в послеоперационном периоде после лапароскопии и лапароцентеза
9. Назовите причины перехода к лапаротомии при выполнении лапароскопии, связанные с оперативной техникой
10. Назовите причины перехода к традиционной операции при выполнении лапароскопии, не связанные с оперативной техникой

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

Основная:.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

Дополнительная:

4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Показания и техника выполнения эндоскопической ревизии брюшной полости при абдоминальной патологии

2. Показания и техника выполнения лапароцентеза

3. Исследование биоптатов и экссудатов, полученных при лапароскопии

4. Лапароскопические вмешательства при острой хирургической патологии органов брюшной полости

 **Тема 6. Лапароскопия при травме живота**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике и лечении травмы живота

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии при травме живота

- Показания и противопоказания к выполнению лапароцентеза при травме живота

- Особенности доступа при лапароскопии, варианты положения тела пациента

- Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопической ревизии органов брюшной полости по поводу тупой травмы живота

- Показания к проведению открытой лапароскопии ( доступ по Хассену)

- Осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза, способы их лечения

**-** Возможности лапароскопии при травме живота

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению лапароскопии и лапароцентеза при тупой и открытой травме живота
* Подготовить больного к проведению лапароскопии
* Выбрать место для введения первого троакара при лапароскопии
* Собрать необходимый инструментарий для выполнения лапароцентеза и лапароскопии
* **2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** лапарокопия, лапароцентез, доступ по Хассену, эндоскопическая ревизия брюшной полости, экссудат, транссудат, волоконная оптика, троакар, инсуффлятор, игла Вереша, карбоксиперитонеум, метод шарящего катетера, закрытая травма живота, открытая травма живота, торакоабдоминальное ранение, гемоперитонеум
* **3. Вопросы к занятию**

- Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу при закрытой травме живота

- Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу при открытой травме живота

- Основные точки доступа для лапароскопии

- доступ по Хассену

- Положение больного при лапароскопии и лапароцентезе

- Дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при лапароскопии при травме живота

- методика эндоревизии брюшной полости при тупой травме живота

-Показания к переходу на лапаротомию по результатам диагностической лапароскопии и лапароцентезу при травме живота

- Осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза

- Послеоперационный период после лапароскопии – особенности ведения больного

- Виды лапароскопических вмешательств при травме живота

**4. Вопросы для самоконтроля**

1.Назовите показания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу при закрытой травме живота

2.Перечислите противопоказания к лапароскопии и лапароцентезу при открытой травме живота

3.Укажите основные точки доступа для проведения лапароскопии и лапароцентеза

4.Расскажите особенности положение больного при лапароскопии

5.Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при лапароскопической ревизии брюшной полости

6.Опишите методику доступа в брюшную полость по Хассену

7.Перечислите осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза

8.Назовите особенности ведения больного в послеоперационном периоде после лапароскопии и лапароцентеза

9.Назовите причины перехода к лапаротомии при выполнении лапароскопии, связанные с оперативной техникой

10.Назовите причины перехода к традиционной операции при выполнении лапароскопии, не связанные с оперативной техникой

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

Основная:

.1.Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

3. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

Дополнительная:

4.Эндоскопическая абдоминальная хирургия : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Показания и техника выполнения эндоскопической ревизии брюшной полости при абдоминальной патологии

2. Показания и техника выполнения лапароцентеза

3. Исследование биоптатов и экссудатов, полученных при лапароскопии

4. Лапароскопические вмешательства при острой хирургической патологии органов брюшной полости

**Тема 7. Диагностическая и лечебная эндоскопия при заболеваниях груди**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике и лечении заболеваний органов грудной клетки, изучить возможности эндоскопических методик в торакальной хирургии.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Показания и противопоказания к диагностической торакоскопии

- Показания к выполнению лечебной торакоскопии

- Особенности доступа при торакоскопии, варианты положения тела пациента

- Особенности анестезиологического обеспечения торакоскопических вмешательствах

- Осложнения, характерные для торакоскопических операций, способы их лечения

**-** Возможности торакоскопии при заболеваниях органов грудной полости

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению торакоскопии при наличии плеврального выпота, при спонтанном пневмотораксе
* Подготовить больного к проведению торакоскопии
* Выбрать место для введения первого троакара при торакоскопии
* Собрать аппарат для дренирования плевральной полости после торакоскопии

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** торакоскопия, боковая оптика, пневмоторакс, торакопорт, плевральный дренаж, смещение средостения, буллёзная дистрофия, спонтанный пневмоторакс, буллы, плеврэктомия, плевродез, эмфизема легких

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической торакоскопии

- Противопоказания к торакоскопии

- Основные точки доступа для торакоскопии

- Положение больного при торакоскопии

- Дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при торакоскопии

- Методика наложения пневмоторакса при торакоскопии

- Осложнения, характерные для торакоскопии

- Послеоперационный период после торакоскопии – особенности ведения больного

- Причины перехода к традиционной операции при выполнении торакоскопии: связанные и не связанные с оперативной техникой

- Способы торакоскопического вмешательства при пневмотораксе

- Особенности торакоскопического вмешательства при эмпиеме плевры

- Возможности диагностической и лечебной торакоскопии в онкологии

- Торакоскопические операции на нервной системе

**4. Вопросы для самоконтроля**

1.Назовите показания к диагностической торакоскопии

2.Перечислите противопоказания к торакоскопии

3.Укажите основные точки доступа для торакоскопии

4.Расскажите особенности положение больного при торакоскопии

5.Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при торакоскопии

6.Опишите способы наложения пневмоторакса при торакоскопии

7.Перечислите осложнения, характерные для торакоскопии

8.Назовите особенности ведения больного в послеоперационном периоде после торакоскопии

9.Назовите причины перехода к традиционной операции при выполнении торакоскопии, связанные с оперативной техникой

10.Назовите причины перехода к традиционной операции при выполнении торакоскопии, не связанные с оперативной техникой

1. Назовите способы торакоскопического вмешательства при пневмотораксе
2. Назовите особенности торакоскопического вмешательства при эмпиеме плевры
3. Перечислите диагностической торакоскопии в онкологии
4. Перечислите лечебной торакоскопии в онкологии
5. Назовите показания к торакоскопическим операциям на нервной системе

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

2. Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. Эндоскопическая хирургия; - руководство для врачей и студентов медицинских вузов. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 544 с.

3. Беляев А.А., Попов В.А. Кузнецов А.А., Дыньков С.М. Совершаев А.П.,Попов А.А Видеоэндохирургия в диагностике и лечении колото-резаных ранений груди. Методические рекомендации для врачей. - Архангельск. - Издательство СГМУ. – 2008 . - 16 с.

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Однолёгочная вентиляция при торакоскопии

2. Дренирование плевральной полости после торакоскопии - техника, ведение больного после операции

3. Исследование биоптатов и экссудатов, полученных при торакоскопии

4. Торакоскопическое лечение спонтанного пневмоторакса

**Тема 8. Диагностическая и лечебная эндоскопия при травме груди**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике травмы органов грудной клетки, изучить возможности эндоскопических методик при повреждении органов грудной полости.

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Показания и противопоказания к диагностической торакоскопии при травме груди

- Особенности доступа при торакоскопии, варианты положения тела пациента в зависимости от расположения раневого канала

- Особенности анестезиологического обеспечения торакоскопических вмешательствах

- Осложнения, характерные для торакоскопических операций, способы их лечения

**-** Основные диагностические признаки повреждений органов грудной полости

- показания к переходу на торакотомию, установленные при диагностической торакоскопии

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению диагностической торакоскопии при травме грудной клетки
* Подготовить больного к проведению торакоскопии
* Выбрать место для введения первого троакара при торакоскопии
* Собрать аппарат для дренирования плевральной полости после торакоскопии

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** торакоскопия, боковая оптика, пневмоторакс, гемоторакс, торакопорт, плевральный дренаж, смещение средостения, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, открытая, закрытая травма грудной клетки

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической торакоскопии

- Противопоказания к торакоскопии

- Основные точки доступа для торакоскопии

- Положение больного при торакоскопии

- Дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при торакоскопии при повреждении органов грудной полости

- Методика наложения пневмоторакса при торакоскопии

- Осложнения, характерные для торакоскопии

- Послеоперационный период после торакоскопии – особенности ведения больного

- Причины перехода к традиционной операции при выполнении торакоскопии при повреждении органов грудной полости

- Способы торакоскопического вмешательства при травматическом пневмо и гемотораксе

**4. Вопросы для самоконтроля**

1.Назовите показания к диагностической торакоскопии при травме груди

2.Перечислите противопоказания к торакоскопии при травме груди

3.Укажите основные точки доступа для торакоскопии в зависимости от расположения раневого канала

4.Расскажите особенности положение больного при торакоскопии

5.Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при торакоскопии в зависимости от характера установленных повреждений

6.Опишите способы наложения пневмоторакса при торакоскопии

7.Назовите показания к выполнению торакотомии при повреждении органов грудной полости

8.Назовите особенности ведения больного в послеоперационном периоде после торакоскопии

9.Назовите способы торакоскопического вмешательства при пневмотораксе

10.Назовите способы торакоскопического вмешательства при гемотораксе

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко Т.1. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

2. Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. Эндоскопическая хирургия; - руководство для врачей и студентов медицинских вузов. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 544 с.

3. Беляев А.А., Попов В.А. Кузнецов А.А., Дыньков С.М. Совершаев А.П.,Попов А.А Видеоэндохирургия в диагностике и лечении колото-резаных ранений груди. Методические рекомендации для врачей. - Архангельск. - Издательство СГМУ. – 2008 . - 16 с.

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Показания к проведению диагностической торакоскопии при травме груди т

2. Дренирование плевральной полости после торакоскопии - техника, ведение больного после операции

3. Показания к выполнению торакоскопии при закрытой и открытой травме груди

4. Виды торакоскопических вмешательств при травме груди

**Тема 9. Диагностическая и лечебная артроскопия**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Научить студентов основам применения эндоскопических методик в диагностике и лечении заболеваний суставов

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Показания и противопоказания к диагностической артроскопии

- Показания к выполнению лечебной артроскопии

- Особенности доступа при артроскопии, положения тела пациента

- Особенности анестезиологического обеспечения артроскопических вмешательствах

- Осложнения, характерные для артроскопических операциях, способы их лечения

**-** Возможности артроскопии при заболеваниях коленного сустава

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению артроскопи при гнойных , дегенеративных заболевания, травмах суставов
* Подготовить больного к проведению артроскопии
* Выбрать место для введения первого троакара при артроскопии
* Собрать инструментарий для выполнения артроскопии

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** артроскопия, боковая оптика, гнойный артрит, деформирующий артроз, мениск, синовиальная сумка, суставные мыши, экссудат, транссудат,

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической артроскопии

- Противопоказания к артроскопии

- Основные точки доступа при артроскопии

- Изменения в суставах при их травме

- Изменения в суставах, характерные для деформирующих артрозах

- Дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при артроскопии

- Осложнения, характерные для артроскопии

- Послеоперационный период после артроскопии – особенности ведения больного

**4. Вопросы для самоконтроля**

1.Назовите показания к диагностической артроскопии при травме суставов

2.Назовите показания к диагностической артроскопии при дегенеративных изменениях суставов

3.Назовите показания к диагностической артроскопии при гнойных заболеваниях суставов

4.Перечислите противопоказания к артроскопии

5.Укажите основные точки доступа при артроскопии

6.Расскажите технику выполнения артроскопии

7.Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при артроскопии

8.Перечислите осложнения, характерные для артроскопии

9.Назовите особенности ведения больного в послеоперационном периоде после артроскопии

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

1**.**  Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. Эндоскопическая хирургия; - руководство для врачей и студентов медицинских вузов. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 544 с.

2. Хирургические болезни: учебник. - В 2 т. / Под ред. B.C. Савельева, А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т. I. : учебник в 2 т. Т.1. -2009. -608 с.

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:

1. Роль артроскопии при повреждении мениска коленного сустава

2. Лечебные и диагностические возможности артроскопии при гнойных заболеваниях суставов

3. Роль артроскопии при деформирующих артрозах

**Тема 10. Зачет. Контроль знаний и умений**

**1. Тема занятия, его цели и задачи**

**1.1. Цель занятия:**

Определить уровень знаний и умений студентов, полученных в ходе изученного цикла

**1.2. Задачи:**

**Студент должен знать:**

- Сферу применения эндоскопических вмешательств в абдоминальной, торакальной хирургии и при заболеваниях суставов

- Показания и противопоказания к диагностическим эндоскопическим исследованиям

- Особенности оперативной техники при выполнении диагностических эндоскопических исследованиях

- Возможные ошибки и неудачи при выполнении диагностических эндоскопических исследованиях

- Показания и противопоказания к эндоскопическим диагностическим исследованиям при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и грудной полости, травме груди и живота, заболеваниях суставов

- Особенности дооперационного обследования и послеопераицонного ведения больных при эндоскопических диагностических исследованиях

- Основные осложнения, проблемы и недостатки эндоскопических диагностических вмешательств при срочной и плановой патологии органов брюшной , грудной полостей и заболеваниях суставов

**Студент должен уметь:**

* Определить показания и противопоказания к выполнению диагностических эндоскопических вмешательствах при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при патологии желчных путей, органов грудной полости, при травме груди и живота, при заболеваниях
* Определить показания и противопоказания к выполнению диагностических эндоскопических вмешательств
* Провести предоперационную подготовку больного перед диагностической лапароскопией, торакоскопией, артроскопией, перед инвазивными исследованиями на желчных путях
* Выбрать место для введения первого троакара при лапароскопичесих и торакоскопических исследованиях

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** лапароскопия, торакоскопия, артроскопия, ретроградная холангиопанкреатография, чрескожная, чреспеченосная холангоиграфия, литоэкстракция, эндоскопический гемостаз, карбоксиперитонеум, укладка больного, положение Тренделенбурга и Фаулера, плеврозецентез, лапароцентез

**3. Вопросы к занятию**

- Показания к диагностической лапароскопии

- Противопоказания к диагностической лапароскопии

- Основные точки доступа для лапароскопии

- Положение больного при лапароскопии

- Дополнительные манипуляции, выполняемые во время диагностической лапароскопии

- Показания и противопоказания к торакоскопии

- методика проведения торакоскопии

- Дооперационное обследование больных с ЖКБ

- Варианты кровоснабжения желчного пузыря, варианты анатомии желчных протоков

- Особенности выполнения эндоскопической литоэкстракции

- показания к выполнению чрескожной чреспеченосной холангоиграфии и стоми

- методы выполнения эндоскопического гемостаза

- показания и противопоказания к выполнению диагностической артроскопии

- техника выполнения артроскопии

**4. Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите показания к диагностической лапароскопии

2. Назовите противопоказания к диагностической лапароскопии

3. Назовите основные точки доступа для лапароскопии, покажите, как определить место первого вкола

4. Назовите основные положения больного при лапароскопии, объясните в чём их преимущества и недостатки

5. Перечислите дополнительные манипуляции, которые можно выполнить во время диагностической лапароскопии

6. Расскажите технику выполнения эндоскопической литоэкстракции

7. Назовите показания к выполнению чрескожной чреспеченочной холангиографии у больных с механической желтухой

8. Назовите показания к выполнению диагностической лапароскопии при травме живота

9. Перечислите основные виды эндоскопического гемостаза

10. Определите показания к выполнению торакоскопии при открытой травме грудной клетки

11. Назовите основные этапы выполнения торакоскопии

12. Определите показания и технику выполнения артроскопии при травме коленного сустава

13.Расскажите диагностические и лечебные возможности лапароскопии при травме живота

15. Определите показания и противопоказания к выполнению лапароцентеза

16.Назовите технику выполнения лапароцентеза

17. Роль цитологического исследования экссудата, полученного при эндоскопических исследованиях брюшной и грудной полостей

18. Назовите показания к проведению ретроградной холангиопанкреатиграфии

19. Перечислите осложнения, которые могут возникнуть после выполнения РХПГ

20. Назовите диагностические возможности ЭндоУЗИ брюшной полости

**5. Основная и дополнительная литература к теме**

**9.1. Основная литература**

1. [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание/ ред.: И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -912 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466315.html1**.**

2.Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. Эндоскопическая хирургия; - руководство для врачей и студентов медицинских вузов. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 544 с.

3. **Хирургические болезни** [Электронный ресурс] : учебник в 2 т./ ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко **Т.1**. -2-е изд., перераб. и доп.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -720 с.: ил.- URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

**9.2. Дополнительная литература**

**1. Методика проведения прицельных** чрескожных диагностических и лечебных вмешательств в клинической практике [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие/ Б. Л. Дуберман [и др.]. -Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2020. -72 с.- URL: http://el.nsmu.ru/cgi-bin/irbis64r\_plus/cgiirbis\_64\_ft.exe?S21COLORTERMS=0&LNG=&Z21ID=GUEST&I21DBN=ELIB\_FULLTEXT&P21DBN=ELIB&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=briefHTML\_ft&S21CNR=5&C21COM=S&S21ALL=%3C.%3EI=elb%2F%D0%9C%2054%2D695454%3C.%3E&USES21ALL=1

**2. Палевская С.А.** Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс]/ С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. -2-е изд., перераб. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -752 с.- URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

3. **Эндоскопическая абдоминальная хирургия** : монография / ред. А. С. Балалыкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - **URL:** <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465356.html>

3. **Технологии в современной** хирургии. Применение энергий [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, М. И. Прищепо, А. Н. Щербюк. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -144 с.- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468647.html>

4.**Неотложная абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс] : монография/ ред. С. В. Тарасенко. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -416 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479704.html

**5. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс]/ Т. Кек [и др.]. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -624 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970460009.html

**6.\* Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы**

Темы для презентаций для самостоятельного выполнения:

1. Диагностические возможности лапароскопии при тупой травме живота

2. Роль торакоскопии при диагностике повреждений легких и сердца

3. Роль эндоскопических диагностических исследований у больных с механической желтухой

4. Современные возможности выполнения эндоскопического гемостаза при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта

5. Роль артроскопии в диагностике травмы коленного сустава

**Приложение 4 к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Диагностические хирургические операции**

|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИфедеральное государственное бюджетное образовательное учреждениевысшего образования«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»Министерства здравоохранения Российской Федерации |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Архангельск, 2020

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП и процедура оценивания результатов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коды формируемых компетенций | Наименование компетенции | Этапы формирования компетенций | Средства оценки |
| **Общепрофессиональные компетенции** |
| ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИД-1. Знает лабораторные и инструментальные методы обследования пациента с целью установления диагнозаИД-2. Умеет обосновать выбор лабораторных и инструментальных методов обследования пациентаИД-3. Владеет навыками оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациента с целью установления диагноза | ТестированиеЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентацияЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентация |
|  |
| Профессиональные компетенции |
| ПК-2.  | Способность и готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза | ИД-1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результатыИД-2. Владеет навыками по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ИД-3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретировать его результатыИД-4. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов и проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний | ЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентацияЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентацияЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентацияЭпикризСитуационные клинические задачиПрезентация |

**2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости студентов:**

**2.1.Темы для презентаций и рефератов для самостоятельного выполнения:**

1. Эндоскопическая хирургия – настоящее и будущее

2. Профилактика тромботических осложнений в эндохирургии

3. Влияние карбоксиперитонеума на дыхательную и сердечно-сосудистую системы

4. Трудный доступ при диагностической лапароскопии

5. Пункционные вмешательства под контролем эндоскопического ультразвука

6. «Трудная» ЭРХПГ

7.Виды желудочно-кишечных кровотечений по классификации Forrest

8. Показания и техника выполнения эндоскопической ревизии брюшной полости при абдоминальной патологии

9. Показания и техника выполнения лапароцентеза

10. Исследование биоптатов и экссудатов, полученных при лапароскопии

11.Однолёгочная вентиляция при торакоскопии

12. Дренирование плевральной полости после торакоскопии - техника, ведение больного после операции

13. Исследование биоптатов и экссудатов, полученных при торакоскопии

14.Показания к выполнению торакоскопии при закрытой и открытой травме груди

15.Роль артроскопии при повреждении мениска коленного сустава

16 Лечебные и диагностические возможности артроскопии при гнойных заболеваниях суставов

17. Роль артроскопии при диагностике деформирующих артрозов.

**3.** **Оценочные средства для промежуточной аттестации студентов:**

**3.1. Перечень зачетных вопросов;**

1. Дайте определение хирургических диагностических вмешательств
2. Назовите основные особенности хирургических диагностических вмешательств
3. Назовите преимущества хирургических диагностических вмешательств по сравнению с неинвазивными методами диагностики
4. Перечислите, из чего складывается агрессивность хирургических процедур
5. Опишите основные нерешенные проблемы хирургических диагностических вмешательств
6. Кто выполнил первую лапароскопию?
7. Опишите основные компоненты оборудования для эндоскопических вмешательств
8. Назовите основные группы инструментов для хирургических диагностических вмешательств
9. Назовите методики создания необходимого пространства в эндохирургии
10. Объясните, что такое открытая лапароскопия
11. Назовите газы, применяемые для создания пневмоперитонеума
12. Назовите основные причины осложнений при хирургических диагностических вмешательствах
13. Перечислите общие осложнения лапароскопии
14. Назовите методы профилактики общих осложнений в лапароскопии
15. Назовите показания к диагностической эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, сигмоскопии
16. Назовите противопоказания к диагностической эндоскопии
17. Объясните, в чём заключаются преимущества эндоскопического ультразвукового исследования
18. Назовите показания к диагностической лапароскопии и лапароцентезу
19. Перечислите противопоказания к лапароскопии и лапароцентезу при заболеваниях органов брюшной полости
20. Опишите дополнительные манипуляции, которые могут быть выполнены при лапароскопической ревизии брюшной полости
21. Перечислите осложнения, характерные для лапароскопии и лапароцентеза
22. Особенности ведения больного в послеоперационном периоде после лапароскопии и лапароцентеза
23. Назовите показания к диагностической дуоденоскопии, эндо-УЗИ, ЧЧХГ
24. Назовите показания и противопоказания к ЭРХПГ
25. Назовите показания к диагностической торакоскопии
26. Перечислите противопоказания к торакоскопии
27. Диагностические возможности торакоскопии при травме груди
28. Особенности ведения больного в послеоперационном периоде после торакоскопии
29. Особенности диагностической торакоскопии в онкологии
30. Показания к диагностической артроскопии при травме суставов
31. Показания к диагностической артроскопии при дегенеративных изменениях суставов
32. Показания к диагностической артроскопии при гнойных заболеваниях суставов
33. Перечислите осложнения, характерные для артроскопии
34. Особенности ведения больного в послеоперационном периоде после артроскопии

**3.2. Пример теста**

1. При обработке и стерилизации фиброэндоскопов могут применяться все перечисленное, кроме:

а) Автоклавирования\*

б) Промывания в проточной воде

в) Газовой стерилизации

г) Стерилизации формальдегидом

д) Обработке 70° спиртом

2. Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии:

а) Варикозное расширение вен

б) Инфаркт миокарда

в) Психические заболевания

г) Агональное состояние больного\*

д) Желудочно-кишечное кровотечение

3. Показаниями к ургентной колоноскопии являются:

а) Толстокишечная непроходимость\*

б) Кишечное кровотечение\*

в) Подозрение на перфорацию толстой кишки

г) Дивертикулез толстой кишки с явлениями периколита

4. К задачам, которые необходимо решить при фиброгастродуоденоскопии

по поводу желудочно-кишечного кровотечения, относятся все перечисленные, исключая:

а) Есть или нет кровотечения на момент осмотра и его интенсивность\*

б) Определить причину кровотечения\*

в) При остановившемся кровотечении определить, имеется ли угроза его рецидива\*

г) Исключить наличие источника кровотечения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта\*

д) Определение объема возможной кровопотери

**3.3. Пример ситуационной клинической задачи;**

Задача 1

Больной 40 лет, длительно страдающий язвенной болезнью желудка, отметил, что последние 2 дня боли у него стали менее интенсивными, но в то же время появилась нарастающая слабость, головокружение. Сегодня утром, поднявшись с постели, он на несколько секунд потерял сознание. Больной бледен. В эпигастральной области небольшая болезненность. Симптомов раздражения брюшины нет.

Вопросы:

1. Определите причину ухудшения состояния больного.

2.Определите неотложные диагностические мероприятия

3. Назовите роль диагностических вмешательств на выбор методов лечения, которые возможно использовать в данной клинической ситуации

4. Определите как проконтролировать эффективность консевативных и малоинвазивных вмешательств

5.Определите показания для хирургического лечения

Эталон ответа

1.У больного развилось острое желудочное кровотечение.

2. Следует экстренно выполнить ФГДС, общий анализ крови

3. По данным ФГДС на основании классификации по Форесту: при профузном кровотечении из язвы решить вопрос об экстренной операции; при продолжающемся кровотечении и неустойчивом гемостазе необходимо предпринять методы эндоскопического гемостаза, при состоявшемся кровотечении без риска рецидива назначить комплексную терапии язвенной болезни, гемостатичекую и инфузионно-трансфузионную терапию.

4. Мониторинг за состояние больного в условиях палаты интенсивной терапии, оценка показателей гемограммы в динамике, конрольная ФГДС в первые сутки

5. Неэффективность эндоскопического гемостаза; рецидив кровотечения; малигнизация язвы по данным биопсии

Критерии оценки решения ситуационной задачи следующие:

**«отлично**» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решит ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы).

**«хорошо**» - если студент достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе. «**удовлетворительно**» - если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи. С затруднениями, он все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

**«неудовлетворительно»** - если студент только имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной ситуационной задачи на практике.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Критерии/оценка | Отлично | Хорошо | Удовл. | Неудовл. |
| Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче | Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания | Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания | Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий | Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий |
| Полнота и логичность изложения ответов | Достаточно высокая во всех ответах | Достаточнаяв 2/3 ответах | Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые | Ответы краткие, не развернутые, «случайные» |

**Приложение 5 к рабочей программе дисциплины (модуля)**

Диагностические хирургическиеоперации

Аннотация

рабочей программы дисциплины

Диагностические хирургические операции

квалификация выпускника специалист

31.05.01 Лечебное дело

Авторы: д.м.н., профессор кафедры хирургии Дыньков С.М., д.м.н., профессор кафедры хирургии Мизгирев Д.В

|  |  |
| --- | --- |
| Цель дисциплины | развитие у будущего специалиста клиническое мышление, формирование у обучающихся теоретических знаний и умений определять патологические процессы и заболевания, при которых необходимо использовать диагностические хирургические операции. |
| Задачи дисциплины | - обучающийся должен знать о медицинских технологиях, которые обеспечивают выполнение диагностических хирургических операций - обучающийся должен уметь выполнять отбор больных для проведения диагностических хирургических операций;- обучающийся должен владеть приемами оказанию первой врачебной помощи у больных с осложнениями после проведения диагностических хирургических операций; |
| Место дисциплины в структуре ОП | Блок 1. Вариативная часть. Дисциплины по выбору. |
| Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, факультетская хирургия.Дисциплины учебного плана, базирующиеся на содержании данной: малоинвазивная и эндосокопическая хирургия |
| Курс, семестр |  Курс - 5, семестр - 10 |
| Трудоемкость дисциплины |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекции (Л) |  |
| Семинарские занятия (Сем) |  |
| Практические занятия (ПЗ) |  |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 45 |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) |  |
| Симуляционные практические занятия (С) | 5 |
| Контактная работа во время экзамена (ПЭ) |  |
| Контактная работа во время зачёта (ПЭ) |  |
| Консультация к экзамену (КонсЭ) |  |
| Курсовая работа (КонтКР) |  |
| Самостоятельная работа | 22 |
| Контроль |  |
| Общая трудоемкость (час.)  | 72 |

 |
| Формируемые компетенции (коды) | ОПК-4. ПК-2. |
| Основные разделы дисциплины (модули) | Основные положения в вопросах применения диагностических хирургических вмешательств.Эндоскопические диагностические вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.Эндоскопический гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях.Диагностические вмешательства при заболеваниях желчевыводящей системы. Эндоскопические транспапиллярные диагностические вмешательства.Лапароскопия и лапароцентез при острых хирургических заболеваниях живота.Лапароскопия и лапароцентез при травме живота.Диагностическая и лечебная эндоскопия при заболеваниях груди.Диагностическая и лечебная торакоскопия при травме груди.Диагностическая и лечебная артроскопия. |

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА 20 / 20 УЧЕБНЫЙ ГОД

В рабочую программу дисциплины вносятся следующие изменения:

1.

2.

3.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена и одобрена на заседании кафедры «11декабря 2024 г.

Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_