

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ЛАНЦЕТЪ»

СОГЛАСОВАНО

Директор
НОЧУ ДПО «УЦ «ЛАНЦЕТЪ»



И.Н. Косминкова

«28» июня 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ХИРУРГИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ»**

Специальность

31.08.60 Пластическая хирургия

Направленность (профиль) программы

Хирургия метаболических нарушений

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Хирургия метаболических нарушений» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10.06.2022 № 547, педагогическими работниками Учебного центра

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание
1	Мантурова Наталья Евгеньевна	Д.м.н.
2	Косминкова Ирина Николаевна	К.м.н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Хирургия метаболических нарушений» рассмотрена и одобрена на заседании Педагогического совета НОЧУ ДПО «Учебный центр «ЛАНЦЕТЪ».

протокол № 23/06-1 от «28» июня 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	18
3. Содержание дисциплины (модуля).....	18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	18
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	22
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	23
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	23
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	24
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	25
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	26
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	29

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является получение теоретических знаний и навыков применения методов хирургического лечения пациентов с метаболическим синдромом, необходимых для практической деятельности врача-пластического хирурга.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний об этиопатогенезе метаболических нарушений и ожирении в различных возрастных группах;
2. Приобретение знаний и навыков по диагностике метаболического синдрома и дифференциальной диагностике степеней ожирения;
3. Приобретение знаний и навыков по диагностике заболеваний, ассоциированных с метаболическим синдромом;
4. Освоение алгоритмов определения тактики хирургического лечения пациентов с метаболическим синдромом в зависимости от степени ожирения;
5. Приобретение знаний о принципах и методах хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела;
6. Приобретение знаний и навыков оценки результатов хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела методами бариатрической хирургии;
7. Освоение алгоритмов диагностики нутритивных дефицитов у пациентов с метаболическим синдромом после бариатрических вмешательств, а также способов их коррекции.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– хирургию; – профессиональные источники информации
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и	Знать	– актуальные клинические рекомендации по вопросам оказания помощи пациентам с хирургическими заболеваниями; – новые технологии в хирургии
	Уметь	– оценить возможность применения полученных знаний в

фармации в профессиональном контексте		области достижений в практической деятельности
	Владеть	– навыками дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-3. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"		
ПК-3.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний; – методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; – клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; – вопросы асептики и антисептики
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; – оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния; – обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; – оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства; – пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями – навыками осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)

		<p>состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) – навыками повторного осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
<p>ПК-3.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям; – механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе

		серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения; – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-3.5 Проводит и	Знать	– нормативные правовые акты, регламентирующие порядки

контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения		<p>проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами; – производить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами; – навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – навыками заполнения и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; – навыками формирования программ здорового образа жизни;
ПК-4. Способен к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"		
ПК-4.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия" – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – методика осмотров пациентов с хирургическими

	<p>заболеваниями и (или) состояниями</p> <ul style="list-style-type: none"> – методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний – методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний – клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии – вопросы асептики и антисептики – МКБ
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях – интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

		<ul style="list-style-type: none"> – организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния – обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ – оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую – пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими

		<p>заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ
<p>ПК-4.2 Назначает лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – принципы и методы асептики и антисептики – характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – принципы подготовки к операции и ведения

	<p>послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний – основы иммунологии, микробиологии – техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях: <ul style="list-style-type: none"> - гастротомия; - резекция желудка; - резекция оперированного желудка; - резекция желудка парциальная; - экстирпация культи желудка; - продольная резекция желудка лапаротомическая; - продольная резекция желудка лапароскопическая; - гастроэнтеростомия (без гастрэктомии); - гастропластика; - лапароскопическая гастростомия; - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - ушивание дефекта тонкой кишки; - лапаротомия; - релапаротомия; - дренаж перитонеальный; - дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования;
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения – назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – проводить терапию при шоке и кровопотере – анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – работать в составе операционной бригады в качестве ассистента – выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях
--	---

	<p>в стационарных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - лапароцентез; - выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых: - резекция желудка; - резекция желудка парциальная; - продольная резекция желудка лапаротомическая; - продольная резекция желудка лапароскопическая; - гастростомия (без гастрэктомии); - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - формирование обходного анастомоза тонкой кишки; - лапаротомия; - релапаротомия; - дренаж перитонеальный; - эластическая компрессия нижних конечностей; - эластическая компрессия верхних конечностей; - выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами – навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

		<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками наблюдения и контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств – навыками проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи
<p>ПК-4.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям; – механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.№ – медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними.№ – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	<p>уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для направления

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения; – проводить работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	владеть	<ul style="list-style-type: none"> – определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
ПК-4.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также диспансерного наблюдения – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – формы и методы санитарно-просветительной работы среди

		пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний
	Уметь	– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – обучать взрослых навыкам здорового образа жизни;
	Владеть	– навыками контроля выполнения профилактических мероприятий – навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – навыками формирования программ здорового образа жизни – навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	90	-	-	-	-	90	-	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	84	-	-	-	-	84	-	-	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Общий объем	в часах	108	-	-	-	108	-	-	-	-	-
	в зачетных единицах	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы хирургии метаболических нарушений

Тема 1.1. Ожирение: основные понятия и термины

Анатомо-физиологические особенности жировой ткани, как энергетического депо. Метаболический и энергетический баланс в норме.

Определение, степени и классификация ожирения. Расчет индекса массы тела (ИМТ), как основного показателя метаболического здоровья человека, формула. Половозрастные нормы ИМТ. Понятие «метаболический синдром», его признаки.

Заболевания, сопутствующие ожирению, сахарный диабет второго типа, сердечно-сосудистые и дыхательные нарушения, осложнения, связанные с гиподинамией. Принципы оценки состояния пациента на основании клинических, лабораторных и инструментальных обследований.

Принципы работы в системе Национального бариатрического реестра «Bareoreg».

Тема 1.2. Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций

Методы определения показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям. Анализ данных анамнеза пациента (попытки самостоятельного снижения массы тела, хирургическое лечение, в том числе ранее выполненные бариатрические вмешательства).

Роль сопутствующих ожирению заболеваний в определении показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям. Принципы выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства.

Тема 1.3. Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания

Эффект бариатрических операций на основные проявления метаболического синдрома (нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия).

Оценка эффективности бариатрических вмешательств на печеночную функцию при НАЖБП. Алгоритм выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства у пациентов с ожирением и НАЖБП.

Обсуждение аспектов бариатрических операций у пациентов с синдромом Прадера-Вилли, онкобольных, пациентов с наличием системных заболеваний. Бариатрическая хирургия у лиц младше 18 лет и старше 60 лет.

Тема 1.4. Предоперационная подготовка

Принципы предоперационной подготовки и обследования перед бариатрическим вмешательством при наличии сахарного диабета второго типа (СД2).

Подготовка пациента к операции при наличии синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС), связанного с избыточной массой тела. Профилактика осложнений, связанных с дыхательными нарушениями СОАС - показания к выполнению амбулаторной и/или стационарной полисомнографии, кардиореспираторного или респираторного мониторинга, пульсоксиметрии и назначению СИПАП-терапии, заключающейся в применении неинвазивной вентиляции положительным давлением (НИВЛ) на предоперационном этапе.

Оценка подготовки стационара и операционного блока для проведения бариатрических операций.

Вопросы анестезиологического обеспечения бариатрических операций, профилактика интраоперационных осложнений.

Раздел 2. Виды бариатрических операций

Тема 2.1. Основные/классические бариатрические операции

Бандажирование желудка (БЖ): показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение, медицинские устройства (бандажи). Возможные осложнения в раннем послеоперационном периоде, отдаленные результаты.

Установка внутрижелудочного баллона: показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение, медицинские устройства (внутрижелудочные баллоны). Возможные осложнения в раннем послеоперационном периоде, отдаленные результаты.

Продольная резекция желудка (ПРЖ): показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение. Возможные осложнения в раннем послеоперационном периоде, отдаленные результаты.

Гастрошунтирование (ГШ) в модификации Roux-en-Y: показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение. Возможные осложнения в раннем послеоперационном периоде, отдаленные результаты.

Минигастрошунтирование, гастрощунтирование с одним анастомозом (МГШ – ГШОА): показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение. Возможные осложнения, отдаленные результаты.

Продольная резекция желудка с дуоденоилеоанастомозом (SADI): показания, противопоказания, техника выполнения, оснащение. Возможные осложнения, отдаленные результаты.

Тема 2.2. Современные методы бариатрической хирургии

Гастрошунтирование с одним анастомозом на короткой петле, показания и противопоказания, техника выполнения, отдаленные результаты.

Билиопанкреатическое шунтирование (БПШ) в модификации Scopinaro, Hess-Marseau: показания и противопоказания, техника выполнения, отдаленные результаты.

Тема 2.3. Оценка ближайших и отдаленных результатов операций

Оценка динамики снижения массы тела и основных метаболических показателей пациента.

Реабилитационные программы по послеоперационной коррекции сопутствующих ожирению заболеваний: ведение пациентов при наличии синдрома острого абструктивного апное сна (СОАС), СД2, неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП).

Обсуждение вариантов тактики ведения пациентов и при развитии осложнений РБЖ (проскальзывание бандажа, инфицирование системы, эрозия стенки желудка, перфорация бандажа), несостоятельности шва желудка, гастроэнтероанастомоза, энтероэнтероанастомоза, свищей, непроходимости гастроэнтероанастомоза, внутренних грыж, возврата массы тела в отдаленном периоде. Профилактика развития специфических осложнений у пациентов, характерных для конкретных типов вмешательств: мониторинг соблюдения режима питания (состав, количество, временные требования), физических нагрузок. Профилактика рецидива роста массы тела. Пределы допустимого уровня рецидива роста массы тела.

Редкие виды отдаленных осложнений бариатрических вмешательств, способы их коррекции. Повторные бариатрические вмешательства. Принципы реконструктивной бариатрической хирургии.

Раздел 3. Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде

Тема 3.1. Мониторинг пациентов в отдаленном послеоперационном периоде

Признаки дегидратации и нутритивного дефицита у пациентов после бариатрической операции.

Оценка основных показателей обмена. Диагностика развития витаминно-минеральных дефицитов – железодефицитной, В12-, фолиеводефицитной анемии, недостаточности Са и витамина D, витаминов группы В.

Тема 3.2. Коррекция нутритивного дефицита у пациентов, перенесших бариатрические вмешательства

Принципы лечебного питания, профилактической витаминно-минеральной и нутритивной терапии с целью коррекции нутритивных дефицитов в послеоперационном периоде. Биодоступность современных витаминно-минеральных комплексов. Принципы сочетания элементов витаминно-минеральной терапии.

Возможные дополнительные вмешательства, направленные на коррекцию метаболической недостаточности.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Кон так т. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 5	108	90	6	84	-	18	Зачет	
Раздел 1	Общие вопросы хирургии метаболических нарушений	36	30	1	29	-	6	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.5
Тема 1.1	Ожирение: основные понятия и термины	9	8	-	8	-	1		
Тема 1.2	Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций	9	7	1	6	-	2		
Тема 1.3	Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания	9	8	-	8	-	1		
Тема 1.4	Предоперационная подготовка	9	7	-	7	-	2		
Раздел 2	Виды бариатрических операций	64	56	4	52	-	8	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3 ПК-4.5
Тема 2.1	Основные/классические бариатрические операции	22	19	2	17	-	3		
Тема 2.2	Современные методы бариатрической хирургии	22	19	1	18	-	3		
Тема 2.3	Оценка ближайших и отдаленных результатов операций	20	18	1	17	-	2		
Раздел 3	Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде	8	4	1	3	-	4	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.5
Тема 3.1	Мониторинг пациентов в отдаленном послеоперационном периоде	4	2	-	2	-	2		

Тема 3.2	Коррекция нутритивного дефицита у пациентов, перенесших бариатрические вмешательства	4	2	1	1	-	2		
	Общий объем	108	90	6	84	-	18	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Общие вопросы хирургии метаболических нарушений	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение индекса массы тела. Формула и значение в постановке диагноза ожирение; 2. Понятие метаболического синдрома; 3. Классификация ожирения; 4. Заболевания, ассоциированные с метаболическим синдромом и их влияние на качество жизни; 5. Возрастные особенности бариатрической хирургии; 6. Особенности оснащения стационара и оперблока для хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела; 7. Особенности подготовки к бариатрическим вмешательствам.
2	Виды бариатрических операций	<ol style="list-style-type: none"> 1. Исторические аспекты бариатрической хирургии; 2. Классификация основных бариатрических вмешательств; 3. Особенности выполнения и результаты бандажирования желудка; 4. Особенности выполнения и результаты установки внутрижелудочного баллона; 5. Особенности выполнения и результаты продольной (вертикальной) резекции желудка; 6. Особенности выполнения и результаты гастрощунтирования; 7. Особенности выполнения и результаты минигастрощунтирования; 8. Особенности выполнения и результаты продольной резекции с дуоденоилеоанастомозом; 9. Особенности выполнения и результаты гастрощунтирования с одним анастомозом на одной петле; 10. Особенности выполнения и результаты билиопанкреатического шунтирования; 11. Методы оценки динамики снижения массы тела и основных метаболических показателей; 12. Типичные и редкие осложнения бариатрических вмешательств и методы их коррекции;
3	Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы мониторинга пациентов в отдаленном послеоперационном периоде после хирургического лечения избыточной массы тела; 2. Клинические и лабораторные показатели нутритивного дефицита; 3. Клинические и лабораторные показатели дегидратации; 4. Причины нутритивных дефицитов у пациентов после хирургического лечения избыточной массы тела; 5. Принципы лечебного питания у пациентов после хирургической

	<p>модификации ЖКТ;</p> <p>6. Профилактика витаминно-минеральной недостаточности и коррекция нутритивных дефицитов;</p> <p>7. Биодоступность витаминно-минеральных комплексов и связь с эффективностью восполнения нутритивных дефицитов;</p> <p>8. Лекарственные формы и оптимальные сочетания для коррекции нутритивных дефицитов в постбариатрическом периоде;</p> <p>9. Хирургическая коррекция метаболической недостаточности у постбариатрических пациентов.</p>
--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР- Удаленный доступ 15 Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406748.html
2	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2013. – 825 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
3	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415443.html
4	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Текст]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 107 с. : ил. - Библиогр. : С. 107.	10
5	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true
Дополнительная литература		
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]: в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи; под ред. Ю. М. Лопухина. – 3-е изд.,	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451779.html

	испр. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	ml
2	Методы ушивания троакарных ран [Текст]: учебно- методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед.-биол. фак. ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]- Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - 42 с.	10
3	Методы ушивания троакарных ран [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. эксперим. и клин. хирургии Мед.-биол. фак. ; [сост. : В. А. Горский, В. П. Армашов, Б. Е. Титков и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190645.pdf&show=dcatalogues/1/4524/190645.pdf&view=true
4	Общая хирургия [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / под ред. Н. А. Кузнецова. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009. – 889 с. : ил., табл. – (Учебная литература).	10

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
3. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> – Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
-------	--	--

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине (модулю).
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Общие вопросы хирургии метаболических нарушений.

Раздел 2. Виды бариатрических операций.

Раздел 3. Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Для самостоятельной работы обучающимся рекомендованы следующие источники, имеющиеся на кафедре в свободном доступе:

1. Морбидное ожирение/ под общей ред. Акад. РАН И.И.Дедова – М.: ООО «Издательство Медицинское информационное агенство», 2014. – 608 с.: ил. Часть 2 «Хирургическое лечение морбидного ожирения (под редакцией проф. Ю.И.Яшкова)
2. Драпкина О.М., Самородская И.В., Старинская М.А., Ким О.Т., Неймарк А.Е. Ожирение: оценка и тактика ведения пациентов. Коллективная монография. М.: ФГБУ «НМИЦ ТМП» Минздрава России; ООО «Силиция-Полиграф». – 2021. – 174 с.
3. Абдоминальная хирургия. национальное руководство: краткое издание/ Москва, – 2016, – 912 с., ил. Глава «Бариатрическая хирургия».

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе

7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Учебным центром, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	<p>Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций». Цель: Сформировать понимание ординатора об алгоритмах определения показаний к определенным видам вмешательств по хирургической коррекции избыточной массы тела.</p> <p>Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Основные/классические бариатрические операции» Цель: Сформировать понимание ординатора о технике выполнения и сущности ряда классических резекционных и шунтирующих методов хирургической коррекции избыточной массы тела.</p> <p>Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Современные методы бариатрической хирургии». Цель: Сформировать понимание ординатора о технике и сущности модифицированных методов и их преимуществах при хирургической коррекции избыточной массы тела.</p> <p>Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Оценка ближайших и отдаленных результатов бариатрических операций» Цель: Освоить алгоритмы и порядок оценки результатов хирургической коррекции избыточной массы тела. Анализ прямых и косвенных показателей: Изменение роста-весовых показателей, состояние сердечно-сосудистой и дыхательной системы, апноэ сна, уровень глюкозы крови и прочие показатели СД - 2.</p> <p>Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Коррекция нутритивного дефицита у пациентов, перенесших бариатрические вмешательства» Цель: Освоение схем обязательной нутритивной поддержки, а также диагностические подходы к определению и мониторингу метаболических и нутритивных дефицитов.</p>
СПЗ	<p>Клинический разбор наиболее типичных ситуаций обращения пациентов к пластическому хирургу за хирургической коррекцией контуров тела, в результате которых должен сформироваться четкий алгоритм планирования лечения непосредственно пластическим хирургам, или коррекции контуров тела должна предшествовать бариатрическая процедура. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.</p>
СПЗ	<p>Групповая дискуссия на тему «Сравнительная характеристика техник бариатрической хирургии»</p>

	Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
--	---

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ХИРУРГИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ»**

Специальность
31.08.60 Пластическая хирургия

Направленность (профиль) программы
Хирургия метаболических нарушений

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– хирургию; – профессиональные источники информации
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– актуальные клинические рекомендации по вопросам оказания помощи пациентам с хирургическими заболеваниями; – новые технологии в хирургии
	Уметь	– оценить возможность применения полученных знаний в области достижений в практической деятельности
	Владеть	– навыками дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-3. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"		
ПК-3.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	Знать	– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний; – методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; – клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; – вопросы асептики и антисептики
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими

	<p>заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; – оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния; – обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний у
--	--

		<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства; – пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями – навыками осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) – навыками повторного осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
ПК-3.3 Проводит и контролирует эффективность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим

<p>медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>заболеваниям;</p> <ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям; – механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их

		<p>законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
<p>ПК-3.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами; – производить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами; – навыками проведения диспансерного наблюдения за

		<p>пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками заполнения и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; – навыками формирования программ здорового образа жизни;
<p>ПК-4. Способен к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</p>		
<p>ПК-4.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия" – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний – методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний – клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии – вопросы асептики и антисептики – МКБ
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях – интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной

	<p>системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния – обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ – оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
--	---

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую – пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ
ПК-4.2 Назначает лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" – стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы и методы асептики и антисептики – характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний – основы иммунологии, микробиологии – техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях: <ul style="list-style-type: none"> - гастротомия; - резекция желудка; - резекция оперированного желудка; - резекция желудка парциальная; - экстирпация культи желудка; - продольная резекция желудка лапаротомическая; - продольная резекция желудка лапароскопическая; - гастроэнтеростомия (без гастрэктомии); - гастропластика; - лапароскопическая гастростомия; - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - ушивание дефекта тонкой кишки; - лапаротомия; - релапаротомия; - дренаж перитонеальный; - дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования;
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – определять медицинские показания для направления

	<p>пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения – назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом
--	--

	<p>клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить терапию при шоке и кровопотере – анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – работать в составе операционной бригады в качестве ассистента – выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - лапароцентез; - выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> - резекция желудка; - резекция желудка парциальная; - продольная резекция желудка лапаротомическая; - продольная резекция желудка лапароскопическая; - гастроэнтеростомия (без гастрэктомии); - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - формирование обходного анастомоза тонкой кишки; - лапаротомия; - релапаротомия; - дренаж перитонеальный; - эластическая компрессия нижних конечностей; - эластическая компрессия верхних конечностей; - выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками назначения немедикаментозного лечения:

		<p>физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами – навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – навыками оценки результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками наблюдения и контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств – навыками проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи
<p>ПК-4.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям; – механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.№ – медицинские показания и медицинские противопоказания

		<p>для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними №</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; – консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения; – проводить работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями
	владеть	<ul style="list-style-type: none"> – определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;

		<ul style="list-style-type: none"> – оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
ПК-4.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также диспансерного наблюдения – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; – обучать взрослых навыкам здорового образа жизни;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками контроля выполнения профилактических мероприятий – навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – навыками формирования программ здорового образа жизни – навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками

и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Полугодие 5				
Раздел 1	Общие вопросы хирургии метаболических нарушений	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Как расшифровывается аббревиатура ИМТ? 2. По какой формуле рассчитывается индекс массы тела? 3. Что отражает индекс массы тела и какое диагностическое значение имеет данный показатель? 4. Что является нормой для индекса массы тела для возрастных категорий 20-30 лет/ 30-40 лет /40-50 лет /60-70 лет? 5. В чем разница жировоголожения по мужскому и по женскому типу? 6. Существуют ли отличия в значениях ИМТ у мужчин и женщин? 7. Какие клинические признаки входят в понятие «метаболический синдром»? 8. На основании каких клинических признаков дифференцируют степени ожирения? 9. Перечислите заболевания, ассоциированные с метаболическим синдромом; 10. Назовите перечень основных и дополнительных обследований при планировании бариатрических вмешательств; 11. Каковы требования к предоперационной подготовке пациентов перед хирургической коррекцией метаболического синдрома? 12. В чем проявляется влияние хирургических вмешательств, направленных на лечение метаболического синдрома помимо снижения массы тела?	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.5
Тема 1.1	Ожирение: основные понятия и термины			
Тема 1.2	Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций			
Тема 1.3	Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания			
Тема 1.4	Предоперационная подготовка			
Раздел 2	Виды бариатрических операций	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. В чем состоит сущность метода и бандажирования желудка, как вмешательства, направленного на снижение	УК-1.1 УК-1.2 ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3
Тема 2.1	Основные/классическ			

	ие бариатрические операции		избыточной массы тела? 2. Что представляет собой хирургическая техника установки желудочного бандажа? 3. Перечислите возможные осложнения метода бандажирования желудка; 4. Каковы отдаленные результаты бандажирования желудка и насколько они стабильны? 5. В чем состоит сущность метода установки внутрижелудочного баллона как вмешательства, направленного на снижение избыточной массы тела? 6. Что представляет собой хирургическая техника установки желудочного баллона? 7. Перечислите возможные осложнения метода установки внутрижелудочного баллона; 8. Перечислите возможные осложнения метода установки внутрижелудочного баллона? 9. В чем сущность метода продольной/вертикальной резекции желудка, как вмешательства, направленного на снижение избыточной массы тела? 10. Что представляет собой хирургическая техника продольной/вертикальной резекции желудка? 11. Перечислите возможные осложнения в раннем послеоперационном периоде после ПРЖ? Являются ли результаты ПРЖ стабильными 12. В чем сущность метода гастрощунтирования (ГШ), как вмешательства, направленного на снижение избыточной массы тела? 13. В чем разница между методами минигастрощунтирования (МГШ) и гастрощунтирования? Сравните эффективность данных методов по литературным данным; 14. Изобразите схему метода продольной резекции желудка с дуоденоилиоанастомозом; 15. В чем преимущество гастрощунтирования с одним анастомозом на короткой петле? 16. Почему билиопанкреатическое шунтирование называют «ядерным оружием» хирургии метаболических нарушений?	ПК-4.5
Тема 2.2	Современные методы бариатрической хирургии			
Тема 2.3	Оценка ближайших и отдаленных результатов операций			
Раздел 3	Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Назовите клинические признаки нутритивного дефицита у пациентов после бариатрических вмешательств; 2. Назовите признаки дегидратации у пациентов после бариатрических вмешательств; 3. Перечислите витамины и минералы, по уровню которых необходимо осуществлять мониторинг у пациентов после бариатрических вмешательств прежде всего; 4. Каковы основные лабораторные показатели витаминной недостаточности у	УК-1.1 УК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.3 ПК-3.5
Тема 3.1	Мониторинг пациентов в отдаленном послеоперационном периоде			
Тема 3.2	Коррекция нутритивного			

	дефицита у пациентов, перенесших бариатрические вмешательства		<p>пациентов после бариатрических вмешательств?</p> <p>5. Каковы основные лабораторные показатели минеральной недостаточности у пациентов после бариатрических вмешательств?</p> <p>6. Каким образом зависит биодоступность макро- и микроэлементов в зависимости от химической формулы вещества?</p> <p>7. Каковы основные принципы лечебного питания у пациентов, перенесших бариатрическую Процедуру.</p> <p>8. Какие витаминно-минеральные комплексы возможно сочетать у пациентов после перенесенных бариатрических процедур, особенности дозировок и курсов приема.</p>	
--	---	--	---	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачет)

Тестовые задания:

1. Охват населения помощью по хирургической коррекции метаболических нарушений в настоящее время составляет ___%

- А. 0,5
- Б. 1
- В. 0,1
- Г. 2

Правильный ответ: В

2. Процент случаев набора массы тела после бариатрической операции составляет ___%

- А. 1-2
- Б. 10-20
- В. 5-10
- Г. 30-40

Правильный ответ: Б

3. Выполнение бариатрической операции показано пациентам с индексом массы тела

- А. Менее 35
- Б. Более 35 с сопутствующим декомпенсированным сахарным диабетом-2, артериальной гипертензией, гиперлипидемией
- В. Более 30 с компенсированным сахарным диабетом -2
- Г. Более 25

Правильный ответ: Б

4. К метаболическим эффектам бариатрической операции относятся

- А. Влияние на микробиоту кишечника
- Б. Инкретиновый эффект
- В. Снижение желудочной секреции
- Г. Стимуляция экзокринной секреции поджелудочной железы
- Д. Удаление грелинпродуцирующей зоны

Правильный ответ: А, Б, Д

5. К общим противопоказаниям для выполнения бариатрической операции относятся

- А. Онкологическое заболевание
- Б. Психическое заболевание
- В. Сахарный диабет 2 типа
- Г. Сердечная недостаточность
- Д. ТЭЛА в анамнезе

Правильный ответ: А, Б

6. Наиболее часто выполняемой бариатрической операцией является

- А. Бандажирование желудка
- Б. Гастропликация
- В. Желудочное шунтирование
- Г. Продольная резекция желудка

Правильный ответ: Г

7. При сахарном диабете 2 типа наиболее эффективна бариатрическая операция

- А. Бандажирование желудка
- Б. Внутрижелудочный баллон
- В. Продольная резекция желудка
- Г. желудочное шунтирование

Правильный ответ: Г

8. Для оптимального ведения пациента с сахарным диабетом 2 типа необходимо

- А. наблюдение диетологом
- Б. наблюдение эндокринологом
- В. Комплексный мультидисциплинарный подход
- Г. последовательное лечение у специалистов, занимающихся лечением ожирения

Правильный ответ: В

9. Для лечения морбидного ожирения применяют препараты

- А. L-Тироксин
- Б. Лираглутид
- В. Метформин
- Г. Орлистат
- Д. Сибутрамин

Правильный ответ: Г, Д

10. К метаболическим эффектам гастрешунтирования относят

- А. замедление опорожнения желудка
- Б. инкретивный эффект
- В. Мальабсорбция
- Г. ограничение поступающей пищи
- Д. подавление чувства голода за счет удаления грелинпродуцирующей зоны желудка

Правильный ответ: Б, В, Г

11. При выписке из стационара пациенту после бариатрической операции необходимо рекомендовать

- А. Прием витаминов и минеральных добавок
- Б. прием пищи, приготовленной на пару
- В. Регулярные физические нагрузки
- Г. физиотерапевтическое лечение

Правильный ответ: А

12. Снижение массы тела на _____% считается хорошим результатом в лечении ожирения

- А. 5-10
- Б. 15-20
- В. 25-30
- Г. 35-40

Правильный ответ: А

13. В первую неделю после продольной резекции желудка следует назначить следующий режим питания

- А. любая пища в малых количествах
- Б. измельченная пища (челюстной стол)
- В. Стол 5
- Г. только жидкость

Правильный ответ: Г

14. На хирургическое лечение морбидного ожирения следует направить пациента при неэффективной консервативной терапии в течении

- А. 1 года
- Б. 1 месяца
- В. 3 месяцев
- Г. 6 месяцев

Правильный ответ: Г

15. Нормальное значения индекса массы тела составляет

- А. 18 – 24,9
- Б. 25-29,9
- В. 30-34,9
- Г. 35-39,9

Правильный ответ: А

16. Молодую женщину перед бариатрической операцией следует предупредить о необходимости

- А. воздержаться от курения
- Б. воздержаться от беременности в течении года
- В. Ношения бандажа и компрессионного трекотажа
- Г. посещения гинеколога

Правильный ответ: Б

17. Наиболее вероятным осложнением после бандажирования желудка является

- А. демпинг-синдром
- Б. концентрическая дилатация пищевода малого желудочка
- В. Пролабс стенки желудка (слиппванж синдром)

Г. пролежень стенки желудка

Правильный ответ: А

18. Пациенту с избыточной массой тела при наличии сонного апноэ во время сна следует рекомендовать

А. возвышенное положение головного конца

Б. ингаляции кислородом

В. CPAP-терапию

Г. кислородные коктейли

Правильный ответ: В

19. Средний процент потери избыточной массы тела при бандажировании желудка составляет _____ %

А. 45-50

Б. 35-40

В. 25-30

Г. 15-20

Правильный ответ: А

20. Срок установки желудочного баллона составляет

А. 3 месяца

Б. 6 месяцев

В. 1 год

Г. 2 года

Правильный ответ: Б

Вопросы к устному собеседованию:

1. Анатомо-физиологические и биохимические особенности жировой ткани. Возрастные особенности и типы жиротложения.

2. Метаболический синдром: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.

3. Ожирение: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, тактика лечения.

4. Тактика хирургического лечения избыточной массы тела. Варианты коррекции в зависимости от значения индекса массы тела.

5. Заболевания, ассоциированные с метаболическим синдромом и избыточной массой тела. Роль в определении показаний к бариатрическим вмешательствам.

6. Влияние бариатрических вмешательств на ожирение и сопутствующие заболевания.

7. Особенности предоперационной подготовки пациентов с заболеваниями, ассоциированными с метаболическим синдромом перед бариатрическими вмешательствами.

8. Бариатрические вмешательства, основанные на применении медицинских устройств типа внутрижелудочных баллонов и бандажирующих устройств. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

9. Бариатрические вмешательства, основанные на резекционных методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

10. Бариатрические вмешательства, основанные на шунтирующих методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

11. Бариатрические вмешательства, основанные на комбинированных резекционно-шунтирующих методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

12. Принципы лечебного питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших хирургическое лечение избыточной массы тела.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется

преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуются на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.