

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.1.2 ХИРУРГИЯ

Специальность
31.08.67 Хирургия

Направленность (профиль) программы
Хирургия

Квалификация
Врач-хирург

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	5
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	5
4. Содержание дисциплины.....	6
4.1. Тематический план	6
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины.....	7
Тема 1. Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики.....	7
Тема 2. Хирургия щитовидной и паращитовидных желез: хирургическое лечение доброкачественных узловых образований, токсического зоба, папиллярного и медуллярного рака, гиперпаратиреоза. Современные технологии (интраоперационный мониторинг, видеоскопическая тиреоидэктомия).....	10
Тема 3. Хирургия надпочечников: феохромоцитомы, гиперальдостеронизм, гормонально-активные и инцидентальные опухоли надпочечников. Современные подходы к лапароскопической и робот-ассистированной адреналэктомии	14
Тема 4. Хирургия поджелудочной железы и нейроэндокринных опухолей: инсулиномы, гастриномы, глюкагономы, панкреатэктомии. Органосохраняющие резекции при нейроэндокринных опухолях	16
Тема 5. Метаболическая (бариатрическая) хирургия: показания и противопоказания к бариатрической хирургии, современные методы: желудочное шунтирование, гастропластика, бандажирование. Метаболические эффекты и отдалённые результаты.....	18
Тема 6. Осложнения эндокринной и метаболической хирургии: интра- и послеоперационные осложнения: кровотечения, гипокальциемия, повреждение гортанных нервов, несостоятельность анастомозов, нутритивные дефициты. Профилактика и лечение осложнений	20
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.....	23
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	23
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	24
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	26
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации	27
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	29
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	29
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	30
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	31

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	31
6.1.1. Учебная литература	31
6.1.2. Нормативные правовые акты	37
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	40
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	40
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	41
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	41

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Эндокринная и метаболическая хирургия является формирование у обучающихся системы теоретических знаний, профессиональных умений и практических навыков, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной деятельности врача-хирурга в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программе ординатуры. Освоение дисциплины направлено на подготовку обучающихся к решению профессиональных задач в рамках профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности с учетом профиля подготовки, принципов доказательной медицины, медицинской этики и действующих нормативных требований.

Для достижения поставленной цели дисциплина Эндокринная и метаболическая хирургия ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение дисциплины Эндокринная и метаболическая хирургия предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических

навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-хирурга.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Эндокринная и метаболическая хирургия входит в вариативную часть (дисциплины по выбору) Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Эндокринная и метаболическая хирургия составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Эндокринная и метаболическая хирургия у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
Профилактическая деятельность	
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека; - принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - классификацию и характеристики факторов риска, влияющих на здоровье; - нормативно-правовые основы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия; - методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения; - основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять факторы риска и нарушений в образе жизни пациента; - проводить профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу; - разрабатывать и реализовывать программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья в рамках индивидуального и группового подхода; - применять методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья; - организовывать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки состояния здоровья и факторов риска; - навыками работы с нормативной и методической документацией по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению; - технологиями мотивационного консультирования по вопросам здорового образа жизни;

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- практическими приёмами проведения первичных профилактических мероприятий, в том числе скрининговых и диспансерных осмотров; - инструментами и средствами санитарного просвещения и профилактической медицины.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
2 семестр								
1	Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики	8	1	1	6		5	13
2	Хирургия щитовидной и паращитовидных желез: хирургическое лечение доброкачественных узловых образований, токсического зоба, папиллярного и медулярного рака, гиперпаратиреоза. Современные технологии (интраоперационный мониторинг, видеоскопическая тиреоидэктомия)	8	1	1	6		5	13
3	Хирургия надпочечников: феохромоцитомы, гиперальдостеронизм, гормонально-активные и инцидентальные опухоли надпочечников. Современные подходы к лапароскопической и робот-ассистированной адреналэктомии	6			6		5	11
4	Хирургия поджелудочной железы и нейроэндокринных опухолей: инсулиномы,	6			6		5	11

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
	гастриномы, глюкагономы, панкреатэктоми. Органосохраняющие резекции при нейроэндокринных опухолях							
5	Метаболическая (бариатрическая) хирургия: показания и противопоказания к бариатрической хирургии, современные методы: желудочное шунтирование, гастропластика, бандажирование. Метаболические эффекты и отдалённые результаты	6			6		5	11
6	Осложнения эндокринной и метаболической хирургии: интра- и послеоперационные осложнения: кровотечения, гипокальциемия, повреждение гортанных нервов, несостоятельность анастомозов, нутритивные дефициты. Профилактика и лечение осложнений	6			6		5	11
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	2				2		2
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 2 семестр:	42	2	2	36	2	30	72
	Итого по дисциплине:	42	2	2	36	2	30	72

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Предмет и задачи эндокринной и метаболической хирургии: место в системе хирургических дисциплин, основные направления и современные тенденции.

2) Показания и противопоказания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний: принципы отбора пациента, оценка пользы и рисков, роль доказательной медицины.

3) Предоперационная оценка пациента с эндокринной патологией: анамнез, физикальное обследование, лабораторная и инструментальная диагностика, оценка операционного риска.

4) Алгоритмы маршрутизации пациента: первичное выявление, углубленное обследование, консилиум, подготовка к вмешательству, послеоперационное наблюдение и диспансерное сопровождение.

5) Мультидисциплинарная команда в эндокринной хирургии: роли хирурга, эндокринолога, анестезиолога-реаниматолога, радиолога, патоморфолога, онколога, диетолога и других специалистов.

6) Профилактика осложнений и формирование приверженности лечению: обучение пациента, модификация факторов риска, принципы безопасной хирургии и периоперационного ведения.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Критерии выбора хирургического и консервативного лечения при основных эндокринных заболеваниях: как обосновать решение на основе клинических данных.

2) Риск-ориентированный подход к ведению пациента: модифицируемые и немодифицируемые факторы риска, профилактика осложнений до и после вмешательства.

3) Организация мультидисциплинарного консилиума: состав, порядок представления случая, фиксация решений и контроль выполнения рекомендаций.

4) Профилактическое консультирование пациента: информированное согласие, коммуникация рисков, рекомендации по образу жизни и диспансерному наблюдению.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Алгоритм первичного выявления и направления пациента с подозрением на эндокринную хирургическую патологию.

2) Ключевые факторы риска и «красные флаги» при эндокринных заболеваниях, требующих хирургической оценки.

3) Структура предоперационного обследования и критерии готовности к вмешательству.

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм маршрутизации пациента с узловым образованием щитовидной железы от первичного выявления до принятия решения о лечении (с указанием обязательных исследований).

2) Разработать чек-лист предоперационной подготовки пациента с эндокринной патологией (минимально необходимый набор анализов, консультаций, оценка рисков).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Подготовить перечень показаний и противопоказаний к хирургическому лечению основных эндокринных заболеваний (в виде таблицы).

2) Повторить принципы профилактического консультирования пациента перед плановой операцией.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Принципы выбора хирургической тактики: объем вмешательства, доступ, критерии минимально инвазивного подхода.

2) Роль мультидисциплинарного взаимодействия при подготовке к операции и в послеоперационном периоде.

3) Профилактика периоперационных осложнений: стандартизированные протоколы и контроль выполнения.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинический кейс: пациент с гиперпаратиреозом/тиреотоксикозом/функциональной опухолью надпочечника (по выбору преподавателя) и сформировать обоснование тактики лечения (консервативная подготовка, показания к операции, план вмешательства).

2) Составить проект решения мультидисциплинарного консилиума по представленному случаю (с распределением ответственности и сроков контроля).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить принципы оценки хирургического риска и шкалы/критерии, применяемые в предоперационной практике (по материалам кафедры).

2) Подготовить краткое обоснование необходимости диспансерного наблюдения после эндокринных операций.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Организация профилактики послеоперационных осложнений: ранняя мобилизация, контроль лабораторных показателей, обучение пациента.

2) Коммуникация с пациентом: информирование о признаках осложнений и действия при их появлении.

3) Планирование наблюдения: сроки контроля, критерии эффективности лечения, междисциплинарная координация.

Практико-ориентированные задания:

1) Составить памятку для пациента после эндокринной операции (что контролировать дома, тревожные симптомы, режим, питание, прием препаратов, сроки контрольных визитов).

2) Разработать перечень профилактических мероприятий по снижению риска осложнений у пациента с коморбидностью (ожирение, сахарный диабет, артериальная гипертензия) в периоперационном периоде.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить принципы санитарно-просветительной работы и мотивационного консультирования.
- 2) Подготовить список факторов риска неблагоприятного исхода и меры их коррекции до операции.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Изучить современные подходы к профилактике и ранней диагностике эндокринных заболеваний, требующих хирургического лечения (узловой зоб, гиперпаратиреоз, опухоли надпочечников, ожирение). Составить краткий конспект с выделением факторов риска, критериев направления к хирургу и показателей эффективности профилактики. Ожидаемый результат: конспект (2–3 страницы) с перечнем факторов риска и алгоритмом первичного выявления.

Форма самостоятельной работы:

конспект

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Сформировать сравнительную таблицу показаний и противопоказаний к хирургическому лечению при основных эндокринных нозологиях, включив критерии тяжести, требования к предоперационной подготовке и элементы профилактического сопровождения пациента. Ожидаемый результат: таблица (не менее 4 нозологий) с четкими критериями принятия решения.

Форма самостоятельной работы:

таблица

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Подготовить краткую аналитическую записку о структуре мультидисциплинарного взаимодействия в эндокринной хирургии (состав команды, порядок консилиума, документирование решения, контроль выполнения рекомендаций) с акцентом на профилактику осложнений и формирование здорового образа жизни. Ожидаемый результат: аналитическая записка (1–2 страницы).

Форма самостоятельной работы:

аналитическая записка

Тема 2. Хирургия щитовидной и паращитовидных желез: хирургическое лечение доброкачественных узловых образований, токсического зоба, папиллярного и медуллярного рака, гиперпаратиреоза. Современные технологии (интраоперационный мониторинг, видеоскопическая тиреоидэктомия)

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Патология щитовидной и паращитовидных желез, подлежащая хирургическому лечению: основные нозологии, клинические варианты течения, прогноз.
- 2) Диагностическая тактика при узловом зобе и тиреотоксикозе: ультразвуковая диагностика, тонкоигольная аспирационная биопсия, лабораторные маркеры и оценка функционального статуса.
- 3) Показания к тиреоидэктомии и органосохраняющим вмешательствам: критерии выбора объема операции при доброкачественных узлах, токсическом зобе и раке щитовидной железы.
- 4) Хирургическое лечение папиллярного и медулярного рака: принципы онкологической радикальности, лимфодиссекция, особенности тактики и послеоперационного наблюдения.
- 5) Хирургическое лечение первичного гиперпаратиреоза: топическая диагностика, минимально инвазивные подходы, принципы профилактики гипокальциемии.
- 6) Современные технологии безопасности: интраоперационный нейромониторинг, визуализация и сохранение паращитовидных желез, видеоскопические подходы и критерии их применения.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Выбор объема операции при узловом зобе и тиреотоксикозе: аргументы в пользу органосохраняющего вмешательства и тотальной тиреоидэктомии.
- 2) Тактика при подозрении на рак щитовидной железы: диагностические критерии, роль цитологии, показания к лимфодиссекции.
- 3) Профилактика повреждения возвратного гортанного нерва: организационные и технические меры, возможности нейромониторинга.
- 4) Профилактика и ранняя диагностика гипокальциемии: оценка риска, план лабораторного мониторинга, алгоритм коррекции.
- 5) Маршрутизация и диспансерное наблюдение после операций на щитовидной и паращитовидных железах: контроль гормонов, онкомаркеров, ультразвукового мониторинга.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Диагностический алгоритм при узловых образованиях щитовидной железы: ультразвуковая оценка, показания к биопсии, интерпретация результатов.
- 2) Факторы риска злокачественности и критерии направления на хирургическое лечение.
- 3) Планирование объема операции при доброкачественных и злокачественных заболеваниях.

Практико-ориентированные задания:

1) На основании исходных данных (ультразвуковое исследование, результаты биопсии, гормональный профиль) сформировать предварительный диагноз и план дообследования; определить показания к операции.

2) Составить план хирургического лечения (объем вмешательства, доступ, необходимость лимфодиссекции, меры профилактики осложнений) для 2–3 типовых клинических ситуаций.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить критерии оценки узлов щитовидной железы по ультразвуковым признакам и алгоритм направления на биопсию.

2) Подготовить перечень основных осложнений тиреоидэктомии и способы их профилактики.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Интраоперационная безопасность: идентификация и сохранение возвратного гортанного нерва, околотитовидных желез, гемостаз.

2) Интраоперационный нейромониторинг: показания, ограничения, интерпретация сигналов.

3) Видеоскопическая тиреоидэктомия: критерии отбора пациента, преимущества и риски.

Практико-ориентированные задания:

1) Разработать алгоритм действий операционной бригады при снижении/утрате сигнала нейромониторинга (тактика продолжения или прекращения операции, документирование).

2) Составить чек-лист профилактики гипопаратиреоза и повреждения гортанных нервов (до, во время и после операции).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить требования к оформлению операционного протокола при операциях на щитовидной железе (по материалам кафедры).

2) Подготовить краткий обзор современных технологий, применяемых для повышения безопасности тиреоидной хирургии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Послеоперационное ведение: мониторинг кальция, паратгормона, функции голосовых складок, гормонзаместительная терапия.

2) Профилактика осложнений и диспансерное наблюдение: критерии эффективности лечения, частота контроля, маршрутизация.

3) Коммуникация с пациентом: обучение самоконтролю и профилактика факторов риска.

Практико-ориентированные задания:

1) Составить план наблюдения пациента после тиреоидэктомии/паратиреоидэктомии (лабораторный и инструментальный контроль, сроки, показания к консультациям специалистов).

2) Разработать алгоритм ведения пациента при послеоперационной гипокальциемии (критерии тяжести, тактика коррекции, профилактика рецидивов).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить правила профилактического консультирования пациента после операции (режим, питание, лекарственная терапия, предупреждение осложнений).

2) Подготовить перечень вопросов для обучения пациента в рамках выписки из стационара.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Изучить клинические рекомендации и учебные источники по хирургическому лечению заболеваний щитовидной и паращитовидных желез. Составить перечень ключевых показаний к операции и критериев выбора объема вмешательства при узловом зобе, тиреотоксикозе, раке щитовидной железы и гиперпаратиреозе. Ожидаемый результат: структурированный конспект с алгоритмом принятия решения.

Форма самостоятельной работы:

конспект

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Разработать информационный материал для пациента (памятку) после операций на щитовидной/паращитовидных железах: режим, питание, прием препаратов, самоконтроль, признаки осложнений и порядок обращения за медицинской помощью, сроки контрольных обследований. Ожидаемый результат: памятка (1–2 страницы) в доступной форме.

Форма самостоятельной работы:

памятка для пациента

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Составить алгоритм профилактики и лечения послеоперационной гипокальциемии и нарушений голоса: критерии диагностики, план лабораторного мониторинга, тактика коррекции, меры профилактики и диспансерного наблюдения. Ожидаемый результат: алгоритм (схема/таблица) и краткое пояснение (до 1 страницы).

Форма самостоятельной работы:

алгоритм (схема/таблица)

Тема 3. Хирургия надпочечников: феохромоцитома, гиперальдостеронизм, гормонально-активные и инцидентальные опухоли надпочечников. Современные подходы к лапароскопической и робот-ассистированной адреналэктомии

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Диагностический алгоритм при опухолях надпочечников: гормональная активность, лабораторные тесты, визуализация, дифференциальная диагностика.
- 2) Показания к хирургическому лечению и тактика при инциденталоммах.
- 3) Профилактика кризов и осложнений при гормонально-активных опухолях.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента с подозрением на феохромоцитому/гиперальдостеронизм (перечень анализов, инструментальных методов, консультаций).
- 2) Разработать протокол предоперационной подготовки при феохромоцитоме (медикаментозная подготовка, мониторинг, критерии готовности к операции).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить принципы интерпретации гормональных исследований при опухолях надпочечников.
- 2) Подготовить перечень факторов риска интраоперационных осложнений при адреналэктомии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Выбор доступа и метода вмешательства: лапароскопическая, ретроперитонеоскопическая, робот-ассистированная, открытая адреналэктомия.
- 2) Планирование операции: анатомические ориентиры, профилактика кровотечения, особенности при больших опухолях.
- 3) Организация взаимодействия хирурга и анестезиолога при гормонально-активных опухолях.

Практико-ориентированные задания:

- 1) На основании клинического случая выбрать оптимальный хирургический доступ и обосновать решение с учетом размеров опухоли, гормональной активности и сопутствующей патологии.
- 2) Составить чек-лист интраоперационной безопасности при адреналэктомии (контроль гемодинамики, профилактика кровотечения, готовность к осложнениям).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить принципы профилактики интраоперационной гипертензии/гипотензии при феохромоцитоме.
- 2) Подготовить перечень критериев конверсии и показаний к открытому доступу.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Послеоперационное ведение: мониторинг гормонального статуса, контроль электролитов, профилактика надпочечниковой недостаточности.
- 2) Диспансерное наблюдение и вторичная профилактика: контроль факторов риска, коррекция образа жизни, наблюдение эндокринолога.
- 3) Коммуникация с пациентом: обучение распознаванию симптомов осложнений и необходимости обращения за медицинской помощью.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план послеоперационного наблюдения после адреналэктомии (сроки контрольных исследований, критерии эффективности, маршрутизация).
- 2) Разработать памятку пациенту по вторичной профилактике и самоконтролю после операции (давление, симптомы надпочечниковой недостаточности, прием препаратов).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить основные нутритивные и поведенческие рекомендации для пациентов с метаболическими нарушениями.
- 2) Подготовить краткий перечень послеоперационных осложнений адреналэктомии и действий при их выявлении.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить обзор диагностических подходов при инциденталоме и гормонально-активных опухолях надпочечников. Выделить критерии направления на операцию и элементы профилактики осложнений (гипертензивные кризы, нарушения электролитов). Ожидаемый результат: конспект с алгоритмом обследования.

Форма самостоятельной работы:

конспект

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу показаний к адреналэктомии при феохромоцитоме, гиперальдостеронизме, кортикостероме и инциденталоме, включив требования к предоперационной подготовке и мониторингу. Ожидаемый результат: таблица с критериями и перечнем обязательных мероприятий подготовки.

Форма самостоятельной работы:

таблица

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Разработать план профилактического консультирования пациента после адреналэктомии: контроль артериального давления, признаки надпочечниковой

недостаточности, прием лекарственных препаратов, режим и образ жизни. Ожидаемый результат: краткая памятка/чек-лист для пациента (1 страница).

Форма самостоятельной работы:

памятка/чек-лист

Тема 4. Хирургия поджелудочной железы и нейроэндокринных опухолей: инсулиномы, гастриномы, глюкагономы, панкреатэктомии. Органосохраняющие резекции при нейроэндокринных опухолях

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические проявления и диагностика функциональных нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы.

2) Локализация опухоли и выбор метода визуализации: эндоскопическое ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и другие методы (по возможности кафедры).

3) Показания к хирургическому лечению и принципы ранней диагностики осложнений эндокринных синдромов.

Практико-ориентированные задания:

1) Разработать диагностический алгоритм при подозрении на инсулиному/гастриному (критерии гипогликемии, лабораторное подтверждение, план визуализации).

2) Составить план профилактического консультирования пациента с эпизодами гипогликемии до хирургического лечения (питание, самоконтроль, предупреждение осложнений).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить основные лабораторные маркеры функциональных нейроэндокринных опухолей.

2) Подготовить перечень показаний к оперативному лечению и к динамическому наблюдению.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Выбор объема вмешательства при нейроэндокринных опухолях: энуклеация, дистальная резекция, панкреатодуоденальная резекция, органосохраняющие методы.

2) Факторы риска послеоперационной панкреатической фистулы и меры профилактики.

3) Особенности хирургической тактики при множественных и наследственных синдромах (при необходимости — обзор).

Практико-ориентированные задания:

1) На основе клинических данных выбрать метод операции и обосновать его (учитывая размер опухоли, локализацию, функциональную активность, сопутствующие заболевания).

2) Составить протокол профилактики послеоперационной панкреатической фистулы и кровотечения (интраоперационные и послеоперационные мероприятия).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить критерии безопасности и показания к органосохраняющим операциям при нейроэндокринных опухолях.

2) Подготовить список послеоперационных осложнений панкреатэктомий и способов раннего выявления.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Послеоперационное ведение после резекций поджелудочной железы: контроль гликемии, ферментная недостаточность, нутритивная поддержка.

2) Профилактика осложнений и обучение пациента: питание, самоконтроль, признаки осложнений и тактика обращения за помощью.

3) Диспансерное наблюдение: критерии эффективности, маршрутизация, междисциплинарный подход.

Практико-ориентированные задания:

1) Разработать план послеоперационного ведения пациента после резекции поджелудочной железы с учетом риска диабета и экзокринной недостаточности (питание, медикаментозная поддержка, контроль показателей).

2) Составить план диспансерного наблюдения пациента с нейроэндокринной опухолью после операции (сроки и объем исследований, консультации специалистов).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить основы профилактики нутритивных дефицитов при заболеваниях органов пищеварения.

2) Подготовить пример информированного согласия (ключевые риски и их объяснение пациенту) — по шаблону кафедры.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Изучить учебные материалы по нейроэндокринным опухолям поджелудочной железы и принципам их хирургического лечения. Составить конспект по диагностике функциональных опухолей (клинические синдромы, лабораторные критерии, методы локализации). Ожидаемый результат: конспект с диагностическим алгоритмом.

Форма самостоятельной работы:

конспект

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Сформировать сравнительную таблицу хирургических вмешательств при нейроэндокринных опухолях поджелудочной железы (энуклеация, сегментарные резекции, дистальная резекция, панкреатодуоденальная резекция) с указанием показаний, преимуществ и рисков, а также мер профилактики ключевых осложнений. Ожидаемый результат: таблица (не менее 4 вариантов операций).

Форма самостоятельной работы:

таблица

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Подготовить краткий разбор клинического случая (по выбору): подозрение на инсулиному/гастриному. Описать план обследования, тактику ведения до операции и меры профилактики осложнений. Ожидаемый результат: отчет по клиническому случаю (1–2 страницы).

Форма самостоятельной работы:

отчет по клиническому случаю

Тема 5. Метаболическая (бариатрическая) хирургия: показания и противопоказания к бариатрической хирургии, современные методы: желудочное шунтирование, гастропластика, бандажирование. Метаболические эффекты и отдалённые результаты

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Показания и противопоказания к бариатрической хирургии: критерии отбора, оценка метаболических рисков и коморбидности.
- 2) Мультидисциплинарная подготовка пациента: эндокринолог, диетолог, психолог (при наличии), анестезиолог.
- 3) Профилактика осложнений у пациента с ожирением: предоперационная оптимизация и коррекция факторов риска.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить чек-лист отбора пациента на бариатрическую операцию (критерии, обязательные исследования, консультации, оценка рисков).
- 2) Разработать план профилактического консультирования пациента перед бариатрической операцией (образ жизни, питание, физическая активность, отказ от вредных привычек).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить критерии оценки ожирения и метаболического синдрома, основные факторы риска.
- 2) Подготовить перечень возможных ранних и поздних осложнений бариатрических операций.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Выбор метода бариатрического вмешательства: гастрощунтирование, продольная резекция желудка (гастропластика), бандажирование — показания, ограничения, ожидаемые эффекты.
- 2) Безопасность операции: профилактика тромбоэмболических осложнений, инфекций, несостоятельности швов.
- 3) Информированное согласие и коммуникация ожиданий: реалистичные цели снижения массы тела и контроля коморбидности.

Практико-ориентированные задания:

- 1) На основе клинического профиля пациента выбрать оптимальный тип бариатрического вмешательства и обосновать решение (учитывая сахарный диабет, гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь, возраст, риски).
- 2) Составить протокол профилактики тромбоэмболических осложнений и несостоятельности швов/анастомозов в периоперационном периоде.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить основные принципы профилактики венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов высокого риска.
- 2) Подготовить перечень нутритивных дефицитов, характерных для различных видов бариатрических операций.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Послеоперационное ведение и долгосрочное наблюдение: питание, режим, физическая активность, контроль массы тела и метаболических показателей.
- 2) Профилактика и коррекция нутритивных дефицитов: алгоритм лабораторного мониторинга, заместительная терапия.
- 3) Вторичная профилактика ожирения и метаболического синдрома: поддержание приверженности, санитарно-просветительная работа.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить индивидуальный план послеоперационного наблюдения пациента после бариатрической операции (график визитов, анализы, профилактика дефицитов, консультации специалистов).
- 2) Разработать памятку пациенту по питанию и профилактике дефицитов после бариатрического вмешательства (этапы питания, обязательные добавки, признаки дефицитов).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить основы мотивационного консультирования и методы повышения приверженности длительному наблюдению.
- 2) Подготовить перечень показателей, используемых для оценки эффективности бариатрического лечения.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Изучить критерии отбора пациента на бариатрическую операцию и роль мультидисциплинарной команды. Составить алгоритм маршрутизации пациента (от первичного приема до принятия решения и подготовки к операции) с акцентом на профилактику факторов риска. Ожидаемый результат: алгоритм (схема/текстовый алгоритм).

Форма самостоятельной работы:

алгоритм

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Разработать мини-проект программы профилактики ожирения и метаболического синдрома для пациента до и после бариатрической операции: цели, ключевые изменения образа жизни, мониторинг показателей, поддержка приверженности. Ожидаемый результат: краткий проект (2–3 страницы).

Форма самостоятельной работы:

мини-проект

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Подготовить краткое резюме по отдаленным результатам бариатрической хирургии: ожидаемая динамика массы тела и коморбидности, основные риски и дефициты, требования к диспансерному наблюдению. Ожидаемый результат: аналитическая записка (1–2 страницы).

Форма самостоятельной работы:

аналитическая записка

Тема 6. Осложнения эндокринной и метаболической хирургии: интра- и послеоперационные осложнения: кровотечения, гипокальциемия, повреждение гортанных нервов, несостоятельность анастомозов, нутритивные дефициты.

Профилактика и лечение осложнений

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Интраоперационные осложнения в эндокринной хирургии: кровотечение, повреждение нервов, технические сложности — факторы риска и профилактика.
- 2) Ранняя диагностика осложнений в послеоперационном периоде: клинические признаки, лабораторные маркеры, тактика обследования.
- 3) Организация безопасности пациента: чек-листы, командное взаимодействие, документирование.

Практико-ориентированные задания:

1) Составить алгоритм действий при подозрении на послеоперационное кровотечение после операций на шее/брюшной полости (оценка состояния, первичные меры, показания к реоперации).

2) Разработать чек-лист профилактики повреждения гортанных нервов и профилактики гипокальциемии при операциях на щитовидной железе.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить основные принципы раннего выявления жизнеугрожающих осложнений после операций.

2) Подготовить перечень показателей мониторинга в первые сутки после эндокринных операций.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Специфические осложнения: гипокальциемия, тиреотоксический криз, надпочечниковая недостаточность, гипогликемия — профилактика и лечение.

2) Несостоятельность анастомозов/швов, инфекционные осложнения, тромбозы: диагностика, маршрутизация, тактика лечения.

3) Организация междисциплинарной помощи при осложнениях: критерии перевода в реанимацию, консультации специалистов.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клиническую ситуацию: пациент после бариатрической операции с признаками несостоятельности/сепсиса (по сценарию кафедры) и составить план диагностики и лечения.

2) Составить алгоритм ведения пациента при острой гипокальциемии/надпочечниковой недостаточности (диагностика, терапия, профилактика повторных эпизодов).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить принципы профилактики послеоперационных инфекционных осложнений и тромбозов.

2) Подготовить перечень критериев тяжести состояния и показаний к госпитализации в отделение реанимации.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Отдаленные осложнения метаболической хирургии: нутритивные дефициты, саркопения, нарушения метаболизма, психоэмоциональные проблемы — профилактика и мониторинг.

2) Качество медицинской помощи и клинический аудит: сбор данных по осложнениям, анализ причин, корректирующие мероприятия.

3) Профилактическая работа с пациентом и семьей: обучение, формирование устойчивых поведенческих изменений, диспансерное наблюдение.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разработать протокол мониторинга нутритивных дефицитов после бариатрических операций (перечень анализов, частота, критерии коррекции).
- 2) Составить план клинического аудита по осложнениям эндокринной/метаболической хирургии (показатели, источники данных, мероприятия по улучшению качества).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить основные принципы санитарно-просветительной работы и формирования здорового образа жизни после операций.
- 2) Подготовить перечень ключевых индикаторов качества (структура–процесс–результат) для оценки профилактики осложнений.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (5 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Составить структурированную таблицу интра- и послеоперационных осложнений эндокринной и метаболической хирургии с указанием факторов риска, ранних признаков, профилактических мер и первичных действий медицинского персонала. Ожидаемый результат: таблица (не менее 8 осложнений).

Форма самостоятельной работы:

таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Разработать протокол мониторинга и профилактики нутритивных дефицитов после бариатрических операций: перечень лабораторных показателей, сроки контроля, рекомендуемые добавки и критерии направления к специалистам. Ожидаемый результат: протокол (таблица/алгоритм) и краткое пояснение.

Форма самостоятельной работы:

протокол (таблица/алгоритм)

Самостоятельная работа 3 (1 час)

Задание:

Подготовить план клинического аудита по профилактике осложнений в эндокринной/метаболической хирургии: какие данные собирать, какие показатели анализировать, какие корректирующие мероприятия планировать. Ожидаемый результат: план аудита (1 страница).

Форма самостоятельной работы:

план аудита

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Хирургия щитовидной и паращитовидных желез: хирургическое лечение доброкачественных узловых образований, токсического зоба, папиллярного и медулярного рака, гиперпаратиреоза. Современные технологии (интраоперационный мониторинг, видеоскопическая тиреоидэктомия)	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Хирургия надпочечников: феохромоцитомы, гиперальдостеронизм, гормонально-активные и инцидентальные опухоли надпочечников. Современные подходы к лапароскопической и робот-ассистированной адреналэктомии	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Хирургия поджелудочной железы и нейроэндокринных опухолей: инсулиномы, гастриномы, глюкагономы, панкреатэктомии. Органосохраняющие резекции при нейроэндокринных опухолях	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Метаболическая (бариатрическая) хирургия: показания и противопоказания к бариатрической хирургии, современные методы: желудочное шунтирование, гастропластика, бандажирование. Метаболические эффекты и	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
	отдалённые результаты		
6	Осложнения эндокринной и метаболической хирургии: интра- и послеоперационные осложнения: кровотечения, гипокальциемия, повреждение гортанных нервов, несостоятельность анастомозов, нутритивные дефициты. Профилактика и лечение осложнений	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1 и их индикаторами/дескрипторами.

Тема 1. Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какое из перечисленных действий является обязательным элементом профилактики жизнеугрожающих осложнений при планировании операции у пациента с подозрением на гормонально-активную опухоль эндокринного органа?

- Назначить антибиотикопрофилактику всем пациентам независимо от вмешательства
- Провести предоперационную оценку гормональной активности образования и коррекцию выявленных нарушений
- Ограничиться только топической визуализацией (УЗИ/КТ/МРТ) без лабораторной верификации
- Отложить оценку гормонального статуса на послеоперационный период

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Соотнесите клиническую ситуацию с основной целью хирургического лечения (профилактический эффект).

- Гормонально-активное образование, вызывающее кризовые состояния
- Подозрение на злокачественное новообразование по данным обследования
- Доброкачественное образование, приводящее к компрессии органов шеи/средостения
- Морбидное ожирение с выраженными метаболическими нарушениями

- 1) Профилактика прогрессирования опухолевого процесса и снижение риска метастазирования/смерти
- 2) Устранение гормональной гиперсекреции и профилактика жизнеугрожающих осложнений (кризов, аритмий, инсультов)
- 3) Профилактика дыхательных/пищеводных нарушений и улучшение качества жизни за счет устранения компрессии
- 4) Долгосрочное снижение сердечно-сосудистого риска и улучшение контроля метаболических заболеваний

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Определите логически правильную последовательность действий при маршрутизации пациента с подозрением на эндокринное заболевание, требующее хирургического лечения, с учетом профилактики осложнений.

- а) Первичная верификация диагноза и оценка гормонального статуса
- б) Проведение мультидисциплинарного консилиума и выбор тактики
- в) Выявление заболевания/фактора риска на уровне первичного звена (жалобы, осмотр, скрининг)
- г) Предоперационная подготовка и оптимизация факторов риска, затем плановое вмешательство и последующее наблюдение

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется коллегиальное обсуждение случая с участием нескольких специалистов для выбора оптимальной тактики лечения и профилактики осложнений?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Пациентка 46 лет обратилась к терапевту с жалобами на ощущение «кома» в горле и периодическую осиплость. УЗИ выявило узловое образование щитовидной железы 26 мм с подозрительными ультразвуковыми признаками. В анамнезе — облучение шеи в подростковом возрасте по поводу лимфомы. Гормональный статус без выраженных отклонений. Терапевт направил пациентку к эндокринологу и хирургу.

Вопросы:

- 1) Какие факторы риска и «красные флаги» в данном случае повышают вероятность злокачественного процесса и требуют активной тактики?
- 2) Какие первоочередные обследования необходимы до принятия решения об операции, и какова цель каждого из них с точки зрения профилактики осложнений?

3) В каких случаях показано хирургическое лечение при узловых образованиях и какие альтернативы возможны при низком риске?

4) Как организовать мультидисциплинарное взаимодействие и информирование пациентки (каких специалистов подключить, какие вопросы обсудить)?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Дайте определение эндокринной и метаболической хирургии и обозначьте ее место в системе оказания хирургической помощи.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики

Самостоятельная работа 1

Содержание задания:

Изучить современные подходы к профилактике и ранней диагностике эндокринных заболеваний, требующих хирургического лечения (узловой зоб, гиперпаратиреоз, опухоли надпочечников, ожирение). Составить краткий конспект с выделением факторов риска, критериев направления к хирургу и показателей эффективности профилактики. В ходе выполнения использовать актуальные клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи по соответствующим нозологиям; при необходимости сопоставить показания к операции с факторами риска и возможностями профилактики.

Требования к результату:

Ординатор представляет конспект в объеме 2–3 страниц, оформленный связным текстом. В конспекте обязательно отражены ключевые определения, факторы риска, критерии направления к хирургу, а также элементы первичной и вторичной профилактики по заявленным нозологиям. Приведен краткий алгоритм раннего выявления и маршрутизации пациента с указанием поводов для дообследования и направления на консультацию. Используются актуальные клинические рекомендации и/или национальные руководства; ссылки на источники приведены в конце конспекта. Ожидаемый результат по тематическому плану: конспект (2–3 страницы) с перечнем факторов риска и алгоритмом первичного выявления.

Проверочные вопросы:

Какие эндокринные заболевания из рассматриваемых в теме чаще всего требуют хирургического лечения и какие клинические признаки позволяют заподозрить их на первичном этапе?

Какие факторы риска узлового зоба, гиперпаратиреоза, опухолей надпочечников и ожирения имеют наибольшее значение для профилактики и раннего выявления?

Какие методы ранней диагностики и скрининга уместны для первичного выявления перечисленных нозологий и каковы ограничения этих методов?

Какие критерии направления пациента на консультацию к хирургу являются ключевыми и почему?

Какие показатели эффективности профилактических мероприятий можно использовать на индивидуальном уровне и на уровне медицинской организации?

Какие элементы санитарно-просветительной работы и мотивационного консультирования применимы к пациентам с эндокринной патологией?

Как организовать диспансерное наблюдение пациента после выявления факторов риска эндокринного заболевания?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1 и их индикаторами/дескрипторами.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой результат тонкоигольной аспирационной биопсии узла щитовидной железы является прямым показанием к обсуждению на мультидисциплинарном консилиуме и планированию радикального хирургического лечения по онкологическим принципам?

а) Доброкачественный узел (категория II по системе Бетезда)

б) Подозрение на злокачественность или злокачественная опухоль (категории V–VI по системе Бетезда)

в) Неинформативный материал (категория I по системе Бетезда)

г) Атипия неопределенного значения (категория III по системе Бетезда)

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между эндокринным состоянием и первоочередной лабораторной проверкой, необходимой для безопасного планирования хирургической тактики и профилактики осложнений.

а) Феохромоцитома перед адреналэктомией

б) Медуллярный рак щитовидной железы при выборе объема операции

в) Первичный гиперпаратиреоз при подготовке к паратиреоидэктомии

г) Сахарный диабет второго типа перед метаболической операцией

1) Определение уровня гликированного гемоглобина

2) Определение уровня кальцитонина

3) Определение фракционированных метанефринов

4) Определение уровня кальция и паратиреоидного гормона

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность ключевых шагов подготовки пациента с феохромоцитомой к лапароскопической адреналэктомии (профилактика гемодинамических осложнений).

- а) Планирование операции после стабилизации гемодинамики
- б) Подтверждение диагноза по лабораторным и визуализационным данным
- в) Коррекция объема циркулирующей крови и обучение пациента режиму
- г) Блокада альфа-адренорецепторов

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется показатель, который используют для определения показаний к метаболической операции и одновременно для стратификации риска осложнений ожирения при планировании хирургической тактики?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Тема 1. Основы эндокринной хирургии. Современные подходы: показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний. Организация мультидисциплинарного взаимодействия. Принципы хирургической тактики; Тема 2. Хирургия щитовидной и паращитовидных желез: хирургическое лечение доброкачественных узловых образований, токсического зоба, папиллярного и медуллярного рака, гиперпаратиреоза. Современные технологии (интраоперационный мониторинг, видеоскопическая тиреоидэктомия); Тема 6. Осложнения эндокринной и метаболической хирургии: интра- и послеоперационные осложнения: кровотечения, гипокальциемия, повреждение гортанных нервов, несостоятельность анастомозов, нутритивные дефициты. Профилактика и лечение осложнений

Пациентка 42 лет обратилась по поводу «комка» в области шеи и периодического дискомфорта при глотании. В анамнезе проживание в регионе с возможным дефицитом йода в детстве, у родственницы по материнской линии ранее был «узловой зоб». При осмотре пальпируется узел в правой доле щитовидной железы. Ультразвуковое исследование: узел 18 мм, гипоэхогенный, с микрокальцинатами, неровными контурами; увеличенных лимфатических узлов шеи не выявлено. Тиреотропный гормон в пределах нормы. Тонкоигольная аспирационная биопсия: «подозрение на папиллярную карциному» (категория высокой вероятности злокачественности). Пациентка тревожна и настаивает на максимально радикальной операции, при этом боится стойкой охриплости, поскольку работает учителем.

Вопросы:

Какие мероприятия ранней диагностики, дообследования и маршрутизации необходимо выполнить до выбора объема операции и почему?

Какие показания к хирургическому лечению и какой оптимальный объем операции целесообразно предложить с учетом онкориска и риска осложнений?

Как организовать мультидисциплинарное взаимодействие и информированное согласие, чтобы обеспечить профилактику осложнений и безопасность пациента?

Какие меры профилактики и раннего выявления осложнений (кровотечение, гипокальциемия, повреждение возвратного гортанного нерва) нужно запланировать до, во время и после операции?

Задание 3:

1. Обоснуйте показания к хирургическому лечению эндокринных заболеваний на примере сочетания узлового образования щитовидной железы и подозрения на злокачественный процесс: какие критерии ранней диагностики определяют необходимость операции, как выстраивается маршрутизация пациента и как организуется мультидисциплинарное взаимодействие для профилактики осложнений и повышения безопасности?

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

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

Показатели оценивания:

Анализирует медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья и факторы риска, определяет потребности в профилактических мероприятиях

Проводит профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу, направленную на формирование здорового образа жизни и снижение факторов риска

Планирует и реализует мероприятия раннего выявления заболеваний (скрининг), диспансерного наблюдения и межведомственного взаимодействия по вопросам охраны здоровья

Критерии оценивания:

Описывает основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека

Объясняет принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний

Классифицирует факторы риска, влияющие на здоровье, и характеризует их значимость

Ориентируется в нормативно-правовых основах профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия

Описывает методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения

Характеризует основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии применительно к профилактике заболеваний

Выявляет факторы риска и нарушения в образе жизни пациента по данным беседы и осмотра

Проводит профилактическое консультирование, используя приемы мотивационного взаимодействия

Планирует и проводит санитарно-просветительские мероприятия для пациента или группы пациентов

Разрабатывает и реализует программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья на индивидуальном и групповом уровне

Применяет методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья в рамках профилактических осмотров

Организует проведение скрининговых и диспансерных мероприятий с соблюдением требований документации

Осуществляет межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья в пределах профессиональных задач

Использует нормативную и методическую документацию при планировании профилактических мероприятий

Применяет инструменты и средства санитарного просвещения и профилактической медицины в практической работе

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

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

- 90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;
- 75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;
- 60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;
- <60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Антитромботическая терапия в кардиологии /Воробьева Н. М., Добровольский А. Б., Землянская О. А. [и др.] ; под ред. Е. П. Панченко. -Москва : Группа Ремедиум, 2019. - 253 с. : ил. ;21 см. Библиогр. в конце глав. - 15000 экз. - ISBN978-5-906499-59-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540564> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Белов, Юрий Владимирович (сердечно-сосудистый хирург; 1954-). Руководство по сосудистой хирургии с атласом оперативной техники [Текст: Электронная копия] / Ю. В. Белов. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - Изд. 2-е испр. и доп. -(Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2017). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001483113> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Давыдов, Михаил Иванович (хирург-онколог; 1947-). Онкология : учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 (060101.65)"Лечебное дело", 32.05.01.(060105.65) "Медико-профилактическое дело" и 31.05.02 (060103.65)"Педиатрия" по дисциплине "Онкология" / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2020. - 916 с. : ил. ; 21 см. - (Учебник). На обороте тит. л. коллектив авт.: Л. З. Вельшер, К. Ш. Ганцев, Ш. Х. Ганцев [и др.]. -Библиогр.: с. 915-916 (34 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-9704-5616-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001539710> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Древаль, Александр Васильевич (эндокринолог; 1947-). Эндокринология : общие вопросы диагностики болезней, современные знания об эндокринной системе и клиническая практика, клиническая эндокринология : [руководство для врачей] / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 533 с. :ил., табл. ; 19 см. - (Руководство для врачей). Предм. указ.: с. 524-533. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5110-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001522200> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Кузнецов, Николай Анатольевич (хирург; 1947-). Клиническая хирургия: обследование пациента / Н. А. Кузнецов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -149, [1] с. : ил., [6] л. ил. ; 10x14 см. Библиогр.: с. 144-145 (13 назв.). - Предм. указ. в конце кн. - Пер. Загл.: Clinical surgery: examination of patient. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5488-6.

<https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541118> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Лещенко, Игорь Георгиевич (хирург). Хирургические инфекции : руководство для врачей в 2 томах : научно-практическое издание / И. Г. Лещенко ; Медицинский университет "Реавиз". - Самара : Реавиз, 2020. - 28 см. - ISBN978-5-9704-3750-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555951> (дата обращения: 01.03.2025). -

Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Лапароскопическая хирургия : атлас / под редакцией Т. Н. Паппаса [и др.] ; перевод с английского под редакцией С. С. Харнаса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 383, [1] с. : ил. ; 29 см. Пер. загл.: Atlas of laparoscopic surgery / ed. Theodore N. Pappas [et. al.]. - 2008. - Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5655-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541531> (дата обращения: 01.03.2025). -

Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мкртумян, Ашот Мусаелович (эндокринолог). Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 127 с. : табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 126-127. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-5147-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523545> (дата обращения: 01.03.2025). -

Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Онкология [Текст] : национальное руководство : краткое издание / [Абузарова Г. Р. [и др.] ; гл. ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов ; науч. ред.: Г. А. Франк, С. Л. Дарьялова ; отв. ред. Г. Р. Абузарова ; подгот. под эгидой Ассоциации онкологов России, Ассоциации медицинских обществ по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622 с., [12] л. цв. ил. : ил. ; 18 см. - (Национальные руководства). Участники изд. указаны на с.: 7-12. - Предм. указ.: с. 617-622. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-3982-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001441602> (дата обращения: 01.03.2025). -

Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Палевская, Светлана Александровна. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 745 с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 706-740 (851 назв.). - Предм. указ.: с. 741-745. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5575-3. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538924> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Петров, Сергей Викторович (хирург; 1960-). Общая хирургия [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Общая хирургия. Лучевая диагностика" / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 831 с. : ил., табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 818. - Предм. указ.: с. 819-831. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-3952-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001439095> (дата обращения: 01.03.2025). -

Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пряхин, Виктор Федорович. Лечение пациентов хирургического профиля [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 "Лечебное дело" по ПМ 02 "Лечебная деятельность", МДК 02.02 "Лечение пациентов хирургического профиля" / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 602 с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. - (Учебник для медицинских училищ

и колледжей). Фактическая дата выхода книги в свет - 2019. - Библиогр.: с. 590 (16 назв.). - Предм. указ.: с.591-602. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5283-7. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001529720> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Соколов, Виктор Викторович (онколог, эндоскопист; 1946-2019). Атлас видеоэндоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии [Текст: Электронная копия] / В. В. Соколов ; под ред. А.Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна, В. И. Чиссова. -Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект,49] : ЦНМБ, 2023). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001624629> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сосудистая хирургия по Хаймовичу [Текст][Текст: Электронная копия] : [в 2 т.] / под ред. Э. Ашера ; пер. с англ. под ред. акад. РАМН, проф. А. В. Покровского. - 5-е изд. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). -(Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2021). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001568866> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хирургические болезни [Текст] : учебник : в 2т. : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01"Лечебное дело" / под редакцией профессора Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 24 см. -ISBN 978-5-9704-5097-0 (общ.). Т. 2. - 2019. - 582 с. : ил. - Библиогр.: с.576 (12 назв.). - Предм. указ.: с. 577-582. - ISBN978-5-9704-5099-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524837> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101"Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в двух томах / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 21 см. -(Учебник). - ISBN 978-5-9704-3997-5. I. Савельев, Виктор Сергеевич (хирург;1928-2013), ред. Т. 2 / [Черкасов В. А. и др.]. - 2017. - 684с. : ил. - Предм. указ.: с. 681-684. - ISBN978-5-9704-3999-9. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001440558> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шахшаль, Гвидо. Практическая колоноскопия : методика, рекомендации, советы и приемы / Гвидо Шахшаль ;пер. с нем. под общ. ред. И. В. Маева, Е. Ю. Стручковой. - 2-е изд. . - Москва : МЕДпресс-информ, 2020. - 192 с. : ил. ; 25 см. Пер. изд.: Praktische koloskopie / GuidoSchachschal. - Stuttgart ; New York, cop. 2010. -Алф. указ.: с. 187-192. - ISBN 978-5-00030-757-1.- ISBN 978-3-13-147741-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001536391> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Российская ассоциация эндокринологов. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1111 с., [8]л. цв. ил. : ил. ; 19 см. - (Национальные руководства). 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-6054-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550626> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Юкина, Марина Юрьевна. Надпочечниковая недостаточность / М. Ю. Юкина, Н. Ф. Нуралиева, Е. А. Трошина ; Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии Минздрава РФ. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 135, [1] с. :ил. ; 20 см. Библиогр. в конце текста. - 500 экз. - ISBN978-5-907098-41-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001541708> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Язвенный колит : клинические рекомендации по диагностике и консервативному лечению (адаптированный вариант в схемах и алгоритмах) /под редакцией Е. А. Белоусовой, Ю. А. Шельгина. -Москва : Рекламное агентство "Ре Медиа", 2021. -48 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 42-48 (105 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-6044975-5-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001585115> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

80 лекций по хирургии / [Абакумов М. М. и др.] ; под общ. ред. В. С. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. - Москва : Литтерра, 2008. - 910с. : ил. ; 26 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр. В конце отд. лекций. - 2000 экз. - ISBN978-5-98216-119-0. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000723851> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Абдоминальная хирургия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / [Б. Р. Гельфанд и др.] ; под редакцией И. И. Затевахина [и др.] ; Российское общество хирургов, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 903 с. : ил. ; 18 см. -(Национальные руководства). Авт. взяты из огл. - Участники изд. указаны нас.: 8-15. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 900-903. - ISBN 978-5-9704-4404-7. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479427> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Абдуллаев, Эльбрус Гаджиевич (хирург). Открытая лапароскопическая хирургия острого холецистита [Текст: Электронная копия] / Э. Г. Абдуллаев, В. В. Бабышин, А. Э. Абдуллаев ; Ивановская государственная медицинская академия, кафедра хирургических болезней ИПО, Городская клиническая больница скорой медицинской помощи, г. Владимир. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2018). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001497163> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Аллахвердян, Александр Сергеевич. Периоперационное ведение больных с торакальной патологией [Текст] / Аллахвердян А. С., Анипченко А. Н. - Москва : Пантори, 2017. - 173 с. : табл. ;20 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-921800-33-5. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480991> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Батырбеков, Канат Умирзакович. Сборник эндоскопических классификаций : практическое руководство / К. У. Батырбеков. -Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2022. - 99, [1] с. : ил. ; 21x30 см. Библиогр. в конце кн. (46 назв.). - 1000 экз. -ISBN 978-5-91894-103-4. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001588195> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Блок, Бертольд (диагност (УЗИ, ЭКГ, томография, рентген). Гастроскопия / Бертольд Блок, Гвидо Шахшаль, Гартмут Шмидт ; пер. с нем.: М. И. Секачева ; под общ. ред. И. В. Маева, С. И. Емельянова. - 4-изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2021. - 212 с. : ил. ; 30 см. Пер. изд.: Der Gastroskopie-Trainer / Berthold Block, Guido Schachschal, Hartmut Schmidt. -Stuttgart ; New York, 2005. - Алф. указ.: с.208-212. - ISBN 978-5-00030-945-2. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001566485> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гостищев, Виктор Кузьмич (хирург; 1937-). Клиническая оперативная гнойная хирургия [Текст] / В. К. Гостищев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 441 с. : ил. ; 25 см. Библиогр.: с. 435-436 (64 назв.). - Предм. указ.: с. 437-441. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-3750-6. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001428844> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Диагностика и лечение острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Опыт московского здравоохранения 1992-2014 гг. / А. С. Ермолов [и др.] ; под ред. А. С. Ермолова. -Москва : Видар-М, 2015. - 630 с. : ил. ; 23 см. Библиогр.: с. 500-513. - 1000 экз. - ISBN978-5-88429-220-8. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001413946> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Клиническая хирургия [Текст] : национальное руководство : в 3 томах / под ред. акад. РАН и РАМН В. С. Савельева, акад. РАМН А. И. Кириенко ; подгот. под эгидой Рос. о-ва хирургов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -25 см. - (Национальные руководства : серия практических руководств по основным медицинским специальностям). - ISBN 978-5-9704-2689-0 (общ.). <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001332782> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Котельников, Михаил Викторович. Ведение больных с венозными тромбозами / М. В. Котельников. - Москва : Е. Разумова, 2004. - 67с. : ил., табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 55-67 (155 назв.). - ISBN5-93513-037-8 : 8000. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000595920> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мультиспиральная компьютерная томография в эндокринологии / Тарбаева Н. В., Бурякина С. А., Волеводз Н. Н. [и др.] ; под ред. И. И. Дедова ; ЭНЦ. - Москва : Видар. - 174 с. : ил. ; 24 см. Библиогр. в конце глав. - ISBN978-5-88429-258-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538235> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Оперативная лапароскопия : основы безопасности миниинвазивных вмешательств в абдоминальной хирургии / В. М. Тимербулатов, Р. Б. Сагитов, В.М. Сибаяев [и др.] ; Академия наук Республики Башкортостан, Отделение медицинских наук и здравоохранения. - Уфа : Башкирская энциклопедия : Гилем, 2017. - 286, [1] с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 269-283 (198 назв.). - 100 экз. -ISBN 978-5-88185-389-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535969> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основные синдромы хирургических заболеваний [Текст] : дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей / В. А. Горский, В. П. Армашов, В. Т. Кривихин, А. М. Череватенко ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО "Российский национальный

исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова", Кафедра экспериментальной и клинической хирургии, Медико-биологический факультет. - Москва : ФГБОУВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018. - 29 с. ; 20 см. На обл. авт. не указаны. – Рекомендуемая литература: с. 15-18. - 50 экз. - ISBN978-5-88458-386-3. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512966> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование гликемии : (клиническая практика и перспективы) : помповая инсулиноterapia, непрерывное мониторирование гликемии, перспективы помповой инсулинотерапии и непрерывного мониторирования гликемии / И. А. Барсуков, А. А. Демина, А. В. Древаль [и др.] ; под ред. А. В. Древаля. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 407 с. : ил. ; 19 см. -(Руководство для врачей). Библиогр. в конце разделов. - 4000 экз. - ISBN978-5-9704-5443-5. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542516> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Практикум по неотложной хирургии органов брюшной полости : учебное пособие / под ред. Н.Ю. Коханенко. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. -285, [2] с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 22 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-299-01026-8. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001551472> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пучков, Константин Викторович (хирург; 1965-). Хирургия желчнокаменной болезни [Текст] : лапароскопия, минилапароскопия, единый порт, трансвагинальный доступ, симультанные операции /К. В. Пучков, Д. К. Пучков. - Москва :МЕДПРАКТИКА-М, 2017. - 308 с. : ил. ; 21 см. Библиогр. в конце глав. - 1000 экз. - ISBN978-5-98803-372-1. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479642> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Рак легкого [Текст] / Ш. Х. Ганцев [и др.]. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 223 с., [4] л. цв.ил. : ил. ; 20 см. - (Библиотека врача-специалиста. Онкология. Хирургия. Лучевая диагностика. Терапия). Библиогр.: с. 213-223. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-4179-4. <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001465925> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Сергиенко, Валерий Иванович. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст: Электронная копия] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Оперативная хирургия и топографическая анатомия" / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2019). - (Учебник). <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524472> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ [Текст] : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия ; [М. Н. Кузин и др.] ; под ред. Засл. деятеля науки РФ, проф. А. М. Нечипая.- Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 215,[2] с. : ил., табл., цв. ил. ; 20 см. -(Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). Библиогр.: с. 193-195 (37 назв.), в конце разд. и в подстроч. примеч. - 300 экз. - ISBN978-5-7032-1208-0.

<https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484063> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хоробрых, Татьяна Витальевна (хирург). Лапароскопическое лечение паховых грыж [Текст] / Т. В. Хоробрых, С. Ю. Синякин, А. М. Белоусов ; [МЗ РФ, ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова]. - Москва : Практическая медицина, 2017.- 75 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 67-75. - 1000 экз. - ISBN978-5-98811-403-1. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001450791> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Экстренные ситуации в торакальной и абдоминальной хирургии [Текст] / [авт.-сост.: Костырной А. В.] ; под общ. ред. проф. А. В. Костырного ; М-во образования и науки Рос. Федерации, ФГАОУ ВО "Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского", Медицинская академия им. С. И. Георгиевского. - Симферополь : Форма, 2016. - 154 с., [4] л. цв. ил. : ил. ; 21см. На обороте тит. л. указан коллектив авт.: Костырной А. В., Астафьев Д. С., Афонина Я. И. [и др.]. - Библиогр.: с. 148-154 (135 назв.). - 100экз. - ISBN 978-5-9908421-2-0. <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001441903> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

<http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201111220007>

Постановление Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

<http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202106020050>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

<http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202104020002>

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9164-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-2-aprelya-2010-g-206n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-s-zabolevaniyami-tolstoy-kishki-analnogo-kanala-i-promezhnosti-koloproktologicheskogo-profilya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/3/stranitsa-992/prikaz-minzdrava-rossii-ot-20-06-2013-n-388n-red-ot-21-02-2020-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-skoroy-v-tom-chisle-skoroy-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=410891>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=502652>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9153-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-898n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosломu-naseleniyu-po-profilyu-torakalnaya-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9130-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-918n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-s-serdechno-sosudistymi-zabolevaniyami>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosломu-naseleniyu-po-profilyu-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=407548>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг». <http://www.publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202012310005>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.03.2024 № 2 «О внесении изменений в санитарные правила СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44». <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202407120010>

Клинические рекомендации «Ангиодисплазия кишечника» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2

Клинические рекомендации «Варикозное расширение вен нижних конечностей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/680_2

Клинические рекомендации «Выпадение прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/177_5

Клинические рекомендации «Геморрой» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/178_2

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3

Клинические рекомендации «Дифференцированный рак щитовидной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/329_2

Клинические рекомендации «Закрытая травма грудной клетки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/728_1

Клинические рекомендации «Злокачественное новообразование ободочной кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396_3

Клинические рекомендации «Недостаточность анального сфинктера» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/183_3

Клинические рекомендации «Острая кишечная непроходимость опухолевой этиологии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/462_2

Клинические рекомендации «Острая неопухолевая кишечная непроходимость» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/327_3

Клинические рекомендации «Острый аппендицит у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/325_2

Клинические рекомендации «Паховая и бедренная грыжа» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/684_2

Клинические рекомендации «Плоскоклеточный рак анального канала, анального края, перианальной кожи» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/555_2

Клинические рекомендации «Полип анального канала» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/173_2

Клинические рекомендации «Послеоперационная вентральная грыжа» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/685_2

Клинические рекомендации «Прочие первичные грыжи брюшной стенки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/811_1

Клинические рекомендации «Рак молочной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/379_4

Клинические рекомендации «Рак пищевода и кардии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6

Клинические рекомендации «Рак поджелудочной железы» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/355_5

Клинические рекомендации «Рак прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3

Клинические рекомендации «Ректовагинальный свищ» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/187_2

Клинические рекомендации «Ректоцеле» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/188_2

Клинические рекомендации «Свищ заднего прохода и прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/191_2

Клинические рекомендации «Сепсис (у взрослых)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/898_1

Клинические рекомендации «Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/668_2

Клинические рекомендации «Холецистит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/819_1

Клинические рекомендации «Хронический панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5

Клинические рекомендации «Эпителиальный копчиковый ход» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/192_2

Клинические рекомендации «Язвенная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2

Клинические рекомендации «Язвенный колит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://eml.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору
Microsoft Edge – свободно распространяется
Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору
Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору
LibreOffice - свободно распространяется
7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.