

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.9 ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ 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. Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода	7
Тема 2. Особенности хирургического лечения опухолей различных локализаций: особенности резекций при опухолях молочной железы, щитовидной железы, желудочно-кишечного тракта, печени, легких, кожных опухолях, меланоме	9
Тема 3. Реконструктивно-пластические вмешательства в онкохирургии: местные и дистанционные лоскуты, протезирование, косметическая реабилитация онкологических больных после операции.....	11
Тема 4. Осложнения в онкохирургии и их профилактика: несостоятельность анастомозов, тромбоэмболические осложнения, инфекции, кровотечения, меры профилактики	12
Тема 5. Онкологическая безопасность хирурга: работа с опухолевыми тканями, предотвращение интраоперационного распространения опухолевых клеток, стерильность, защита персонала	14
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	16
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	16
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	17
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	18
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	19
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	21
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	21
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	22
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	23
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	23
6.1.1. Учебная литература	23
6.1.2. Нормативные правовые акты	29

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	32
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	33
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	33
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	34

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Онкологическая 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 Онкологическая 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 Онкологическая 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 Онкологическая хирургия входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

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

Общая трудоемкость дисциплины Хирургия составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Хирургия у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
Лечебная деятельность	
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и патофизиологические основы хирургических заболеваний и травм; - клинические признаки, классификации, осложнения и принципы лечения острых и хронических хирургических патологий; - показания и противопоказания к различным видам хирургических вмешательств (экстренных, плановых, паллиативных); - основы асептики и антисептики, профилактики послеоперационных осложнений; - принципы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клиническое обследование пациентов хирургического профиля (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и визуализирующих методов исследования (УЗИ, рентген, КТ, МРТ и др.); - формулировать предварительный и клинический диагноз, обосновывать хирургическую тактику; - определять объём и характер оперативного вмешательства, учитывать риски и альтернативные подходы; - оформлять медицинскую документацию (история болезни, протокол операции, информированное согласие, эпикриз). <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми навыками выполнения хирургических манипуляций и вмешательств в рамках допуска ординатора: обработка ран, дренирование, пункции, катетеризация, первичная хирургическая обработка, наложение швов и др.; - техниками предоперационной подготовки пациента и послеоперационного ухода;

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики и диагностики хирургических осложнений (нагноение, тромбоз, кровотечение, несостоятельность швов и др.); - приёмами взаимодействия с анестезиологами, операционной бригадой, сестринским персоналом; - алгоритмами маршрутизации пациентов в зависимости от профиля и степени хирургической патологии.

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	Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода	5	1	1	3		2	7
2	Особенности хирургического лечения опухолей различных локализаций: особенности резекций при опухолях молочной железы, щитовидной железы, ЖКТ, печени, легких, кожных опухолях, меланоме	5	1	1	3		2	7
3	Реконструктивно-пластические вмешательства в онкохирургии: местные и дистанционные лоскуты, протезирование, косметическая реабилитация онкологических больных после операции	5	1	1	3		2	7
4	Осложнения в онкохирургии и их профилактика: несостоятельность анастомозов, тромбоэмболические	5	1	1	3		2	7

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		
	осложнения, инфекции, кровотечения, меры профилактики							
5	Онкологическая безопасность хирурга: работа с опухолевыми тканями, предотвращение интраоперационного распространения опухолевых клеток, стерильность, защита персонала	4			4		3	7
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 2 семестр:	25	4	4	16	1	11	36
	Итого по дисциплине:	25	4	4	16	1	11	36

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

Тема 1. Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Цели хирургического лечения злокачественных новообразований: радикальное, условно-радикальное, паллиативное и симптоматическое вмешательство.
- 2) Понятия онкологической радикальности и онкологической адекватности: влияние биологии опухоли и распространенности процесса на объем операции.
- 3) Принцип R0-резекции: определение, клиническое значение, критерии оценки краев резекции (макроскопические и микроскопические).
- 4) Планирование объема вмешательства на основе стадирования (TNM), данных визуализации и морфологической верификации.
- 5) Лимфогенное метастазирование: показания к лимфодиссекции, основные уровни и варианты лимфоузловых коллекций для разных локализаций.
- 6) Концепция «сторожевого» лимфатического узла: показания и ограничения метода в хирургии опухолей.

7) Принципы неоадьювантного и адьювантного лечения и их влияние на тактику хирурга.

8) Мультидисциплинарный подход: состав команды, роль хирургического консилиума, документирование решения и информированное согласие пациента.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Как оценивать резектабельность и операбельность: клинические критерии, функциональные резервы и онкологические ограничения.

2) Критерии достижения R0 при различных локализациях и типах роста опухоли; типичные причины R1/R2 и способы профилактики.

3) Лимфодиссекция: баланс радикальности и функциональных последствий; принципы снижения осложнений.

4) Разбор примеров клинических ситуаций, требующих изменения плана операции (интраоперационные находки, стадирование, осложнения).

5) Организация и проведение мультидисциплинарного обсуждения: какие данные обязательны для представления и как фиксировать решение.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, решение ситуационных задач, оценка участия в обсуждении клинического случая.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Алгоритм предоперационного обследования онкологического пациента и формирование хирургического диагноза.

2) Определение объема операции: выбор доступа, границ резекции, объем лимфодиссекции, необходимость комбинированного вмешательства.

3) Тактика при обнаружении нерезектабельности/диссеминации: критерии перехода к паллиативному этапу и документирование решения.

4) Требования к маркировке и ориентировке операционного материала для патоморфологического исследования.

Практико-ориентированные задания:

1) На основе предложенного клинического случая сформировать план операции с указанием цели вмешательства, предполагаемых границ резекции и объема лимфодиссекции.

2) Составить чек-лист предоперационной подготовки онкологического пациента (оценка рисков, профилактика тромбоемболии, антибиотикопрофилактика, подготовка кишечника при показаниях).

3) Смоделировать проведение краткого онкологического консилиума: распределить роли, представить данные, сформулировать итоговое решение и план лечения.

4) Оформить схему маркировки резекционных краев и направлений ориентации препарата для патолога (с указанием ключевых зон оценки R-статуса).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить принципы стадирования опухолей по системе TNM и значение стадирования для выбора объема операции.

2) Подготовить краткую выписку из клинических рекомендаций по выбранной локализации: показания к операции и лимфодиссекции, критерии резектабельности.

3) Освежить требования асептики и антисептики, а также основные положения профилактики тромбоэмболических осложнений.

4) Изучить базовые требования к оформлению информированного добровольного согласия и врачебной документации при планировании операции.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, проверка оформленного плана операции и чек-листа.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить сравнительную таблицу (не менее трех локализаций опухолей) с указанием: типичной цели операции (радикальная/паллиативная), принципов формирования краев резекции, подходов к регионарной лимфодиссекции и факторов, влияющих на достижение R0. В конце таблицы сформулировать выводы (5–7 предложений) о том, как стадия и биология опухоли меняют объем вмешательства.

Форма самостоятельной работы:

таблица и краткая аналитическая записка (до 1 страницы).

Тема 2. Особенности хирургического лечения опухолей различных локализаций: особенности резекций при опухолях молочной железы, щитовидной железы, желудочно-кишечного тракта, печени, легких, кожных опухолях, меланоме

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Общие принципы выбора объема операции в зависимости от локализации: онкологическая адекватность, функциональное сохранение, качество жизни.

2) Опухоли молочной железы: органосохраняющие операции и мастэктомия; биопсия сторожевого лимфатического узла и аксиллярная диссекция.

3) Опухоли щитовидной железы: гемитиреоидэктомия и тиреоидэктомия; показания к центральной и латеральной лимфодиссекции.

4) Опухоли желудочно-кишечного тракта: принципы резекций с учетом эмбриональной анатомии и лимфооттока; объем лимфодиссекции.

5) Печеночные опухоли: анатомические и атипичные резекции; оценка остаточного объема печени, принципы сосудистой изоляции и гемостаза.

6) Опухоли легких: лобэктомия/пневмонэктомия и сегментэктомия; медиастинальная лимфодиссекция, особенности видеоторакоскопических вмешательств.

7) Кожные опухоли и меланома: широкое иссечение, определение хирургических отступов, биопсия сторожевого узла.

8) Принципы комбинированных и расширенных операций, а также подходы к малоинвазивной онкохирургии (лапароскопия, торакоскопия) при соблюдении онкологических принципов.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Критерии выбора между органосохраняющей и радикальной операцией при раке молочной железы: роль морфологии, размеров и ответа на терапию.

2) Тактика при опухолях щитовидной железы: профилактическая и терапевтическая лимфодиссекция, риски повреждения возвратного нерва и паращитовидных желез.

3) Сравнение лимфодиссекций при опухолях желудка, ободочной и прямой кишки: уровни, показания и влияние на исходы.

4) Резекции печени: профилактика печеночной недостаточности, оценка резерва и роль предоперационной эмболизации (в общих чертах).

5) Опухоли легких и меланома: особенности стадирования и регионарного контроля, значение сторожевого узла и медиастинальных узлов.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, разбор клинических ситуаций, мини-тестирование по показаниям к операциям и лимфодиссекции.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Составление хирургического плана для разных локализаций: определение объема резекции и лимфодиссекции.

2) Особенности выбора доступа и техники при малоинвазивных вмешательствах: критерии безопасности и ограничения.

3) Требования к удалению препарата «единым блоком» и недопущению интраоперационной диссеминации (для полостных и кожных опухолей).

4) Принципы интраоперационного взаимодействия с патологом: срочное исследование, оценка краев, принятие решения о расширении резекции.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать 3–4 клинических сценария (молочная железа, щитовидная железа, толстая кишка, меланома) и для каждого сформулировать: цель операции, объем резекции, показания к лимфодиссекции/биопсии сторожевого узла.

2) Составить схему этапов операции при выбранной локализации (последовательность ключевых действий, контрольные точки онкологической безопасности).

3) Заполнить краткую «операционную карту» (структурированный план) с перечнем рисков и мер профилактики осложнений, специфичных для данной локализации.

4) Определить требования к операционному материалу и направлению в патологоанатомическое отделение (маркировка, фиксация, клиническая информация).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить анатомию регионарных лимфатических коллекторов для перечисленных локализаций.

2) Изучить типовые варианты операций и показания к ним для молочной железы, щитовидной железы, опухолей желудочно-кишечного тракта, печени, легких и меланомы (по клиническим рекомендациям).

3) Освежить принципы оценки операционного риска и базовые подходы к послеоперационному ведению онкологических пациентов.

4) Подготовить краткий перечень критериев, при которых показано расширение операции или изменение тактики.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, проверка заполненных операционных карт, устный опрос.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Сформировать структурированную таблицу «локализация – стандартная операция – объем лимфодиссекции/биопсия сторожевого узла – ключевые интраоперационные риски – особенности маркировки препарата» для не менее чем пяти локализаций из темы. По итогам составить краткие рекомендации (8–10 предложений) по обеспечению онкологической радикальности при сохранении функций и снижении осложнений.

Форма самостоятельной работы:

таблица и краткие рекомендации (до 1 страницы).

Тема 3. Реконструктивно-пластические вмешательства в онкохирургии: местные и дистанционные лоскуты, протезирование, косметическая реабилитация онкологических больных после операции

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Показания к реконструктивно-пластическим вмешательствам после онкологических операций: функциональные и эстетические цели, влияние на качество жизни.
- 2) Онкологические принципы при реконструкции: выбор времени (немедленная/отсроченная), оценка краев резекции и контроль местного рецидива.
- 3) Классификация лоскутов: местные, регионарные, свободные; основы кровоснабжения и требования к жизнеспособности трансплантата.
- 4) Протезирование и имплантаты: показания, ограничения, риск инфекционных осложнений и сером.
- 5) Реконструкция после операций на молочной железе, голове и шее, передней брюшной стенке: типовые варианты (в обзорном виде).
- 6) Послеоперационная реабилитация и междисциплинарное взаимодействие (хирург, онколог, реабилитолог, психолог).

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Выбор стратегии реконструкции: немедленная или отсроченная, критерии отбора пациентов.
- 2) Реконструктивные риски на фоне лучевой терапии и системного лечения: как планировать сроки и объем вмешательства.
- 3) Сравнение местных лоскутов и свободных трансплантатов: преимущества, ограничения и типичные осложнения.
- 4) Косметическая реабилитация и информирование пациента: ожидания, коммуникация рисков, получение согласия.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, разбор клинических ситуаций, оценка участия в обсуждении.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Алгоритм оценки дефекта после онкологической резекции: размер, глубина, вовлечение функционально значимых структур.
- 2) Выбор метода закрытия дефекта: первичное ушивание, кожная пластика, местные лоскуты, регионарные/свободные лоскуты.
- 3) Принципы профилактики осложнений реконструкции: ишемия лоскута, некроз, инфекция, серома, расхождение швов.

Практико-ориентированные задания:

- 1) По предложенному клиническому случаю (дефект после онкологической резекции) выбрать метод реконструкции и обосновать выбор с учетом онкологических и функциональных критериев.
- 2) Составить план послеоперационного мониторинга жизнеспособности лоскута и мер профилактики осложнений.
- 3) Сформировать краткий план информирования пациента: цели реконструкции, ожидаемый результат, возможные осложнения и этапность лечения.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить основы кровоснабжения кожно-фасциальных и мышечных лоскутов и критерии их жизнеспособности.
- 2) Изучить базовые принципы раневого процесса и факторы, ухудшающие заживление (анемия, гипопротеинемия, диабет, курение, лучевая терапия).
- 3) Подготовить краткий обзор типовых реконструкций после операций на молочной железе и коже (в обзорном виде).

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, защита обоснования выбранного метода реконструкции.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить краткий обзор (структурированный конспект) по одному направлению реконструктивной онкохирургии на выбор: реконструкция молочной железы, реконструкция дефектов кожи и мягких тканей, реконструкция после резекций головы и шеи или восстановление дефектов передней брюшной стенки. Включить: показания, ограничения, возможные осложнения и алгоритм послеоперационного наблюдения. Ожидаемый результат - конспект 2–3 страницы с таблицей «метод – преимущества – риски».

Форма самостоятельной работы:

структурированный конспект и таблица.

Тема 4. Осложнения в онкохирургии и их профилактика: несостоятельность анастомозов, тромбозмболические осложнения, инфекции, кровотечения, меры профилактики

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Классификация осложнений в онкохирургии: интраоперационные и послеоперационные, ранние и поздние; факторы риска (пациент, опухоль, операция).
- 2) Несостоятельность анастомоза: патогенез, клинические признаки, методы диагностики и принципы лечения.
- 3) Профилактика несостоятельности: оценка кровоснабжения, натяжения, выбор техники шва/степлера, подготовка пациента и ERAS-подходы.
- 4) Тромбоэмболические осложнения: риск-стратификация, фармакологическая и механическая профилактика, контроль безопасности.
- 5) Послеоперационные инфекции и осложнения раны: профилактика (антибиотикопрофилактика, асептика, контроль гликемии), диагностика и лечение.
- 6) Кровотечения: профилактика и тактика при интра- и послеоперационном кровотечении; принципы гемостаза и трансфузионной поддержки.
- 7) Организация мониторинга в послеоперационном периоде: контроль жизненных функций, лабораторные показатели, критерии перевода и выписки.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Как оценивать индивидуальный риск осложнений у онкологического пациента и какие меры профилактики обязательны до операции.
- 2) Несостоятельность анастомоза: разбор типовых клинических сценариев и алгоритм действий (подозрение - диагностика - лечение).
- 3) Профилактика тромбоэмболии: выбор режима профилактики в зависимости от риска и типа операции.
- 4) Инфекционные осложнения: когда подозревать, какие исследования назначать и как оценивать эффективность терапии.
- 5) Кровотечение: алгоритм раннего распознавания и тактика ведения пациента, критерии реоперации.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, разбор ситуационных задач.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Стандартизированный протокол профилактики осложнений: антибиотикопрофилактика, профилактика тромбоэмболии, управление температурой и гликемией.
- 2) Ранняя диагностика осложнений: клинические «красные флаги», лабораторные и инструментальные маркеры.
- 3) Тактика при несостоятельности анастомоза и внутрибрюшных инфекциях: дренирование, антибиотики, реоперация, ведение стомы.
- 4) Тактика при кровотечении: оценка объема кровопотери, локализация источника, этапность хирургического гемостаза.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Заполнить карту оценки риска тромбоэмболических осложнений и предложить профилактические мероприятия для заданного клинического случая.

2) Составить алгоритм действий при подозрении на несостоятельность анастомоза (диагностика, критерии тяжести, варианты лечения).

3) Разобрать клинический сценарий послеоперационной инфекции: сформировать план обследования, стартовую терапию и критерии эффективности.

4) Смоделировать принятие решения о реоперации при кровотечении/несостоятельности: определить показания, подготовку и состав бригады.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить принципы антибиотикопрофилактики и профилактики тромбозов в хирургии, включая противопоказания.

2) Изучить основные признаки несостоятельности анастомозов и принципы интерпретации КТ/УЗИ при подозрении на осложнения.

3) Подготовить перечень методов хирургического и физического гемостаза, применяемых в абдоминальной и торакальной хирургии.

4) Освежить подходы к ранней реабилитации и нутритивной поддержке в послеоперационном периоде.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, проверка алгоритмов и карт риска, устный опрос.

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Разработать краткий протокол профилактики и раннего выявления осложнений для выбранной операции (например, резекция ободочной кишки, гастрэктомия, лобэктомия). Протокол должен включать: предоперационные меры, интраоперационные контрольные точки, послеоперационный мониторинг, критерии неблагоприятного исхода и первичные действия. Ожидаемый результат - протокол 1–2 страницы и чек-лист мониторинга на первые 72 часа.

Форма самостоятельной работы:

протокол и чек-лист (1–2 страницы).

Тема 5. Онкологическая безопасность хирурга: работа с опухолевыми тканями, предотвращение интраоперационного распространения опухолевых клеток, стерильность, защита персонала

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Онкологическая безопасность в операционной: понятие абластики и антибластики, типичные ошибки и их последствия.

2) Правила обращения с опухолевыми тканями: минимизация травматизации, предупреждение раздавливания и фрагментации препарата.

3) Профилактика интраоперационной диссеминации: изоляция операционного поля, смена инструментов и перчаток при переходе этапов, использование контейнеров/эндобэгов.

4) Требования к маркировке и транспортировке материала: предотвращение контаминации и сохранение диагностической ценности.

Практико-ориентированные задания:

1) Составить пошаговый алгоритм абластики при удалении опухоли полого органа и при иссечении кожной опухоли (в сравнении).

2) Разработать перечень контрольных точек (check-points) онкологической безопасности на этапах операции: доступ, мобилизация, резекция, извлечение препарата, гемостаз.

3) Разобрать ситуационную задачу: случай нарушения абластики и план профилактических мер на будущее (командное обсуждение).

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить понятия абластики и антиабластики и привести примеры мероприятий для разных типов операций (открытая/эндоскопическая).

2) Изучить принципы работы с эндоскопическим извлечением препарата и профилактикой порт-сайтовых имплантаций (в обзорном виде).

3) Подготовить список требований к направлению операционного материала в патологоанатомическое отделение.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, оценка разработанных алгоритмов и чек-листов, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Биологическая безопасность персонала: риски контакта с кровью и биоматериалами, профилактика травм острыми инструментами.

2) Средства индивидуальной защиты в онкохирургии: перчатки, защита глаз и лица, халаты, респираторы при аэрозоль-генерирующих манипуляциях.

3) Инфекционный контроль и стерильность: требования к обработке инструментов, поверхности, утилизации отходов, работа с аспиратами и дренажами.

4) Командная коммуникация и культура безопасности: разбор инцидентов, чек-лист хирургической безопасности, распределение ответственности.

Практико-ориентированные задания:

1) Смоделировать стандарт операционной подготовки и завершения операции с учетом онкологической и биологической безопасности (по ролям).

2) Составить памятку для персонала по профилактике травм и действиям при аварийной ситуации (укол, порез, попадание биоматериала на слизистые).

3) Разработать мини-чек-лист контроля стерильности и утилизации отходов при онкохирургических вмешательствах.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить правила асептики и антисептики и основные этапы санитарно-эпидемиологического режима в операционном блоке.

2) Изучить внутренние локальные инструкции медицинской организации по обращению с биологическими жидкостями и отходами (при наличии).

3) Подготовить перечень типовых аварийных ситуаций в операционной и алгоритмы реагирования.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, оценка подготовленных памяток и чек-листов.

Самостоятельная работа 1 (3 часа)

Задание:

Разработать проект стандартной операционной процедуры (СОП) «Онкологическая и биологическая безопасность в операционной» для профиля хирургия. В СОП включить: требования к подготовке операционной, обращению с опухолевыми тканями (абластика/антибластика), смене инструментов и перчаток, извлечению и транспортировке препарата, утилизации отходов, средствам индивидуальной защиты, а также алгоритм действий при аварийной ситуации (укол/порез/контакт со слизистыми). Ожидаемый результат - СОП 3–4 страницы и отдельный чек-лист на 1 страницу.

Форма самостоятельной работы:

проект СОП и чек-лист.

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	Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Особенности хирургического лечения опухолей различных локализаций: особенности резекций при опухолях молочной железы, щитовидной железы, ЖКТ, печени, легких, кожных опухолях, меланоме	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Реконструктивно-пластические вмешательства в онкохирургии: местные и дистанционные лоскуты, протезирование, косметическая реабилитация онкологических больных после операции	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Осложнения в онкохирургии и их профилактика: несостоятельность анастомозов, тромбозэмболические осложнения, инфекции, кровотечения, меры профилактики	ПК-6	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
5	Онкологическая безопасность хирурга: работа с опухолевыми тканями, предотвращение интраоперационного распространения опухолевых клеток, стерильность, защита персонала	ПК-6	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-6.

Тема 1. Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой вариант описывает R0-резекцию?
 - а) По краю резекции выявляются опухолевые клетки микроскопически
 - б) Опухолевые клетки по краям резекции не выявляются при микроскопии
 - в) Остается макроскопически видимая опухоль
 - г) Удалена только часть опухоли для уменьшения симптомов

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между R-статусом и его определением.

- а) R0
 - б) R1
 - в) R2
 - г) Rx
- 1) Микроскопически опухоли по краю резекции нет
 - 2) Микроскопически опухоль по краю резекции есть
 - 3) Макроскопически остается опухоль
 - 4) Оценка радикальности по краю резекции невозможна

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность действий при планировании радикального хирургического лечения.

- а) Проведение операции
- б) Полное стадирование и оценка распространенности

в) Обсуждение на консилиуме и выбор мультимодальной тактики

г) Предоперационная оптимизация пациента и подготовка

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Какой статус краев резекции соответствует радикальному удалению опухоли?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Мужчина 62 лет. По колоноскопии опухоль сигмовидной кишки на 25 см от ануса; биопсия — аденокарцинома G2. КТ: cT3N0M0, метастазов нет, печень без очагов. Сопутствуют ИБС, сахарный диабет 2 типа, ожирение II ст., ASA III. Hb 112 г/л. Непроходимости нет. Планируется радикальное вмешательство в плановом порядке.

Вопросы:

Какова цель операции и какой объем резекции предпочтителен для достижения онкологической радикальности?

Какой объем регионарной лимфодиссекции следует выполнить и по каким критериям оценить ее адекватность?

Какие предоперационные данные и решения мультидисциплинарной команды необходимы перед вмешательством?

Как организовать контроль краев резекции и подтверждение R0?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Дайте определение онкологической радикальности хирургического лечения и перечислите ее клинические критерии.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода

Самостоятельная работа

Содержание задания:

Изучить общие принципы онкологической радикальности, критерии R0-резекции и подходы к регионарной лимфодиссекции при хирургическом лечении злокачественных новообразований. Выбрать не менее трех локализаций опухолей (из перечня, рассматриваемого в дисциплине) и для каждой локализации определить:

типичную цель оперативного вмешательства (радикальная, условно-радикальная или паллиативная);

принципы формирования границ резекции и подходы к оценке краев резекции;

тактику в отношении регионарных лимфатических коллекторов (лимфодиссекция и (или) биопсия сторожевого лимфатического узла, где применимо);

факторы, влияющие на достижение R0 (распространенность процесса, биология опухоли, результаты стадирования, необходимость комбинированного подхода и другие клинически значимые факторы).

Составить сравнительную таблицу по выбранным локализациям. По итогам заполнения таблицы сформулировать выводы (5–7 предложений) о том, как стадия и биология опухоли изменяют планирование объема операции и вероятность достижения R0.

Требования к результату:

Представить:

сравнительную таблицу (не менее трех локализаций опухолей) с обязательными разделами: локализация; цель операции; принципы формирования краев резекции; подход к регионарной лимфодиссекции и (или) биопсии сторожевого узла (при наличии показаний); факторы, влияющие на достижение R0;

краткую аналитическую записку (до 1 страницы), содержащую выводы (5–7 предложений) о влиянии стадии и биологии опухоли на объем вмешательства и тактику хирурга.

Результат считается выполненным при условии полноты заполнения таблицы, корректного использования терминов (R0, края резекции, лимфодиссекция), логической связности выводов с данными таблицы и клинической обоснованности приведенных факторов.

Проверочные вопросы:

Что означает термин R0-резекция и чем он отличается от R1 и R2?

Какие клинические и морфологические данные используются для планирования объема операции и границ резекции?

В каких случаях цель операции может быть паллиативной, и как это отражается на объеме вмешательства?

Как стадирование по системе TNM влияет на решение о резектабельности и объеме лимфодиссекции?

Какие факторы со стороны опухоли и пациента чаще всего препятствуют достижению R0?

Что такое регионарная лимфодиссекция и какие риски (последствия) она может иметь для пациента?

В каких ситуациях применима биопсия сторожевого лимфатического узла и как она влияет на тактику операции?

Какие элементы мультидисциплинарного подхода учитываются при выборе хирургической тактики (консилиум, неоадьювантная и (или) адьювантная терапия)?

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-6.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. При планировании радикальной резекции опухоли ободочной кишки с формированием анастомоза (профилактика несостоятельности оценивается отдельно) какой статус краев резекции подтверждает онкологическую радикальность?

- а) R1
- б) R0
- в) R2
- г) Rx

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между типом осложнения после онкологической операции и наиболее специфичной первичной мерой профилактики, обсуждаемой в мультидисциплинарном плане.

- а) Несостоятельность анастомоза
- б) Тромбоэмболические осложнения
- в) Инфекционные осложнения операционной раны
- г) Кровотечение
- 1) Оценка перфузии тканей и контроль герметичности анастомоза интраоперационно
- 2) Фармакологическая и механическая тромбопрофилактика
- 3) Антибиотикопрофилактика и соблюдение асептики
- 4) Системный контроль гемостаза и клипирование (лигирование) сосудов

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность ключевых этапов принятия решения о радикальной операции с учетом мультидисциплинарного подхода и цели достижения R0.

- а) Выполнение хирургического вмешательства в согласованном объеме
- б) Полное стадирование и оценка распространенности
- в) Обсуждение на консилиуме и выбор мультимодальной тактики
- г) Предоперационная оптимизация пациента и профилактика осложнений

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. При планировании радикального вмешательства с регионарной лимфодиссекцией и профилактикой инфекционных осложнений, какой статус краев резекции является целевым?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Тема 1. Общие принципы хирургического лечения злокачественных новообразований: онкологическая радикальность, R0-резекция, лимфодиссекция, планирование объема вмешательства. Основы мультидисциплинарного подхода;

Тема 4. Осложнения в онкохирургии и их профилактика: несостоятельность анастомозов, тромбозмболические осложнения, инфекции, кровотечения, меры профилактики; Тема 5. Онкологическая безопасность хирурга: работа с опухолевыми тканями, предотвращение интраоперационного распространения опухолевых клеток, стерильность, защита персонала

Мужчина 64 лет поступил в приемное отделение с болями в животе, вздутием, задержкой стула и газов 2 суток. В анамнезе — снижение массы тела на 7 кг за 3 месяца, эпизоды крови в стуле. По КТ органов брюшной полости — опухоль сигмовидной кишки с субкомпенсированной кишечной непроходимостью, признаков отдаленных метастазов не выявлено, увеличенные параколические лимфатические узлы до 10 мм. Нб 104 г/л, альбумин 30 г/л. Сопутствующие: ИБС, хроническая сердечная недостаточность II ФК, сахарный диабет 2 типа. ASA III. Планируется хирургическое лечение. В стационаре имеется возможность выполнения интраоперационного морфологического исследования по показаниям.

Вопросы:

Каким образом сформулировать цель вмешательства и выбрать первичную тактику (экстренная радикальная операция, этапное лечение, паллиативное вмешательство), чтобы сохранить шанс достижения R0 и снизить риск осложнений?

Какие действия и критерии определяют объем резекции и объем регионарного удаления лимфатических узлов при опухоли сигмовидной кишки, и как оценить адекватность лимфодиссекции?

Какие меры профилактики осложнений (несостоятельность анастомоза, тромбозмболические осложнения, инфекция, кровотечение) необходимо включить в предоперационный и интраоперационный план у пациента ASA III?

Как организовать онкологическую безопасность хирурга при работе с опухолевыми тканями и передачу препарата на морфологическое исследование, чтобы не повысить риск диссеминации и контаминации?

Задание 3:

1. Раскройте понятие онкологической радикальности хирургического лечения и статус R0-резекции. Объясните, как требования к абластике, обращению с опухолевыми тканями и ориентировке операционного препарата влияют на подтверждение R0 по данным патоморфологического исследования и на решения мультидисциплинарной команды.

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

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Показатели оценивания:

Проводит клиническое обследование пациентов хирургического профиля и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных исследований

Формулирует предварительный и клинический диагноз, обосновывает выбор хирургической тактики и объема вмешательства с учетом рисков и альтернатив

Выполняет хирургические манипуляции в пределах допуска, обеспечивает пред- и послеоперационное ведение, профилактику осложнений и ведение медицинской документации

Критерии оценивания:

Описывает анатомо-физиологические и патофизиологические основы хирургических заболеваний и травм

Перечисляет клинические признаки, классификации, осложнения и принципы лечения острых и хронических хирургических патологий

Определяет показания и противопоказания к различным видам хирургических вмешательств (экстренных, плановых, паллиативных)

Объясняет основы асептики и антисептики и принципы профилактики послеоперационных осложнений

Описывает принципы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов

Проводит клиническое обследование пациента хирургического профиля (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных и визуализирующих методов исследования (ультразвуковое исследование, рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и другие)

Формулирует предварительный и клинический диагноз и обосновывает хирургическую тактику

Определяет объем и характер оперативного вмешательства, учитывает риски и альтернативные подходы

Оформляет медицинскую документацию (история болезни, протокол операции, информированное добровольное согласие, эпикриз)

Выполняет базовые хирургические манипуляции в пределах допуска: обработка ран, дренирование, пункции, катетеризация, первичная хирургическая обработка, наложение швов и другие

Осуществляет предоперационную подготовку пациента и послеоперационный уход, обеспечивает безопасность вмешательства

Применяет методы профилактики и диагностики хирургических осложнений (нагноение, тромбоз, кровотечение, несостоятельность швов и другие)

Организует взаимодействие с анестезиологами, операционной бригадой и сестринским персоналом в процессе лечения

Применяет алгоритмы маршрутизации пациентов в зависимости от профиля и степени хирургической патологии

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 обществопо качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622с., [12] л. цв. ил. :

ил. ; 18 см. - (Национальные руководста). 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. Грошилилин. - 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. Чисова. -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. - ISBN 978-5-9704-3999-9. <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 / Guido Schachschal. - 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. - ISBN 978-5-907098-41-1. <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. - ISBN 978-5-98216-119-0. <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?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512966> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Помповая инсулинотерапия и непрерывное мониторирование гликемии : (клиническая практика и перспективы) : помповая инсулинотерапия, 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?iddb=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?iddb=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?idb=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?idb=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. ; 21 см. На обороте тит. л. указан коллектив авт.: Костырной А. В., Астафьев Д. С., Афонина Я. И. [и др.]. - Библиогр.: с. 148-154 (135 назв.). - 100 экз. - ISBN 978-5-9908421-2-0. <https://emll.ru/find?idb=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-utverzhdenii-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-utverzhdenii-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-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-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-utverzhdenii-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-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-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://emll.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.