

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.Б.8 АБДОМИНАЛЬНАЯ ОНКОЛОГИЯ И КОЛОПРОКТОЛОГИЯ**

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. Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации (рак желудка, печени, поджелудочной железы). Эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы мультидисциплинарного подхода.....	7
Тема 2. Современные хирургические технологии в абдоминальной онкологии: радикальные и органосохраняющие операции. Лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства в онкохирургии.....	9
Тема 3. Колоректальный рак и опухоли ободочной и прямой кишки: скрининг, ранняя диагностика, стадирование. Современные хирургические технологии в лечении колоректального рака. Стомирование.....	11
Тема 4. Доброкачественная патология колопроктологической зоны: геморрой, анальные трещины, свищи прямой кишки, хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит). Хирургическая тактика .....	12
Тема 5. Послеоперационные осложнения и их профилактика: послеоперационные свищи, несостоятельность анастомозов, интраабдоминальные абсцессы, меры профилактики осложнений .....	14
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины .....	15
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины .....	15
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	16
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 .....	32
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	33
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	33

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Абдоминальная онкология и колопроктология 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 Абдоминальная онкология и колопроктология ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противозидемических 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 Абдоминальная онкология и колопроктология 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 Абдоминальная онкология и колопроктология входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

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

Общая трудоемкость дисциплины Абдоминальная онкология и колопроктология составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый семестр).

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Абдоминальная онкология и колопроктология у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

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

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

#### 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		
<b>1 семестр</b>								
1	Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации: рак желудка, печени, поджелудочной железы: эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы мультидисциплинарного подхода	5	1	1	3		2	7
2	Современные хирургические технологии в абдоминальной онкологии: радикальные и органосохраняющие операции. Лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства в онкохирургии	5	1	1	3		2	7
3	Колоректальный рак и опухоли ободочной и прямой кишки: скрининг, ранняя диагностика, стадирование. Современные хирургические технологии в лечении колоректального рака. Стомирование	5	1	1	3		2	7
4	Доброкачественная патология колопроктологической зоны: геморрой, анальные трещины, свищи прямой кишки,	5	1	1	3		2	7

	хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит). Хирургическая тактика							
5	Послеоперационные осложнения и их профилактика: послеоперационные свищи, несостоятельность анастомозов, интраабдоминальные абсцессы, меры профилактики осложнений	4			4		3	7
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	<b>Всего за 1 семестр:</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>36</b>
	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>36</b>

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

##### Детализация тематического плана дисциплины «Абдоминальная онкология и колопроктология»

**Тема 1. Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации (рак желудка, печени, поджелудочной железы). Эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы мультидисциплинарного подхода**

##### **Лекция (1 час)**

##### **Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Эпидемиология опухолей желудка, печени и поджелудочной железы; факторы риска и группы повышенного риска
- 2) Понятие онконастороженности. Клинические «тревожные признаки» и первичный клинический осмотр
- 3) Скрининг и наблюдение групп риска: показания, возможные ограничения, информирование пациента
- 4) Алгоритм первичной диагностики: лабораторные исследования, эндоскопические и лучевые методы, морфологическая верификация
- 5) Стадирование по системе TNM: клиническая и патоморфологическая стадия, значение стадирования для выбора тактики
- 6) Принципы оценки резектабельности и распространенности процесса; критерии необходимости консультации смежных специалистов
- 7) Маршрутизация пациента с подозрением на злокачественное новообразование: направления, сроки, минимально необходимый пакет документов
- 8) Мультидисциплинарная команда: состав, порядок обсуждения случая, формирование решения и контроль исполнения плана лечения

##### **Семинар (1 час)**

##### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Построение диагностического маршрута пациента при подозрении на рак желудка, печени или поджелудочной железы

2) Сравнение инструментальных методов стадирования (Ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, эндоскопические методы): показания и ограничения

3) Типовые ошибки маршрутизации (задержка верификации, неполный объем обследования) и пути их профилактики

4) Подготовка представления случая для мультидисциплинарного консилиума: какие данные обязательны

5) Формулирование клинического диагноза с указанием локализации, стадии, осложнений и сопутствующей патологии

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Практические занятия (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Алгоритм обследования и стадирования пациента с подозрением на опухоль верхних отделов желудочно-кишечного тракта или гепатопанкреатобилиарной зоны

2) Критерии выбора методов визуализации и морфологической верификации

3) Оценка операбельности и планирование тактики лечения с учетом мультидисциплинарного подхода

4) Принципы безопасной подготовки пациента к диагностическим манипуляциям и оперативному лечению

5) Структура записи в медицинской документации: диагноз, план обследования, план лечения, направления

**Практико-ориентированные задания:**

1) Разобрать клинический кейс: сформулировать предварительный диагноз, составить план обследования и определить маршрут пациента (письменно)

2) По данным обследования (выписка, протокол эндоскопии/визуализации) определить клиническую стадию и подготовить краткое представление случая для консилиума

3) Составить проект решения консилиума: цель лечения, последовательность этапов (дополнительное обследование → лечение → контроль) и контрольные точки

4) Сформировать перечень рисков (кровотечение, тромбоэмболические осложнения, нутритивная недостаточность) и предложить меры профилактики до операции

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Повторить основные принципы стадирования по системе TNM для рака желудка, печени и поджелудочной железы

2) Подготовить перечень показаний и противопоказаний к эндоскопической и пункционной биопсии; осложнения и их профилактика

3) Подготовить шаблон направления/маршрутизации пациента в специализированное подразделение (первичный онкологический кабинет/центр)

4) Повторить перечень обязательных данных для обсуждения случая на мультидисциплинарном консилиуме

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

### **Самостоятельная работа (2 часа)**

#### **Задание:**

Составить сравнительную таблицу (не менее 1 страницы) «Диагностика и стадирование опухолей желудка, печени и поджелудочной железы»: клинические признаки, обязательные исследования, исследования по показаниям, варианты морфологической верификации, критерии направления в специализированный центр. В конце таблицы оформить краткий вывод (5–7 предложений) о роли мультидисциплинарного подхода в выборе тактики лечения.

#### **Форма самостоятельной работы:**

Таблица + краткая аналитическая записка

## **Тема 2. Современные хирургические технологии в абдоминальной онкологии: радикальные и органосохраняющие операции. Лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства в онкохирургии**

### **Лекция (1 час)**

#### **Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Онкологические принципы хирургического лечения: радикальность вмешательства, края резекции (R0/R1/R2), лимфодиссекция
- 2) Показания к радикальным и органосохраняющим операциям; критерии функционально-щадящего подхода
- 3) Минимально инвазивные технологии в онкохирургии: лапароскопия и робот-ассистированные вмешательства, возможности и ограничения
- 4) Критерии отбора пациента и опухоли для лапароскопического/робот-ассистированного доступа: стадия, анатомия, коморбидность, риски
- 5) Планирование операции: предоперационная визуализация, оценка анатомических вариантов, подготовка операционной команды
- 6) Интраоперационный контроль радикальности и безопасности: визуальная оценка, интраоперационное ультразвуковое исследование, оценка перфузии тканей
- 7) Профилактика осложнений при больших абдоминальных операциях: гемостаз, профилактика несостоятельности анастомоза, антибиотикопрофилактика
- 8) Принципы периоперационного ведения и протоколы ускоренного восстановления (ERAS)

### **Семинар (1 час)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Сравнение открытых, лапароскопических и робот-ассистированных операций: критерии выбора и ожидаемые результаты
- 2) Органосохраняющие операции: баланс онкологического контроля и качества жизни пациента
- 3) Тактика при пограничной резектабельности: роль неoadьювантной терапии и консилиума

4) Профилактика интраоперационных осложнений и алгоритм действий при необходимости конверсии

5) Коммуникация с пациентом: информированное согласие, ожидания, обсуждение рисков и альтернатив

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Практическое занятие (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

1) Алгоритм выбора объема операции и хирургического доступа при абдоминальных опухолях

2) Планирование лимфодиссекции и критерии радикальности резекции

3) Техника формирования анастомозов и профилактика несостоятельности

4) Ведение пациента в раннем послеоперационном периоде по принципам ERAS

5) Критерии безопасности и качества выполнения вмешательства (контрольные точки)

**Практико-ориентированные задания:**

1) По клиническому сценарию выбрать вид операции (радикальная/органосохраняющая) и доступ (открытый/лапароскопический/робот-ассистированный) с обоснованием решения

2) Составить поэтапный план операции: ключевые этапы, инструменты/оборудование, меры профилактики кровотечения и травмы органов

3) Разработать план профилактики осложнений: антибиотикопрофилактика, тромбопрофилактика, нутритивная поддержка, контроль боли

4) Составить план послеоперационного ведения пациента (первые 72 часа): мониторинг, питание, мобилизация, критерии выписки

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Повторить понятия радикальности резекции и классификацию краев резекции (R0/R1/R2)

2) Подготовить перечень показаний и противопоказаний к лапароскопическим и робот-ассистированным вмешательствам

3) Повторить основные элементы протоколов ускоренного восстановления (ERAS) в абдоминальной хирургии

4) Подготовить краткий перечень мер профилактики несостоятельности анастомоза и послеоперационных кровотечений

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить алгоритм (схему) «Выбор хирургической технологии при абдоминальных опухолях»: исходные данные (стадия, локализация, анатомические

особенности, коморбидность, ресурсные условия), критерии выбора доступа, ожидаемые риски и способы их снижения. Итог: 1 схема + краткое пояснение (до 0,5 страницы).

**Форма самостоятельной работы:**

Схема (алгоритм) + пояснительная записка

**Тема 3. Колоректальный рак и опухоли ободочной и прямой кишки: скрининг, ранняя диагностика, стадирование. Современные хирургические технологии в лечении колоректального рака. Стомирование**

**Лекция (1 час)**

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Эпидемиология колоректального рака, факторы риска, наследственные синдромы и группы наблюдения
- 2) Скрининг и ранняя диагностика: фекальные тесты, колоноскопия, эндоскопическое удаление полипов
- 3) Предоперационное стадирование: компьютерная томография органов грудной клетки/брюшной полости, магнитно-резонансная томография малого таза при раке прямой кишки, эндоректальное ультразвуковое исследование
- 4) Хирургические принципы: онкологическая резекция, полная мезоколэктомия, тотальная мезоректумэктомия, варианты анастомозов
- 5) Комбинированное лечение: роль неоадьювантной и адьювантной терапии; принятие решения на консилиуме
- 6) Стомирование: показания, виды стом (илеостома, колостома), временные и постоянные стомы; выбор уровня и методики
- 7) Уход за стомой и профилактика осложнений: дерматит, пролапс, ретракция, парастомальная грыжа; обучение пациента

**Семинар (1 час)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Интерпретация результатов скрининга (положительный фекальный тест, полипы) и тактика дообследования
- 2) Выбор объема операции при раке ободочной и прямой кишки: показания к сфинктеросберегающим и радикальным вмешательствам
- 3) Показания к превентивной стоме и критерии ее закрытия
- 4) Составление плана предоперационной подготовки и информирования пациента о стоме
- 5) Разбор типовых осложнений стомы и первичная тактика их коррекции

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Практические занятия (3 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Диагностический маршрут пациента с подозрением на колоректальный рак: этапность и обязательные исследования
- 2) Определение клинической стадии и планирование хирургического лечения

- 3) Планирование стомирования: выбор места, тип стомы, профилактика осложнений
- 4) Коммуникация и обучение пациента уходу за стомой
- 5) Послеоперационное наблюдение и признаки осложнений (несостоятельность анастомоза, абсцесс, кишечная непроходимость)

**Практико-ориентированные задания:**

- 1) По клиническому кейсу составить план обследования и сформулировать диагноз со стадией
- 2) Выбрать тип операции и необходимость стомирования; обосновать решение и составить краткий операционный план
- 3) Подготовить памятку для пациента (1 страница): уход за стомой, признаки осложнений, когда обращаться за медицинской помощью
- 4) Составить план послеоперационного наблюдения и критерии готовности к закрытию временной стомы

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить принципы скрининга колоректального рака и показания к колоноскопии
- 2) Подготовить перечень исследований для стадирования рака прямой кишки и оценку мезоректальной фасции по данным магнитно-резонансной томографии
- 3) Повторить классификацию стом и основные осложнения, связанные со стомированием
- 4) Подготовить вопросы по обучению пациента и организации консультации стомотерапевта (при наличии)

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить чек-лист (не менее 15 пунктов) «Предоперационная подготовка и информирование пациента при плановом стомировании»: оценка рисков, выбор места стомы, подготовка кожи, обучение уходу, рекомендации по питанию, признаки осложнений и алгоритм обращения за помощью. Дополнительно: краткий комментарий (до 0,5 страницы) о профилактике осложнений стомы.

**Форма самостоятельной работы:**

Чек-лист + комментарий

**Тема 4. Доброкачественная патология колопроктологической зоны: геморрой, анальные трещины, свищи прямой кишки, хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит). Хирургическая тактика**

**Лекция (1 час)**

**Перечень рассматриваемых вопросов:**

- 1) Клиническое обследование в колопроктологии: анамнез, осмотр, пальцевое ректальное исследование, аноскопия/ректороманоскопия по показаниям
- 2) Геморрой: классификация, показания к консервативному лечению и к хирургическим методам (лигирование, геморроидэктомия и другие)

- 3) Анальная трещина: острые и хронические формы, тактика лечения, показания к оперативному вмешательству и профилактика осложнений
- 4) Свищи прямой кишки: классификация, диагностика (в том числе визуализация по показаниям), принципы хирургического лечения и сохранение функции сфинктера
- 5) Хронические воспалительные заболевания кишечника: хирургические показания при болезни Крона и язвенном колите, особенности периоперационного ведения
- 6) Профилактика инфекционных осложнений, контроль боли и восстановление функции кишечника в послеоперационном периоде

### **Семинар (1 час)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Выбор тактики лечения при геморрое в зависимости от стадии и симптомов; критерии направления на хирургическое лечение
- 2) Тактика при хронической анальной трещине: оценка риска недержания и выбор метода лечения
- 3) Разбор клинических ситуаций при свищах прямой кишки: выбор метода (фистулотомия, сетон, пластические методики) и профилактика осложнений
- 4) Особенности хирургической тактики при перианальном поражении при болезни Крона
- 5) Алгоритм ведения пациента после проктологических вмешательств: боль, кровотечение, инфекционные осложнения, профилактика запоров

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

### **Практические занятия (3 часа)**

#### **Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Алгоритм первичного приема пациента с проктологическими жалобами и критерии направления на дополнительные исследования
- 2) Критерии выбора консервативной и хирургической тактики при геморрое и анальной трещине
- 3) Принципы хирургического лечения свищей прямой кишки с учетом сохранения функции сфинктера
- 4) Тактика при воспалительных заболеваниях кишечника: показания к консультации гастроэнтеролога и хирургическому лечению
- 5) Профилактика осложнений после проктологических операций и организация амбулаторного наблюдения

#### **Практико-ориентированные задания:**

- 1) Составить алгоритм обследования пациента с жалобами на боль и кровотечение из прямой кишки; определить показания к эндоскопии и лабораторным исследованиям
- 2) Разобрать клинический кейс (геморрой/анальная трещина/свищ): сформулировать диагноз, определить тактику и план лечения с обоснованием
- 3) Составить план послеоперационного ведения после проктологического вмешательства: обезболивание, профилактика запоров, гигиена, сроки контрольного осмотра

4) Сформулировать основные положения информированного согласия пациента (риски, возможные осложнения, альтернативы) для выбранного вмешательства

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

- 1) Повторить классификацию геморроя и основные методы лечения по стадиям
- 2) Подготовить краткие критерии диагностики острой и хронической анальной трещины и показания к операции
- 3) Повторить классификацию свищей прямой кишки и принципы выбора хирургической методики
- 4) Подготовить перечень хирургических показаний при болезни Крона и язвенном колите

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Самостоятельная работа (2 часа)**

**Задание:**

Подготовить сравнительную таблицу «Доброкачественные заболевания аноректальной зоны: диагностика и лечение»: геморрой, анальная трещина, свищ прямой кишки, перианальные проявления болезни Крона/язвенного колита. Для каждой нозологии указать: ключевые симптомы, методы диагностики, варианты лечения, показания к операции, основные осложнения и их профилактику. В конце — краткий вывод (5–7 предложений) о принципах выбора хирургической тактики.

**Форма самостоятельной работы:**

Таблица + краткая аналитическая записка

**Тема 5. Послеоперационные осложнения и их профилактика: послеоперационные свищи, несостоятельность анастомозов, интраабдоминальные абсцессы, меры профилактики осложнений**

**Практические занятия (4 часа)**

**Вопросы, выносимые на обсуждение:**

- 1) Мониторинг пациента в раннем послеоперационном периоде: клинические параметры, лабораторные показатели, критерии тревоги
- 2) Диагностический алгоритм при подозрении на несостоятельность анастомоза/абсцесс: выбор визуализации и тактика
- 3) План ведения пациента с послеоперационным свищом: коррекция водно-электролитных нарушений, нутритивная поддержка, контроль инфекции
- 4) Профилактика осложнений на этапах «до операции — во время операции — после операции»
- 5) Документирование и междисциплинарное взаимодействие при осложнениях

**Практико-ориентированные задания:**

- 1) По клиническому кейсу с признаками осложнения составить план обследования (лабораторные исследования, визуализация) и первичную тактику лечения
- 2) Составить алгоритм действий при подозрении на несостоятельность анастомоза в первые 7 суток после операции (пошагово)

3) Разработать чек-лист профилактики осложнений (не менее 12 пунктов) для плановой абдоминальной операции: подготовка, интраоперационный этап, послеоперационный этап

4) Сформировать план информирования пациента и оформления медицинской документации при выявлении осложнения

**Вопросы и задания для подготовки к занятию:**

1) Повторить основные клинические признаки несостоятельности анастомоза и показания к неотложной визуализации

2) Подготовить перечень методов лечения интраабдоминальных абсцессов и критерии выбора метода

3) Повторить принципы ведения пациента с послеоперационным свищом (контроль потерь, питание, антибактериальная терапия)

4) Подготовить перечень профилактических мероприятий (антибиотикопрофилактика, тромбопрофилактика, раннее питание и мобилизация)

**Формы текущего контроля успеваемости:**

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач (при необходимости — иные формы).

**Самостоятельная работа (3 часа)**

**Задание:**

Подготовить алгоритм (1 страница) «Раннее выявление и ведение послеоперационных осложнений после абдоминальных операций»: пороговые признаки, необходимые исследования, варианты тактики (консервативная/интервенционная/хирургическая), критерии эффективности. Дополнительно составить краткий чек-лист профилактики несостоятельности анастомоза (не менее 10 пунктов).

**Форма самостоятельной работы:**

Алгоритм + 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	Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации: рак желудка, печени, поджелудочной железы: эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы 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	Современные хирургические технологии в абдоминальной онкологии: радикальные и	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
	органосохраняющие операции. Лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства в онкохирурги		Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Колоректальный рак и опухоли ободочной и прямой кишки: скрининг, ранняя диагностика, стадирование. Современные хирургические технологии в лечении колоректального рака. Стомирование	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Доброкачественная патология колопроктологической зоны: геморрой, анальные трещины, свищи прямой кишки, хронические воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, язвенный колит). Хирургическая тактика	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Послеоперационные осложнения и их профилактика: послеоперационные свищи, несостоятельность анастомозов, интраабдоминальные абсцессы, меры профилактики осложнений	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.

### Задание 1:

#### Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой принцип является обязательным для окончательной верификации злокачественной опухоли перед началом специализированного лечения?

- а) Определение уровня онкомаркеров в крови
- б) Морфологическая верификация (биопсия/цитология)
- в) ПЭТ/КТ без контраста
- г) Ультразвуковое исследование брюшной полости

Ответ:

#### Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Соотнесите локализацию опухоли и базовый «ключевой» метод первичной визуализации для стадирования:

- а) Желудок
  - б) Печень
  - в) Поджелудочная железа
  - г) Неясная абдоминальная опухоль
- 1) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией
  - 2) КТ/МРТ с контрастированием
  - 3) КТ поджелудочной железы (панкреатический протокол)
  - 4) КТ брюшной полости с контрастом + уточняющие методы по показаниям

а	б	в	г

**Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите правильную последовательность действий при первичном выявлении подозрения на злокачественное новообразование брюшной полости:

- а) Морфологическая верификация
- б) Первичный осмотр и сбор анамнеза
- в) Стадирование (КТ/МРТ и др.)
- г) Мультидисциплинарный консилиум

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Назовите обязательный документ, подтверждающий морфологическую верификацию опухоли.

Ответ:

**Задание 2:**

**Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:**

**Задача 1.** Пациент 62 лет жалуется на прогрессирующую дисфагию, снижение массы тела на 8 кг за 2 месяца, слабость. В анамнезе курение. При осмотре умеренная анемизация. Требуется определить диагностический алгоритм и маршрутизацию при подозрении на опухоль желудка. Уточните сопутствующие факторы и риски осложнений.

**Вопросы:**

Какие данные анамнеза и осмотра следует уточнить для оценки онкологического риска и осложнений?

Какой минимальный набор исследований необходим для первичной диагностики и морфологической верификации?

Какие методы стадирования и оценки резектабельности следует назначить после верификации?

Куда и в какие сроки следует направить пациента для определения тактики лечения?

**Задание 3:**

### **Теоретические вопросы:**

1. Понятие онконастороженности в практике хирурга: критерии и действия при выявлении «тревожных» симптомов.

### **5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся**

**Тема 1. Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации (рак желудка, печени, поджелудочной железы). Эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы мультидисциплинарного подхода**

#### **Самостоятельная работа**

#### **Содержание задания:**

Изучить современные принципы диагностики и стадирования опухолей желудка, печени и поджелудочной железы. Проанализировать клинические признаки и «тревожные симптомы», требующие углубленного обследования. Сопоставить обязательные и дополнительные методы обследования для каждой локализации: лабораторные исследования, эндоскопические методы, методы визуализации, варианты морфологической верификации. Составить сравнительную таблицу (не менее 1 страницы) «Диагностика и стадирование опухолей желудка, печени и поджелудочной железы», включив ключевые симптомы, обязательные исследования, исследования по показаниям, варианты морфологической верификации, критерии направления в специализированный центр. На основе таблицы подготовить краткий вывод (5–7 предложений) о роли мультидисциплинарного подхода в выборе тактики лечения и маршрутизации пациента.

#### **Требования к результату:**

Представить таблицу и краткую аналитическую записку. Таблица должна быть объемом не менее 1 страницы и содержать для каждой локализации (желудок, печень, поджелудочная железа) все обязательные разделы: клинические признаки, обязательные исследования, исследования по показаниям, варианты морфологической верификации, критерии направления в специализированный центр. Формулировки должны быть клинически корректными, логичными и сопоставимыми между локализациями. В конце таблицы должен быть оформлен вывод объемом 5–7 предложений, отражающий роль мультидисциплинарного подхода, значение стадирования и маршрутизации для выбора лечения. Допускается использование нормативных и учебных источников; ссылки/перечень использованных источников приводятся в конце работы.

#### **Проверочные вопросы:**

Какие основные факторы риска и группы повышенного риска характерны для опухолей желудка, печени и поджелудочной железы?

Какие клинические «тревожные симптомы» требуют приоритетного обследования и ускоренной маршрутизации пациента?

Какие исследования относятся к обязательным для первичной диагностики и стадирования каждой из трех локализаций?

В каких случаях назначаются исследования «по показаниям» и какие задачи они решают?

Какие варианты морфологической верификации применимы для каждой локализации и какие ограничения у каждого варианта?

Как формируется клиническая стадия по системе TNM и как стадия влияет на выбор тактики лечения?

Какие критерии направления пациента в специализированный центр должны быть отражены в таблице?

В чем заключается роль мультидисциплинарного подхода на этапе выбора тактики лечения и определения маршрута пациента?

#### **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. Пациент с подозрением на рак желудка направляется на мультидисциплинарный консилиум для выбора тактики. Какой результат исследования является обязательным для подтверждения диагноза и корректной маршрутизации?

- а) Определение уровня онкомаркеров в крови
- б) Гистологическое заключение по биоптату
- в) Рентгенография органов грудной клетки
- г) Ультразвуковое исследование брюшной полости

Ответ:

##### **Прочитайте вопрос и установите соответствие:**

2. Соотнесите осложнение после абдоминальной операции и приоритетный метод подтверждения для выбора тактики лечения:

- а) Несостоятельность кишечного анастомоза
  - б) Интраабдоминальный абсцесс
  - в) Послеоперационный кишечный свищ
  - г) Парастомальная грыжа
- 1) Компьютерная томография с контрастированием
  - 2) Оценка отделяемого и фистулография по показаниям
  - 3) Клинический осмотр и визуальная оценка области стомы
  - 4) Контрастное исследование анастомоза/компьютерная томография по клиническим показаниям

а	б	в	г

##### **Прочитайте вопрос и установите последовательность:**

3. Установите последовательность действий при подозрении на опухоль желудка от первичного обращения до выбора тактики лечения:

- а) Мультидисциплинарный консилиум
- б) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией

в) Первичный осмотр и оценка осложнений

г) Стадирование с использованием методов визуализации

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

**Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:**

4. Как обозначается отсутствие остаточной опухоли по краям резекции при радикальной операции при раке желудка и выборе тактики на консилиуме?

Ответ:

**Задание 2:**

**Задача 1. Тема 1. Опухоли органов брюшной полости: современные принципы диагностики и маршрутизации: рак желудка, печени, поджелудочной железы: эпидемиология, скрининг, стадирование, принципы мультидисциплинарного подхода; Тема 2. Современные хирургические технологии в абдоминальной онкологии: радикальные и органосохраняющие операции. Лапароскопические и робот-ассистированные вмешательства в онкохирургии; Тема 5. Послеоперационные осложнения и их профилактика: послеоперационные свищи, несостоятельность анастомозов, интраабдоминальные абсцессы, меры профилактики осложнений**

Пациент 64 лет поступил с жалобами на прогрессирующую слабость, снижение массы тела на 10 килограммов за 3 месяца, тошноту, эпизоды рвоты после приема пищи, периодическую мелену. В анамнезе язвенная болезнь. По данным эзофагогастродуоденоскопии выявлено стенозирующее образование антрального отдела, выполнена биопсия. Ординатору необходимо организовать завершение диагностики и стадирования, подготовить пациента к обсуждению на консилиуме, предложить вариант хирургического лечения с учетом возможности минимально инвазивного доступа и предусмотреть профилактику осложнений.

**Вопросы:**

Какие исследования и какие критерии вы используете для клинического стадирования и оценки резектабельности перед выбором тактики лечения?

Как вы оформите представление случая для мультидисциплинарного консилиума и какие сведения должны быть обязательно включены?

Какая тактика хирургического лечения возможна в этой ситуации и в чем будут критерии выбора между открытым и лапароскопическим доступом?

Какие меры профилактики несостоятельности анастомоза и инфекционных осложнений вы включите в периоперационный план?

**Задание 3:**

1. Опишите последовательность клинически обоснованных действий хирурга от первичного подозрения на рак желудка до выбора хирургической тактики, включая маршрутизацию пациента на мультидисциплинарное обсуждение и связь стадирования с выбором доступа и объема операции.

## **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 общество по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 622с., [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. Затевахиной [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 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. Древалъ [и др.] ; под ред. А. В. Древалъ. - 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?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?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-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-898n-ob-utverzhdanii-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-zdravooxraneniya-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-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhdanii-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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3)

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/680_2)

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

Клинические рекомендации «Геморрой» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/178\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/178_2)

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179\\_3](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3)

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

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

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

Клинические рекомендации «Недостаточность анального сфинктера» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/183\\_3](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/462_2)

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

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

Клинические рекомендации «Паховая и бедренная грыжа» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/684\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/555_2)

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

Клинические рекомендации «Послеоперационная вентральная грыжа» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/685\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/811_1)

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

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

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

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

Клинические рекомендации «Ректовагинальный свищ» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/187\\_2](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/187_2)

Клинические рекомендации «Ректоцеле» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/188\\_2](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/191_2)

Клинические рекомендации «Сепсис (у взрослых)» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/898\\_1](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](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/668_2)

Клинические рекомендации «Холецистит» — [https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/819\\_1](https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/819_1)

Клинические рекомендации	«Хронический панкреатит»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5</a>		
Клинические рекомендации	«Эпителиальный копчиковый ход»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/192_2">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/192_2</a>		
Клинические рекомендации	«Язвенная болезнь»	—
<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2</a>		
Клинические рекомендации «Язвенный колит»	—	<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2">https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2</a>

## 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.