

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького
Кафедра хирургии ФИПО

Утверждаю:
Проректор по последилоному
образованию
д.мед.н. Колесников А.Н.
ИМ. М.ГОРЬКОГО



« 23 » 2017 г.

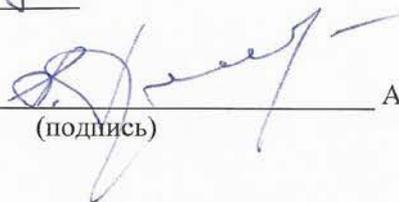
**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ1 «ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Донецк 2017

Рабочая программа дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия» рассмотрена на учебно-методическом заседании кафедры хирургии ФИПО

« 31 » марта 2017 г., протокол № 8

Зав. кафедрой, д.мед.н., профессор _____



(подпись)

А.Г. Гринцов

Рабочая программа дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО

«18» мая 2017г. протокол № 4

Председатель

методической комиссии ФИПО, д.мед.н., профессор _____



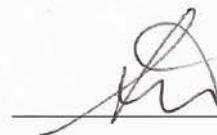
(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО

«18» мая 2017 г. протокол № 8

Председатель Ученого совета ФИПО, д.мед.н., профессор _____
Багрий



(подпись)

А.Э.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке рабочей программы дисциплины «Основы лапароскопической хирургии»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Гринцов А.Г.	д.мед.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии ФИПО	ДонНМУ
2.	Антонюк С.М.	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры хирургии ФИПО	ДонНМУ
3.	Ахрамеев В.Б.	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ФИПО, Заведующий х/о ДКБ ст.Донецк	ДонНМУ
4.	Гринцов Г.А.	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ФИПО	ДонНМУ
5.	Андрienко И.Б.	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ФИПО	ДонНМУ
6.	Луценко Ю.Г.	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ФИПО	ДонНМУ
7.	Пилюгин Г.Г.	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ФИПО	ДонНМУ

Дисциплина Б1.В.ДВ1 «Основы лапароскопической хирургии» входит в состав вариативной части Блока1 дисциплин ОПОП ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия», реализуется на втором году программы ординатуры.

Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности хирургия;
- подготовка врача-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-хирурга в области его профессиональной деятельности.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Профессиональные:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

**УРОВЕНЬ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ
С РАБОЧЕЙ ПРОГРАММОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ1 «ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Индекс компетенции	Название компетенции	Характеристика компетенции	Модули, на которых формируется данная компетенция	Фонд оценочных средств
1	2	3	4	5
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ОРДИНАТОРА (ПК):				
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы ранней диагностики заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную, рентген диагностику у пациентов с хирургической патологией); - причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе, возникновения хирургических заболеваний) от воздействия факторов среды обитания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды; - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждение возникновения или распространения хирургических заболеваний; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания и выявлять причины и условия их возникновения и развития; - проводить основные и дополнительные методы исследования при хирургических заболеваниях для уточнения диагноза; 	<p>Б1.В.ДВ2.2 Б1.В.ДВ2.3 Б1.В.ДВ2.4 Б1.В.ДВ2.5 Б1.В.ДВ2.6 Б1.В.ДВ2.7 Б1.В.ДВ2.8 Б1.В.ДВ2.9 Б1.В.ДВ2.10 Б1.В.ДВ2.11 Б1.В.ДВ2.12 Б1.В.ДВ2.13 Б1.В.ДВ2.14 Б1.В.ДВ2.15 Б1.В.ДВ2.16 Б1.В.ДВ2.17</p>	<p>Тестовые задания, ситуационные задачи</p>

		<p>- интерпретировать результаты обследования пациентов.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы со взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья;</p> <p>- навыками применения мероприятий по лечению и профилактике хирургических заболеваний.</p>		
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать:</p> <p>-организацию, проведение профилактических медицинских осмотров;</p> <p>-правила проведения диспансеризации пациентов хирургического профиля, анализ ее эффективности;</p> <p>-формы и методы санитарно-просветительской работы.</p> <p>Уметь:</p> <p>-оценивать состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</p> <p>-проводить клиническое обследование пациента;</p> <p>-формировать диспансерные группы;</p> <p>- проводить вторичную профилактику и диспансеризацию, оценивать ее эффективность;</p> <p>- проводить санитарно-просветительскую работу.</p> <p>Владеть:</p> <p>-навыками проведения профилактических медицинских осмотров;</p> <p>-навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, и профилактику заболеваний хирургического профиля.</p>	<p>Б1.В.ДВ1.1 Б1.В.ДВ1.2 Б1.В.ДВ1.9</p>	<p>Тестовые задания, ситуационные задачи</p>

<p>ПК-5</p>	<p>Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: -клинические проявления основных хирургических синдромов и заболеваний. Уметь: -поставить предварительный диагноз с последующим направлением в хирургический стационар при гнойных заболеваниях (карбункул, гидраденит, абсцессы, флегмоны, лимфаденит, лимфангит; язвы, гангрены, некрозы, свищи, остеомиелит; сепсис), различных травмах, ранах. Владеть: -общими принципами диагностики, основными клиническими приемами, этиологией, патогенезом, классификациями гнойно-воспалительных процессов, опухолевых заболеваний, травм, ран.</p>	<p>Б1.В.ДВ2.1 Б1.В.ДВ2.2 Б1.В.ДВ2.3 Б1.В.ДВ2.4 Б1.В.ДВ2.5 Б1.В.ДВ2.6 Б1.В.ДВ2.7 Б1.В.ДВ2.8 Б1.В.ДВ2.9 Б1.В.ДВ2.10 Б1.В.ДВ2.11 Б1.В.ДВ2.12 Б1.В.ДВ2.13 Б1.В.ДВ2.14 Б1.В.ДВ2.15 Б1.В.ДВ2.16 Б1.В.ДВ2.17 Б1.В.ДВ2.18</p>	<p>Тестовые задания, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: - принципы оказания экстренной хирургической помощи при различных неотложных состояниях; - показания для экстренного лечения в хирургии. Уметь: - назначить правильное лечение при неотложном состоянии в хирургии; - выбрать правильные методы экстренной помощи с учетом наличия показаний и противопоказаний у конкретного больного; - определить показания для госпитализации хирургического больного в стационар. Владеть: - алгоритмом при выборе и назначении экстренной медикаментозной терапии хирургическим больным; - алгоритмом при назначении необходимого метода лечения</p>	<p>Б1.В.ДВ2.1 Б1.В.ДВ2.2 Б1.В.ДВ2.3 Б1.В.ДВ2.4 Б1.В.ДВ2.5 Б1.В.ДВ2.6 Б1.В.ДВ2.7 Б1.В.ДВ2.8 Б1.В.ДВ2.9 Б1.В.ДВ2.10 Б1.В.ДВ2.11 Б1.В.ДВ2.12 Б1.В.ДВ2.13 Б1.В.ДВ2.14 Б1.В.ДВ2.15 Б1.В.ДВ2.16 Б1.В.ДВ2.17 Б1.В.ДВ2.18</p>	<p>Тестовые задания, ситуационные задачи</p>

		при неотложных состояниях в хирургии.		
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать:</p> <p>- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации.</p> <p>Уметь:</p> <p>- определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения заболеваний.</p>	<p>Б1.В.ДВ2.5</p> <p>Б1.В.ДВ2.6</p> <p>Б1.В.ДВ2.7</p> <p>Б1.В.ДВ2.8</p> <p>Б1.В.ДВ2.9</p> <p>Б1.В.ДВ2.10</p> <p>Б1.В.ДВ2.11</p> <p>Б1.В.ДВ2.12</p> <p>Б1.В.ДВ2.13</p> <p>Б1.В.ДВ2.14</p> <p>Б1.В.ДВ2.15</p> <p>Б1.В.ДВ2.16</p> <p>Б1.В.ДВ2.17</p> <p>Б1.В.ДВ2.18</p>	Тестовые задания, ситуационные задачи

Перечень знаний, умений и владений врача-хирурга

Врач-хирург должен знать:

- общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии;
- основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- основы фармакотерапии в хирургии;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в после операционном периоде;
- основы организации и проведения диспансеризации в хирургии;
- особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах.
- основы топографической анатомии передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;
- клиническую и хирургическую анатомию органов и отдельных топографических областей с целью выполнения оперативных вмешательств;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-хирург;
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной

кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);

- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
 - способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- современные новые методы диагностики рака и лечение злокачественных новообразований;
 - диспансерные предраковые состояния;
 - принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям;
 - проведение динамического наблюдения за больными и необходимого обследования и лечения;
 - консультация и госпитализация больных в установленном порядке;
 - проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии требованиями квалификационной характеристики;
 - ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;
 - осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии; санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска онкологических заболеваний;
 - алгоритм постановки диагноза онкологического заболевания, выработки индивидуального плана лечения больного и определения основных прогностических перспектив;
 - клинические и инструментальные методы оценки состояния опорно-двигательной системы;
 - основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;
 - организацию хирургической эндоскопической операции.
 - аппаратуру и инструментарий для эндоскопической операции.
 - дезинфекцию, стерилизацию и хранение эндоскопической аппаратуры
 - точки введения троакаров. Косметический разрез. Техника введения троакаров, удаление их, ушивание мышечно-апоневротического слоя, ушивание кожного разреза. Техника дренирования брюшной полости;
 - гемостаз во время операции. Использование клип-аппликаторов. Электрокоагуляция. Аргон-плазменная коагуляция. Ультразвуковая диссекция. Правила, меры предосторожности и техника безопасности.
 - лапароскопическую диагностику;
 - лапароскопическую ревизию брюшной полости: методика, последовательность. Ревизия печени, желчных путей, желудка, селезенки, тонкой кишки, толстой кишки и аппендикса, забрюшинного пространства, малого таза;
 - особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
 - организацию работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- сущность и основные закономерности общепатологических процессов;
- характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека;
- основы клинико-анатомического анализа, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала;
- причины, механизм, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии
- фундаментальные основы педагогики, ее приемы и технологии, ориентированные на повышение эффективности лечебного процесса;
- основы доказательной медицины и научные принципы планирования медицинских исследований;
- современные компьютерные технологии и программные средства для статистической обработки медико-биологических данных;
- принципы и методы сбора, обработки и наглядного представления статистической информации;
- показания, противопоказания, трудности, опасности и осложнения общемедицинских процедур и манипуляций;
- клинические признаки неотложных состояний;
- показания, противопоказания, трудности проведения и осложнения общих и специальных врачебных процедур и манипуляций;
- основные принципы и методы диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в хирургии.

Врач-хирург должен уметь:

- учитывать особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;

- выполнять разъединение и соединение (наложение швов) основных видов тканей организма использовать методику «сквозного зрения»;
- формулировать и обосновывать предварительный диагноз онкологических заболеваний, имеющих у больного: оценка степени их тяжести и экстренности лечения;
- обосновать методику обезболивания у больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы;
- обосновать наиболее целесообразный план операции при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах; осуществлять профилактику послеоперационных осложнений;
- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
- проводить сбор информации для медико-статистического анализа о показателях заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на
- диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез); проводить клинко-анатомический анализ;
- проводить клинко-морфологический анализ биопсийного и операционного материала;
- использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами; решать профессиональные задачи на основе патофизиологического анализа конкретных данных о типовых патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта;
- анализировать показатели периферической крови и на этой основе формулировать заключение об изменениях в организме;
- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- осуществлять постоянное обучение медицинского персонала для поддержания профессиональной компетентности, сформировать у пациента мотивацию на учебу, уверенность в своих возможностях, направленность на восприятие новой информации, вовлечь больного в тренировку навыков самоконтроля;
- применять полученные знания для планирования и разработки дизайна медицинских исследований;
- формировать статистических таблицы и графическое представление статистических данных при помощи программных средств;
- использовать прикладное программное обеспечение для расчета типичных статистических показателей (абсолютные и относительные, средние, показатели вариации, показатели динамики, показатели взаимосвязи), анализировать их содержательный смысл, формулировать оценочные выводы;
- применять компьютерные методы многомерного статистического анализа для выявления структуры данных, моделирования и прогнозирования;
- определять показания и проводить общемедицинские процедуры и манипуляции;

- определять показания и проводить общие и специальные врачебные процедуры и манипуляции.
- регистрировать и анализировать симптомы и синдромы депрессивных расстройств.
- определять показания к амбулаторной и стационарной помощи и направлять пациентов на лечение в зависимости от тяжести их состояния.
- правильно и максимально полно опрашивать больного, собирать анамнез заболевания и жизни, проводить полное обследование, выявлять общие и специфические признаки онкологических заболеваний, выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую врачебную помощь, определять объем и место оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях;
- правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- соблюдать требования этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения профилактических и лечебно-диагностических мероприятий онкологической патологии в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

Врач-хирург должен владеть:

- методами обработки рук перед выполнением операций и использование средств индивидуальной защиты;
- методами обработки операционного поля;
- методиками проведения различных видов местного обезболивания;
- навыками проведения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой;
- алгоритмом действий при неотложных состояниях;
- методами обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- навыками оценки данных общеклинических, лабораторных, инструментальных методов обследования хирургических больных;
- предоперационной подготовкой хирургических больных;
- ректальным исследованием;
- техникой новокаиновых блокад;
- первичной и вторичной хирургической обработкой ран;
- остановкой кровотечения, перевязкой и тампонадой ран;
- лапароцентезом;
- техникой выполнения верхнесрединной, среднесрединной и нижнесрединной лапаротомии;
- принципами и техникой ревизии брюшной полости;
- методами и техникой дренирования брюшной полости;
- методами ушивания послеоперационной раны передней брюшной стенки;
- операцией аппендэктомии;
- операцией ушивания перфоративной язвы желудка и кишечника;
- методами гастротомии, ушивания кровоточащего сосуда;
- методами наложения гастро- и еюностомы;
- методами резекции тонкой кишки;
- методами резекции толстой кишки;
- методами наложения колостомы и противоестественного ануса;
- методами операцией холецистостомии, холецистэктомии.

Перечень практических навыков, умений врача-хирурга

Врач-хирург должен владеть следующими практическими навыками, умениями:

- наружным дренированием общего желчного протока;
- остановкой внутрибрюшного кровотечения;
- операцией спленэктомии;
- ушиванием ран печени;
- пункцией плевральной полости;
- торакоцентезом, дренированием плевральной полости по Бюлау;
- методами и техникой выполнения местной анестезии;
- пункционными и другими видами биопсий;
- навыками постановки обтурирующего зонда - баллона при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода;
- мобилизации пораженного участка кишечника и его резекция;
- техникой наложения анастомоза бок-в-бок при резекции кишечника;
- навыками выполнять шов Ламбера при резекции кишечника;
- техникой пункции брюшной полости при асците (место и осложнения);
- навыком проводить продольное разъединение и шов мышц;
- навыком проводить поперечный разрез и шов мышц;
- навыком выполнять шов нерва;
- навыками проводить кишечный шов по Прибраму;
- навыками выполнять шов легкого по Тиглю;
- навыками выполнять шов легкого по Куприянову;
- оперативным доступом при ранении легкого в V межреберье;
- навыками выполнять операцию высокого сечения мочевого пузыря;
- навыками выполнять резекцию маточной трубы;
- техникой остановки кровотечения из мелких сосудов (наложение лигатуры);
- пункцией плевральной полости при экссудативном плеврите (осложнения);
- пункцией плевральной полости при напряженном пневмотораксе;
- навыками выполнять шов кожи;
- навыками выполнять внутрикожный (косметический) шов;
- техникой разреза кожи (линии Лангера);
- навыками выполнять операции резекции ребра;
- навыками выполнять заднебоковую торакотомию;
- навыками выполнять переднебоковую торакотомию;
- техникой ушивания кишечника при ранении;
- техникой разреза и шва фасции;
- навыками выполнять шов мочевого пузыря и его обоснование;
- техникой ушивания прободной язвы желудка;
- навыком введения трахеостомической трубки в просвет трахеи;
- доступом при аппендэктомии у детей;
- навыком обработки культи червеобразного отростка при аппендэктомии у детей;
- навыками выполнять шов при операции;
- наложения калового свища, их обоснование;
- техникой введения иглы при вагосимпатической блокаде;
- навыками выполнять шов Черни-Альберта, его обоснование;

- навыком выполнять рассечение и шов брюшины;
- навыками выполнять шов печени
- проведения МИА по А.В. Вишневскому для кожного разреза;
- навыком завязать морской и двойной хирургический узлы, «аподактильный» узел;
- навыком рассечь апоневроз;
- навыком наложить кровоостанавливающий зажим на (условно) кровоточащий сосуд в подкожной клетчатке;
- навыками снятия кожных швов;
- навыком подбора специальных хирургических инструментов для перевязки сосуда на протяжении;
- навыком подбора комплекта общих хирургических инструментов для ПХО раны;
- методикой сбора анамнеза заболевания, наследственности при онкологических заболеваниях;
- назначением дополнительной уточняющей диагностики осложненных онкологических заболеваний;
- правилами оформления онкологического диагноза;
- обезболиванием (местным, внутрикостным, проводниковым);
- подготовкой больных к лапароскопическому вмешательству. Вопросы анестезии.

Ведение послеоперационного периода.

- подготовкой к работе аппаратуры, инструментария. Обеспечение асептики в процессе операции;
- укладкой больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инструментария. Размещение членов операционной бригады.
- выбором рациональных точек введения троакаров. Косметическим кожным умбиликальным разрезом, его выполнение, расширение. Техника ушивания.
- Техниккой введения иглы Veress, проведения контрольных проб. Инсуффляцией газа, его удаление в конце операции.
- техникой введения троакаров - одноразовых и многоразовых. Удаления троакаров, ушивания мышечно-апоневротического слоя, ушивания кожных разрезов, техникой дренирования брюшной полости.
- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;
- методикой выявления факторов риска социально-значимых и особо опасных инфекций;
- определением клинических проявлений социально-значимых и особо опасных инфекций;
- интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики социально-значимых и особо опасных инфекций;
- способами устранения факторов риска возникновения и распространения особо опасных инфекций;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- общими навыками неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях;
- способностью к деловым коммуникациям в профессиональной сфере, а так же к работе в коллективе в области медицины, применяя методы управления;
- практическими навыками проведения информационной работы с различными группами населения, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

- навыками анализа закономерностей структурных изменений отдельных органов и систем при патологии, проявлений лечебного патоморфоза в органах и тканях;
- навыками клинико-анатомического анализа;
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;
- основными навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний;
- основными приемами поведенческой терапии, методами и приемами конструктивного общения с разными категориями населения, в том числе навыками психопедагогического воздействия на участников общения;
- продолжать формирование деонтологических навыков;
- методами диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в хирургии.
- навыками клинического интервью с депрессивными пациентами;
- комплексом методов стандартного обследования больного, направленных на выявление онкологических заболеваний;
- современными методами профилактики и реабилитации больных онкологическими заболеваниями.
- методом катетеризации мочевого пузыря;
- методами определения группы крови и резус фактор, проведения переливания крови и остановку кровотечения;
- навыком работы на компьютере.
- выписки, оформления рецептов основных лекарственных средств, применяемых в хирургии;
- оформления экстренных извещений;
- оформления больничных листов.

**СТРУКТУРА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ» ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Объём часов	В т.ч.	
		1 год	2 год
Общая учебная нагрузка (всего)	72		72
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	48		48
В том числе:			
лекции			
практические занятия	36		36
семинары	12		12
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	24		24
В том числе:			
самостоятельная внеаудиторная работа	24		24

Промежуточная аттестация в формате зачёта			
---	--	--	--

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ» ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Всего часов	В т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы СР	Коды формируемых компетенций
				Лекции	Семинары	Практические занятия		
Б1.В.ДВ1	ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ	2	72		12	36	24	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Промежуточная аттестация в формате зачёта							
	ВСЕГО:	2	72		12	36	24	

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование разделов (модулей) дисциплины	ЗЕТ	Всего часов	В т.ч. аудиторные часы			Внеаудиторные часы СР	Форма контроля
				Лекции	Семинары	Пр. занятия		
Б1.В.ДВ1	ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ	2	72		12	36	24	
Б1.В.ДВ1.1	История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.		3			2	1	
Б1.В.ДВ1.2	Критерии отбора больных на		3			2	1	Тестовый

	хирургическую эндоскопическую операцию. Показания и противопоказания. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.							конт- роль
Б1.В.ДВ1.3	Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству. Вопросы анестезии. Ведение послеоперационного периода.		3			2	1	
Б1.В.ДВ1.4	Подготовка к работе аппаратуры, инструментария. Обеспечение асептики в процессе операции. Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инструментария. Размещение членов операционной бригады.		4		1	2	1	Тесто- вый конт- роль
Б1.В.ДВ1.5	Общая техника хирургических эндоскопических процедур.		3			2	1	Тесто- вый конт- роль
Б1.В.ДВ.1.6	Клиническое применение электрохирургии. Работа в режимах «резание» и «коагуляция». Использование электрокрючка, лопаточки, ножниц и зажимов. Меры предосторожности и техника безопасности.		4		1	2	1	
Б1.В.ДВ.1.7	Техника диссекции и соединения тканей. Использование клипапplikаторов.		4		1	2	1	Тесто- вый конт- роль

	Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости. Клинические аспекты применения эндоскопических степлеров.							
Б1.В.ДВ.1.8	Клинические аспекты применения эндоскопических степлеров.		3			2	1	Тестовый контроль
Б1.В.ДВ.1.9	Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение. Кровотечение. Перфорация полых органов. Электроожоги тканей.		4		1	2	1	
Б1.В.ДВ.1.10	Лапароскопическая диагностика. Лапароскопическая картина цирроза печени. Опухоли печени, метастазы в печень. Картина при механической желтухе. Перитонит. Лапароскопическая картина перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки. Лапароскопическая диагностика панкреонекроза. Картина опухолей кишечника. Меккелев дивертикул. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острая кишечная непроходимость.		4		1	2	1	Тестовый контроль
Б1.В.ДВ.1.11	Лапароскопическая холецистостомия. Показания, противопоказания. Выбор точек введения лапароскопа и пункционного дренажного устройства. Необходимость		5		1	2	2	Тестовый контроль

	дренирования брюшной полости. Тактика послеоперационного ведения больных.							
Б1.В.ДВ.1.12	Лапароскопическая холецистэктомия.		5		1	2	2	
Б1.В.ДВ.1.13	Показания, противопоказания. Точки введения троакаров: "американский" и "французский" способы. Взятие пузыря на зажимы. Рассечение спаек. Диссекция и пересечение пузырного протока и артерии. Отделение пузыря от печени. Использование электрокрючка и ножниц. Санация подпеченочного пространства. Инспекция ложа пузыря и окончательный гемостаз. Смена места дислокации лапароскопа. Захват и извлечение пузыря. Необходимость дренирования.		5		1	2	2	Тестовый контроль
Б1.В.ДВ.1.14	Особенность операции при остром холецистите. Гидродиссекция. Осложнения при холецистэктомии. Тактика при перфорации пузыря и диссеминации конкрементов по брюшной полости. Особенности дренирования при остром холецистите. Ведение послеоперационного периода.		5		1	2	2	Тестовый контроль
Б1.В.ДВ.1.15	Острый аппендицит. Показания, противопоказания к применению лапароскопической технологии при остром аппендиците. Выбор		5		1	2	2	Тестовый контроль

	точек введения инструментов. Взятие отростка на зажимы. Техника выделения при ретроцекальном и ретроперитонеальным расположением червеобразного отростка. Использование лигатурного метода фиксации отростка.							
Б1.В.ДВ.1.16	Лапароскопическая хирургия грыж. Показания и противопоказания для лапароскопической хирургии паховых грыж. Обзор способов лапароскопических операций при паховых грыжах. Техника пахового лапароскопического грыжесечения и пластики с использованием сетки и грыжевого эндостейплера. Ведение послеоперационного периода.		5		1	2	2	Тестовый контроль
Б1.В.ДВ.1.17	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости. Особенности наложения пневмоперитонеума и введения троакаров при выраженном растяжении кишечных петель. Открытая технология по Hassen. Ревизия кишечника и локализация места и причины непроходимости. Рассечение спаек и штрангов.		4		1	2	1	
Б1.В.ДВ.1.18	Извлечение тканей и органов из брюшной полости после удаления. Использование пластиковых		3			2	1	Тестовый контроль

	контейнеров. Использование морцелятора.							
	Промежуточная аттестация в формате зачёта							
	ВСЕГО:	2	72		12	36	24	

**Тематический план практических и семинарских занятий для ординаторов
по дисциплине «Основы лапароскопической хирургии»
2-й год обучения**

№ занятия	Тема занятия	Трудоёмкость (акад. час)	
		Практические занятия	Семинар
1.	История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.	2	-
2.	Критерии отбора больных на хирургическую эндоскопическую операцию. Показания и противопоказания. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.	2	-
3.	Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству. Вопросы анестезии. Ведение послеоперационного периода.	2	-
4.	Подготовка к работе аппаратуры, инструментария. Обеспечение асептики в процессе операции. Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инструментария. Размещение членов операционной бригады.	2	1
5.	Общая техника хирургических эндоскопических процедур.	2	-
6.	Клиническое применение электрохирургии. Работа в режимах «резание» и «коагуляция». Использование электрокрючка, лопаточки, ножниц и зажимов. Меры предосторожности и техника безопасности.	2	1
7.	Техника диссекции и соединения тканей. Использование клипапликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости. Клинические аспекты применения эндоскопических степлеров.	2	1
8.	Клинические аспекты применения эндоскопических степлеров.	2	-

9.	Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение. Кровотечение. Перфорация полых органов. Электроожоги тканей.	2	1
10.	Лапароскопическая диагностика. Лапароскопическая картина цирроза печени. Опухоли печени, метастазы в печень. Картина при механической желтухе. Перитонит. Лапароскопическая картина перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки. Лапароскопическая диагностика панкреонекроза. Картина опухолей кишечника. Меккелев дивертикул. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острая кишечная непроходимость.	2	1
11.	Лапароскопическая холецистостомия. Показания, противопоказания. Выбор точек введения лапароскопа и пункционного дренажного устройства. Необходимость дренирования брюшной полости. Тактика послеоперационного ведения больных.	2	1
12.	Лапароскопическая холецистэктомия.	2	1
13.	Показания, противопоказания. Точки введения троакаров: "американский" и "французский" способы. Взятие пузыря на зажимы. Рассечение спаек. Диссекция и пересечение пузырного протока и артерии. Отделение пузыря от печени. Использование электрокрючка и ножниц. Санация подпеченочного пространства. Инспекция ложа пузыря и окончательный гемостаз. Смена места дислокации лапароскопа. Захват и извлечение пузыря. Необходимость дренирования.	2	1
14.	Особенность операции при остром холецистите. Гидродиссекция. Осложнения при холецистэктомии. Тактика при перфорации пузыря и диссеминации конкрементов по брюшной полости. Особенности дренирования при остром холецистите. Ведение послеоперационного периода.	2	1
15.	Острый аппендицит. Показания, противопоказания к применению лапароскопической технологии при остром аппендиците. Выбор точек введения инструментов. Взятие отростка на зажимы. Техника выделения при ретроцекальном и ретроперитонеальном расположением червеобразного отростка. Использование лигатурного метода фиксации отростка.	2	1
16.	Лапароскопическая хирургия грыж. Показания и противопоказания для лапароскопической хирургии паховых грыж. Обзор способов лапароскопических операций при паховых грыжах. Техника пахового лапароскопического грыжесечения и пластики с	2	1

	использованием сетки и грыжевого эндостейплера. Ведение послеоперационного периода.		
17.	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости. Особенности наложения пневмоперитонеума и введения троакаров при выраженном растяжении кишечных петель. Открытая технология по Hassen. Ревизия кишечника и локализация места и причины непроходимости. Рассечение спаек и штрангов.	2	1
18.	Извлечение тканей и органов из брюшной полости после удаления. Использование пластиковых контейнеров. Использование морцелятора.	2	-
	ВСЕГО:	36	12

**НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ
РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

Контроль результатов освоения обучающимися дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» Основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию ординаторов.

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.

С целью контроля результатов освоения обучающимися дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» Основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия» (проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) используется фонд оценочных средств (ФОС). Этот фонд включает: тестовые задания и ситуационные задачи, позволяющие оценить уровень сформированности компетенций обучающихся. Положение о фонде оценочных средств в ДонНМУ утверждено приказом ректора ДонНМУ.

**Виды текущего контроля и используемых оценочных средств по дисциплине
«Основы лапароскопической хирургии»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.67 «Хирургия»**

Дисциплина	Результаты изучения дисциплины	Критерии и шкала оценки результатов изучения дисциплины	Вид текущего контроля	Вид оценочных средств
<p>Основы лапароскопической хирургии</p>	<p>Знать: диагностические критерии, методы диагностики, лечения и профилактики основных хирургических заболеваний</p> <p>Уметь: определять тактику ведения, диагностики, лечения, профилактики у пациентов, нуждающихся в хирургической помощи</p> <p>Владеть: навыками и умениями диагностики, лечения, профилактики основных хирургических заболеваний</p>	<p>«Отлично» выставляют ординаторам, продемонстрировавшим систематические и глубокие знания диагностических критериев, методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических заболеваний, давшим развернутый ответ при обсуждении ситуационной задачи, с указанием выявленных симптомов, синдромов, диагностических критериев, выбора методов лечения и профилактики, набравшим 90-100% правильных ответов при решении тестовых заданий.</p> <p>Ординаторам правильно и методологически <u>грамотно</u> проводящим (демонстрирующим) практические навыки, умения, правильно и <u>исчерпывающе</u> интерпретирующим результаты исследования.</p> <p>«Хорошо» выставляют ординаторам, показавшим систематический характер знаний по хирургии, но имеющим незначительные пробелы, не влияющие на правильный характер ответа, способным к самостоятельному пополнению и обоснованию в ходе дальнейшей учёбы и профессиональной</p>	<p>Оценка результатов практической (самостоятельной) работы под руководством преподавателя на практическом занятии)</p> <p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Тестирование.</p>	<p>Ситуационные задачи.</p> <p>Тестовые задания.</p>

		<p>деятельности врача-хирурга, давшим недостаточно развернутый ответ при обсуждении ситуационной задачи, что не повлияло на правильный характер ответа, набравшим 75-89% правильных ответов при решении тестовых заданий; Ординаторам <u>правильно</u> проводящим (демонстрирующим) практические навыки\умения и интерпретирующим полученные данные. Возможны незначительные непринципальные неточности в проведении практических навыков, умений и интерпретации полученных данных</p> <p>«Удовлетворительно» выставляют ординаторам, допустившим погрешности по вопросам хирургии, но обладающим необходимыми знаниями для устранения этих погрешностей, давшим в целом правильный ответ при обсуждении ситуационных задач, но испытывавшим трудности при определении симптомов, синдромов, диагностических критериев, выбора методов лечения и профилактики основных хирургических заболеваний, набравшим 69-51% правильных ответов при решении тестовых заданий. <u>Ординаторам в основном правильно</u> проводящим (демонстрирующим) практические навыки, умения и интерпретирующим полученные данные, но <u>первоначально с существенными и принципиальными</u> ошибками, <u>которые исправляют сами или после</u></p>		
--	--	---	--	--

		<p><u>наводящих вопросов или косвенной подсказки</u> преподавателя</p> <p>«Неудовлетворительно» выставляется ординаторам, допустившим грубые ошибки в ответах на знания диагностических критериев, методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических заболеваний и имеющих существенные пробелы в знаниях, давшим неверный ответ при обсуждении ситуационных задач, набравшим <50% правильных ответов при тестировании.</p> <p>Ординаторам <u>при невозможности</u> провести (продемонстрировать) практические навыки, умения и неправильно интерпретировать результат исследования даже после наводящих вопросов или косвенной подсказки преподавателя.</p>	
--	--	---	--

Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Основы лапароскопической хирургии» Основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.67 «Хирургия» осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для обучения ординаторов по дисциплине «Основы лапароскопической хирургии» по специальности 31.08.67 «Хирургия», утверждены на заседании Учёного совета ДонНМУ.
2. Методические рекомендации для преподавателей ординатуры по дисциплине «Основы лапароскопической хирургии» по специальности 31.08.67 «Хирургия», утверждены на заседании Учёного совета ДонНМУ.
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Барыкина, Н.В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 508 с.
2. Политравма: хирургия, травматология, анестезиология, интенсивная терапия [Текст]: учебное пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - Киев : ВСИ "Медицина", 2012. - 736 с.

Дополнительная литература:

1. Бузунов А.Ф. Лапаростомия. – М.: Практическая медицина, 2008.
2. Вестник национального медико-хирургического центра им. Н. И. Пирогова [Электронный ресурс] / гл. ред.: акад. РАМН, доктор мед. наук, проф. Ю. Л. Шевченко. – 2006 - . – Москва : федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2006. - ISSN 2072-8255. – 2 раза в год. - Режим доступа: <http://www.pirogov-center.ru/info/20>, свободный (дата обращения: 10.04.2017).
3. Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html>
4. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html>
5. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>
6. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html>
7. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html>
8. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>
9. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс]:руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М.: ГЭОТАР-Медиа,2011.<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Ubuntu 12.04
- LibreOffice 5/4
- <http://distance.dnmu.ru/>
- <http://katalog.dnmu.ru> (ЭБС ДонНМУ)
- <http://www.studentlibrary.ru/> (ЭБС «Консультант студента»)
- <https://e.lanbook.com/> (ЭБС издательства «Лань»)
- <https://elibrary.ru> (Научная электронная библиотека eLibrary)
- <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web> (ЭБС Российского университета дружбы народов)
- Официальный сайт ДонНМУ «Информационно-образовательная среда» <http://distance.dnmu.ru>

Законодательные и нормативно-правовые документы. (полные названия документов)

1. Конституция Донецкой Народной Республики.
2. Закон Донецкой Народной Республики «Об образовании» № 55-ІНС от 19.06.2015.
3. Закон ДНР № 111-ІНС от 28 марта 2016 года «О внесении изменений в Закон Донецкой Народной Республики «Об образовании».
4. Закон Донецкой Народной Республики «О здравоохранении» № 42-ІНС от 24.04.2015.
5. Приказ № 012.1/57 от 4 июня 2015 "Об утверждении номенклатуры должностей и специальностей медицинских и фармацевтических работников Донецкой Народной Республики".
6. Приказ № 012.1/92 от 17 июня 2015 "Об аттестации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием".
7. Постановление № 5-8 от 9 апреля 2015 "Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности".
8. Стандарты и клинические протоколы оказания медицинской помощи по специальности «Хирургия».
9. Локальные нормативные акты ДонНМУ.