

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович  
Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения  
Дата подписания: 17.01.2025 11:26:39  
Уникальный программный ключ: 2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f273e

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю  
Проректор по последипломному  
образованию и региональному  
развитию здравоохранения  
д.м.н., профессор А.Э. Багрий



«29» ноября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
В.Ф2 «КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ТОЛСТОЙ КИШКИ»  
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.55 Колопроктология

Донецк 2024

**Разработчики программы**

| № п/п                           | Фамилия, имя, отчество        | Ученая степень, звание | Занимаемая должность  | Место работы                     |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|---|----------------------------------|
| 1.                              | Моногарова Надежда Егоровна   | д.м.н., профессор      | Заведующий кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица             | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 2.                              | Голубова Оксана Александровна | к.м.н., доцент         | Доцент кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица                 | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 3.                              | Шалаева Ирина Владимировна    | к.м.н., доцент         | Доцент кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица                 | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| <i>по методическим вопросам</i> |                               |                        |   |                                  |
| 1.                              | Басий Раиса Васильевна        | д.м.н., профессор      | Проректор по учебной работе   | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 2.                              | Христуленко Алина Леонидовна  | к.м.н., доцент         | Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию) | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |

Рабочая программа дисциплины В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица «07» ноября 2024 г. протокол № 4

Заведующий кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица  
д.м.н., профессор

  
(подпись)

Н.Е. Моногарова

Рабочая программа дисциплины В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «28» ноября 2024 г. протокол № 2

Председатель методической комиссии ФНМФО, д.м.н., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» одобрена Советом ФНМФО «28» ноября 2024 г. протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО

  
(подпись)

Я.С. Валигун

## 1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология (квалификация: врач – колопроктолог).

## 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача – колопроктолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

### Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных и специальных медицинских знаний по специальности;
- подготовка врача – колопроктолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углублённые знания смежных дисциплин;
- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональной деятельности;
- формирование компетенций врача – колопроктолога в области его профессиональной деятельности.

## 3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» входит в факультативные дисциплины «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

## 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

| Виды контактной и внеаудиторной работы             | Всего часов        |
|--|--------------------|
| <b>Общий объем дисциплины</b>                      | <b>36/1,0 з.е.</b> |
| Аудиторная работа                                  | 30                 |
| Лекций   | 6                  |
| Семинарских занятий                                | 6                  |
| Практических занятий                               | 18                 |
| Самостоятельная работа обучающихся                 | 6                  |
| <b>Формы промежуточной аттестации, в том числе</b> |                    |
| <b>Зачет</b>                                       |                    |

## 5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

| Категория компетенций                    | Код и наименование компетенций | Код и наименование индикатора достижения компетенций |
|--|--------------------------------|--|
| <i>Профессиональные компетенции (ПК)</i> |                                |  |

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <p>Диагностическая деятельность</p> | <p>ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> | <p>ПК-5.1 Знает принципы ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях и основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. .<br/> ПК-5.2. Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды. Оценивает социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.<br/> ПК-5.3. Владеет умением по правильному ведению медицинской документации и методами общеклинического обследования.</p> |
| <p>Лечебная деятельность</p>        | <p>ПК – 6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи.</p>   | <p>ПК-6.1. Знает принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний кишечника, заднего прохода и тазового дна. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения.<br/> ПК-6.2. Умеет назначать патогенетическую терапию с учетом этиопатогенеза заболевания, проводить плановые операции, оказывать экстренную помощь.<br/> ПК-6.3. Владеет методами оказания лечебной помощи при колопроктологических заболеваниях, включая оперативные вмешательства.</p>   |

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

**Знать:**

- основы и современные стандарты комплексного лечения рака ободочной кишки;
- основы и современные стандарты комплексного лечения рака прямой кишки;
- основы и современные стандарты комплексного лечения рака анального канала;

**Уметь:**

- оценить возможность и необходимость проведения операции при раке ободочной кишки;
- оценить возможность и необходимость проведения при раке прямой кишки;
- оценить возможность и необходимость проведения операции при раке анального канала.

**Владеть:**

- методикой выполнения операции при раке ободочной кишки;
- методикой выполнения операции при раке прямой кишки;
- методикой выполнения операции при раке анального канала.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ  
ВРАЧА – КОЛОПРОКТОЛОГА**

- операции при раке ободочной кишки;
- операции при раке прямой кишки;
- операции при раке анального канала.

## 6. Рабочая программа учебной дисциплины

### 6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

| Индекс раздела/<br>№ п/п | Наименование раздела (модуля) дисциплины                | Всего часов | В том числе |                     |                      |                        | Формируемые компетенции | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Формы текущего и рубежного контроля успеваемости |
|--------------------------|---|-------------|-------------|---------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|--|--|
|                          |   |             | Лекции      | Семинарские занятия | Практические занятия | Самостоятельная работа |                         |  |  |
| <b>В.Ф1</b>              | <b>Современные стандарты лечения рака толстой кишки</b> | <b>36</b>   | <b>6</b>    | <b>6</b>            | <b>18</b>            | <b>6</b>               | <b>ПК-5, ПК-6</b>       |  |  |
| 1                        | Консервативное лечение болезни Крона                    | 10          | 2           | 2                   | 5                    | 1                      | ПК-5, ПК-6              | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР  | Т, Пр., ЗС                                       |
| 2                        | Консервативное лечение язвенного колита                 | 10          | 2           | 2                   | 5                    | 1                      | ПК-5, ПК-6              | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР  | Т, Пр., ЗС                                       |
| 3                        | Консервативное лечение недифференцированного колита     | 8           |             | 2                   | 4                    | 2                      | ПК-5, ПК-6              | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР  | Т, Пр., ЗС                                       |
| 4                        | Консервативное лечение псевдомембранозного колита       | 8           | 2           |                     | 4                    | 2                      | ПК-5, ПК-6              | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР  | Т, Пр., ЗС                                       |
|                          | <b>Промежуточная аттестация</b>                         |             |             |                     |                      |                        | <b>ПК-5, ПК-6</b>       |  | <b>Зачет</b>                                     |
|                          | <b>Общий объем подготовки</b>                           | <b>36</b>   | <b>6</b>    | <b>6</b>            | <b>18</b>            | <b>6</b>               |                         |  |  |

В данной таблице использованы следующие сокращения:

|             |                                    |            |   |
|-------------|------------------------------------|------------|---|
| <b>СЗ</b>   | семинарское занятие                | <b>Т</b>   | тестирование                                  |
| <b>КПЗ</b>  | клиническое практическое занятие   | <b>Пр.</b> | оценка освоения практических навыков (умений) |
| <b>Кл.С</b> | анализ клинических случаев         | <b>ЗС</b>  | решение ситуационных задач                    |
| <b>СР</b>   | самостоятельная работа обучающихся |            |   |

## **7. Рекомендуемые образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

## **8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, итоговый контроль)**

### **8.1. Виды аттестации:**

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт)* проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.55 Колопроктология 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.

### **8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины**

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)**

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### **8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости**

#### *Тест 1*

**Монреальская классификация оценивает**

- 1) тяжесть текущего обострения (атаки)
- 2) периодичность скрининга на колоректальный рак
- 3) состояние слизистой оболочки по Schroeder
- 4) протяженность макроскопических изменений при эндоскопическом исследовании толстой кишки

#### *Тест 2*

**Каскад гуморальных и клеточных реакций при болезни Крона приводит к**

- 1) воспалению слизистой и мышечной оболочек
- 2) трансмуральному воспалению кишечной стенки

- 3) воспалению слизистой и подслизистой оболочек
- 4) воспалению только слизистой оболочки

### *Тест 3*

**При хроническом рецидивирующем течении воспалительных заболеваний кишечника обязательно наличие**

- 1) более чем 6-месячных периодов ремиссии
- 2) более чем 3-месячных периодов ремиссии
- 3) более чем 12-месячных периодов ремиссии
- 4) более чем 9-месячных периодов ремиссии

### *Ситуационное задание 1*

В стационар госпитализирован мужчина 30 лет, с жалобами на боли в правом нижнем квадранте живота, возникают через 1-2 часа после приема пищи, боли носят нарастающий характер, уменьшаются после дефекации или рвоты; чувство тошноты, метеоризм, понос до несколько раз в сутки, иногда с примесью крови, слабость, недомогание, снижение работоспособности, повышение температуры тела до субфебрильной с ознобом, похудание. Считает себя больным в течение недели. Объективно. Температура тела 37, 1С<sup>0</sup>, тургор кожи снижен, при пальпации живот вздут, прощупывается утолщенный, болезненный терминальный отрезок тонкой кишки.

При лабораторном исследовании получены следующие данные:

ОАК: нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ.

Копроцитограмма: стеаторея, эритроциты, слизь.

При рентгеноскопии кишечника: ригидность тонкого кишечника, сужение просвета, отек и линейные язвы.

1. Поставьте диагноз. Дайте определение данному заболеванию.
2. Перечислите этиологические факторы данного заболевания.
3. Перечислите ведущие синдромы.
4. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
5. Перечислите методы обследования и их результаты для подтверждения диагноза.

#### **Эталоны ответов.**

1. Болезнь Крона (регионарный илеит, энтерит) - неспецифический воспалительный гранулематозный процесс, локализующийся в любом отделе тонкого кишечника (чаще в терминальном отрезке подвздошной кишки), ведущий к образованию некротических участков, язв, гранул с последующим сужением просвета кишки и рубцеванием.

2. Инфекционный фактор, генетическая предрасположенность, аутоиммунный механизм развития болезни

3. Диспептический (тошнота, рвота, метеоризм, понос с примесью крови), болевой (боли нарастающего характера в правом нижнем квадранте живота, через 1-2 часа после приема пищи, уменьшаются после дефекации)

4. Злокачественная опухоль в пораженном отделе кишечника

Вторичный амилоидоз с поражением почек, печени, селезенки

5. Лабораторные данные: В ОАК: признаки анемии, нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. БАК: гипоальбуминемия, увеличение содержания  $\alpha$ 2- и у-глобулинов, гипокальциемия, гипокалиемия, гипопротромбинемия, гипохлоремия.

Копроцитограмма: стеаторея, эритроциты, слизь.

Инструментальные исследования. Рентгеноскопия кишечника: ригидность пораженных петель кишечника, сужение просвета, мозаичная картина с мелкими дефектами наполнения за счет отека и линейных язв, «симптом струны» (резкое сужение просвета конечного отдела подвздошной кишки).

Колоноскопия, ректороманоскопия исследование биоптатов тонкой кишки:  
 гранулематозное воспаление всех слоев, некротизация, изъязвление.  
 ФЭГДС – поражение желудка до 1,5%.  
 Исследование биоптатов, полученных при эндоскопическом исследовании.

### *Ситуационное задание 2*

За медицинской помощью обратилась женщина 57 лет с жалобами на слабость, частый до 6 раз в сутки жидкий стул с кровью и слизью, повышением температуры тела, схваткообразной болью в животе. Заболевание началось постепенно. При осмотре - температура тела 38 °С. Тахикардия до 100 в минуту. Живот вздут. При пальпации несколько напряжен, петли толстой кишки тестоватой консистенции из-за резкого снижения тонуса, пальпация сопровождается шумом плеска. При ректороманоскопии прямая кишка отечная, легко ранимая. В просвете кишки значительное количество крови и слизи.

#### **Вопросы.**

1. Ваш диагноз. Дайте определение заболеванию.
2. Назовите местные осложнения данного заболевания.
3. Что такое «шум плеска»? Как он определяется?
4. С какими заболеваниями проводят дифференциальный диагноз?
5. Какой стол по Певзнеру назначают при данном заболевании? В чем его особенности?

#### **Эталоны ответов.**

1. Неспецифический язвенный колит - хроническое рецидивирующее заболевание толстой кишки воспалительной природы неустановленной этиологии, характеризующееся геморрагически-гнойным воспалением дистальных отделов или всей толстой кишки с развитием местных и системных осложнений (сужение, перфорация, кровотечения, сепсис и др.)
2. Местные осложнения включают перфорацию толстой кишки, острую токсическую дилатацию толстой кишки (или токсический мегаколон), кишечные кровотечения, разрыв стенки кишки; формирование свищей и абсцессов; сужение просвета кишечника, рак толстой кишки.
3. «шум плеска» (succussion splash) - булькающий звук в желудке, выслушиваемый в положении лежа при коротких быстрых ударах пальцами по подложечной области; свидетельствует о наличии в желудке газа и жидкости (при гиперсекреции желудка или парезе желудка при кишечной непроходимости).
4. Дифференциальный диагноз с дизентерией (ректороманоскопии и бактериологического исследования); сальмонеллезом (кровавая диарея появляется на 2-й неделе болезни); с гонорейным проктитом, псевдомембранозным энтероколитом, вирусными заболеваниями
5. Диета №4, механически щадящая, с повышенным содержанием легкоусвояемых белков (нежирное мясо, рыба, свежий творог). Овощи и фрукты не рекомендуются. Режим питания дробный, небольшими порциями. Избегать горячей и холодной пищи.

## **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### **9.1 Тематический план лекций, практических и семинарских занятий**

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин            | Трудоёмкость (акад. час) |          |                      |
|-------|--|--------------------------|----------|----------------------|
|       |  | Лекции                   | Семинары | Практические занятия |
| 1     | Консервативное лечение болезни Крона         | 2                        | 2        | 5                    |
| 2     | Консервативное лечение язвенного колита      | 2                        | 2        | 5                    |
| 3     | Консервативное лечение недифференцированного |                          | 2        | 4                    |

|   |   |          |          |           |
|---|---|----------|----------|-----------|
|   | колита  |          |          |           |
| 4 | Консервативное лечение псевдомембранозного колита | 2        |          | 4         |
|   | <b>Всего</b>                                      | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>18</b> |

### 9.2 Тематический план самостоятельной работы обучающихся

| № п/п | Наименование темы дисциплины                        | Вид самостоятельной работы | Трудоёмкость (акад. час) |
|-------|---|----------------------------|--------------------------|
| 1     | Консервативное лечение болезни Крона                | Подготовка к СЗ, КПЗ       | 1                        |
| 2     | Консервативное лечение язвенного колита             | Подготовка к СЗ, КПЗ       | 1                        |
| 3     | Консервативное лечение недифференцированного колита | Подготовка к СЗ, КПЗ       | 2                        |
| 4     | Консервативное лечение псевдомембранозного колита   | Подготовка к СЗ, КПЗ       | 2                        |
|       | <b>Всего</b>  |                            | <b>6</b>                 |

### 9.3. Методическое обеспечение учебного процесса

1. Методические указания по дисциплине В.Ф2 «Консервативное лечение воспалительных заболеваний толстой кишки» по специальности 31.08.55 Колопроктология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

##### Основная литература

1. Колопроктология: клинические рекомендации / под ред. Ю.А. Шельгина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с.
2. Основы колопроктологии. Изд-е 2-е, дополненное: учебник / под редакцией Г.И. Воробьева.- М.: МИА, 2006.- 431 с.
3. Справочник по колопроктологии. /под ред. Ю. А. Шельгина, Л. А. Благодарного.- М.: Литтерра, 2014.- 608 с.
4. Абдоминальная хирургия.: национальное руководство: краткое издание /И.И. Затевахин, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкин - М: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 912 с.

##### Дополнительная литература

1. Воробьев Г.И., Ачкасов С.И. Болезнь Гиршпрунга у взрослых: практическое руководство.М.: Литтерра, 2009. – 256 с.616.34-08-053.8(035.3)
2. Воробьев Г.И., Саламов К.Н., Кузьминов А.М. Ангиодисплазии кишечника. – М.: 2001,160 с. 616.13/.16-031:611.34)-007.17.
3. Воробьев, Г.И. Основы хирургии кишечных стом./ Г.И. Воробьев, П.В. Царьков.-М.:Стольный град, 2002.- 145с.
4. Геморрой: руководство. / Г.И. Воробьев, Ю.А., Шельгин, Л.А. Благодарный.- М.: Литтерра, 2010.- 200 с.
5. Кайзер, А.М. Колоректальная хирургия. / А.М. Кайзер (перевод Е.Г.Рыбакова).- М.: Бином.Лаборатория знаний, 2011.- 755 с.
6. Клиническая оперативная колопроктология /под ред. В.Д. Федорова.-М.: Медицина, 1994.-432 с.
7. Клиническая хирургия Т.№2 : национальное руководство / под редакцией В. С. Савельева.-М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009.- 832 с.
8. Колоректальная хирургия: руководство. Под ред. Р.К.С. Филлипса. М.: Гэотар-Медиа,2009 – 352 с. 616.3-089(035.3).
9. Неспецифические воспалительные заболевания кишечника /под.ред. Г.И.Воробьева, И.Л.

- Халифа.- М.: Миклош, 2008.- 400с.
10. Одарюк Т.С., Воробьев Г.И., Шелыгин Ю.А. Хирургия рака прямой кишки. Атлас. – М.:Дедалус, 2005. - 254 с. 616.351-006.6-089.
  11. Онкология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 576 с.
  12. Руководство по амбулаторной хирургической помощи /под ред. П.Н. Олейникова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014.- 904 с.
  13. Савельев В.С., Гельфанд Б.Р., Филимонов М.И. Перитонит. – М.: Литтерра, 2006. – 208с. 616.381-002.
  14. Шелыгин Ю.А., Нечушкин М.И., Рыбаков Е.Г., Опухоли анального канала и перианальной кожи. М.: Практическая медицина, 2011. – 128 с. 616-006.
  15. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание. Автор: Ивашкин В.Т. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

### **10.Законодательные и нормативно-правовые документы:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);

- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1058 (зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014, регистрационный № 34438);
- Профессиональный стандарт «Врач-колопроктолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 № 69н (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019, регистрационный № 54566);
- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

#### **11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- виртуальный эндохирургический тренажер;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, ростомер, аппарат для измерения артериального давления, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, колоноскоп, источник

света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор;

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.