

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор



Н.В. Кирпичникова

"06" апреля 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**КОЛЛАПСОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ
ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ**

Специальность – «Торакальная хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0, 25 мес.)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

Хабаровск

2020

Составитель: доцент кафедры хирургических болезней Шевченко А.А., к.м.н.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

«01» 04 2020 г., протокол № 4

Зав. кафедрой



А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПК и ППВиП



(подпись)

С.М. Колесникова

«02» апреля 2020 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «06» апреля 2020 г., протокол № 2

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н.В. Кирпичникова

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
НМО врачей со сроком освоения 36 академических часов «Коллапсохирургическое лечение
распространенных форм туберкулеза легких»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Общая характеристика программы
2.	Актуальность и основание разработки программы
3.	Планируемые результаты освоения модуля
4.	Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональной компетенции
5.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Коллапсохирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких»
6.	Рабочие программы учебных модулей
7.	Требования к итоговой аттестации
8.	Контроль и оценка качества результатов освоения программы
9.	Перечень практических навыков
10.	Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля
11.	Организационно-педагогические условия реализации программы (модуля)
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по торакальной хирургии и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения.

В связи с сохраняющейся напряженной ситуацией по заболеваемости туберкулезом и высокой смертностью от него проблема излечения данной патологии остаётся актуальной. С момента образования каверны в лёгком последняя становится основным источником туберкулёзной инфекции и прогрессирования, и ликвидация каверны является главным в излечении туберкулёза, а особенно при резистентности возбудителя.

При этом, существует категория больных, которым резекционные вмешательства невозможно применить из-за распространённости процесса и большого риска неблагоприятных исходов. К специфическим факторам риска относят неблагоприятную фазу процесса перед операцией. Высокая активность туберкулёзного процесса перед операцией в 3-5 раз повышает частоту специфических осложнений и реактиваций туберкулёза по сравнению с аналогичными показателями у оперированных в фазе относительной стабилизации.

Обучение торакальных хирургов проводится в отделении хирургическом торакальном КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И.Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет объем, последовательность и распределение, формы организации учебного процесса с указанием их трудоемкости и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы включает теоретические и практические занятия и рассматривающие общие вопросы торакальной хирургии, анатомии грудной клетки, физиологии дыхания, методы обследования при патологии органов грудной клетки, исторические аспекты коллапсохирургических методов лечения, эндоскопические методы бронхоблокации в лечении легочной патологии, современные методы коллапсохирургического лечения распространенного туберкулеза легких.

В настоящее время целесообразность и необходимость непрерывного повышения качества подготовки торакальных хирургов доказаны ходом развития торакальной хирургии и сомнений не вызывают. При этом востребованность проведения тематического усовершенствования по данному направлению высока.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций торакального хирурга, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1) углубление профессиональных компетенций по обследованию пациентов с патологией грудной клетки;

2) углубление профессиональных компетенций по определению показаний к клапанной бронхоблокации, тактика ведения пациентов с клапанным бронхоблокатором ТБД;

3) углубление профессиональных компетенций по выполнению основных методик торакопластики при лечении деструктивных форм туберкулеза легких;

4) углубление профессиональных компетенций по получению врачами профессиональных компетенций по определению показаний к коллапсохирургическому лечению туберкулеза легких

1.2. Требования к квалификации (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Хабаровского края от 08.10.2015 г. № 707н): высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в ординатуре по специальности «Торакальная хирургия». Дополнительное профессиональное образования: повышения квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Категория обучающихся – торакальные хирурги.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час., 36 ЗЕТ. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

После освоения программы проводится итоговая аттестация в форме тестирования. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

1.3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию, в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Травма грудной клетки»:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- 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);

в диагностической деятельности:

- 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-4);

в лечебной деятельности:

- готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения у пациентов, нуждающихся в оказании высококвалифицированной торакальной медицинской помощи (ПК-5);
- готовность к лечению распространенные формы туберкулеза легких (ПК-6).

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональной компетенции

После освоения изучения учебного модуля торакальный хирург должен знать:

- принципы организации торакальной хирургической, пульмонологической и фтизиатрической помощи в Российской Федерации;
- анатомию, физиологию и патофизиологию грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры;
- методы современной диагностики бронхолегочной патологии (рентгеноскопия, рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография, функциональные пробы);
- общие принципы проведения и обеспечения анестезиологического пособия, хирургических вмешательств, до- и послеоперационного периода и их особенности у пациентов с бронхо-легочной патологией;
- эндоскопические методы бронхоблокации в лечении легочной патологии;
- современные методы коллапсохирургического лечения распространенного туберкулеза легких;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;

должен уметь:

- применять объективные методы обследования больного;
- выявить общие и специфические признаки поражений и заболеваний грудной клетки и органов грудной полости;
- оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, провести противошоковые мероприятия на догоспитальном этапе и в стационаре у пациента с торакальной патологией;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), дать интерпретацию результатов;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- определить показания для проведения клапанной бронхоблокации трахеобронхиального дерева
- определить степень нарушения гомеостаза
- осуществить подготовку всех функциональных систем к операции;
- обосновать целесообразную технику операции при определенной локализации каверны в легком и выполнить ее в необходимом объеме;
- вести учетно-отчетную медицинскую документацию установленного образца.

владеть навыками:

- выполнения клапанной бронхоблокации;

- выполнения пункции плевры с эвакуацией экссудата;
- выполнения пневмомедиастинографии;
- выполнения коникотомии, микротрахеостомии;
- выполнения временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости;
- выполнения ликвидации клапанного и напряженного пневмоторакса;
- выполнения стандартных межреберных торакотомий;
- выполнения ревизии плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда;
- выполнения резекции ребра;
- выполнения трахеостомии;
- выполнения экстраплевральной верхнезаднюю торакопластики;
- выполнения остеопластической экстраплевральную торакопластику;
- выполнения экстраплеврального пневмолиза;
- выполнения пневмоперитонеума;
- выполнения экстраплевральной костно-мышечной торакопластики;
- выполнения экстраплевральной корригирующей торакопластики.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций торакального хирурга, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Форма обучения: очная.

код	Наименование разделов, тем	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	Общие вопросы торакальной хирургии	6	6	4		1	1	Текущий контроль
1.1	История торакальной хирургии		1	1				Текущий контроль
1.2	Анатомия грудной стенки, легких, средостения		2	1		1		Текущий контроль
1.3	Хирургическая анатомия органов грудной клетки		2	1			1	Текущий контроль
1.4	Физиология дыхания		1	1				Текущий контроль
2	Общие принципы обследования торакальных хирургических больных	6	6	2		3	1	Текущий контроль
2.1	Диагностика инородных тел трахеобронхиального дерева		1			1		Текущий контроль
2.2	Общеклинические методы обследования. Лабораторные методы обследования		3	1		1	1	Текущий контроль
2.3	Лучевые методы обследования. Рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания, картина СКТ при различной торакальной патологии		2	1		1		Текущий контроль
3	Эндоскопические методы бронхоблокации в лечении легочной патологии	12	12	4		5	3	Практические навыки
3.1	Исторические аспекты развития эндоскопии трахеобронхиального дерева		3	1		1	1	Текущий контроль
3.2	Бронхоблокация ТБД поролоновым обтуратором. Показания. Преимущества и недостатки		3	1		1	1	Текущий контроль
3.3	Бронхоблокация ТБД в зарубежных странах		4	1		2	1	Текущий контроль

3.4	Клапанная бронхоблокация при деструктивных формах туберкулеза легких. Показания. Тактика ведения больных		2	1		1		Текущий контроль
4	Исторические аспекты коллапсохирургических методов лечения	6	6	2		2	2	Текущий контроль
4.1	Экстраплевральный пневмоторакс		2	1		1		Тестирование
4.2	Коллапсохирургическое лечение больных во времена ВОВ. Олеоторакс		1				1	Текущий контроль
4.3	Экстраплевральный пневмолиз. Лечение пневмоперитонеумом		2			1	1	Текущий контроль
4.4	Преимущества и недостатки различных методов коллапсохирургического лечения		1	1				Текущий контроль
5	Современное коллапсохирургическое лечение деструктивных форм туберкулеза легких	6	6	2		2	1	Тестирование
5.1	Экстраплевральная верхне-задняя торакопластика. Показания. Техника		1					Текущий контроль
5.2	Интраплевральная торакопластика. Показания. Техника.		1			1		Текущий контроль
5.3	Остеопластическая торакопластика. Показания. Техника		1	1				Текущий контроль
5.4	Костно-мышечная, корригирующая экстраплевральные торакопластики. Показания. Техника		1	1				Практические навыки
5.5	Роль клапанной бронхоблокации в коллапсохирургическом лечении туберкулеза легких		1				1	Текущий контроль
6	Итоговая аттестация - зачет		1			1		Тестирование
	Итого	36	36	14		14	8	

3.КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели шесть дней по 6 академических часов

4. Контактная работа

Рабочая программа учебного модуля 1. «Общие вопросы торакальной хирургии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	История торакальной хирургии. Основные периоды развития.
1.2	Клиническая анатомия грудной стенки, топографическая анатомия грудной клетки и плевры. Анатомия межреберного промежутка. Анатомия диафрагмы.
1.3	Клиническая анатомия легких, сегменты легких. Сегментарное строение бронхиального дерева. Основные группы регионарных лимфатических узлов. Кровоснабжение долей легких. Топографическая анатомия корней легких.
1.4	Анатомия переднего средостения. Анатомия заднего средостения. Этажи средостения. Содержимое переднего и заднего средостений.
1.5	Хирургическая анатомия органов грудной клетки.
1.6	Физиология и патофизиология дыхания. Обмен веществ в легких. Внешнее дыхание, физиология респираторной зоны легких. Негазообменные функции легких. Дыхательная и вспомогательная мускулатура.

Рабочая программа учебного модуля 2. «Общие принципы обследования торакальных хирургических больных»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Диагностика специфического поражения трахеобронхиального дерева. Фибробронхоскопия, принципы подготовки больного и выполнения процедуры. Ригидная бронхоскопия, обязательная подготовка и обеспечение вмешательства.
2.2	Общеклинические методы исследования. Лабораторные методы исследования. Показатели гомеостаза. Диагностическая пункция плевральной полости.
2.3	Лучевые методы исследования. Рентгенография, полипозиционная рентгеноскопия, динамическая рентгеноскопия с использованием активной аспирации в обследовании больных. Рентгеноскопия и рентгенграфия пищевода. Спиральная компьютерная томография органов грудной клетки. Плеврография. Фистулография.

Рабочая программа учебного модуля 3 «Эндоскопические методы бронхоблокации в лечении легочной патологии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Исторические аспекты развития эндоскопии трахеобронхиального дерева
3.2	Бронхоблокация ТБД поролоновым obturatorом. Показания. Преимущества и недостатки. Методика выполнения бронхоблокации и варианты удаления бронхоблокатора. Осложнения бронхоблокации.
3.3	Бронхоблокация ТБД в зарубежных странах. Варианты клапанов трахеобронхиального дерева.
3.4	Клапанная бронхоблокация при деструктивных формах туберкулеза легких. Показания. Методика выполнения. Под местной анестезией, под наркозом выполнение. Тактика ведения больных.

Рабочая программа учебного модуля 4. «Исторические аспекты коллапсохирургических методов лечения»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Экстраплевральный пневмоторакс. Показания. Эффективность лечения.
4.2	Коллапсохирургическое лечение больных во времена ВОВ. Особенности лечения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	больных во времена Великой отечественной войны. Факторы способствующие к переходу от экстраплеврального пневмоторакса к олеотораксу.
4.3	Экстраплевральный пневмолиз, материалы для заполнения экстраплевральной полости, эффективность. Лечение пневмоперитонеумом. Методика наложения пневмоперитонеума. Показания для пневмоперитонеума.
4.4	Преимущества и недостатки различных методов коллапсохирургического лечения

Рабочая программа учебного модуля 5 «Современное коллапсохирургическое лечение деструктивных форм туберкулеза легких»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Экстраплевральная верхнезадняя торакопластика. Показания. Техника. Осложнения.
5.2	Интраплевральная торакопластика. Показания. Техника. Осложнения.
5.3	Остеопластическая торакопластика. Показания. Техника. Осложнения.
5.4	Костно-мышечная, корригирующая экстраплевральные торакопластики. Показания. Техника. Осложнения. Методика выделения торакодорзального лоскута, лоскута ромбофидных мышц.
5.5	Роль клапанной бронхоблокации в коллапсохирургическом лечении туберкулеза легких. Тактика ведения больных при совмещении методов лечения.

Стажировка – 8 час.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, к также закрепления практических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации:

- определение показаний к коллапсохирургическому лечению туберкулеза легких;
- определение показаний к клапанной бронхоблокации, тактика ведения пациентов с клапанным бронхоблокатором туберкулеза бронхиального дерева;
- совершенствование профессиональных навыков по основным методикам торакопластики при лечении деструктивных форм туберкулеза легких.

Место проведения: КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» им.проф. С.И.Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, отделение хирургическое торакальное.

Руководитель: доцент кафедры хирургических болезней Шевченко Александр Александрович

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку. Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Созданы оценочные материалы, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и приобретенные компетенции. В состав оценочных материалов для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий (2 варианта по 50 вопросов).

5.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических заданий.

Оценка результатов практических навыков: **зачтено /не зачтено**.

Критерии оценки результатов итоговой аттестации – тестирование по четырехбалльной системе (количество правильно решенных тестовых заданий) :

- 70 % и менее – оценка «неудовлетворительно»;
- 71 % – 80 % – оценка «удовлетворительно»;
- 81 % – 90 % – оценка «хорошо»;
- 91 % и выше – оценка «отлично».

5.2. Перечень контрольных вопросов к итоговому контролю знаний

1. Топографическая анатомия купола гемиторакса.
2. Расскажите обеспечение и технику выполнения остеопластической торакопластики.
3. Определить показания для выполнения клапанной бронхоблокации.
4. Определите тактику ведения больного после клапанной бронхоблокации верхнедолевых бронхов при очаговом обсеменении нижних долей.

5.3. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Выполните экстраплевральную резекцию ребра.
2. Интраплевральную резекцию первого ребра, опишите опасные зоны.
3. Выполните селективную экстраплевральную торакопластику.

5.4. Примеры тестовых заданий с выбором одного правильного ответа

1. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ — ЭТО

- А) все двусторонние процессы с суммарным поражением более доли в каждом легком
- Б) двусторонние процессы в легких с суммарным поражением более 10 сегментов
- В) односторонние процессы с суммарным поражением более 5 сегментов
- *Г) одно- и двусторонние процессы в легких с суммарным поражением более 10 сегментов
- Д) все двусторонние процессы, не зависимо от количества пораженных сегментов

2. У больного имеется поликавернозное поражение всего левого легкого. МБТ+. В С1-С2 правого легкого конгломерат очагов с инфильтрацией и распадом. На фоне проводимого лечения положительной динамики на протяжении 3 месяцев не получено.

Ваша лечебная тактика на данный момент:

- *А) пульмонэктомия слева и продолжение антибактериальной терапии
- Б) усиление химиотерапии со сменой комбинации препаратов
- В) одномоментная двусторонняя операция: пульмонэктомия слева и атипичная резекция С1-С2 остающегося правого легкого
- Г) коллапсохирургическое вмешательство справа и продолжение химиотерапии
- Д) пульмонэктомия слева и коллапсохирургическое вмешательство справа

3. СРЕДИ ПОВТОРНЫХ ПОСТРЕЗЕКЦИОННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПО ПОВОДУ РЕАКТИВАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОПЕРАЦИИ ВЫБОРА

- А) комбинированные операции
- *Б) торакопластики
- В) операции Богуша, Сокоди
- Г) ререзекции, доудаление оставшихся сегментов и долей
- Д) экстраплевральные вмешательства

4. ПРИ ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ КАВЕРНОЗНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кавернотомия
- Б) кавернопластика
- В) лобэктомия
- *Г) торакопластика
- Д) атипичная сегментарная резекция

5. ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОДНОСТОРОННИХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССОВ, СУММАРНО ЗАНИМАЮЩИХ БОЛЕЕ 5 СЕГМЕНТОВ, НЕОБХОДИМО СТРЕМИТЬСЯ К

- А) преимущественному выполнению экономных, органосохраняющих резекций легких
- Б) выполнению комбинированных и полисегментарных резекций легких
- *В) осуществлению показанной резекции без нарушения принципов ее радикальности с применением приемов, направленных на профилактику послеоперационных осложнений и реактиваций туберкулеза
- Г) расширению объема операции с применением приемов, направленных на профилактику послеоперационных реактиваций туберкулеза
- Д) применению малоинвазивных методик

5.5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации НМО врачей «Коллапсохирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких» проводится в форме тестирования.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО «Коллапсохирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО «Коллапсохирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Наименование работы	Уровень овладения		
	1	2	3
1. Неотложная помощь при бронхопульмональном шоке			+
2. Неотложная помощь при внутриплевральном кровотечении			+
3. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности хирургического генеза;			+
4. Пункция плевры с эвакуацией экссудата;			+
5. Пневмомедиастинография			+
6. Коникотомия, микротрахеостомия			+
7. Временная остановка кровотечения в ране и плевральной полости			+
8. выполнять ревизию плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда;			+
9. выполнять резекцию ребра;			+
10. выполнять трахеостомию;			+
11. выполнять экстраплевральную верхнезаднюю торакопластику;			+
12. выполнять остеопластическую экстраплевральную торакопластику;			+
13. выполнять экстраплевральный пневмолиз;			+
14. выполнять пневмоперитонеум;			+
15. выполнять экстраплевральную костно-мышечную торакопластику;			+
16. выполнять экстраплевральную корригирующую торакопластику.			+

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - тренинг
 - мастер-класс
 - дискуссии при проведении практических занятий.

7.2 Учебно-методическое обеспечение

7.2.1. Рекомендуемая литература

Основная

1. Рентгено-эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей: рекомендуется УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / Н.Е. Чернеховская, Г.Г. Федченко, В.Г. Андреев, А.В. Поваляев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 256 с.
2. Фергюсон, М. К. Атлас торакальной хирургии : атлас / М.К. Фергюсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с.
3. Харнас, С.С. Патология легких и плевры // Хирургические болезни : учеб. / А.Ф. Черноусов, С.П. Ветшев, А.В. Егоров и др; Ред. А.Ф. Черноусов ; М-во образования и науки РФ. - М., 2012. – Гл. 3. – С. 83-122.
4. Киселёв А.Г. Опыт лечения больных туберкулёзом лёгких с большими кавернами «Проблемы туберкулёза» 1952 - №5
5. Пилипчук Н.С. Коллапсохирургия туберкулёза лёгких Киев 1960 – 163с
6. Савич В.Н., Василенко С.В., Бернер М.Т. Верхняя торакопластика по материалам Киевского туб. института «Проблемы туберкулёза» 1936 №3.

Дополнительная

7. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия : сб. / под ред. П. К. Яблонского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – (Клинические рекомендации).
8. Богуш Л.К. Повторные частичные резекции лёгких у больных с реактивацией туберкулёза // Проблемы туберкулёза. 1972. - №4. – С. 27.
9. Богуш Л.К. Хирургическое лечение туберкулёза лёгких. / Под. Ред. Л.К.Богуша. – М.:Медицина, 1979. – 296с.
10. Боровинский А.И., Урсов И.Г., Краснов В.А. Селективный коллапс и открытое лечение каверн при распространённом фиброзно-кавернозном туберкулёзе лёгких. – Новосибирск: ГП «Новосибирский полиграфкомбинат», 2003. – 190 с.
11. Гиллер Д.Б., Асанов Б.М., Гиллер Г.В., Мартель И.И, Отс И.О. Малоинвазивные методы хирургического лечения двухстороннего туберкулёза лёгких // Пробл. туберкулеза и болезней лёгких -2010. - №5. -С.52-59.
12. Даниловский Ю.П. Резекция лёгких в сочетании с торакопластикой по поводу распространённого туберкулёза // Грудная хирургия 1971 - №6. – с. 72-74.
13. Кравченко А.Ф. Патент Р.Ф. U (11) 2207055 (13) С2
14. Левин А.В. Пластическая фрагментация рёбер в хирургическом лечении распространённого деструктивного туберкулёза лёгких и эмпием плевры. Автореферат дисс. д.м.н. Барнаул 1999г. 42с.
15. Перельман М.И., Наумов В.Н., Добкин В.Г., Стрельцов В.П., Дубровский А.В. Показания к хирургическому лечению больных туберкулёзом лёгких // Проблемы туберкулёза 2002 - №2 – С. 51-55.
16. Перельман М.И. Фтизиатрия : национальное руководство – М.: ГЭОТАР-Медиа,

2007. – 512с. – (Серия «Национальные руководства.
17. Репин Ю.М. Основы хирургической фтизиатрии. Ленинград., «Медицина», 1976, 216с.
 18. Репин Ю.М. Хирургия послеоперационных рецидивов туберкулёза лёгких / Ю.М. Репин, А.В. Елькин. – СПб.: Гиппократ, 2004.- 144с.
 19. Урсов И.Г., Боровинский А.И. Современная концепция ускоренного излечения больных деструктивным туберкулёзом лёгких. – Новосибирск. Издательство Новосиб. Ун-та, 1993. – 206с.
 20. Черкасов В.А., Степанов С.А., Рудой Е.П., Суслов В.Д., Долматов В.В. Отдалённые результаты хирургического лечения больных фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких: // Туберкулез сегодня. Материалы 7 Российского съезда фтизиатров. М. - 2003. - С. 287.

7.2.2. Информационно-электронные ресурсы

1. [Торакоскопическая хирургия легких](http://www.rosmedlib.ru) // Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. - М., 2010. – Гл. 2. // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.
2. Лучевая диагностика после операций на легких // Лучевая диагностика органов грудной клетки : нац. рук. / под ред. В.Н.Троян, А.И.Шехтер. – М., 2014. – Гл. 11. // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.
3. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста) // ЭБС «Консультант врача» : электрон. мед. б-ка. <http://www.rosmedlib.ru>.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля), согласно договора с КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» МЗ ХК

Для проведения обучения на клинической базе имеется:

- необходимые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Торакальная хирургия» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:
- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доска с перекидными листами, доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы)
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы обучения.

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института. Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «Вмедицине РФ».

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Коллапсохирургическое лечение распространенных форм туберкулеза легких	Шевченко А.А. доцент	К.м.н.	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» МЗ ХК	Совм.