

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



И. В. Кирпичникова

2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРЫЖ**

Специальность: «Хирургия»

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

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

Хабаровск
2017

Составители: ассистент кафедры хирургических болезней А.Э.Павлов

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

«6» июня 2017 г., протокол № 6

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.

2.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П



(подпись)

С.М. Колесникова

«05» июня 2017 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «06» июня 2017 г., протокол № 6

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н. В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности хирургия и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований профессиональных стандартов и требований заказчика.

Содержание программы соответствует требованиям Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и проводится с учётом уровня полученного ранее образования.

Повышение уровня теоретических знаний и практических навыков по разделу хирургическое лечение грыж будет способствовать повышению качества оказания помощи больным с данной патологией, значительно улучшит отдаленные результаты лечения данной группы больных и их качество жизни в послеоперационном периоде. Позволит снизить летальность больных с гигантскими вентральными грыжами в послеоперационном периоде.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебная дискуссия, мастер-классы. Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итогового тестирования.

Цель реализации программы – приобретение и совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-хирурга, в вопросах диагностики и лечения больных с грыжами, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Задачи обучения:

- 1) получение врачами профессиональных компетенций по анатомии передней брюшной стенки, физиологии передней брюшной стенки, процессам формирования соединительной ткани;
- 2) получение врачами профессиональных компетенций по характеристикам сетчатых имплантов и шовного материала;
- 3) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и лечению больных с синдромом абдоминальной гипертензии;
- 4) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и лечению больных с паховыми и бедренными грыжами;
- 5) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и лечению больных с вентральными и послеоперационными грыжами передней брюшной стенки;
- 6) получение врачами профессиональных компетенций по методам лечения ГПОД, ГЭРБ;

Категория обучающихся – врачи-хирурги.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Хирургическое лечение грыж»:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан, предупреждение возникновения заболевания, 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);

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-3);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании высококвалифицированной хирургической медицинской помощи с применением современных подходов (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-5);

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-6)

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

По окончании изучения учебного модуля обучающийся

должен знать:

- топографическую анатомию передней брюшной стенки;
- физиологию передней брюшной стенки и её биомеханику;
- процессы формирования и созревания соединительной ткани в организме;
- классификацию сетчатых имплантов, шовного материала их строение, свойства и применение;
- способы измерения внутрибрюшного давления, лечение больных с САК;
- общие и специальные методы исследования больных с грыжами;
- оборудование и оснащение операционных, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при эндоскопических оперативных вмешательствах;
- современные подходы к лечению больных с грыжами;
- подготовка больных к операции и ведение их в п/о периоде;

- методы профилактики развития грыж в послеоперационном периоде;

должен уметь:

- выявлять факторы риска развития грыж, дать рекомендации по профилактики;
- дифференцированно применять методы обследования больных;
- измерять внутрибрюшное давление;
- определять показания и противопоказания к операциям больных с различными грыжевыми выпячиваниями;
- самостоятельно выполнять пластику по Лихтенштейну, сепарацию передней брюшной стенки.

должен владеть:

- методами пластики Лихтенштейна (выбор сетчатого импланта, моделирование сетки, выбор шовного материала);
- технологией выполнения сепарационной пластики (передняя, задняя) передней брюшной стенки с учетом её анатомии, выбор сетчатого импланта при данном виде пластики, способы фиксации сетки;
- навыками измерения внутрибрюшное давление и выявления синдрома абдоминальной компрессии;
- лапароскопическими способами пластики грыж передней брюшной стенки и

1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модуля	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОС К	ПЗ,СЗ,ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Анатомия и физиология передней брюшной стенки.	3	3	3				Текущий контроль
2	Сетчатые импланты и шовный материал	3	3	3				Текущий контроль
3	Внутрибрюшное давление. Синдром абдоминальной компрессии.	3	3	2		1		Текущий контроль
4	Паховые, бедренные грыжи.	6	6	2		4		Текущий контроль
5	Пупочные и вентральные грыжи	6	6	2		4		Текущий контроль
6	Послеоперационные грыжи.	6	6	2		4		Текущий контроль
7	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь	6	6	2		4		Текущий контроль
8	Итоговая аттестация-зачет	3	3			3		Практические навыки
	Итого	36	36	16		20		

3. Контактная работа

Интерактивные формы обучения включают в себя:

- При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.
- Мастер-классы преподавателя в операционной.

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
1.1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки	Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Анатомическое взаимоотношение мышц передней брюшной стенки соответственно друг-другу. Особенности кровоснабжения и иннервации мышц передней брюшной стенки.	А и И
1.2	Биомеханика передней брюшной стенки.	Биомеханика мышц передней брюшной стенки. Особенности направления волокон мышц и силы действующие на точки крепления. Роль передней брюшной стенки в формировании мышечного каркаса. Понятие анизотропии применительно к брюшной стенке.	А
1.3	Процессы формирования и созревания соединительной ткани.	Процессы формирования соединительной ткани в организме. Факторы влияющие на замедление и ускорение созревания соединительной ткани. Понятие о дисплазии. Степени дисплазии соединительной ткани. Диагностика дисплазии.	А и И
2.1	Характеристика сетчатых имплантов	Сетчатые импланты. Классификация сетчатых имплантов. Особенности строения сетки в зависимости от их плетения. Показания к применению. Анизотропия импланта – понятие, применение.	А и И
2.2	Современный шовный материал.	Современный шовный материал, классификация, применение на различных органах и тканях. Применение шовного материала в зависимости от сопутствующей патологии.	Аи И
3	Внутрибрюшное давление. Синдром абдоминальной компрессии.	Понятие о внутрибрюшном давлении. Степени внутрибрюшного давления. Способы измерения. Факторы риска. Профилактика и лечение повышения внутрибрюшного давления. Синдром абдоминальной компрессии. Причины развития. Лечение.	А и И
4.1	Паховые грыжи	Паховые грыжи. Классификация (EHS). Диагностика. Тактика ведения больных. Рекомендации EHS по лечению. Современные подходы к оперативному лечению (ТЕР, ТИРР, Лихтенштейна). Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде	А и И

4.2	Бедренные грыжи	Бедренные грыжи. Классификация (ENS). Диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к оперативному лечению (ТЕР, ТИРР, Лихтенштейна). Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	А и И
5.1	Пупочные грыжи и диастаз прямых мышц живота	Пупочные грыжи. Диагностика. Показания к операции. Выбор способа лечения. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде. Диастаз прямых мышц живота. Классификация. Показания к операции. Способы оперативного лечения. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	А и И
5.2	Вентральные грыжи	Вентральные грыжи. Классификация (ENS). Диагностика. Тактика ведения больных. Показания к операции. Выбор метода оперативного лечения. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	А и И
6.1	Послеоперационные вентральные грыжи	Вентральные грыжи. Классификация (ENS). Диагностика. Тактика ведения больных. Показания к операции. Выбор метода оперативного лечения. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	А и И
6.2	Послеоперационные боковые грыжи.	Послеоперационные боковые грыжи. Классификация. Диагностика. Тактика ведения больных. Показания к операции. Особенности операций у данной группы больных. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	
7.1	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	ГПОД. Классификации. Клиника и диагностика. Показания к оперативному лечению. Выбор антирефлюксной операции. Виды фундопликационной манжеты. Техника операции. Осложнения. Подготовка к операции больного и ведение больного в послеоперационном периоде.	А и И
7.2	Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь	ГЭРБ. Классификации. Клиника и диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Выбор антирефлюксной операции. Пищевод Барретта. Диагностика. Консервативное лечение. Показание к операции.	А и И
Практические занятия			
3	Внутрибрюшное давление. Синдром абдоминальной компрессии.	Методика измерения внутрибрюшного давления. Трактовка полученных результатов. Способы наложения лапаростомы. Методы тотальной интубации кишечника и дренирования брюшной полости.	А

4.1	Паховые грыжи.	Хирургический доступ при лечении паховой грыжи. Методики выделения и обработки грыжевого мешка. Определение основных анатомических структур. Особенности моделирования импланта при пластике по Лихтенштейну. Точки фиксации импланта. Выделение нервов и профилактика послеоперационной боли.	А
4.2	Бедренная грыжа	Хирургический доступ при лечении больных с бедренной грыжей. Анатомия бедренного треугольника. Способы использования сетки и точки её фиксации. Профилактика повреждения бедренных сосудов.	А
5.1	Пупочная грыжа и диастаз прямых мышц живота.	Хирургические доступы при пупочной грыжи. Способы выделения грыжевого мешка с сохранением кровоснабжения кожи пупка. Точки фиксации импланта. Выбор хирургического доступа при лечении диастаза прямых мышц живота. Технические приемы при выполнении пластики белой линии живота. Профилактика развития осложнений.	А
5.2	Вентральные грыжи	Хирургические доступы при лечении вентральных грыж. Способы разделения мягких тканей. Техника «малых» и «больших» байт. Способы пластики. Выбор нити. Показания и противопоказания к использованию сетчатых имплантов. Особенности пластики местными тканями без натяжения. Показания к дренированию.	А
6.1	Послеоперационные вентральные грыжи.	Хирургические доступы при лечении вентральных грыж. Техника выделения грыжевого мешка. Техника выполнения передней и задней сепарации. Выбор нити при ушивании дефекта. Выбор сетчатого импланта. Правильное расположение сетки. Техника дренирования.	А
7.1	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.	Различные хирургические техники выделения пищевода, мобилизации грыжевого мешка. Открытые и лапароскопические способы операции. Технические особенности проведения манжеты.	А
Стажировка			
	Задачи. Описание	Закрепление практических знаний и умений: - выполнение пластики Лихтенштейна (выбор сетчатого импланта, моделирование сетки, выбор шовного материала); - выполнение сепарационной пластики (передняя, задняя) передней брюшной стенки с учетом её анатомии, выбор сетчатого импланта при данном виде пластики, способы фиксации сетки; - измерение внутрибрюшное давление и вы-	

		являть синдром абдоминальной компрессии; - лапароскопические способы пластики грыж передней брюшной стенки и грыж пищеводного отверстия диафрагмы.	
--	--	---	--

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 им. проф. С.И. Сергеева» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции. В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий (2 варианта по 30 вопросов).

Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

- Анатомия передней брюшной стенки.
- Анатомия паховой области.
- Топографическая анатомия пищеводно-желудочного перехода и пищеводного отверстия диафрагмы.
- Физиология передней брюшной стенки.
- Характеристика сетчатых имплантов и шовного материала.
- Классификация грыж: передней брюшной стенки, паховых, бедренных, пищеводно-го отверстия диафрагмы.
- Виды передних сепарационных пластик.
- Виды задних сепарационных пластик.
- Способы пластики пупочного кольца.
- Виды операций при диастазе прямых мышц живота.
- Синдром абдоминальной компрессии.
- Консервативное лечение гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни.
- Показания к операции у больных с ГЭРБ и грыжами ПОД.
- Виды антирефлюксных операций.
- Осложнения после пластик с использованием сетчатых имплантов, их профилактика и лечение.
- Осложнения после антирефлюкстных операций, их профилактика и лечение.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

- Выбрать сетчатый имплант учитывая грыжу и способ расположения сетки.
- Выполнить моделирование импланта при пластике по Лихтенштейну и у больного с вентральной грыжей.
- Выбрать нить для фиксации сетчатого импланта и для ушивания операционной раны.
- Измерить внутрибрюшное давление у пациента.
- Выбрать тактику послеоперационного ведения пациента в зависимости от оперируемой грыжи.
- Правильно подобрать послеоперационный бандаж.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия.
- 2) инновационные:
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - видеозаписи операций;
 - СКТ и Rg снимки больных с гигантскими грыжами передней брюшной стенки и грыжами ПОД;
 - мастер-классы преподавателя в операционной.

6.2 Учебно-методическое обеспечение

6.2.1 Компьютерные презентации лекций

6.2.2 Рекомендуемая литература

Основная:

1. Егиев В.Н., Воскресенский П.К. Грыжи. Медпрактика-М. Москва, 2015. – 479.
2. Юрасов А.В., Шестаков А.Л., Курашвили Д.Н., Абовян Л.А. Современная концепция хирургического лечения больных с послеоперационными грыжами передней брюшной стенки. Вестник экспериментальной и клинической хирургии 2014; 4(7): 405–413.
3. Губайдулин Р.Р., Пасечник И.Н. Синдром внутрибрюшной гипертензии в хирургии. Учебно-методическое пособие. М. 2013.-9.
4. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С., Баранская Е.К. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клинические рекомендации по диагностике и лечению. М. 2014.- 30.
5. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С., Баранская Е.К. Пищевод Барретта. Клинические рекомендации по диагностике и лечению. М. 2014.- 30.

Дополнительная:

1. Белоконев В.И., Житлов А.Г., Вавилов А.В. Патоморфологическое обоснование хирургических принципов лечения больных с послеоперационной вентральной грыжей. Бюллетень медицинских интернет- конференций 2011; 6: 62–102
2. Гогия Б.Ш., Аляутдинов Р.Р., Копыльцов А.А., Токарев Т.В. Современный взгляд на лечение послеоперационных грыж брюшной стенки. CONSILIUM MEDICUM, Хирургия 2016, №2: 6–9
3. Паршиков В.В., Логинов В.И. Техника разделения компонентов в лечении пациентов с
4. вентральными и послеоперационными грыжами (обзор). Современные технологии в медицине 2016; 1(8): 183–194.

6.2.3 Электронный ресурс Интернета

1. Школа современной хирургии <http://www.websurg.ru/>
2. Первый медицинский канал <http://www.1med.tv/archive/>
3. Российское общество хирургов <http://www.xn----9sbdbejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/>
4. Российское общество герниологов <http://herniaweb.ru/>

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «хирургическое лечение грыж» по специальности – 31.08.67 Хирургия.

№ п / п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Хирургическое лечение грыж	<u>Учебная комната на 6 этаже.</u> Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Операционная ККБ№1 на 4 и 5 этаже.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, долж- ность	Условия при- влечения к педа- гогической дея- тельности
1	Хирургическое лечение грыж	Воронов А. В. Заведующий кафед- рой	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, заведу- ющий кафедрой хирургических болезней	Штатный
		Потапов А. О.	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, доцент кафедры хирурги- ческих болезней	Штатный
		Павлов А. Э.	ассистент	ИПКСЗ, ассистент кафедры хирурги- ческих болезней	Штатный