

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

2018 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ГНОЙНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ЛЕГКИХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ**

Специальность – «Торакальная хирургия»

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

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

Хабаровск

2018

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

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

«09» 09 2018 г., протокол № 9

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

«31» октября 2018 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «31» октября 2018 г., протокол № 5

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 «Гнойные хирургические
заболевания легких и грудной клетки»

№ 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 «Гнойные хирургические заболевания легких и грудной клетки»
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.

Гнойные заболевания легких и грудной стенки являются одной из наиболее тяжелых гнойных патологий организма и требуют немедленных действий, чаще всего инвазивного характера. Своевременная диагностика и правильная постановка диагноза позволяет адекватно провести лечение и повысить качество оказания медицинской помощи. Современные методы лечения позволяют улучшить качество лечения при бронхиальных свищах, сопровождающих эмпиему плевры. Современное развитие кардиохирургии резко повысило частоту развития послеоперационных остеомиелитов и стерномедиастинитов, что так же требует определенной тактики лечения.

Обучение торакальных хирургов проводится в отделении хирургическом торакальном КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края. На кафедре проводится обучение всем основным типам торакальных диагностических и лечебных вмешательств и операций как в плановой, так и в неотложной гнойной хирургии.

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, диагностические признаки, методы обследования и лечение гнойной патологии органов грудной клетки и грудной стенки.

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

Задачи:

- 1) получение врачами профессиональных компетенций по диагностическим признакам гнойных заболеваний органов грудной клетки;
- 2) получение врачами профессиональных компетенций по методам исследования при гнойных заболеваниях органов грудной стенки;
- 3) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и обследованию больных с гнойной патологией грудной стенки;
- 4) получение врачами профессиональных компетенций по лечению гнойных хирургических заболеваний легких и грудной клетки.

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 зач. ед. 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 «Гнойные хирургические заболевания легких и 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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);

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);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-7);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

Характеристика новой профессиональной компетенции торакального хирурга

- приобретение и совершенствование знаний и практических навыков в диагностике и лечении гнойной патологии органов грудной клетки и грудной стенки (ПК-9).

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональной компетенции

После окончания 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;
- клиническую картину, диагностику и лечение острых инфекционных деструкций легкого;
- клиническую картину, диагностику и лечение эмпиемы плевры;
- клиническую картину, диагностику и лечение гнойной патологии органов средостения;
- диагностику и лечение осложнений гнойной патологии органов грудной клетки;
- основы диспансеризации больных с заболеваниями органов грудной клетки;
- статистические отчетные формы;
- 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 тяжелой 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;

- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза; осуществить подготовку всех функциональных систем к операции;
- обосновать целесообразную технику операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- вести учетно-отчетную медицинскую документацию установленного образца.

По окончании обучения торакальный хирург должен владеть навыками:

- диагностировать и лечить бронхопульмональный шок;
- диагностировать и лечить внутриплевральное кровотечение;
- диагностировать и лечить пиопневмоторакс;
- диагностировать и лечить легочное кровотечение;
- диагностировать и лечить разрыв пищевода;
- диагностировать и лечить острый гнойный медиастинит;
- диагностировать и лечить послеоперационный стерномедиастинит;
- диагностировать и лечить остеомиелит грудины;
- диагностировать и лечить остеомиелит ребра;
- диагностировать и лечить бронхоплевральные свищи;
- выполнять пункцию плевры с эвакуацией экссудата;
- выполнять пневмомедиастинографию;
- выполнять коникотомию, микротрахеостомию;
- выполнять ликвидацию клапанного и напряженного пневмоторакса;
- выполнять резекцию ребра;
- выполнять трахеостомию
- выполнять дренирование плевральной полости;
- выполнять фистулографию;
- выполнять санационную перфузию полости абсцесса;
- выполнять пункцию абсцесса;
- выполнять санационную перфузию полости эмпиемы;
- выполнять наложение плевростомы;
- выполнять пластическое закрытие плевростомы;
- выполнять резекцию грудины;
- выполнять декорткацию легкого;
- выполнять эмпиемплеврэктомию;
- выполнять торакопластику;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

Форма обучения: очная.

код	Наименование разделов, тем	Общая трудо- емкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час.	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	Общие вопросы торакальной хирургии	4	4	2		2		Текущий контроль
1.1	История торакальной хирургии	1	1	1				Текущий контроль
1.2	Анатомия грудной стенки, легких, средостения	1	1			1		Текущий контроль
1.3	Хирургическая анатомия органов грудной клетки	1	1			1		Текущий контроль
1.4	Физиология дыхания	1	1	1				Текущий контроль
2	Общие принципы обследования торакальных хирургических больных	3	3	2		1		Практические навыки
2.1	Эндоскопическое исследование трахеобронхиального дерева	1	1	1				Текущий контроль
2.2	Общеклинические методы обследования. Лабораторные методы обследования.	1	1			1		Текущий контроль
2.3	Лучевые методы обследования. Рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания, картина СКТ при различной торакальной патологии.	1	1	1				Текущий контроль
3	Оценка функционального состояния больных.	3	3	1		2		Практические навыки
3.1	Оценка функции внешнего дыхания.	1	1			1		Текущий контроль
3.2	Функциональное состояние системы кровообращения.	1	1	1				Текущий контроль
3.3	Стандартные функциональные пробы. Оценка состояния других органов и систем.	1	1			2		Текущий контроль
4	Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение острых инфекционных деструкций легкого	8	8	5		2		Текущий контроль (тестирование)

4.1	Клиническая картина, диагностика и лечение острого гнойного абсцесса легкого	3	3	2		1		Текущий контроль
4.2	Диагностика и лечение гангренозного абсцесса	1	1			1		Текущий контроль
4.3	Клиническая картина, диагностика и лечение распространенной гангрены легкого	2	2	1		1		Текущий контроль
4.4	Осложнения острых инфекционных деструкций легкого. Диагностика и лечение.	2	2	2				Практические навыки
5	Клиническая картина, диагностика и лечение эмпиемы плевры.	7	7	5		2		Тестирование
5.1	Жалобы, клиника, и диагностика эмпиемы плевры	2	2	2				Текущий контроль
5.2	Клиническая картина и диагностика бронхоплевральных свищей.	1	1	1				Текущий контроль
5.3	Тактика ведения больных при острой и хронической эмпиемах плевры.	2	2	1		1		Текущий контроль
5.4	Эндоскопические методы лечения при бронхоплевральных свищах	1	1			1		Текущий контроль
5.5	Хирургические методы лечения эмпиемы плевры и ее осложнений	1	1	1				Текущий контроль
6	Клиническая картина, диагностика и лечение гнойной патологии органов средостения	7	7	5		2		Тестирование
6.1	Клиника, диагностика и лечение одонтогенной глубокой флегмоны шеи и острого терномедиастинита	1	1	1				Текущий контроль
6.2	Клиническая картина, диагностика и лечение спонтанного разрыва пищевода	2	2	1		1		Текущий контроль
6.3	Клинические проявления, диагностика и лечение послеоперационного и посттравматического остеомиелита грудины	3	3	2		1		Текущий контроль
6.4	Клиническая картина, диагностика и лечение послеоперационного	1	1	1				Текущий контроль

	стерномедиастинита							
7	Гнойная патология грудной стенки.	3	3	2		1		Тестирование
7.1	Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение флегмоны грудной стенки.	2	2	1		1		Текущий контроль
7.2	Клиническая картина, лечение посттравматических, послеоперационных остеомиелитов ребер.	1	1	1				Текущий контроль
8	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	22		11		

3. 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 диафрагмы. Клиническая анатомия легких, сегменты легких. Сегментарное строение бронхиального дерева. Основные группы регионарных лимфатических узлов. Кровоснабжение долей легких. Топографическая анатомия корней легких. Анатомия переднего средостения. Анатомия заднего средостения. Этажи средостения. Содержимое переднего и заднего средостений.
1.3	Хирургическая анатомия органов грудной клетки.
1.4	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	Эндоскопическое исследование трахеобронхиального дерева. Фибробронхоскопия, принципы подготовки больного и методика 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 «Оценка функции внешнего дыхания»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Оценка функции внешнего дыхания. Пробы с задержкой дыхания на вдохе, на выдохе.
3.2	Функциональное состояние системы кровообращения. Коэффициент дыхательных изменений. Состояние водно-электролитного гомеостаза.
3.3	Стандартные функциональные пробы. Оценка состояния дугих органов и систем

Рабочая программа учебного модуля 4.

«Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение острых инфекционных деструкций легкого»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Этиология, классификация, варианты течения, клиническая картина, диагностика и лечение острого гнойного абсцесса легкого. Морфологические изменения.
4.2	Диагностика и лечение гангренозного абсцесса.
4.3	Клиническая картина, диагностика и лечение распространенной гангрены легкого.
4.4	Осложнения острых инфекционных деструкций легкого. Пиопневмоторакс. Эмпиема. Кровотечение. Сепсис. Флегмона грудной стенки. Поражение противоположного легкого. Респираторный дистресс-синдром. Гнойный перикардит, медиастинит. Диагностика и лечение.

Рабочая программа учебного модуля 5

«Клиническая картина, диагностика и лечение эмпиемы плевры»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Этиология. Классификация эмпиемы плевры. Клиническая картина и диагностика эмпиемы плевры.
5.2	Клиническая картина и диагностика бронхоплевральных свищей.
5.3	Тактика ведения больных при острой и хронической эмпиемах плевры. Пункция, дренирование плевральной полости. Санационные перфузии полости эмпиемы.
5.4	Эндоскопические методы лечения при бронхоплевральных свищах. Обтурация бронхиального дерева. Клапанная бронхоблокация. Преимущества и недостатки методов. Показания и методика выполнения.
5.5	Хирургические методы лечения эмпиемы плевры и ее осложнений. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Плевростомия. Декортикация, эмпиемплеврэктомия, эмпиемплевропульмонэктомия, торакопластические оперативные вмешательства.

Рабочая программа учебного модуля 6 «Клиническая картина, диагностика и лечение гнойной патологии органов средостения»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Причины, клиника, диагностика и лечение одонтогенной глубокой флегмоны шеи и острого стерномедиастинита.
6.2	Клиническая картина, диагностика и лечение спонтанного разрыва пищевода. Причины высокой летальности и позднего выявления синдрома Бурхаве.
6.3	Предоперационные, интраоперационные и послеоперационные факторы риска заболевания. Клинические проявления, диагностика и лечение послеоперационного и посттравматического остеомиелита грудины. Резекция грудины.
6.4	Клиническая картина, диагностика и лечение послеоперационного

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	стерномедиастинита. Двухэтапное лечение стерномедиастинита. Вакуум-аспирация в лечении гнойных заболеваний передней грудной стенки. Экстирпация грудины. Варианты пластики грудной стенки после экстирпации грудины.

Рабочая программа учебного модуля 7. «Гнойная патология грудной стенки»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение флегмоны грудной стенки.
7.2	Клиническая картина, лечение посттравматических, послеоперационных остеомиелитов ребер. Лигатурные свищи грудной стенки.

Стажировка

Клиническая база – КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» им. проф. С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, отделение хирургическое торакальное.

Стажировка осуществляется с целью закрепления практических знаний и умений:

- диагностика и лечение больных с абсцессом легкого;
- диагностика и лечение больных с эмпиемой плевры;
- диагностика и лечение больных с флегмоной грудной стенки;
- диагностика и лечение больных при спонтанном разрыве пищевода;
- диагностика и лечение больных с послеоперационным остеомиелитом грудины и стерномедиастинитом;
- обследование больных с гнойной патологией грудной клетки;
- оказание адекватной и своевременной помощи при гнойной патологии грудной клетки, выбор правильной тактики в лечении гнойных заболеваний грудной клетки.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации НМО врачей «Гнойные хирургические заболевания легких и грудной клетки» проводится в форме тестирования.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НМО «Гнойные хирургические заболевания легких и грудной клетки».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НМО «Гнойные хирургические заболевания легких и грудной клетки» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

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 торакальном отделении в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Созданы оценочные материалы, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и освоенные 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. Опишите кровоснабжение верхней доли левого легкого.
2. Расскажите обеспечение и технику выполнения дренирования плевральной полости при напряженном пиопневмотораксе.
3. Назначьте стандартное комплексное обследование и предоперационную подготовку больному с послеоперационным стерномедиастинитом.
4. Определите тактику обследования и лечения больного со спонтанным разрывом пищевода.

5.3. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Выполните вскрытие флегмоны грудной стенки.
2. Определите тактику ведения больного с острой парапневмонической эмпиемой плевральной полости.

3. Проведите диагностику на основании представленных рентгенограмм и первичного осмотра больного с абсцессом легкого.

5.4. Примеры тестовых заданий с выбором одного правильного ответа

1. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНТРАПЛЕВРАЛЬНОЙ ТОРАКОПЛАСТИКИ ПРИ РЕЗЕКЦИИ ЛЕГКОГО ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПРОИЗВОДЯТ

- А) резекцию легкого, удаление I ребра, а затем необходимое число нижележащих ребер
- Б) резекцию легкого, поднадкостничную резекцию II ребра, а затем удаляют необходимое число нижележащих ребер
- В) весь объем торакопластики, а затем резекцию легкого
- Г) удаление I и II ребер, затем резекцию легкого, затем выполняют необходимый объем торакопластики
- Д) удаление I ребра, резекцию легкого, необходимый объем торакопластики

Ответ: А

2. ОСОБЕННОСТЬЮ ГАНГРЕНОЗНЫХ АБСЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преобладание Грамм отриц. микробной флоры
- Б) преобладание некротических процессов и наличие секвестра в полости
- В) локализация исключительно базальных сегментах
- Г) локализация исключительно в 6-м сегменте
- Д) быстрые деструктивные процессы с формированием множественных мелких полостей

Ответ: Б

3. ГЛАВНОЕ УСЛОВИЕ ФЕНЕСТРАЦИИ ПОЛОСТИ ЭМПИЕМЫ — НАЛОЖЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ОКНА

- А) в самой нижней точке полости эмпиемы
- Б) в центре полости эмпиемы
- В) точке наибольшего скопления гноя
- Г) только в передних отделах плевральной полости
- Д) только в боковых и задних отделах плевральной полости.

Ответ: Д

4. ПОСТАНОВКУ НАЗОГАСТРАЛЬНОГО ЗОНДА ИЛИ НАЛОЖЕНИЕ ГАСТРОСТОМЫ И ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- А) всех случаях острого гнойного медиастинита
- Б) медиастините в связи с ранением пищевода в любом отделе
- В) медиастините в связи с ранением средостения
- Г) послеоперационном медиастините
- Д) медиастините в связи с ранением пищевода в нижней трети пищевода

Ответ: Б

5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ОСТРОМ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочное кровотечение
- 2) сочетание абсцесса легкого и активного туберкулеза
- 3) большие размеры абсцесса
- 4) трансформация патологического процесса в гангрену легкого
- 5) осложнение заболевания острой эмпиемой плевры

Ответ: В

Ситуационная задача 1

Больной П., 32 лет, поступил экстренно с клиникой интоксикационного синдрома, лихорадка до 39°C . Жалобы на выраженную слабость, одышку в покое. АД 110/70 мм.рт.ст. Пульс 120 в минуту, сердечные тоны приглушены. Аускультативно в легких дыхание жесткое, рассеянные разнокалиберные хрипы, справа в нижних отделах дыхание значительно ослаблено. Рентгенологически в правом легком определяется инфильтрация в средне-нижнем легочном поле, в правой плевральной полости определяется свободная жидкость. Из анамнеза, заболел около недели назад, после переохлаждения отметил подъем температуры до $38,50^{\circ}\text{C}$. Поставьте предварительный диагноз, определите тактику обследования и лечения.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Наименование работы	Уровень овладения		
	1	2	3
1. диагностировать и лечить бронхопульмональный шок;			+
2. диагностировать и лечить внутриплевральное кровотечение;			+
3. диагностировать и лечить пиопневмоторакс;			+
4. диагностировать и лечить легочное кровотечение;			
5. диагностировать и лечить разрыв пищевода;			+
6. диагностировать и лечить острый гнойный медиастинит;			+
7. диагностировать и лечить послеоперационный стерномедиастинит;			+
8. диагностировать и лечить остеомиелит грудины;			+
9. диагностировать и лечить остеомиелит ребра;			+
10. диагностировать и лечить бронхоплевральные свищи;			+
11. выполнять пункцию плевры с эвакуацией экссудата;			+
12. выполнять пневмомедиастинографию;			+
13. выполнять коникотомию, микротрахеостомию;			
14. выполнять ликвидацию клапанного и напряженного пневмоторакса;			+
15. выполнять резекцию ребра;			+
16. выполнять трахеостомию;			+
17. выполнять дренирование плевральной полости;			+
18. выполнять фистулографию;			+
19. выполнять санационную перфузию полости абсцесса;			+
20. выполнять пункцию абсцесса;		+	
21. выполнять санационную перфузию полости эмпиемы;			+
22. выполнять наложение плевростомы;		+	
23. выполнять пластическое закрытие плевростомы;		+	
24. выполнять резекцию грудины;		+	
25. выполнять декорткацию легкого;		+	
26. выполнять эмпиемплеврэктомию;		+	
27. выполнять 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 Бисенков Л.Н., Попов В.И., Шалаев С.А Хирургия острых инфекционных деструкций легких. – СПб.: Издательство ДЕАН, 2003. – 400 с., 62 ил.
- 5 Колесников И.С., Лыткин М.И., Лесницкий Л.С. Гангрена легкого и пиопневмоторакс. – Л.: Медицина, 1983. - 224 с., ил.
- 6 Хирургия легких и плевры: Руководство для врачей / Под ред. И.С. Колесникова, М.И. Лыткина. – Л.: Медицина, 1988. – 384 с.: ил.

Дополнительная

- 7 Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия : сб. / под ред. П. К. Яблонского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – (Клинические рекомендации).
- 8 Либов С.Л., Лекции по грудной хирургии Минск Изд. Академии наук БССР 1962. – 198с., ил.
- 9 Бисенков, Л.Н. Торакальная хирургия : рук. для врачей. – СПб.: Гиппократ, 2004. – 928 с.
- 10 Послеоперационные раневые осложнения в кардиохирургии / Е. П. Кохан, А. С. Александров, И. Н. Шандуренко, Е. В. Кохан // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2014. - № 1. - С. 148-153.
- 11 Абсцессы легких И.С. Колесников, Б.С. Вихрев – Л. Медицина, 1973 – 262 с.

7.2.2. Информационно-электронные ресурсы

1. 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>.
2. 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)

7.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля), согласно договора с КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» 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 ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «Вмедицине РФ».

9. 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	Гнойные хирургические заболевания легких и грудной клетки	Шевченко А.А. доцент	К.м.н., доцент	КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» МЗ ХК	Совм.