

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДДМ»  
(АНО ДПО «ДДМ»)**

---

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«ДДМ»



Р.Р. Княгинина



«16»\_01\_\_\_\_\_ 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Колопроктология»**

**144 академических часов**  
(наименование программы)

Рег. №131К2020

Программа рассмотрена на заседании  
Педагогического совета АНО ДПО  
«ДДМ» и рекомендована к применению  
в образовательном процессе, протокол  
№ 3-ПК  
от «16» января 2020 г.

**Уфа 2020 г.**

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по  
циклу

«Колопроктология»

(срок освоения 144 академических часов)

Разработчики: кандидат медицинских наук Фазлетдинов Р.З., специалист по учебно-методической работе Сухова А.А.

Согласовано:

Директор АНО ДПО «ДДМ»  
(подпись) ФИО

*Р.Р. Княгинина*

Княгинина Р.Р.



## 1. Пояснительная записка

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Колопроктология» (далее – Программа) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарег. в Минюсте России 20 августа 2013г. №29444), порядком и сроком совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях, утвержденным приказом Минздрава России от 03 августа 2012г. №66н (зарег. в Минюсте России 04 сентября 2012г. №25359).

При разработке Программы учтены требования:

- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей в сфере здравоохранения», утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010г. №541н;

-Профессионального стандарта 02.050 «Врач-колопроктолог» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 69н.

-Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1098

Указанные требования реализуются в Программе путем изучения соответствующих дисциплин, занятий, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа реализуется в заочной форме с применением электронного дистанционного обучения.

Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемых при реализации Программы информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и педагогических работников.

Применение электронного обучения обеспечивает освоение слушателями Программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией слушателей. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверения о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному в АНО ДПО «ДДМ».

### **Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Колопроктология» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи пациентом с колопроктологическими заболеваниями. В последние годы в связи с развитием новых технологий в медицине все большее распространение получают малоинвазивные способы лечения в колопроктологии, применяемые в амбулаторных условиях. Социальная значимость проблемы определяется тем, что на фоне удорожания стационарного лечения больных, особое значение имеет увеличение объема колопроктологической помощи в амбулаторных условиях. В связи с этим необходима подготовка специалистов для совершенствования профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи.

#### **1.2 Цели и задачи дисциплины (модуля)**

**Цель учебной дисциплины** является систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области колопроктологии.

#### **Основные задачи дисциплины (модуля):**

-совершенствование знаний о современных методах диагностики, лечения и профилактики заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля;

-обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам колопроктологии;

-совершенствование профессиональных знаний и профессиональных навыков оказания медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных и стационарных условиях по профилю «колопроктология».

**Требования к квалификации.** Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Колопроктология» или Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Хирургия», «Детская хирургия», «Онкология» и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности «Колопроктология».

### **1.3. Компетенции обучающегося, совершенствуемые в результате освоения данной образовательной программы.**

**Обобщенная трудовая функция** профессионального стандарта «Врач-колопроктолог»:

**(код А)** Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара по профилю "колопроктология".

**А/01.8** Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области.

**А/02.8** Лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и безопасности.

**(код В)** Оказание медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях по профилю "колопроктология".

**В/01.8** Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области.

**В/02.8** Лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию:

**профилактическая деятельность:**

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

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

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю):**

**Знать:**

-основные диагностические мероприятия у пациентов колопроктологического профиля;  
-дифференциальную диагностику, выявления заболеваний анального канала и перианальной области;

-постановку диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) у пациентов с заболеваниями анального канала и перианальной области;

-современные принципы применения методик малоинвазивных вмешательств, при колопроктологических заболеваниях;

-основные лечебные малоинвазивные вмешательства при заболеваниях анального канала и перианальной области;

- оформление медицинской документации пациентов колопроктологического профиля;
- методы оценки качества и безопасности медицинской деятельности после выполнения малоинвазивных вмешательств.

**Уметь:**

- проводить диагностику колопроктологических заболеваний;
- проводить дифференциальную диагностику колопроктологических заболеваний;
- устанавливать диагноз у пациентов с заболеваниями анального канала и перианальной области;
- применять современные принципы применения методик малоинвазивных вмешательств, при заболеваниях колопроктологического профиля;
- применять основные лечебные малоинвазивные вмешательства при воспалительных заболеваниях анального канала и перианальной области;
- оформлять медицинскую документацию пациентов колопроктологического профиля;
- применять методы оценки качества и безопасности медицинской деятельности после выполнения малоинвазивных вмешательств.

**Владеть навыками:**

- основными диагностическими мероприятиями у пациентов с заболеваниями анального канала и перианальной области;
- проведения дифференциальной диагностики колопроктологических заболеваний;
- постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) у пациентов с заболеваниями анального канала и перианальной области;
- ведения пациентов с заболеваниями колопроктологического профиля;
- определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- современными принципами применения методик малоинвазивных вмешательств, при колопроктологических заболеваниях;
- комплексного консервативного лечения хронических хирургических заболеваний;
- основными лечебными малоинвазивными вмешательствами при колопроктологических заболеваниях;
- методами оценки качества и безопасности медицинской деятельности после выполнения малоинвазивных вмешательств.

**1.5 Категория обучающихся** – высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», и послевузовское профессиональное

образование (ординатура или профессиональная переподготовка) по специальности «Колопроктология», без предъявления требований к стажу работы.

**1.6. Форма обучения:** заочная, с применением дистанционных технологий.

**1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:** удостоверение о повышении квалификации.

## 2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	В том числе		Всего часов
		<i>Лекции</i>	<i>Самостоятельная работа*</i>	
<b>1.</b>	<b>Модуль I. Анатомия и оперативная медицина.</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>14</b>
1.1	Клиническая анатомия и оперативная медицина.	11	3	14
<b>2</b>	<b>Модуль II. Социальная гигиена и организация колопроктологической помощи.</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>6</b>
2.1	Социальная гигиена и колопроктологическая помощь.	5	1	6
<b>3</b>	<b>Модуль III. Основные принципы диагностики и лечения колопроктологических заболеваний.</b>	<b>25</b>	<b>9</b>	<b>34</b>
3.1	Диагностика и лечение колопроктологических заболеваний.	25	9	34
<b>4</b>	<b>Модуль IV. Заболевания ободочной кишки. Заболевания прямой кишки.</b>	<b>66</b>	<b>20</b>	<b>86</b>
4.1	Заболевания ободочной кишки. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение.	33	9	42
4.2	Заболевания прямой кишки. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение.	33	11	44
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4</b>		<b>4</b>
	<b>Итого</b>	<b>111</b>	<b>33</b>	<b>144</b>



**\*Самостоятельная работа реализуется в форме тестовых заданий по тематикам модулей программы.**

### **3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

	Периоды освоения*
	1 месяц
Понедельник	УД
Вторник	УД
Среда	УД
Четверг	УД
Пятница	УД
<i>Суббота</i>	ИА
<i>Воскресенье</i>	В

\* 4 учебные недели = 144 акад. часов

УД - учебный день (состоит из изучения лекционного материала и самостоятельной работы)

ИА – итоговая аттестация (тестирование)

В- выходной день

### **4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **Модуль I. Анатомия и оперативная медицина.**

##### **Тема 1. Клиническая анатомия и оперативная медицина.**

Современные аспекты клинической анатомии и оперативной хирургии малого таза. Современные аспекты клинической анатомии и оперативной колопроктологии. Клинические аспекты хирургической анатомии брюшной полости и толстой кишки. Клинические аспекты хирургической анатомии малого таза, прямой кишки и промежности. Брюшнополостные операции на ободочной кишке и их топографо-анатомическое обоснование. Брюшно-промежностные операции на ободочной и прямой кишке. Операции со стороны промежности. Кишечный шов, колостома.

#### **Модуль II. Социальная гигиена и организация колопроктологической помощи.**

## **Тема 1. Социальная гигиена и колопроктологическая помощь.**

Развитие колопроктологии как самостоятельной клинической дисциплины. Этапы становления колопроктологии как самостоятельной дисциплины. Медицинская этика и деонтология в колопроктологии. Организация колопроктологической помощи в стационаре и поликлинике. Правовые основы деятельности колопроктолога. Штаты, оснащение и оборудование. Экономика и финансирование. Страховая медицина. Временная нетрудоспособность. ВКК, ВТЭК.

## **Модуль III. Основные принципы диагностики и лечения колопроктологических заболеваний.**

### **Тема 1. Диагностика и лечение колопроктологических заболеваний.**

Патоморфологическая характеристика заболеваний ободочной и прямой кишки. Семиотика колопроктологических заболеваний. Общие принципы диагностики колопроктологических заболеваний. Эндоскопическая диагностика в колопроктологии. Лучевая диагностика в колопроктологии. Ультрасонографическая диагностика в колопроктологии. Фармакотерапия в колопроктологии.

## **Модуль IV. Заболевания ободочной кишки. Заболевания прямой кишки.**

### **Тема 1. Заболевания ободочной кишки. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение.**

Травма живота с повреждением ободочной кишки. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки. Острая кишечная непроходимость. Острая кишечная непроходимость. Рак ободочной кишки. Кишечные свищи.

### **Тема 2. Заболевания прямой кишки. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение.**

Геморрой. Анальная трещина. Парапроктит. Эпителиальный копчиковый ход. Патология тазового дна. Выпадение прямой кишки. Рак прямой кишки.

## **5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### *1. Общие требования к реализации Программы.*

1.1. Организационно-педагогические условия реализации Программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся

установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации Программы могут использоваться:

-учебный класс, оборудованный учебной мебелью, учебной доской, средствами мультимедиа-демонстраций, схемами и макетами, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

-помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенным ПЭВМ, имеющим выход в Интернет; вебкамерой; комплектом слайдов по программе, программно-аппаратными средствами проверки знаний.

Продолжительность учебного часа должна составлять 45 минут.

1.2. АНО ДПО «ДДМ» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом и рабочей программой.

1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) и к электронной информационно-образовательной среде. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающимся из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплин, к электронной библиотеке и электронным образовательным ресурсам по дисциплинам;

-фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;

-формирование электронного портфолио слушателя, в том числе сохранение результатов изучения учебно-методических материалов и прохождения установленных Программой аттестаций;

-взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

1.4. Реализация Программы предусматривает применение следующих видов учебных занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выбор методов обучения определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности изучаемого материала, наличием и состоянием технических средств обучения, местом и продолжительностью проведения занятий.

2. *Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы.*

2.1. Учебная аудитория для проведения занятий, итоговой аттестаций укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Аудитория оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

2.2. Оргтехника обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

2.3. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ 50 слушателей, обучающихся по Программе.

2.4. Материально-техническое обеспечение Программы представлено ниже.

Таблица 1.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)

<b>1. Оснащение помещениями</b>			
1	Учебные классы площадью 22,0 кв.м. и 14,7 кв.м	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	аренда
<b>2. Информационное и программное обеспечение образовательной деятельности</b>			
3	Предоставление услуг доступа телекоммуникационной сети «Интернет»	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
4	Установка, администрирование и техническая поддержка системы дистанционного обучения на базе программного продукта MOODLE	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	-
5	Лицензия на программное обеспечение Microsoft	г.Уфа, ул.Достоевского, 139/1	лицензионное соглашение
<b>3. Оргтехника, технические и мультимедийные средства обучения</b>			
10	ПЭВМ		собственность
11	Проекторный аппарат		собственность
12	Ноутбук (с встроенной видеокамерой)		собственность
13	Экран		собственность
14	Видеокамера с микрофоном		собственность
<b>4. Литература</b>			
15	Учебно-методические пособия по дисциплинам, входящим в Программу		собственность
16	Электронная библиотека (перечень законодательных и нормативных правовых актов, национальных стандартов по дисциплинам Программы)		-

### *3. Организация дистанционного обучения*

3.1. Доступ слушателей к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых и выдаваемых, им логинов и паролей.

Логин и пароль состоит из буквенных и цифровых символов.

3.2. Слушателю одновременно с направлением логина и пароля, также направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.3. Введя логин и пароль, слушатель получает доступ к электронным информационным ресурсам и электронным образовательным ресурсам.

3.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов по Программе.

3.5. Электронные образовательные ресурсы представляют собой учебные материалы, разработанные на основе законодательных, нормативных правовых актов, нормативно-технических документов, национальных стандартов.

3.6. Учебный материал разбит на дисциплины, которые в свою очередь разбиты на занятия.

3.7. При изучении каждой дисциплины слушатель имеет возможность направлять вопросы (замечания, предложения и т.п.) по электронной почте [ddmcenter@yandex.ru](mailto:ddmcenter@yandex.ru).

Ответы на поставленные вопросы направляются слушателю индивидуально.

3.8. Дисциплины могут изучаться слушателями в любой последовательности

#### *4. Кадровое обеспечение.*

4.1 Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## **6. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ**

После изучения программы проводится зачет в виде теста.

Итоговая аттестация (экзамен) состоит из одного этапа.

**Итоговая аттестация** (экзамен) проводится в следующей форме:

Тестирования для проверки теоретических знаний.

Каждому слушателю предлагается комплект разноуровневых контрольно-измерительных материалов.

**Критерии оценки:**

- 100-91% правильных ответов – «отлично»;
- 90-81% правильных ответов – «хорошо»;
- 80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

– 70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Для **самостоятельной работы** слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы повышения квалификации имеется фонд оценочных средств.

Фонд включает: тестовые задания для самоконтроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.**

### **Примеры тестовых заданий**

1. Классификация неспецифического язвенного колита включает все перечисленное, кроме

- 1) распространенность процесса
- 2) тяжесть клинических проявлений
- 3) характер течения
- 4) активность воспаления
- 5) этиология заболевания

2. Основными клиническими признаками неспецифического язвенного колита является все перечисленное, кроме

- 1) поноса
- 2) запора
- 3) крови в стуле
- 4) болей в животе
- 5) тошноты и рвоты

3. Неспецифический язвенный колит следует дифференцировать со следующими заболеваниями толстой кишки, кроме

- 1) бактериальной дизентерии
- 2) амебной дизентерии
- 3) рака толстой кишки
- 4) диффузного полипоза
- 5) синдрома раздраженной толстой кишки

4. Консервативное лечение неспецифического язвенного колита не включает

- 1) препараты сульфасалазинового ряда
- 2) стероидные гормоны
- 3) антибактериальные препараты
- 4) спазмолитики и седативные средства
- 5) слабительные средства

5. Относительными показаниями к хирургическому лечению неспецифического язвенного колита является

- 1) профузное кровотечение
- 2) острая токсическая дилатация толстой кишки
- 3) отсутствие эффекта от консервативной терапии
- 4) перфорация стенки кишки
- 5) кишечная непроходимость

6. Экстренное хирургическое вмешательство при неспецифическом язвенном колите включает в предоперационную подготовку все перечисленное, кроме

- 1) местного применения холода
- 2) введения газоотводной трубки
- 3) назначения антибиотиков
- 4) назначения наркотиков
- 5) очистительной клизмы

7. При экстренном хирургическом вмешательстве по поводу неспецифического язвенного колита, осложненного кровотечением, в первую очередь, следует применять

- 1) седативные препараты
- 2) гемостатики, препараты крови и ее дериваты
- 3) антибактериальные препараты
- 4) стероидные препараты
- 5) препараты сульфасалазинового ряда

8. Предоперационная подготовка при плановом хирургическом лечении неспецифического язвенного колита включает все перечисленное, кроме

- 1) применения гемостатических средств
- 2) проведения курса стероидной терапии
- 3) проведения курса антибиотикотерапии
- 4) коррекция гомеостаза
- 5) промывания (лаваж толстой кишки)



9. Видам обезболивания, применяющийся при хирургическом лечении больных неспецифическим язвенным колитом

- 1) эндотрахеальный наркоз
- 2) спинальная анестезия
- 3) местная анестезия
- 4) проводниковая анестезия

10. К числу радикальных операций, выполняемых при неспецифическом язвенном колите, относится

- 1) колопроктэктомия
- 2) илеостомия
- 3) колостомия
- 4) ушивание перфоративных отверстий стенки кишки

11. Основными видами восстановительных и реконструктивных операций, применяемыми у больных неспецифическим язвенным колитом, являются

- 1) закрытие двухствольной илеостомы после операции отключения
- 2) колоректальный анастомоз после резекции ободочной кишки
- 3) закрытие колостомы после операции отключения (колостомии)
- 4) илеоректальный и илеосигмоидный анастомоз и различные варианты топтокишечных резервуаров с низведением.

- 5) илеотрансверзостомоз

12. Из восстановительных и реконструктивных операций у больных болезнью Крона применяют все перечисленное, кроме

- 1) закрытия двухствольной илеостомы
- 2) закрытия колостомы
- 3) илеоректального и т еосигмоидного анастомоза
- 4) илеоректального анастомоза с различными вариантами резервуаров
- 5) илео-коло/анастомозов различного уровня

13. Накладывать колостому у ослабленных больных при многоэтапном лечении болезни Гиршпрунга следует

- 1) на восходящую ободочную кишку
- 2) на сигмовидную кишку
- 3) на поперечно-ободочную кишку
- 4) на границе компенсированной и Некомпенсированной части ободочной кишки

14. При раке сигмовидной кишки с обтурационной кишечной непроходимостью в

стадии декомпенсации оптимальным методом лечения является

- 1) операция Гартмана
- 2) наложение колостомы на восходящую кишку
- 3) субтотальная колэктомия с наложением колостомы
- 4) обходной анастомоз
- 5) резекция сигмовидной кишки с наложением анастомоза

15. Формирование внутрибрюшной одноствольной колостомы при радикальной операции используется

- 1) при выраженной толстокишечной непроходимости
- 2) при короткой брыжейке сигмовидной кишки
- 3) при инфицировании брюшной полости
- 4) при перифокальном воспалении
- 5) при распространенной раковой опухоли

16. Эффективным методом диагностики ворсинчатой опухоли толстой кишки является

- 1) пальцевое исследование прямой кишки
- 2) ректоманоскопия
- 3) колоноскопия
- 4) ультразвуковое исследование
- 5) обзорная рентгенография брюшной полости

17. При непроходимости, развившейся вследствие наличия циркулярной опухоли дистального отдела сигмовидной кишки, необходимо выполнить

- 1) брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки
- 2) наложение колостомы на выше лежащие отделы толстой кишки
- 3) переднюю резекцию прямой кишки
- 4) операцию Гартмана
- 5) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с низведением ободочной в анальный канал с избытком

18. Наиболее информативным методом исследования при кишечной непроходимости является

- 1) колонофиброскопия
- 2) гастроскопия
- 3) исследование пассажа контрастной массы по кишечнику
- 4) лапароскопия
- 5) ангиография

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).**

### **Основная литература:**

1. Абдоминальная хирургия: национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. -912.с.
2. Воробьев Г.И. Основы колопроктологии / Г.И. Воробьев — Ростов на/Д, 2018.-416с.
3. Генри М.М. Колопроктология и тазовое дно (пер. с англ.) / М.М. Генри, М. М. Свош. М., 2017. - 460 с.
4. Диагностика и лечение полипов прямой и ободочной кишок / В.М. Масляк, Р.Н. Назаревич, Е.С. Варивода, О.О. Прецель // Актуальные проблемы колопроктологии: Мат. IV Всерос. конф. с международ. участием. -Иркутск, 2019. С. 235-237.
5. Зайцев В.Г. Организационно-функциональная модель колопроктологической службы Российской Федерации / В.Г. Зайцев, Г.И. Воробьев //Проблемы колопроктологии: Респ. сб. М., 2017. - Вып. 15. - С. 11-15.
6. Клинические рекомендации. Колопроктология. Шельгин Ю. А./ под ред. Ю. А. Шельгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с.
7. Куйбеда, А.В. Корняк // Актуальные проблемы колопроктологии: Мат. конф. Ниж.Новгород, 2018. - С. 260-263.
8. Малоинвазивные способы лечения геморроя / Л.А. Благодарный, Г.И. Воробьев, Ю.А. Шельгин, А.В. Ефремов // Актуальные проблемы колопроктологии: Мат. IV Всерос. конф. с международ. участием. -Иркутск, 2017. С. 135-136.
9. Ривкин В.Л. Руководство по колопроктологии / В.Л. Ривкин, А.С. Бронштейн, С.Н. Файн, М4, 2018. - 298 с.
10. Хирургические болезни. : учебник: в 2- х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.
11. Хирургические болезни: учебник для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело", по дисциплине "Хирургические болезни" / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 992 с. 617
12. Хирургические болезни: учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" : в 2 т. / Н. В. Мерзликин и др. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - Т. 1. - 400 с. Т. 2. - 600 с.

13.Ю.Аскерханов Р.П. Хирургическое лечение осложненного и сочетанного геморроя/  
Р.П. Аскерханов, М.З. Загитов //Вестник хирургии.- 2017.-№1.-С.24-26.

#### **Дополнительная литература:**

1.Клиническая оперативная колопроктология. Федоров В.Д., Воробьев Г.И.  
Практическое руководство. – 2017.

2.Клиническая хирургия: национальное руководство в 3 т. /под ред. В.С. Савельева, А.И.  
Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, Т.1.-2018.- 864 с. Т.2.- 2018. - 832с. Т.3.- 2019.- 1008 с

3.Рудин Э.П. Лечение эпителиального копчикового хода / Э.П. Рудин, С.Б. Дубов //  
Хирургия. 2017. - №6. - С. 73-74.

4.Руководство по колопроктологии. Евгений Семионкин. Эко Вектор Питер.-2018.-272 с.

5.Турутин А.Д. Амбулаторные операции в колопроктологии: Дисс. .канд. мед. наук. М.,  
2017. - 123 с.

6.Турутин А.Д. Оперативные вмешательства в амбулаторной колопроктологии / А.Д.  
Турутин // Актуальные проблемы амбулаторной хирургии. СПб.,2018. - С. 208-209.

7.Турутин А.Д. Развитие амбулаторной проктологической помощи / А.Д. Турутин //  
Проблемы колопроктологии: Респ. сб. М., 2018. - Вып. 16. - С. 109-111.

#### **Нормативные документы**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об  
образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об  
основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об  
утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по  
дополнительным профессиональным программам".

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N  
66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и  
фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по  
дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и  
научных организациях".

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г.  
№707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим

работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.).

6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».

8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».

9. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).