

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.03.2023 13:57:00
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (вариативная часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.67 Хирургия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач- хирург

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели практики:

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-хирурга, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности хирурга;

2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;

4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по узко-специализированным разделам хирургии;

5. Обеспечение практической готовности к участию в выполнении типичных операций;

6. Овладение навыками и манипуляциями в рамках вариативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;

7. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;

8. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

9. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Производственная (клиническая) практика относится к вариативной части блока 2.

4. Формы проведения практики:

Стационарная

5. Место и время проведения производственной практики:

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) проводится в течение второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии МИ РУДН; факультетской хирургии; кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. А.Д. Кирпатовского; кафедра медицины катастроф.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК):

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

– 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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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);

В результате прохождения производственной практики ординатор должен:

Знать:

– этиологию, патогенез, клинику и симптоматику хирургических заболеваний;

– Всероссийские и Международные рекомендации по лечению пациентов с хирургической патологией, а также результаты крупных рандомизированных исследований.

– Принципы организации узко-специализированной хирургической помощи;

– Современные принципы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний в узко-специализированных или смежных хирургических специальностях;

– Технику выполнения врачебных манипуляций и операций в соответствие с направленностью программы вариативной клинической практики;

Уметь:

– определить показания и противопоказания к применению современных методов диагностики, интерпретировать результаты исследований, разработать оптимальную тактику лечения, определить показания к хирургическому лечению;

– определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

– провести подготовку больного к оперативному лечению;

– проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений;

– организовывать и проводить диспансерное наблюдение пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями;

– составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к хирургическому вмешательству;

– определить объем предоперационной подготовки с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;

– оценить объем операции, с целью выбора адекватного доступа, метода обезболивания, объема возможной кровопотери, осложнений и определить необходимость и методы коррекции осложнений в случае их возникновения.

Владеть:

– навыками выполнения и интерпретации результатов диагностических исследований и процедур узко-специализированных направлений хирургии;

– Навыками составления плана лечения больного, проведения его коррекции в динамике, определения показаний и противопоказаний к хирургическому лечению;

– навыками выполнения основных врачебных манипуляций, основных этапов операций в узко-специализированных направлениях хирургии в соответствие с направленностью программы вариативной клинической практики;

– навыками оформления медицинской документации;

7. Структура и содержание учебной практики:

Общая трудоемкость вариативной части производственной (клинической) практики составляет 8 зачетных единиц, 288 часов.

Вариативная часть производственной практики состоит из двух блоков по выбору, в каждом из которых ординатор выбирает для освоения один из предложенных модулей практики.

<i>Второй год</i>					
Б2.В.01.(П) Производственная (клиническая) практика: стационар					
№	Наименование раздела практики. Виды профессиональной деятельности.	Место прохождения практики	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции	Форма контроля
Практика по выбору Б2.В.01.1(П) 144 часа (4 ЗЕ)					
1.	Детская хирургия Работа в профильных, отделении, курация детей, участие в	1. ГБУЗ Морозовская детская городская клиническая больница	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный

	диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	2. ГБУЗ Видновская ЦРБ <i>Отделения детской хирургии</i>			руководителями практики от кафедры и базы практики.
2	Эндоскопия Работа в профильных, отделении, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	1. ГБУЗ ГКБ им. В.В. Виноградова 2. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко 3. ГКБ № 24 4. ГКБ № 85 ФМБА России <i>Отделения (кабинеты) эндоскопических методов диагностики и лечения</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-5; ПК-6	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
3	Флебология Работа в профильных, отделении, курация больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко <i>Отделение сосудистой хирургии</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
4	Раны и раневая инфекция Работа в профильных, отделении, курация больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение	1. НМИЦХ им. А.В. Вишневого 2. ГБУЗ Видновская ЦРБ <i>Отделений гнойной хирургии</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.

	диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации				
Практика по выбору Б2.В.01.2(П) 144 часа (4 ЗЕ)					
5	Малоинвазивные оперативные вмешательства под контролем УЗИ Работа в профильных, отделении, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	1. ГБУЗ ГКБ им. В.В. Виноградова 2. ГКБ № 24 <i>Отделения ультразвуковой диагностики, отделения хирургии</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-5; ПК-6	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
	Маммология Работа в профильных, отделении, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко ОАО РЖД 2. ГКБ № 85 ФМБА России <i>Отделение онкологии, хирургические отделения</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.
	Сердечно-сосудистая хирургия Работа в профильных, отделении, курация больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и	1. ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко ОАО РЖД 2. № ЦВКГ им. А.А. Вишневого МО РФ <i>Отделения сосудистой хирургии (кардиохирургии)</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.

	лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации				
10	Диабетическая стопа Работа в профильных, отделении, курация больных, участие в диагностических и лечебных манипуляциях, операциях, самостоятельное выполнение диагностических и лечебных манипуляция, операций, ведение медицинской документации	1. НМИЦХ им. А.В. Вишневского 2. ГБУЗ Видновская ЦРБ <i>Отделений гнойной хирургии, специализирующие ся на лечении пациентов с диабетической ангиопатией</i>	144 часа (4 ЗЕ)	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; УК-1	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителем практики от кафедры и базы практики.

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.

9. Формы аттестации (по итогам практики):

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Затевахин И.И., Кириенко А.И., Кубышкин В.А. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание "ГЭОТАР-Медиа".- 2016.-912 стр.
2. Под редакцией Кузина М.И. Хирургические болезни. Москва 4-е изд. ГЭОТАР-Медиа 2015.- 992 с.: ил Учебник Гриф МЗ РФ
3. Под редакцией Савельева В.С. Кириенко А.И. Хирургические болезни. –М. ГЭОТАР-МЕДИА, 2015, 2 тома Учебник
4. Абакумов М.М., Смоляр А.Н. Травматические забрюшинные кровоизлияния. 2015 год, Бином, 256 стр.
5. Шипков Н.Н., Голубев В.Г., Борисов Е.С. Неотложная травматология в очаге массового поражения. Бином. 2015 год, 608 стр.
6. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия. Руководство "ГЭОТАР-Медиа"2016, 448 стр.

7. Лебедев Н.В. Системы объективной оценки тяжести состояния больных и пострадавших. – М. Издательство БИНОМ 2015. – 160 с.

8. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.:ГЕОТАР-Медиа, 2009. – Т.II. – 832 с.

9. Хирургические болезни. Учебник для студентов медицинских вузов. Под редакцией Ю.В. Таричко //М.: Медицинское информационное агентство.- 2007.

10. Хирургия: пер. с англ. (под ред. Ю.М.Лопухина, В.С.Савельева). /М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1997.

11. Гарелик П.в., Жандаров К.Н., Мармыш Г.Г. Эндоскопическая хирургия желчнокаменной болезни (Руководство для врачей), Бином, 2015 год,-472 стр.

12. К. Авундук Гастроэнтерология, Бином, 2015 год, 752 стр.

б) дополнительная литература

1. Протоколы диагностики и лечения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. /Ассоциация хирургов Санкт-Петербурга. Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. - СПб., 2007, 58 с.

2. Константинова Г.Д. и др. Флебология. М: Видар-М 2000 – 178 с.

3. Военно-полевая хирургия. Национальное руководство. Под редакцией Е.К. Гуманенко, Н.А. Ефименко, И.Ю. Быкова.//М.: Гэотар-Медиа.- 2009.

4. Лукомский Г.И. Неспецифические эмпиемы плевры. //М.: Медицина, 1976. – 287с.

5. Черноусов А.Ф., Богопольский П.М., Курбанов Ф.С. Хирургия пищевода: Руководство для врачей. //М.: Медицина, 2000. – 352

6. Иванов В.А., Малярчук В.И. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов билиопанкреатодуоденальной зоны. – М., 2004.

7. Чеберев Н.Е., Покалев Г.М. Венозная дистония и венозная недостаточность. – Ниж. Новгород, 2004.

8. Черенков В.Г. Клиническая онкология. – М., 2005.

9. Ведение и оформление медицинской карты стационарного больного (Форма № 003/у). Методическое пособие. – М., 2002.

10. Руководство по хирургии печени и желчевыводящих путей. Под редакцией А.Е. Борисова. Т.–I. – С.-Пб., 2003.

11. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. Под редакцией проф. В.С. Савельева. 2004.

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН (<http://lib.rudn.ru/>);

2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)

3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);

4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
6. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
9. Эндоскопический портал. Портал содержит постоянно пополняющиеся видеосюжеты, доклады, статьи, сообщения по диагностической и оперативной эндоскопии; имеется обширная подборка ссылок на интернет-ресурсы по эндоскопии, гастроэнтерологии, поисковые системы доступа к медицинским журналам. <http://www.gi-endo.ru/>
10. DAVE Project – Gastroenterology. Сайт на английском языке, содержащий видеопрезентации по эндоскопической диагностике и оперативным вмешательствам на органах желудочно-кишечного тракта, включая презентации по оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, эндосонографии, ЭРХПГ, NOTES. <http://daveproject.org/>
11. ЭНДОСКОПИЯ.RU. Сайт, на котором можно найти полную и профессиональную информацию о современных достижениях, возможностях и перспективах диагностической и лечебной эндоскопии. Особый интерес представляет подраздел «Методические рекомендации». <http://www.endoscopy.ru/>
12. Медицинский портал медунивер. Содержит медицинский фотоатлас, видеоролики по различным разделам медицины, медицинскую электронную библиотеку <http://meduniver.com/>
13. Электронная библиотека по хирургии Статьи, новости, публикации, книги, методички, по хирургии <http://surgerylib.ru/>
14. Портал о хирургии. Содержит материалы по наиболее часто встречаемым хирургическим заболеваниям (клиника, диагностика и лечение) <http://www.hyrgurg.com/>
15. Медицинский видеопортал На сайте представлены видеозаписи лекций из ведущих российских медицинских вузов; хирургические операции с комментариями; выступления на научных медицинских конгрессах и конференциях; трехмерные анимационные ролики, наглядно демонстрирующие работу различных органов и систем; образовательные материалы по фундаментальным наукам; каталог медицинских сайтов; форум для обмена мнениями; информацию о медицинских учреждениях. <http://www.med-edu.ru/>
16. Медлайн-Каталог Основоположителем "Медлайна" является Национальная медицинская библиотека USA. Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. <http://www.medline-catalog.ru/>

17. Биомедицинский журнал Medline.ru Сайт содержит оригинальные статьи по различным разделам медицины <http://www.medline.ru>

11. Материально-техническое обеспечение практики:

- Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на **клинических базах профильных кафедр.**

- Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, 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.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

В “Очень хорошо” - необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

С “Хорошо” – некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

Д “Удовлетворительно” - некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

Е “Посредственно” - некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

ФХ “Условно неудовлетворительно” - необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Ф “Безусловно неудовлетворительно” – необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Требования к оформлению отчета по практике

Документ должен быть создан на компьютере (программа MicrosoftWord), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полупеторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

Титульный лист отчета должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял

самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатору в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-сердечно-сосудистого хирурга:

1. Современные методы диагностики вариказной болезни вен нижних конечностей, ХВН.
2. Принципы флебосклеротерапии варикозно-расширенных вен нижней конечности;
3. Дифференциальная диагностика венозных тромбозов и тромбофлебитов;
4. Принципы лечения венозных тромбозов и тромбофлебитов;
5. Факторы риска, профилактика ТЭЛА у хирургических больных;
6. Принципы хирургического лечения. с поражением брахиоцефальных сосудов. Показания к выполнению гибридных вмешательств.
7. Принципы хирургического лечения. больных с острыми тромбозами магистральных артерий. Показания к выполнению гибридных вмешательств. Послеоперационный период;
8. Воспалительные заболевания молочной железы. Классификация, принципы диагностики и лечения;
9. Принципы диагностики и лечения фиброзно-кистозной мастопатии;
10. Принципы диагностик и лечения доброкачественных опухолей молочных желез;
11. Интервенционные вмешательства и операции на молочных железах под УЗИ- и рентген-контролем;
12. Хирургическое лечение рака молочной железы;
13. Принципы пластических и реконструктивных операций на молочных железах;
14. Принципы диагностики и лечения острого аппендицита у детей;
15. Принципы диагностики и хирургического лечения кишечной инвагинации и врожденного пилоростеноза у детей.
16. Мастит новорожденных. симптоматика, , диагностика, лечение
17. Техника выполнения эндоскопической полипэктомии;
18. Эндоскопический гемостаз. Виды, методы, эффективность.
19. Показания и техника выполнения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии. Осложнения.
20. Техника проведения эндоскопической папиллосфинктеротомии, литоэкстракции конкрементов
21. Техника биллиарного дренирования.

22. Современные подходы к лечению синдрома диабетической стопы;
23. Гангрена нижних конечностей. Показания к ампутации. Техника операции.
24. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Современные методы хирургического лечения.
25. Гнойные раны, особенности течения ран при диабете.
26. Панариции, тендовагинит, флегмона кисти: клиника, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности
27. Остеомиелиты: классификация, диагностика, принципы лечения.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

Доцент кафедры факультетской хирургии



А.А. Бархударов

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии
с курсом детской хирургии



А.Г. Файбушевич

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии



А.Е. Климов

Заведующий кафедрой
оперативной хирургии
и клинической анатомии



А.В. Протасов

Руководитель программы
Заведующий кафедрой
факультетской хирургии



А.Е. Климов