

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании  
Учебно-методического совета  
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по послевузовскому, дополнительному  
профессиональному образованию и региональному  
развитию здравоохранения,  
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Хирургия метаболических нарушений»  
(наименование дисциплины)

По специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»  
(код и наименование направления)

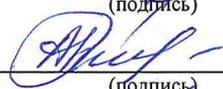
Уровень подготовки кадров высшей квалификации  
Ординатура

Кафедра: Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО  
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург  
2023 г.

Рабочая программа по дисциплине «Хирургия метаболических нарушений», специальность «Пластическая хирургия», код 31.08.60 составлена на основании ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия от 02.02.2022 г. №547 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

*Разработчики рабочей программы:*

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Божок А.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Романенков Н.С. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Лебедева Ю.В. (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО*

название кафедры  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г., протокол заседания № \_\_\_\_\_

Заведующая кафедрой	пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО название кафедры	
Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

### Цель изучения дисциплины.

Целью изучения дисциплины (модуля) является получение теоретических знаний и навыков применения методов хирургического лечения пациентов с метаболическим синдромом, необходимых для практической деятельности врача-пластического хирурга.

### Задачи:

- Приобретение знаний об этиопатогенезе метаболических нарушений и ожирении в различных возрастных группах;
- Приобретение знаний и навыков по диагностике метаболического синдрома и дифференциальной диагностике степеней ожирения;
- Приобретение знаний и навыков по диагностике заболеваний, ассоциированных с метаболическим синдромом;
- Освоение алгоритмов определения тактики хирургического лечения пациентов с метаболическим синдромом в зависимости от степени ожирения;
- Приобретение знаний о принципах и методах хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела;
- Приобретение знаний и навыков оценки результатов хирургического лечения пациентов с избыточной массой тела методами бариатрической хирургии;
- Освоение алгоритмов диагностики нутритивных дефицитов у пациентов с метаболическим синдромом после бариатрических вмешательств, а также способов их коррекции.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел элективные дисциплины. Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны обладать следующими знаниями (**знать**), умениями (**уметь**) и владеть трудовыми действиями (**владеть**):

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>			
УК-1.1 Анализирует достижения в области	Знать	–	хирургию; – профессиональные источники информации

медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>– анализировать полученную информацию</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных</li> </ul>
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– актуальные клинические рекомендации по вопросам оказания помощи пациентам с хирургическими заболеваниями;</li> <li>– новые технологии в хирургии</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ оценить возможность применения полученных знаний в области достижений в практической деятельности</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ навыками дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</li> </ul>
<b>ПК-3. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"</b>		
ПК-3.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний;</li> <li>– методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний;</li> <li>– клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам;</li> <li>вопросы асептики и антисептики</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной</li> </ul>

	<p>стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход;</li> <li>– оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния;</li> <li>– обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами;</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;</li> <li>– оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства;</li> <li>– пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</li> <li>– навыками осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</li> <li>– навыками повторного осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
ПК-3.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям;</li> <li>– механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации</li> </ul>

		<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними;</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;</li> </ul> <p>способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям</p>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;</li> <li>– консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения;</li> <li>– выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации</li> </ul>

		<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> </ul>
ПК-3.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний;</li> <li>– перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения;</li> <li>– принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– производить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний;</li> <li>– производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>– навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– навыками заполнения и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>– навыками формирования программ здорового образа жизни;</li> </ul>
<b>ПК-4. Способен к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"</b>		

ПК-4.1 Проводит медицинское обследование пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия"</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний</li> <li><input type="checkbox"/> методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний</li> <li><input type="checkbox"/> клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</li> <li><input type="checkbox"/> вопросы асептики и антисептики</li> <li><input type="checkbox"/> МКБ</li> </ul> </li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях</li> <li><input type="checkbox"/> интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</li> <li><input type="checkbox"/> интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li><input type="checkbox"/> интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li><input type="checkbox"/> обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>□ интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</li> <li>– обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</li> <li>– оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</li> <li>– определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую</li> <li>– пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– навыками интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками установления диагноза с учетом действующей МКБ</li> </ul>
<p>ПК-4.2 Назначает лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</li> <li>– стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– принципы и методы асептики и антисептики</li> <li>– характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</li> </ul>

		<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний</li> <li>– основы иммунологии, микробиологии</li> <li>– техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях:</li> <li>- гастротомия;</li> <li>- резекция желудка;</li> <li>- резекция оперированного желудка;</li> <li>- резекция желудка парциальная;</li> <li>- экстирпация культи желудка;</li> <li>- продольная резекция желудка лапаротомическая;</li> <li>- продольная резекция желудка лапароскопическая;</li> <li>- гастроэнтеростомия (без гастрэктомии);</li> <li>- гастропластика;</li> <li>- лапароскопическая гастростомия;</li> <li>- реконструкция гастроэнтероанастомоза;</li> <li>- лапароскопический гастроэнтероанастомоз;</li> <li>- наложение энтеро-энтероанастомоза;</li> <li>- ушивание дефекта тонкой кишки;</li> <li>- лапаротомия;</li> <li>- релапаротомия;</li> <li>- дренаж перитонеальный;</li> <li>– дренирование</li> <li>– брюшной полости под контролем ультразвукового исследования;</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– обосновывать выбор оптимального метода хирургического</li> </ul>

	<p>вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</li> <li>– разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</li> <li>– проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</li> <li>– назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– проводить терапию при шоке и кровопотере</li> <li>– анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- работать в составе операционной бригады в качестве ассистента</li> <li>выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях <b>в стационарных условиях</b>, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани;</li> <li>- лапароцентез;</li> <li>- выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- резекция желудка;</li> <li>- резекция желудка парциальная;</li> <li>- продольная резекция желудка лапаротомическая;</li> <li>- продольная резекция желудка лапароскопическая;</li> <li>- гастростомия (без гастрэктомии);</li> <li>- реконструкция гастроэнтероанастомоза;</li> <li>- лапароскопический гастроэнтероанастомоз;</li> <li>- наложение энтеро-энтероанастомоза;</li> <li>- формирование обходного анастомоза тонкой кишки;</li> <li>- лапаротомия;</li> <li>- релапаротомия;</li> <li>- дренаж перитонеальный;</li> <li>- эластическая компрессия нижних конечностей;</li> <li>- эластическая компрессия верхних конечностей;</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию.</li> </ul>
	<p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами</li> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- навыками выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с</li> </ul>

		<p>хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оценки результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками наблюдения и контроля состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</li> <li>– навыками проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</li> </ul>
<p>ПК-4.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям;</li> <li>– механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.№</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними.№</li> <li>– основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том</li> </ul>	

		<p>числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями;</li> <li>– консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения;</li> <li>– проводить работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;</li> <li>– проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</li> <li>– направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</li> <li>– оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</li> </ul>
ПК-4.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также диспансерного наблюдения</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания</li> </ul>

		к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями – формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний
	Уметь	– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний; обучать взрослых навыкам здорового образа жизни;
	Владеть	– навыками контроля выполнения профилактических мероприятий – навыками заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор – навыками формирования программ здорового образа жизни навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	108	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	108	1
2.1	Лекции	6	1
2.2	Практические занятия	72	1
3	Самостоятельная работа	30	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	-	1

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов).  
(1 ЗЕТ – 36 часов)

#### 5. Содержание дисциплины (модуля).

Б1.Э.ДВ.2.2 Хирургия метаболических нарушений – 3 з.е.

Хирургия метаболических нарушений		3 з.е.
Компетенции и индикаторы их достижения	<p><b>ПК-1 Готовность к интерпретации и анализу полученной информации при медицинском исследовании пациентов с ожирением</b></p> <p>Обучающийся должен знать:</p> <p><b>ПК-1.1</b> - показания к назначению немедикаментозного лечения пациентам с ожирением</p> <p><b>ПК-1.2</b>- принципы интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ожирением</p>	

должен уметь:

**ПК-1.3**- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

**ПК-1.4** - проводить обследование пациентов с ожирением с целью установления диагноза

**ПК-1.5** - обосновывать и планировать объем лабораторно-инструментального обследования и консультаций врачей-специалистов

**ПК-1.6** - интерпретировать и анализировать результаты лабораторно-инструментального обследования

**ПК-1.7** - по результатам полученных данных лабораторно-инструментального обследования определять показания к назначению консультаций врачей-специалистов

должен владеть:

**ПК-1.8** - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с ожирением в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ПК-1.9** - навыком проведения дифференциальной диагностики, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)

- навыком интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ожирением

**ПК-2 Готовность к назначению лечения и медицинских пособий пациентам с ожирением**

должен знать:

**ПК-2.1**- общие показания и противопоказания к выполнению бариатрического оперативного вмешательства и анестезиологического пособия при ожирении

должен уметь:

**ПК-2.2** - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии пациентов с ожирением

**ПК-2.3** - выполнять рекомендации врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов у пациентов с ожирением

**ПК-2.4** - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ожирением в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ПК-2.5** - проводить мониторинг эффективности и безопасности

немедикаментозной терапии пациентов с ожирением

**ПК-2.6** - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и анестезиологического пособия, разрабатывать план подготовки пациентов с ожирением перед бариатрическим вмешательством и анестезиологическим пособием

должен владеть

**ПК-2.7** - навыком наблюдения, контроля состояния пациентов с ожирением

**ПК-2.8** - навыком оценки тяжести состояния пациента с ожирением

**ПК-2.9**- навыком разработки плана лечения пациентов с ожирением с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ПК-2.10** - навыком оценивать состояние пациента в раннем послеоперационном периоде после бариатрической операции

**ПК-2.11** - навыком назначать лекарственные препараты пациентам до и после бариатрических вмешательств

**ПК-2.12** - навыком назначать и разъяснять пациентам с ожирением принципы немедикаментозного лечения

**ПК-2.13**- навыком профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с ожирением в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств

**ПК-3** **Готовность к проведению и контролю эффективности профилактических мероприятий у пациентов с ожирением**

должен знать:

**ПК-3.1** - объем и принципы наблюдения за пациентами с ожирением

должен уметь:

**ПК-3.2** - навыком наблюдения за пациентами с ожирением

**ПК-3.3** - определять наличие или отсутствие побочных эффектов хирургического лечения пациентов с ожирением

**ПК-3.4** - назначать послеоперационные лабораторные обследования пациентам с ожирением

должен владеть:

**ПК-3.5** - навыком оценки динамики состояния после бариатрической операции

**ПК-3.6** - навыком оценки качества жизни пациента с ожирением

	<p><b>ПК-3.7</b> - навыком анализа результатов лабораторных обследований с привлечение врачей-специалистов ПК-4.Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <p><b>ПК-4</b> <b>Готовность к проведению и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с ожирением после хирургического лечения</b></p> <p>должен знать:</p> <p><b>ПК-4.1</b>- принципы проведения мероприятий медицинской реабилитации в контексте послеоперационного ведения</p> <p>должен владеть:</p> <p><b>ПК-4.2</b> - навыком оценки эффективности мероприятий медицинской реабилитации</p>
<p>Перечень основных разделов дисциплины (модуля), практики</p>	<p>► <b>Ожирение: основные термины, статистика</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение, степени и классификация ожирения, расчет ИМТ</li> <li>• Сопутствующие ожирению заболевания, принципы оценки состояния пациента;</li> </ul> <p>► <b>Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Методы определения показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> <li>• Роль сопутствующих ожирению заболеваний в определении показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> </ul> <p>► <b>Виды бариатрических операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Аппаратура и инструментарий для бариатрических операций.</li> <li>• Виды бариатрических операций, принципы выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства</li> <li>• Технические аспекты выполнения основных бариатрических операций: РБЖ, ПРЖ, ГШ по Ру, МГШ, БПШ, SADI-S</li> <li>• Новые методы в бариатрической хирургии: гастрощунтирование с одним анастомозом на короткой петле, показания и противопоказания, техника выполнения</li> <li>• Эндоскопические бариатрические процедуры. Установка внутрижелудочного баллона, показания, противопоказания, техника. Транспилорический челнок, аспирационная терапия, гастродуоденоюнальный шунтирующий рукав, эндолюминальная хирургия;</li> </ul> <p>► <b>Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Эффект бариатрических операций на основные проявления метаболического синдрома (нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия)</li> <li>• Оценка эффективности бариатрических вмешательств на печеночную функцию при НАЖБП. Алгоритм выбора</li> </ul>

	<p>оптимального варианта бариатрического вмешательства у пациентов с ожирением и НАЖБП</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обсуждение аспектов бариатрических операций у пациентов с синдромом Прадера-Вилли, онкобольных, пациентов с наличием системных заболеваний. Бариатрическая хирургия у лиц младше 18 лет и старше 60 лет;</li> </ul> <p>► <b>Предоперационная подготовка</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы предоперационной подготовки и обследования перед бариатрическим вмешательством при наличии СД2</li> <li>• Подготовка пациента к операции при наличии СОАС. Показания к выполнению полисомнографии и назначению НИВЛ</li> <li>• Оценка подготовки стационара и операционной для проведения бариатрических операций</li> <li>• Вопросы анестезиологического обеспечения бариатрических операций;</li> </ul> <p>► <b>Стандартные бариатрические операции</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Бандажирование желудка (БЖ)</li> <li>• Продольная резекция желудка (ПРЖ)</li> <li>• Гастрошунтирование (ГШ) в модификации Roux-en-Y</li> <li>• Минигастрошунтирование, гастрошунтирование с одним анастомозом (МГШ – ГШОА)</li> <li>• Билиопанкреатическое шунтирование (БПШ) в модификации Scopinaro, Hess-Marceau</li> <li>• Продольная резекция желудка с дуоденоилеоанастомозом (SADI)</li> <li>• Гастрошунтирование с одним анастомозом на короткой петле (ГШ с одним анастомозом на короткой петле);</li> </ul> <p>► <b>Оценка ближайших и отдаленных результатов операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оценка ближайших и отдаленных результатов бариатрических операций, динамики снижения веса и коррекции сопутствующих ожирению заболеваний, оценка основных метаболических показателей пациента</li> <li>• Ведение пациентов при наличии СОАС, СД2, НАЖБП</li> <li>• Обсуждение вариантов тактики ведения пациентов при развитии осложнений РБЖ (проскальзывание бандажа, инфицирование системы, эрозия стенки желудка, перфорация бандажа), несостоятельности шва желудка, гастроэнтероанастомоза, энтероэнтероанастомоза, свищей, непроходимости гастроэнтероанастомоза, внутренних грыж, возврата массы тела в отдаленном периоде</li> <li>• Введение в реконструктивную бариатрическую хирургию, повторные бариатрические вмешательства</li> <li>• Редкие виды отдаленных осложнений бариатрических вмешательств, способы их коррекции</li> <li>• Принципы работы в системе Национального бариатрического реестра «Bareogeg»;</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p><b>► Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде</li> <li>• Ведение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде: оценка основных показателей обмена и методы их коррекции</li> <li>• Диагностика развития витаминно-минеральных дефицитов – железодефицитной, В12-, фолиеводефицитной анемии, недостаточности Са и витамина D, витаминов группы В, методы коррекции;</li> <li>• Признаки дегидратации и нутритивного дефицита у пациентов после бариатрической операции и методы их коррекции</li> </ul>
«Входные» требования для изучения дисциплины (модуля), практики	Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-1.1. Анализирует и применяет на практике достижения в области пластической хирургии, критически оценивает надежность источников информации.</p> <p>УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию применения достижений в области медицины на основе системного и междисциплинарного подходов.</p> <p>УК-5.1. Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям.</p> <p>УК-5.2. Выстраивает индивидуальную профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности.</p>

Разделы дисциплины и виды занятий – 3 з.е. (108 ч)					
№	Название раздела	Л (всего 6)	ПЗ (всего 72)	СР (всего 30)	Всего часов
1.	Морбидное ожирение	2	24	12	38
2.	Бариатрическая хирургия	2	24	12	38
3.	Основы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов.	2	24	6	32

Тематический план лекций и практических занятий			
№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Хирургия метаболических нарушений/Бариатрия для пластических хирургов	1. Морбидное ожирение; 2. Основы бариатрической хирургии 3. Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов.	1. Морбидное ожирение; 2. Основы бариатрической хирургии 3. Стандартные бариатрические операции 4. Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов.

Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины
-----------------------------------------------------------------------------

№	Название тем лекции	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Морбидное ожирение	2	-	-	-	-
2.	Основы бариатрической хирургии	2				
3.	Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов	2				

Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем практических занятий	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Морбидное ожирение	18	-	-	-	-
2.	Основы бариатрической хирургии	18				
3.	Стандартные бариатрические операции	18				
4.	Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов.	18				

Задания для самостоятельной работы ординатора			
№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоемкость (часы)
1.	Хирургия метаболических нарушений	<p>► <b>Ожирение: основные термины, статистика</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение, степени и классификация ожирения, расчет ИМТ</li> <li>• Сопутствующие ожирению заболевания, принципы оценки состояния пациента;</li> </ul> <p>► <b>Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Методы определения показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> <li>• Роль сопутствующих ожирению заболеваний в определении показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> </ul> <p>► <b>Виды бариатрических операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Аппаратура и инструментарий для бариатрических операций.</li> <li>• Виды бариатрических операций, принципы выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства</li> <li>• Технические аспекты выполнения основных бариатрических операций: РБЖ, ПРЖ, ГШ по Ру, МГШ, БПШ, SADI-S</li> <li>• Новые методы в бариатрической хирургии: гастрощунтирование с одним анастомозом на короткой петле, показания и противопоказания, техника выполнения</li> <li>• Эндоскопические бариатрические процедуры. Установка внутрижелудочного баллона, показания, противопоказания, техника. Транспилорический челнок, аспирационная терапия,</li> </ul>	30

гастродуоденоеюнальный шунтирующий рукав, эндолюминальная хирургия;

**► Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания**

- Эффект бариатрических операций на основные проявления метаболического синдрома (нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия)
- Оценка эффективности бариатрических вмешательств на печеночную функцию при НАЖБП. Алгоритм выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства у пациентов с ожирением и НАЖБП
- Обсуждение аспектов бариатрических операций у пациентов с синдромом Прадера-Вилли, онкобольных, пациентов с наличием системных заболеваний. Бариатрическая хирургия у лиц младше 18 лет и старше 60 лет;

**► Предоперационная подготовка**

- Принципы предоперационной подготовки и обследования перед бариатрическим вмешательством при наличии СД2
- Подготовка пациента к операции при наличии СОАС. Показания к выполнению полисомнографии и назначению НИВЛ
- Оценка подготовки стационара и операционной для проведения бариатрических операций
- Вопросы анестезиологического обеспечения бариатрических операций;

**► Стандартные бариатрические операции**

- Бандажирование желудка (БЖ)
- Продольная резекция желудка (ПРЖ)
- Гастрошунтирование (ГШ) в модификации Roux-en-Y
- Минигастрошунтирование, гастрощунтирование с одним анастомозом (МГШ – ГШОА)
- Билиопанкреатическое шунтирование (БПШ) в модификации Scopinaro, Hess-Marceau
- Продольная резекция желудка с дуоденоилеоанастомозом (SADI)
- Гастрошунтирование с одним анастомозом на короткой петле (ГШ с одним анастомозом на короткой петле);

**► Оценка ближайших и отдаленных результатов операций**

- Оценка ближайших и отдаленных результатов

	<p>бариатрических операций, динамики снижения веса и коррекции сопутствующих ожирению заболеваний, оценка основных метаболических показателей пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ведение пациентов при наличии СОАС, СД2, НАЖБП</li> <li>• Обсуждение вариантов тактики ведения пациентов при развитии осложнений РБЖ (проскальзывание бандажа, инфицирование системы, эрозия стенки желудка, перфорация бандажа), несостоятельности шва желудка, гастроэнтероанастомоза, энтероэнтероанастомоза, свищей, непроходимости гастроэнтероанастомоза, внутренних грыж, возврата массы тела в отдаленном периоде</li> <li>• Введение в реконструктивную бариатрическую хирургию, повторные бариатрические вмешательства</li> <li>• Редкие виды отдаленных осложнений бариатрических вмешательств, способы их коррекции</li> <li>• Принципы работы в системе Национального бариатрического реестра «Bareogeg»;</li> </ul> <p><b>► Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде</li> <li>• Ведение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде: оценка основных показателей обмена и методы их коррекции</li> <li>• Диагностика развития витаминно-минеральных дефицитов – железодефицитной, В12-, фолиеводефицитной анемии, недостаточности Са и витамина D, витаминов группы В, методы коррекции;</li> <li>• Признаки дегидратации и нутритивного дефицита у пациентов после бариатрической операции и методы их коррекции</li> </ul> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Морбидное ожирение».	
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: морбидное ожирение: распространенность, заболеваемость, патогенетические изменения, диагностика, принципы оказания медицинской помощи пациентам.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут
Объем новой информации (в минутах):	90 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Определение, степени и классификация ожирения, расчет ИМТ</li> <li>• Сопутствующие ожирению заболевания, принципы оценки состояния пациента;</li> <li>• Отбор пациентов, показания и противопоказания для бариатрических операций</li> <li>• Методы определения показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> <li>• Роль сопутствующих ожирению заболеваний в определении показаний и противопоказаний к бариатрическим операциям</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: 65 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	«Основы бариатрической хирургии».	
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить основы бариатрической хирургии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
<p>► <b>Виды бариатрических операций</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Аппаратура и инструментарий для бариатрических операций.</li> <li>• Виды бариатрических операций, принципы выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства</li> <li>• Технические аспекты выполнения основных бариатрических операций: РБЖ, ПРЖ, ГШ по Ру, МГШ, БПШ, SADI-S</li> <li>• Новые методы в бариатрической хирургии: гастрощунтирование с одним анастомозом на короткой петле, показания и противопоказания, техника выполнения</li> <li>• Эндоскопические бариатрические процедуры. Установка внутрижелудочного баллона, показания, противопоказания, техника. Транспилорический челнок, аспирационная терапия, гастродуоденоюнальный шунтирующий рукав, эндолюминальная хирургия;</li> </ul> <p>► <b>Воздействие бариатрических операций на ожирение и сопутствующие ему заболевания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Эффект бариатрических операций на основные проявления метаболического синдрома (нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, дислипидемия)</li> <li>• Оценка эффективности бариатрических вмешательств на печеночную функцию при НАЖБП. Алгоритм выбора оптимального варианта бариатрического вмешательства у пациентов с ожирением и НАЖБП <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обсуждение аспектов бариатрических операций у пациентов с синдромом Прадера-Вилли, онкобольных, пациентов с наличием системных заболеваний. Бариатрическая хирургия у лиц младше 18 лет и старше 60 лет;</li> </ul> </li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: 65 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов».	
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде</li> <li>• Ведение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде: оценка основных показателей обмена и методы их коррекции</li> <li>• Диагностика развития витаминно-минеральных дефицитов – железодефицитной, В12-, фолиеводефицитной анемии, недостаточности Са и витамина D, витаминов группы В, методы коррекции;</li> <li>• Признаки дегидратации и нутритивного дефицита у пациентов после бариатрической операции и методы их коррекции</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы:	65 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	«Морбидное ожирение».	
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить принципы оказания медицинской помощи пациентам с морбидным ожирением	
6. Объем повторной информации (в минутах):	180 минут	
Объем новой информации (в минутах):	540 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ЭМБ «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></li> <li>• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010</li> </ul>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Основы бариатрической хирургии».	
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить основы бариатрической хирургии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	180 минут
Объем новой информации (в минутах):	540 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Стандартные бариатрические операции».
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить принципы выполнения пациентам стандартных бариатрических операций.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	180 минут
Объем новой информации (в минутах):	540 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов».
2. Дисциплина:	«Хирургия метаболических нарушений»
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить принципы питания и нутритивной поддержки бариатрических пациентов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	180 минут
Объем новой информации (в минутах):	540 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	
• ЭМБ “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	
• Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль	

## **6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА**

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

## **7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ**

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

## **8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Собеседование.

## **9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Основная литература:**

1. Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html> (дата обращения: 26.03.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

### **Дополнительная литература:**

1. Билич, Г. Л. Анатомия человека : Атлас. Т. 3 / Билич Г. Л. , Крыжановский В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2349-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423493.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Борзяк, Э. И. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2613-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2614-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Сапин, М. Р. Анатомия человека / Сапин М. Р. , Брыксина З. Г. , Чава С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-3480-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434802.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

## 10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Охват населения помощью по хирургической коррекции метаболических нарушений в настоящее время составляет \_\_\_\_\_%

- А. 0,5
- Б. 1
- В. 0,1
- Г. 2

*Правильный ответ: В*

2. Процент случаев набора массы тела после бариатрической операции составляет \_\_\_\_\_%

- А. 1-2
- Б. 10-20
- В. 5-10
- Г. 30-40

*Правильный ответ: Б*

3. Выполнение бариатрической операции показано пациентам с индексом массы тела

- А. Менее 35
- Б. Более 35 с сопутствующим декомпенсированным сахарным диабетом-2, артериальной гипертензией, гиперлипидемией
- В. Более 30 с компенсированным сахарным диабетом -2 Г. Более 25

*Правильный ответ: Б*

4. К метаболическим эффектам бариатрической операции относятся А.

- Влияние на микробиоту кишечника
- Б. Инкретиновый эффект
- В. Снижение желудочной секреции
- Г. Стимуляция экзокринной секреции поджелудочной железы
- Д. Удаление грелинпродуцирующей зоны

*Правильный ответ: А, Б, Д*

5. К общим противопоказаниям для выполнения бариатрической операции относятся

- А. Онкологическое заболевание Б. Психическое заболевание
- В. Сахарный диабет 2 типа
- Г. Сердечная недостаточность Д. ТЭЛА в анамнезе

*Правильный ответ: А, Б*

6. Наиболее часто выполняемой бариатрической операцией является А. Бандажирование желудка

- Б. Гастропликация
  - В. Желудочное шунтирование
  - Г. Продольная резекция желудка
- Правильный ответ: Г*

7. При сахарном диабете 2 типа наиболее эффективна бариатрическая операция

- А. Бандажирование желудка
  - Б. Внутрижелудочный баллон
  - В. Продольная резекция желудка
  - Г. желудочное шунтирование
- Правильный ответ: Г*

8. Для оптимального ведения пациента с сахарным диабетом 2 типа необходимо

- А. наблюдение диетологом
  - Б. наблюдение эндокринологом
  - В. Комплексный мультидисциплинарный подход
  - Г. последовательное лечение у специалистов, занимающихся лечением ожирения
- Правильный ответ: В*

9. Для лечения морбидного ожирения применяют препараты А. L-Тироксин

- Б. Лираглутид
  - В. Метформин
  - Г. Орлистат
  - Д. Сибутрамин
- Правильный ответ: Г, Д*

10. К метаболическим эффектам гастрешунтирования относят А. замедление опорожнения желудка

- Б. инкретивный эффект
  - В. Мальабсорбция
  - Г. ограничение поступающей пищи
  - Д. подавление чувства голода за счет удаления грелинпродуцирующей зоны желудка
- Правильный ответ: Б, В, Г*

11. При выписке из стационара пациенту после бариатрической операции необходимо рекомендовать

- А. Прием витаминов и минеральных добавок
  - Б. прием пищи, приготовленной на пару
  - В. Регулярные физические нагрузки
  - Г. физиотерапевтическое лечение
- Правильный ответ: А*

12. Снижение массы тела на \_\_\_\_\_% считается хорошим результатом в лечении ожирения

- А. 5-10
- Б. 15-20
- В. 25-30
- Г. 35-40

*Правильный ответ: А*

13. В первую неделю после продольной резекции желудка следует назначить следующий режим питания

- А. любая пища в малых количествах
- Б. измельченная пища (челюстной стол) В.
- Стол 5

Г. только жидкость

*Правильный ответ: Г*

14. На хирургическое лечение морбидного ожирения следует направить пациента при неэффективной консервативной терапии в течении

- А. 1 года
- Б. 1 месяца
- В. 3 месяцев
- Г. 6 месяцев

*Правильный ответ: Г*

15. Нормальное значения индекса массы тела составляет А. 18

– 24,9

Б. 25-29,9

В. 30-34,9

Г. 35-39,9

*Правильный ответ: А*

16. Молодую женщину перед бариатрической операцией следует предупредить о необходимости

- А. воздержаться от курения
- Б. воздержаться от беременности в течении года
- В. Ношения бандажа и компрессионного трекотажа Г.
- посещения гинеколога

*Правильный ответ: Б*

17. Наиболее вероятным осложнением после бандажирования желудка является

- А. демпинг-синдром
- Б. концентрическая дилатация пищевода малого желудочка В.
- Пролабс стенки желудка (слиппванж синдром)

Г. пролежень стенки желудка

*Правильный ответ: А*

18. Пациенту с избыточной массой тела при наличии сонного апноэ во время сна следует рекомендовать

- А. возвышенное положение головного конца
- Б. ингаляции кислородом
- В. СРАР-терапию
- Г. кислородные коктейли

*Правильный ответ: В*

19. Средний процент потери избыточной массы тела при бандажировании желудка составляет \_\_\_\_\_%

- А. 45-50
- Б. 35-40
- В. 25-30
- Г. 15-20

*Правильный ответ: А*

20. Срок установки желудочного баллона составляет А. 3 месяца

- Б. 6 месяцев
- В. 1 год
- Г. 2 года

*Правильный ответ: Б*

## **11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА**

1. Анатомо-физиологические и биохимические особенности жировой ткани. Возрастные особенности и типы ожирения.

2. Метаболический синдром: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.

3. Ожирение: классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, тактика лечения.

4. Тактика хирургического лечения избыточной массы тела. Варианты коррекции в зависимости от значения индекса массы тела.

5. Заболевания, ассоциированные с метаболическим синдромом и избыточной массой тела. Роль в определении показаний к бариатрическим вмешательствам.

6. Влияние бариатрических вмешательств на ожирение и сопутствующие заболевания.

7. Особенности предоперационной подготовки пациентов с заболеваниями, ассоциированными с метаболическим синдромом перед бариатрическими вмешательствами.

8. Бариатрические вмешательства, основанные на применении медицинских устройств типа внутрижелудочных баллонов и бандажирующих устройств. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

9. Бариатрические вмешательства, основанные на резекционных методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

10. Бариатрические вмешательства, основанные на шунтирующих методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

11. Бариатрические вмешательства, основанные на комбинированных резекционно-шунтирующих методах. Техника выполнения, показания, противопоказания, отдаленные результаты, преимущества и недостатки.

12. Принципы лечебного питания, витаминно-минеральной и нутритивной терапии в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших хирургическое лечение избыточной массы тела.

## **12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

### **12.3. Методические рекомендации преподавателю**

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

### **12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля**

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися

ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

#### 12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**«Отлично»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

**«Хорошо»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

**«Удовлетворительно»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

### 13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

### 14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	

лабораторий			
1	2	2	3
ФГБУ "Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера", СПб, Пушкин, Парковая ул, 64-68		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
Клиника "CapitalMed" (ООО "Клиника"), СПб, Полтавская ул, 7		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Александровская больница", СПб, проспект Солидарности, 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" СПб, Литейный проспект, д. 56		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1  Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ФГБУ "Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова Федерального медико - биологического агентства", СПб, Проспект Культуры, д. 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

ООО "Клиника эстетической хирургии "Абриелль" СПб, Средний проспект Васильевского острова 85.		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО "Академия пластической хирургии", СПб, Тверская, дом 1		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО «Медалл-эстетика», Левашевский проспект, дом 24		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО «Своя клиника!», СПб, ул. Матроса Железняка, дом 57		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

### 15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
Редукционная маммопластика (учебно-методическое пособие)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Лебедева Ю.В., Цехмистро Я.В.	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Аугментационная мастопексия (методические рекомендации)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Жолтиков В.В.,	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического университета		

	Некрасов А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Галиев И.А.				
Осложнения липосакции и липофилинга: диагностика, лечение и профилактика (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Романенков Н.С., Божок А.А., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Андриевский А.Н., Головатински й В.В., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей лба и висков (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Павлов В.В., Григорян А.Г., Саркисян И.И., Побережная А.В., Матевосян Е.Н., Силюк М.Г.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Увеличение ягодичной области с помощью имплантов (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Лебедева Ю.В., Галиев И.А., Цехмистро	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

	Я.В.				
Липофилинг ягодичной области (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Бага Д.К., Божок А.А., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Романчишен Ф.А., Головатински й В.В., Галиев И.А.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Гигантомастия (учебное пособие)	Божок А.А., Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Саркисян И.И., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

## 16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Пластическая хирургия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Пластическая хирургия».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;

- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.