

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ СЕВЕРА»
(НИИ МПС)**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА (АННОТАЦИЯ)

**Б1.В.ДВ.1 ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
«КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО
ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ
АСПИРАНТУРЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.06.01
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

НАПРАВЛЕННОСТЬ (ПРОФИЛЬ) 14.01.17 ХИРУРГИЯ

**Квалификация выпускника
«Исследователь. Преподаватель-исследователь»**

Форма обучения очная/заочная

2015 год

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ СЕВЕРА»
(НИИ МПС)

УТВЕРЖДАЮ

Врио директора,
д.м.н., профессор
Э.В. Каспаров _____

« ____ » _____ 2015 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**БЛ.1.В.ДВ.1 ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
«КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО
ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ
В АСПИРАНТУРЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.06.01
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

НАПРАВЛЕННОСТЬ (ПРОФИЛЬ) 14.01.17 ХИРУРГИЯ

**Квалификация выпускника
«Исследователь. Преподаватель-исследователь»**

Форма обучения очная/заочная

Количество часов – 180 часов

Трудоемкость – 5 з.е.

2015

Рабочая программа дисциплины по выбору «Колопроктология» подготовлена на основании:

1. Федеральный закон №273-ФЗ от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2014г. №1200 «Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
3. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утвержденные Приказом Минобрнауки РФ от 19.11.2013г. №1259.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета «22» июня 2015 г. Протокол №8

Председатель Ученого совета,
д.м.н., профессор _____ Э.В. Каспаров

Составитель:
д.м.н., профессор _____ А.М. Сухоруков

1. Пояснительная записка

Цель - приобретение обучающимся полного объема систематизированных теоретических знаний и освоение профессиональных умений и навыков по вопросам колопроктологии, необходимом для дальнейшего обучения и эффективного проведения учебного процесса и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении).

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина входит в дисциплины по выбору вариативной части Блока1 (Б1.В.ДВ.1) дисциплины по выбору, трудоемкость 5 з.е.

Изучается в соответствии с учебным планом аспирантуры.

Дисциплина по выбору является разделом ОПОП и представляет профессиональную деятельность аспиранта в качестве врача хирурга, имеющего сертификат специалиста и научного сотрудника, выполняющего запланированное исследование.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины по выбору

В результате освоения программы дисциплины по выбору «Колопроктология» у выпускника должны быть сформированы универсальные компетенции, общепрофессиональные компетенции определяемые направлением подготовки, профессиональные компетенции, определяемые направленностью программы аспирантуры и направления подготовки - хирургия.

3.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) «Колопроктология»

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения		
		знать	уметь	владеть
УК-1	способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении	основные методы сбора и анализа современных научных достижений, методы генерирования новых идей	анализировать, обобщать и воспринимать информацию из имеющихся ресурсов, ставить цели и формировать задачи к её	навыками оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследователь

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения		
		знать	уметь	владеть
	исследовательских и практических задач	при решении исследовательских и практических задач	достижению	ских и практических задач и культурой мышления
УК-5	способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	этические и деонтологические нормы поведения врача и научного работника, обязанности, права и место врача в обществе	применять эти нормы в общении с коллегами, средним медицинским персоналом, пациентами и родственникам и пациентов	реализацией в профессиональной деятельности медицинской этики и деонтологии
УК-6	способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития	содержание процесса профессионального и личностного развития, его способы и особенности при решении профессиональных задач	формулировать цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их достижения в сфере профессиональной деятельности	приемами и технологиями при планировании и решении задач профессионального и личностного роста
ОПК-4	готовность к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	внедрять разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ОПК-5	способность и готовность к использованию	алгоритм лабораторных и	использовать лабораторную и	навыками постановки предварительн

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения		
		знать	уметь	владеть
	лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	инструментальных методов обследования хирургического больного	инструментальную базу для получения научных данных	ого диагноза на основании лабораторных и инструментальных методов обследования хирургического больного
ПК-4	внедрять разработанные методы и методик, направленных на охрану здоровья граждан	методы физикального осмотра, клинического обследования хирургического больного	внедрять разработанные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан	интерпретировать результаты обследования больного и назначить адекватное лечение

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 з.е., 180 академических часов.

4.1. Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	180
<i>Аудиторная (контактная) работа (всего)</i>	118
в том числе:	
Лекции	40
Семинары	-
Практические занятия	78
<i>Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)</i>	60
Вид промежуточной аттестации (зачет)	2

5. Содержание дисциплины (модуля) по разделам и видам учебных занятий

5.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах).

Учебный план

№ п/п	Наименование разделов, тем за- нятий	Кол- во час	В том числе				Форма текущего контроля
			Ауд итор ных	Из них		Само- стоя- тель- ная работа	
				Лек ции	Семи- ми- нары, прак- тич. заня- тия		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Организация колопроктологичес кой службы	6	4	2	2	2	собеседова ние
2	Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала и промежности	16	10	4	6	6	собеседова ние, тестирован ие
3	Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности	22	14	4	10	8	собеседова ние, тестирован ие
4	Семиотика и методы диагностики в колопроктологии	24	16	6	10	8	собеседова ние, тестирован ие
5	Неопухолевые заболеваний анального канала и перианальной области	26	18	6	12	8	собеседова ние, тестирован ие
6	Заболевания прямой и ободочной кишки	26	18	6	12	8	собеседова ние, тестирован

							ие
7	Опухоли толстой кишки и анального канала	30	20	6	14	10	собеседование, тестирование
8	Врожденные заболевания толстой кишки, анального канала и промежности у взрослых	28	18	6	12	10	собеседование, тестирование
9	Зачет	2					2
	Итого	180	118	40	78	60	2

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Тема	Кол-во часов	Компетенции
1	2	3	4
1	Развитие колопроктологии, как самостоятельной дисциплины	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
2	Анатомия толстой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
3	Анатомия анального канала и промежности	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
4	Физиология толстой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
5	Геморрой	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
6	Анальная трещина	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
7	Парапроктит: острый и хронический. Клиника, диагностика, лечение, осложнения	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
8	Эпителиальный копчиковый ход. Этиопатогенез эпителиального копчикового хода. Клиническая картина и методы диагностики. Хирургическая тактика при осложненном и неосложненном течении эпителиального копчикового хода	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4

№ п/п	Тема	Кол- во часов	Компетенции
9	Недостаточность анального сфинктера	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
10	Клиника, диагностика ректовагинальных свищей	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
11	Особенности клиники и современные методы диагностики ректоцеле. Методы оперативного и малоинвазивного лечения больных с ректоцеле	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
12	Выпадение прямой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
13	Повреждения и инородные тела прямой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
14	Хронический колит, запор, колостаз. Методы диагностики, консервативное и оперативное лечение	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
15	Дивертикулярная болезнь толстой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
16	Полипы и полипозные синдромы аденомами.	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
17	Рак анального канала	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
18	Современные методы оперативного лечения больных раком толстой кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
19	Болезнь Гиршпрунга	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
20	Аномалии ободочной кишки	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
	Итого	40	

5.3. Тематический план научно-практических занятий

№ п/п	Тема	Кол- во часов	Компетенции
1	2	3	4
1	Анатомия толстой кишки и анального канала	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
2	Физиология толстой кишки	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4

№ п/п	Тема	Кол- во часов	Компетенции
3	Семиотика колопроктологических заболеваний	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
5	Диагностика колопроктологических заболеваний	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
6	Геморрой. Этиопатогенез, клинические проявления и классификация геморроя. Диагностика, консервативное лечение геморроя. Оперативное лечение геморроя		УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
7	Анальная трещина	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
8	Парапроктит	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
9	Эпителиальный копчиковый ход	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
10	Недостаточность анального сфинктера	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
11	Ректоцеле	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
12	Ректовагинальные свищи	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
13	Выпадение прямой кишки	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
14	Повреждения и инородные тела прямой кишки	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
15	Колиты	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
16	Дивертикулярная болезнь толстой кишки	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
17	Полипы и полипозные синдромы	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
18	Рак толстой кишки	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
19	Рак анального канала	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
20	Болезнь Гиршпрунга	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
	ИТОГО	78	

5.4. Задания для самостоятельной работы аспиранта

Аспирант должен быть эрудирован, иметь фундаментальную подготовку, владеть современными информационными технологиями, включая методы получения и обработки научных данных.

Самостоятельная работа направлена на:

- 1) Изучение теоретического и практического материала, согласно учебному плану дисциплины;
- 2) Выявление информационных ресурсов в научных библиотеках и сети Интернета;
- 3) Конспектирование первоисточников и научной литературы (в т.ч. на иностранных языках).

№ п/п	Тема	Кол- во час.	Компетенции
1	2	3	4
1	Организация колопроктологической службы	2	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
2	Анатомия толстой кишки и анального канала	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
3	Физиология толстой кишки	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
4	Семиотика колопроктологических заболеваний	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
5	Диагностика колопроктологических заболеваний	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
6	Геморрой	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
7	Анальная трещина	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
8	Парапроктит	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
9	Эпителиальный копчиковый ход	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5,

№ п/п	Тема	Кол- во час.	Компетенции
			ПК-4
10	Недостаточность анального сфинктера	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
11	Ректоцеле	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
12	Ректовагинальные свищи	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
13	Выпадение прямой кишки	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
14	Повреждения и инородные тела прямой кишки	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
15	Колиты	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
16	Дивертикулярная болезнь толстой кишки	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
17	Полипы и полипозные синдромы	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
18	Рак толстой кишки	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
19	Рак анального канала	4	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
20	Болезнь Гиршпрунга	3	УК-1, УК-5, УК-6, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
	Итого	60	

5.5. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Колопроктология»

Наименование раздела дисциплины	Содержание
Основы организации колопроктологической помощи.	Раздел посвящен вопросам создания, функционирования и структуре колопроктологической помощи РФ. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Развитие колопроктологии как самостоятельной дисциплины», «Правовые основы здравоохранения. Медицинское страхование», «Организация колопроктологической помощи».
Анатомия и физиология толстой кишки, анального канала и промежности.	Подробно рассматриваются вопросы анатомии, физиологии и оперативной хирургии необходимые в работе врача – колопроктолога. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Анатомия толстой кишки», «Анатомия анального канала и промежности», «Физиология толстой кишки».
Морфологическая характеристика заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности.	Раздел посвящен морфологической характеристике заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности.
Семиотика и методы диагностики в колопроктологии	Раздел посвящен обсуждению вопросов семиотики, современных методов диагностики и визуализации патологических процессов толстой кишки, анального канала и промежности. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Семиотика колопроктологических заболеваний», «Диагностика колопроктологических заболеваний».
Неопухолевые заболевания анального канала и перианальной области.	Освещены вопросы клиники, диагностики, методов лечения, профилактики и реабилитации больных с неопухолевыми заболеваниями анального канала и перианальной области. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Геморрой», «Анальная трещина», «Парапроктит», «Эпителиальный копчиковый ход», «Недостаточность анального сфинктера», «Заболевания кожи перианальной области».
Заболевания прямой и ободочной кишок.	Освещены вопросы клиники, диагностики, методов лечения, профилактики и реабилитации

	<p>больных с неопухолевыми заболеваниями прямой и ободочной кишки. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Ректоцеле», «Ректовагинальные свищи», «Выпадение прямой кишки», «Повреждения и инородные тела прямой кишки», «Колиты», «Дивертикулярная болезнь толстой кишки».</p>
Опухоли толстой кишки и анального канала.	<p>В разделе подробно рассматриваются вопросы одной из наиболее актуальной проблемы медицины вообще и колопроктологии в частности – опухолевые заболевания толстой кишки и анального канала. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Полипы и полипозные синдромы толстой кишки», «Рак толстой кишки», «Рак анального канала», «Неэпителиальные опухоли толстой кишки».</p>
Врожденные заболевания толстой кишки, анального канала и промежности у взрослых.	<p>В рамках раздела обсуждаются следующие темы: «Аноректальные пороки развития у взрослых», «Болезнь Гиршпрунга», «Аномалии ободочной кишки», «Ангиодисплазии», «Тератомы параректальной клетчатки».</p>
Клиническая оперативная колопроктология.	<p>Раздел полностью посвящен вопросам оперативного лечения заболеваний толстой кишки, анального канала и перианальной области. Темы, обсуждаемые в рамках этого раздела: «Общие вопросы оперативной колопроктологии», «Брюшно-полостные операции», «Брюшно-промежностные операции», «Операции на анальном канале и промежности», «Восстановительные, реконструктивные и реконструктивно-восстановительные операции».</p>

6. Форма и вид проведения промежуточной аттестации обучающихся по результатам освоения дисциплины (модуля). Зачет с оценкой

6.1. Примеры:

Тестовых заданий с эталонами ответов:

1. При переходе в апоневроз образуют полулунную (спигелиеву) линию на передней брюшной стенке
 - а) наружная косая мышца
 - б) внутренняя косая мышца
 - в) поперечная мышца живота
 - г) прямая мышца живота
 - д) все перечисленные мышцы в совокупности
2. Прямая мышца живота
 - а) фиксирована к переднему листку влагалища
 - б) фиксирована к заднему листку влагалища
 - в) фиксирована к обоим листкам влагалища
 - г) не фиксирована к обоим листкам влагалища
 - д) фиксирована только у мужчин
3. Глубокие продольные артерии брюшной стенки отходят
 - а) от подключичной артерии
 - б) от внутренней грудной артерии
 - в) от внутренней подвздошной и бедренной артерии
 - г) от наружной подвздошной артерии
 - д) от общей подвздошной артерии
4. В образовании солнечного сплетения принимают участие
 - а) малый и большой чревный нервы, диафрагмальный, блуждающий, симпатический
 - б) симпатический, блуждающий, большой чревный, диафрагмальный
 - в) блуждающий, симпатический, малый и большой чревный
5. Сфинктерами, которые, герметически закрываясь, создают препятствие для продвижения пищевых масс и кишечного содержимого по желудочно-кишечному тракту, являются все перечисленное, кроме
 - а) привратника
 - б) «баугиниевой» заслонки
 - в) сфинктера Гирша
 - г) наружного сфинктера заднего прохода
6. Основным фиксирующим элементом правого изгиба ободочной кишки является
 - а) диафрагмально-толстокишечная связка
 - б) связка Джексона
 - в) печеночно-дуоденальная связка
 - г) пузырно-толстокишечная связка
 - д) все перечисленные образования

7. В основу сегментарного деления печени положено
- а) внутрипеченочное ветвление печеночной артерии
 - б) внутрипеченочное формирование желчных протоков
 - в) разветвление портальной системы
 - г) разветвление внутрипеченочных нервов
 - д) особенности лимфообращения в печеночной ткани
8. Слизистая оболочка тонкой кишки в течение суток выделяет
- а) до 2-х литров кишечного сока
 - б) до 5-ти литров кишечного сока
 - в) до 7-ми литров кишечного сока
 - г) до 15-ти литров кишечного сока
 - д) до 20 литров кишечного сока
9. Толстая кишка отличается от тонкой
- а) большим по сравнению с тонкой диаметром
 - б) серовато-пепельным оттенком
 - в) особыми продольно расположенными мышечными пучками, которые собраны в виде мышечных тяжей или лент
 - г) наличием жировых подвесков
 - д) всем перечисленным
10. Дуга Риолана образуется за счет анастомозирования
- а) левой и правой ветвей средней ободочной артерии
 - б) левой ветви средней ободочной артерии и восходящей ветви левой ободочной артерии
 - в) подвздошно-ободочной артерии и восходящей ветви левой ободочной артерии
 - г) левой ветви средней ободочной артерии и первой ветви сигмовидной артерии
 - д) в образовании дуги Риолана принимают участие все перечисленные артерии
11. При раке правой трети поперечной ободочной кишки метастазы можно обнаружить в лимфоузлах
- а) корня брыжейки поперечной ободочной кишки
 - б) переднего и заднего листков большого сальника
 - в) вдоль правой ободочной и подвздошно-ободочной артерии
 - г) у корня средней ободочной артерии
 - д) во всех перечисленных лимфоузлах
 - е) только у корня средней ободочной артерии
12. Промежуточные лимфатические узлы правой трети поперечной ободочной кишки располагаются
- а) в корне брыжейки поперечной ободочной кишки
 - б) в переднем и заднем листах большого сальника
 - в) в переднем листке большого сальника
 - г) по ходу левой ветви средней и ободочной артерии

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Больной 45 лет обратился с жалобами на наличие геморроидальных узлов, зуд в области анального отверстия. В течение 8 лет страдает периодическими кровотечениями из заднего прохода при акте дефекации. Последние три года узлы выпадают при небольшом натуживании, кашле и чихании и самостоятельно не вправляются.

1. Какие исследования следует провести больному для постановки диагноза?
2. В чем состоит лечебная тактика?

Задача №2

У больного 62 лет, перенесшего два месяца назад острый инфаркт миокарда, появилось кровотечение из прямой кишки алой кровью в конце акта дефекации. Несмотря на проводимую медикаментозную терапию, кровотечение продолжается в течение 7 дней. При аноскопии и ректоскопии обнаружены внутренние геморроидальные узлы, один из которых кровоточит. Гемоглобин периферической крови 76 г/л.

1. В чем состоит лечебная тактика?

Задача №3

Больной 33 лет в течение 5 лет страдает геморроем. Последний год отмечается выпадение узлов при физической нагрузке. В течение 3-х последних дней отмечаются сильные боли в области заднего прохода. При осмотре определяются плотные синюшно-багровые внутренние геморроидальные узлы, выпавшие из просвета заднего прохода. Пальпация узлов резко болезненна.

1. Ваш диагноз?
2. Какое лечение назначите больному?

Задача №4

Больная 45 лет поступил в клинику на лечение по поводу хронической анальной трещины. Этим заболеванием страдает в течение 15 лет.

1. Какие данные позволили врачу поставить такой диагноз?
2. Какие признаки имеет хроническая анальная трещина?
3. Какое лечение необходимо провести больной?

Примеры контрольных вопросов

1. Особенности кровоснабжения ободочной кишки, пути коллатерального кровообращения при патологии толстой кишки
2. Диагностика воспалительных заболеваний толстой кишки.
3. Особенности ультразвуковой диагностики при патологии толстой кишки.
4. Острая толстокишечная непроходимость. Тактика и объемы операций
5. Возможности эндоскопической диагностики толстой кишки.
6. Мезентериальный тромбоз. Диагностика. Хирургическое лечение.

7. Эндохирургические методы в лечении патологии толстой кишки.

6.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

6.2.1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости аспирантов

Для текущего контроля успеваемости используются задания в тестовой форме, ситуационные задачи, подготовка рефератов.

Тестовый контроль

Оценивается по 2-бальной системе:

«Не зачтено» – менее 70% правильных ответов

«Зачтено» – более 70% правильных ответов.

Решение ситуационных задач.

Оценивается по 2-бальной системе:

«зачтено» ставится аспиранту, обнаружившему глубокие системные знания программного материала, правильно составившему заключение по методике исследования колопроктологического больного, давшего рекомендации по дальнейшему обследованию пациента

«не зачтено» - аспирант не обладает достаточным уровнем теоретических знаний для правильной интерпретации ситуационной задачи и выдачи клинического заключения, не может самостоятельно сформировать рекомендации по дальнейшему обследованию пациента.

Защита рефератов

Оценивается по 2-бальной системе:

«зачтено» ставится аспиранту, изложившему глубоко и в полном объеме системные знания программного материала, правильно составившему выводы

«не зачтено» - аспирант не обладает достаточным уровнем теоретических знаний, не в полном объеме представлена информация программного материала

Критерии оценки реферата. Рецензия на реферат.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Критерии оценки выполненного реферата.

- оценка «отлично» - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

- оценка «хорошо» — материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет.

- оценка «удовлетворительно» - тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания.

- оценка «неудовлетворительно» - порученный реферат (беседа) не выполнены или подготовлены небрежно: тема не раскрыта. При подготовке работы использован только Интернет.

6.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации аспирантов по итогам освоения дисциплины

По итогам освоения дисциплины проводится зачет, включающий 3 этапа.

1 этап – тестовый контроль оценивается по 4-х бальной системе:

«Неудовлетворительно» – менее 70%.

«Удовлетворительно» – от 71% до 80% правильных ответов.

«Хорошо» – от 81% до 90% правильных ответов.

«Отлично» – от 91% до 100% правильных ответов.

2 этап. Контроль овладения практическими навыками (исследование больного под контролем преподавателя).

Оценивается по 2-бальной системе:

- «зачтено» - ставится аспиранту, обнаружившему хорошие практические знания программного материала, правильно составившему

заключение по клиническому исследованию колопроктологического пациента и давшему рекомендации по дальнейшему лечению пациента

«не зачтено» - аспирант не обладает достаточным уровнем знаний для правильной формулировки клинического диагноза у колопроктологического пациента, не может самостоятельно оценить клиническую ситуацию у пациента и не умеющему вынести заключение и сформулировать рекомендации по дальнейшему обследованию пациента.

3 этап. Ситуационная задача с разбором больных.

Оценивается по 4-бальной системе:

- оценка «отлично» ставится аспиранту, обнаружившему глубокие системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение материала на различных уровнях его представления, владеющими современными стандартами диагностики, продемонстрировавшему умение оценить результаты необходимых методов визуализации (рентгенография и рентгеноскопия, компьютерная рентгеновская томография, магнитно-резонансная томография, радионуклидные исследования, эндоскопия).

- оценки «хорошо» заслуживает аспирант, обнаруживший полное знание программного материала

- оценки «удовлетворительно» заслуживает аспирант, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении

- оценки «неудовлетворительно» выставляется аспиранту, допустившему при ответе множественные ошибки принципиального характера.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) Колопроктология

Основная литература

№ п/п	Название, автор (ы), редактор(ы), составитель(и)	Издательство, год выпуска	Кол-во экз.
1	Хирургические болезни: учебник: в 2 т. Н.В. Мерзликин и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	6
2	Колопроктология: рук-во для врачей /В.Л.Ривкин, Л.Л.Капуллер, Е.АП.Белоусов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
3	Ривкин В.Л. Амбулаторная колопроктология: руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2

Дополнительная литература

№ п/п	Название, автор(ы), редактор(ы), составитель(и)	Издательство, год выпуска	Кол-во экз.
1	Атлас амбулаторной хирургии / ред. В.Е.Томас, Г.С.Сенниджер	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
2	Браун Д.Л. Атлас регионарной анестезии	М.: Рид Элсивер, 2009	5
3	Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б. Лучевая диагностика: учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	43
4	Топографическая анатомия и Оперативная хирургия: учебник в 2 Т./ под ред. Ю.М. Лопухина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004	10
5	Интенсивная терапия и анестезиологическое пособие при острой кровопотере и геморрагическом шоке: метод. реком. для ИПО/ сост. Г.В. Грицан (и д.)	Красноярск, 2011	5
6	Шефер Р. Анестезиология: учеб. пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
7	Школа неотложной хирургической практики: учеб. пособие/А.И. Ковалев, Ю.Т. Цуканов	М.: Бином, 2010	2
8	Хирургические болезни: учебник / ред. А.Ф. Черноусов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	2
9	Анатомия человека. Атлас в 4 томах/ Р.Д. Синельников (и др.)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	15
10	Эндоскопическая хирургия: рук-во/ И.В. Федоров, Е.И. Сигал, Л.Е Славин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
11	Клиническая хирургия: нац.рук-во в 3 т. [Элект.ресурс]/ ред. В.С. Савельев (и др.)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1
12	Гнойные инфекции в хирургии [Элект.ресурс]/Ю.С. Винник (и др.)	Красноярск, 2009	1
13	Руководство по скорой медицинской помощи / ред. С.Ф. Багненко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
14	Анестезиология: нац. руководство /Ред. А.А. Бунатян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
15	Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2

8. Перечень электронных ресурсов, необходимых для освоения дисциплины (модуля) Колопроктология

№ п/п	Название ресурса	Электронный адрес ресурса
1	ЭБС «Colibris»	http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib
2	Электронная база реферативных журналов ВИНИТИ	http://lib.misis.ru/viniti.html
3	БД «EBSCO Publishing»	http://search.ebscohost.com/
4	Электронный фонд Российской национальной библиотеки	http://www.nlr.ru/res/
5	Научная библиотека e-LIBRARY	http://elibrary.ru/defaultx.asp
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	http://193.232.7.109/feml
7	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/ Договор №24-223/15-А от 28.07.2015
8	БД «Scopus»	http://www.scopus.com/
9	БД «MedArt»	http://ip.medart.tonsk.ru/
10	Национальная электронная библиотека	https://нэб.рф/ Договор 101/нэб/0606 от 06.07.2015
11	ЭК Российской Государственной библиотеки	http://www.rsl.ru/ru/s97/s339/
12	ЭК И БД ГПНТБ СО РАН	http://www.spsl.nsc.ru/

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) Колопроктология

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и научно-педагогическими работниками используются следующее лицензионное ежегодно обновляемое программное обеспечение: Windows, Microsoft Office (Access, Excel, PowerPoint, Word и т.д), Statistica for Windows, WinRar, Kaspersky и также свободно-распространяемые в сети и бесплатные интернет программы: Adobe Reader, Adobe Flash Player, Adobe Aik, Skype, система тестирования INDIGO.

При чтении лекций по всем темам активно используется компьютерная техника для демонстрации слайдов с помощью программного приложения Microsoft Power Point. На семинарских и практических занятиях аспиранты представляют презентации, подготовленные с помощью программного приложения Microsoft Power Point, подготовленные ими в часы

самостоятельной работы.

Информационные технологии

- сбор, хранение, систематизация и выдача учебной и научной информации;
- обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
- подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателей и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем.

Информационные справочные системы

В ходе реализации целей и задач учебной практики обучающиеся могут при необходимости использовать возможности информационно-справочных систем, электронных библиотек и архивов.

В процессе освоения модулей дисциплины используются следующие образовательные технологии:

- традиционная лекция,
- лекция-визуализация с компьютерной презентацией,
- проблемная лекция,
- клинические практические занятия с разбором плана обследования пациента с заболеванием толстой и тонкой кишки,
- занятие - мастер-класс,
- компьютерные обучающие презентации,
- регламентированная дискуссия,
- подготовка и защита рефератов,
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.

10. Описание материально-технической базы, используемой при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Колопроктология

- Клиническая база: палаты отделений, параклинические диагностические отделения-кабинеты рентген, УЗИ, эндоскопии;
- Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами;
- Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской для письма, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);
- Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.