**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**

|  |  |
| --- | --- |
| Название цикла: Специальность: | **«Ретроградные эндоскопические методы лечения механической желтухи»**Общая хирургия (торакальная хирургия, абдоминальная хирургия, трансплантология, колопроктология, ультразвуковая диагностика по профилю основной специальности, эндоскопия по профилю основной специальности)» |
| Контингент слушателей: | общие хирурги, врачи-эндоскописты |
| Вид обучения:  | Повышение квалификации |
| Количество учебных часов: | 108 часов  |
| Лекции: | 16 часов |
| Семинарские занятия:  | 8 часов |
| Практические занятия: | 48 часов |
| Самостоятельная работа слушателя:  | 36 часов |
| Место проведения: | АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» |

АЛМАТЫ – 2018 г.

 Рабочая учебная программа составлена на основании Типовых учебных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров по специальностям «Общая хирургия (торакальная хирургия, абдоминальная хирургия, трансплантология, колопроктология, ультразвуковая диагностика по профилю основной специальности, эндоскопия по профилю основной специальности)», утвержденных приказом министра здравоохранения РК от 14 апреля 2017 года за № 165.

Рабочая учебная программа составлена:

1. Заведующий отделением эндоскопии Абдрашев Ерлан Байтуреевич

2. Врач-эндоскопист отделения эндоскопии Абдиев Нуркен Махамашович

## Рабочая учебная программа обсуждена и одобрена на заседании Учебно-методического совета АО «ННЦХ имени А.Н.Сызганова».

Протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г .

Председатель УМС, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сейсембаев М.А.

Заведующая отделом постдипломного

образования, к.м.н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шахметова К.С.

**1. Пояснительная записка**

* 1. **Актуальность:**

 Механическая желтуха одна из ведущих проблем в хирургической и онкологической практике. Причинами данного синдрома могут быть камни желчных протоков, сдавления опухолью, рубцовые изменения желчных путей, развившиеся в результате хирургические вмешательства (холецистэктомия, трансплантация печени).

 Неразрешенная обтурация желчных протоков приводят к тяжелым нарушениям гомеостаза и без оказания своевременной медицинской помощи могут быстро привести больных к смерти. В подобных случаях первоочередной задачей является восстановление проходимости желчных протоков.

**1.2 Цель и задачи дисциплины:**

 Целью преподавания дисциплины является подготовка квалифицированного специалиста для освоения ретроградных эндоскопических методов лечения механической желтухи, что в свою очередь приведет к снижению летальности, уменьшению количества не трудоспособных больных и повышения качества жизни.

**Задачи:**

 Углубленное освоение теоретических вопросов патогенеза, клиники, диагностики и лечения механической желтухи. Совершенствование практических навыков по миниинвазивных ретроградных методик дренирования желчных путей.

 **Слушатель должен знать:**

* общие вопросы организации хирургической службы в РК пациентам с синдромом механической желтухи;
* основные методы диагностики органов панкреато-билиарной зоны;
* основные миниинвазивные методы дренирования желчных протоков;
* паллиативные методы лечения при запущенных опухолевых новообразованиях панкреато-билиарной зоны.

 **Слушатель должен уметь:**

* назначать необходимые инструментальные и лабораторные методы обследования больных, согласно протоколам;
* интерпретировать данные эндоскопических, рентгенологических, МРТ, КТ, ультразвуковых, лабораторных методов исследования;
* проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, назначать в полном объеме диагностические исследования и лечение согласно протоколам, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую экстренную помощь;
* проводить анализ научной литературы, изучать современные методы диагностических и лечебных манипуляции, составлять клинический материал по научным тематикам.

**Учебно-тематический план по циклу повышения квалификации**

**«Ретроградные эндоскопические методы лечения механической желтухи»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Темы занятий**  | **Количество учебных часов** |
| **лекц****ии** | **прак****тика** | **семинары** | **СРС** | **Всего** |
| 1 | Особенности организации работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 2 | Проведение ретроградных эндоскопических вмешательств: плановые и неотложные. Показания и противопоказание.  | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 3 | Дифференциальная диагностики синдрома механической желтухи. | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 4 | Технические трудности при при проведении ретроградных вмешательств.  | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 5 | Доброкачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта. | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 6 | Злокачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 7 | Менеджмент пациентов после проведения ретроградных вмешательств. | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
| 8 | Осложнение и пути профилактики при ретроградных вмешательствах. | 2 | 6 | 1 | 4,5 | **13,5** |
|  | **Итого**  | **16** | **48** | **8** | **36** | **108** |

**3. Тематический план лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем лекций** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Организация работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | Оснащение рентгенэндоскопических кабинетов. Особенности проведения ретроградных вмешательств.  | 2 |
| 2 | Проведение ретроградных эндоскопических вмешательств: плановые и неотложные.  | Показания и противопоказание. Виды миниинвазивных методик дренирования билиарного тракта (ЧЧХС, РХПГ, Рандеву).  | 2 |
| 3 | Дифференциальная диагностики синдрома механической желтухи. | Клинические особенности желтух: надпеченочная, печеночная и подпеченочные. Клинико-диагностические исследования.  | 2 |
| 4 | Технические трудности при проведении ретроградных вмешательств.  | Анатомические особенности зоны БДС. РХПГ после реконструктивных операции на органах ЖКТ. Precut.  | 2 |
| 5 | Доброкачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта. | Лабораторно-диагностические мероприятия пациентов с СМЖ. Показания и противопоказания к ЭРХПГ и ЭПСТ. Холедохолитиаз. СТОХ. Доброкачественные рубцовые стриктуры холедоха. Эндопротезирование желчных протоков.  | 2 |
| 6 | Злокачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта | Лабораторно-диагностические мероприятия пациентов с СМЖ. Показания и противопоказания к ЭРХПГ. Проксимальные и дистальные блоки холедоха опухолевого генеза. Эндопротезирование желчных протоков. Выбор вида эндопротеза. Классификация по Bissmuth.  | 2 |
| 7 | Менеджмент пациентов после проведения ретроградных вмешательств. | Особенности ведение пациентов после ретроградных вмешательств на билиарном тракте. Лабораторно-инструментальный мониторинг пациента.  | 2 |
| 8 | Осложнение и пути профилактики при ретроградных вмешательствах. | Виды осложнений после ретротроградных вмешательств. Острый пост-ЭРГПХ панкреатит. Кровотечение. Перфорация ДПК. Миграция и окклюзия стента.  | 2 |
|  | **Итого** | **16** |

1. **Тематический план семинаров**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем семинарских занятий** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Организация работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | Особенности проведения ретроградных вмешательств. Организация работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | 1 |
| 2 | Проведение ретроградных эндоскопических вмешательств: плановые и неотложные.  | Виды миниинвазивных методик дренирования билиарного тракта (ЧЧХС, РХПГ, Рандеву).  | 1 |
| 3 | Дифференциальная диагностики синдрома механической желтухи. | Клинико-диагностические исследования при механических желтухах: надпеченочных, печеночных и подпеченочных. | 1 |
| 4 | Технические трудности при проведении ретроградных вмешательств.  | РХПГ после реконструктивных операции на органах ЖКТ. Precut.  | 1 |
| 5 | Доброкачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта. | Доброкачественные рубцовые стриктуры холедоха. Эндопротезирование желчных протоков.  | 1 |
| 6 | Злокачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта | Проксимальные и дистальные блоки холедоха опухолевого генеза. Эндопротезирование желчных протоков. Выбор вида эндопротеза. Классификация по Bissmuth.  | 1 |
| 7 | Менеджмент пациентов после проведения ретроградных вмешательств. | Особенности ведения пациентов после ретроградных вмешательств на билиарном тракте. Лабораторно-инструментальный мониторинг пациента.  | 1 |
| 8 | Осложнение и пути профилактики при ретроградных вмешательствах. | Острый пост-ЭРГПХ панкреатит. Кровотечение. Перфорация ДПК. Миграция и окклюзия стента.  | 1 |
|  | **Итого** | **8** |

1. **Тематический план практических занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем практических занятий** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Организация работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | Знакомство с современным оснащением рентгенэндоскопических кабинетов, организацией работы и отделением эндоскопических и рентген кабинетов. | 6 |
| 2 | Проведение ретроградных эндоскопических вмешательств: плановые и неотложные.  | Определение показания и противопоказания. Участие в проведении миниинвазивных методик дренирования билиарного тракта (ЧЧХС, РХПГ, Рандеву).  | 6 |
| 3 | Дифференциальная диагностики синдрома механической желтухи. | Определение клинических особенностей желтух: надпеченочная, печеночная и подпеченочные. Клинико-диагностические исследования. Интерпретация результатов исследований. | 6 |
| 4 | Технические трудности при проведении ретроградных вмешательств.  | Участие в проведении РХПГ после реконструктивных операции на органах ЖКТ. Precut. Ведение пациентов в периоперационном периоде. | 6 |
| 5 | Доброкачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта. | Участие в проведении ЭРХПГ и ЭПСТ. Холедохолитиаз. СТОХ. Эндопротезирование желчных протоков. Ведение пациентов в периоперационном периоде.  | 6 |
| 6 | Злокачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта | Участие в проведении ЭРХПГ при злокачественных стриктурах панкреато-билиарного тракта. Проксимальные и дистальные блоки холедоха опухолевого генеза. Эндопротезирование желчных протоков. Выбор вида эндопротеза. Классификация по Bissmuth. Ведение пациентов в периоперационном периоде. | 6 |
| 7 | Менеджмент пациентов после проведения ретроградных вмешательств. | Особенности ведение пациентов после ретроградных вмешательств на билиарном тракте. Лабораторно-инструментальный мониторинг пациента.  | 6 |
| 8 | Осложнение и пути профилактики при ретроградных вмешательствах. | Виды осложнений после ретротроградных вмешательств. Острый пост-ЭРГПХ панкреатит. Кровотечение. Перфорация ДПК. Миграция и окклюзия стента. Ведение пациентов в периоперационном периоде. | 6 |
| **Итого** | **48** |

1. **Тематика самостоятельной работы слушателя**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование тем СРС** | **Виды СРС** | **Объем часов** |
| 1 | Организация работы и отделения эндоскопических и рентген кабинетов. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 2 | Проведение ретроградных эндоскопических вмешательств: плановые и неотложные.  | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 3 | Дифференциальная диагностики синдрома механической желтухи. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 4 | Технические трудности при проведении ретроградных вмешательств.  | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 5 | Доброкачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 6 | Злокачественные стриктуры панкреато-билиарного тракта | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 7 | Менеджмент пациентов после проведения ретроградных вмешательств. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 8 | Осложнение и пути профилактики при ретроградных вмешательствах. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| **Итого** | **18** |

**7. Методы оценки знаний.**

1. Тестовый контроль

2. Ситуационные задачи

**8. Список обязательной и дополнительной литературы**

**Обязательная литература:**

1. «New Challenges in Gastrointestinal Endoscopy». Hirohumi N., M.D. , Hisao T., M.D. , Masatsugu N., M.D. , Kenjiro Y., M.D. Springer Tokyo Berlin Heidelberg New York e-ISBN 978-4-431-78889-8
2. «Practical Gastroenterology and Hepatology: Liver and Biliary Disease», Nicholas J. T., Keith D. L., Hugo E. V., 2010 by Blackwell Publishing Ltd. ISBN: 9781405182751
3. «Аbc of liver, pancreas and gall bladder» Beckingham I.J., © bmj books 2001
4. BMJ Books is an imprint of the BMJ Publishing Group, ISBN 0 7279 1531 2
5. **«**Оперативная дуоденоскопия: рентгеноэндобилиарные вмешательства, литоэкстракция, эндопротезирование» Федоров А.Г., Давыдова С.В.: Учеб. пособие. – М.: РУДН, 2008. – 145 с.
6. «Аtlas of Upper Gastrointestinal and Hepato-Pancreato-Biliary Surgery». Pierre-Alain Clavien, Michael G. Sarr, Yuman Fong. Springer Berlin Heidelberg New York ISBN 978-3-540-20004-8

Дополнительная литература:

1. «Hilar Cholangiocarcinoma» W.Y. Lau. Springer Dordrecht Heidelberg New York London. ISBN 978-94-007-6472-9
2. Атлас видеоэндоскопических внутрипросветных операции в клинической онкологии: научно-практическое издание / В.В. Соколов; под редакцией А.Х. Трахтенберга, А.Д. Каприна, В.И. Чиссова – М.: Практическая медцина, 2015 – 152 с.
3. «Therapeutic Endoscopy: Color Atlas of Operative Techniques for the Gastrointestinal Tract» Nib S., Kenneth F. B., Hans S., Hans W. S. © 2005 Georg Thieme Verlag, Rьdigerstrasse 14, 70469 Stuttgart, Germany. ISBN