**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**

|  |  |
| --- | --- |
| Название цикла:  | **«Реконструктивные и пластические технологии лечения отдельных видов повреждений органов и тканей»** |
| Специальность:Контингент слушателей: | «Общая хирургия (торакальная хирургия, абдоминальная хирургия, трансплантология, колопроктология, ультразвуковая диагностика по профилю основной специальности, эндоскопия по профилю основной специальности)»Врачи хирурги стационаров |
| 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. Зав. отделением торакальной и детской хирургии АО «ННЦХ имени А.Н. Сызганова», к.м.н. Ширтаев Б.К.
2. Зав. отделением хирургии ЖКТ и эндокринных органов АО «ННЦХ имени А.Н. Сызганова» Шокебаев А.А.
3. Заведующий отделением гепатопанкреато-билиарной хирургии и трансплантации печени АО «ННЦХ имени А.Н. Сызганова» Досханов М.О.

## 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**

**1.1 Актуальность:**

Пластическая и реконструктивная хирургия — это область хирургии, разрабатывающая оперативные методы лечения больных с дефектами тканей, деформациями и нарушениями функции различных органов и частей тела. Для хирургического лечения врожденных и приобретенных обширных дефектов и деформаций в области грудной клетки и абдоминальной полости, использование имеющихся в арсенале хирурга многочисленных тканевых лоскутов, как отдельно, так и в сочетании с протезами, открывает новые возможности для оптимального решения данной проблемы.

Несмотря на создание все более совершенных упаковочных контейнеров (например, контейнеры с защитой от детей) и табличек с наименованием препарата и перечисленными мерами предосторожности, в настоящее время случаи химического повреждения пищевода не имеют тенденции к снижению. В Казахстане ежегодно отмечается около 700 новых случаев химической травмы пищевода, умирают при этом 14% пациентов, а в Европейских странах и составляют 10%-32% от всех пострадавших, поступающих в центры лечения острых отравлений.

**1.2 Цель и задачи дисциплины:**

Целью преподавания дисциплины является обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения углубленными знаниями в области реконструктивной и пластической хирургии повреждений органов и тканей абдоминальной и торакальной полостей, пищевода в результате послеожоговых рубцовых стриктур.

**Задачи:**

1. Углубленное освоение теоретических вопросов реконструктивных и пластических технологии лечении отдельных видов повреждений органов и тканей.
2. Совершенствование практических навыков по современным принципам диагностики и лечения отдельных видов повреждений органов и тканей.

**Слушатель должен знать:**

* Виды реконструктивных и пластических технологии лечении отдельных видов повреждений органов и тканей, реконструктивных операций на пищевода в результате послеожоговых рубцовых стриктур.
* Тактику ведения данной категории больных с повреждениями органов и тканей.
* Предоперационную подготовку больным с повреждениями органов и тканей абдоминальной и торакальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода.
* Послеоперационное ведение больным с повреждениями органов и тканей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода.

**Слушатель должен уметь:**

* определять показания и противопоказания к реконструктивным и пластическим оперативным вмешательствам;
* показания и противопоказания к гемотрансфузии, правила проведения, симптоматику гемотрансфузионных осложнений и методы их лечения;
* грамотно производить обзор специализированной литературы, осваивать оригинальные методы исследований, разрабатывать клинический материал по научным тематикам;
* Оценить алиментарный статус пациента с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода, владеть навыками наложения гастростомы, определять показания к реконструктивной операции пациента с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода.
1. **Учебно-тематический план по циклу повышения квалификации**

**«Реконструктивные и пластические технологии лечения отдельных видов повреждений органов и тканей»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Темы занятий**  | **Количество учебных часов** |
| **лекц****ии** | **прак****тика** | **семинары** | **СРС** | **Всего** |
| 1 | Предоперационная подготовка пациентов с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 |  | 4,5 | **12,5** |
| 2 | Послеоперационное ведение больных повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 | 2 | 4,5 | **14,5** |
| 3 | Консервативное лечение пациентов повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 |  | 4,5 | **12,5** |
| 4 | КТ, МРТ и Рентген диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 | 2 | 4,5 | **14,5** |
| 5 | Эндоскопическая диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 | 2 | 4,5 | **14,5** |
| 6 | Парэнтеральное питание пациентов с с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 |  | 4,5 | **12,5** |
| 7 | Виды реконструктивных вмешательств при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 |  | 4,5 | **12,5** |
| 8 | Осложнения после реконструктивных операций при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 2 | 6 | 2 | 4,5 | **14,5** |
|  | **Итого**  | **16** | **48** | **8** | **36** | **108** |

**3. Тематический план лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем лекций** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Предоперационная подготовка пациентов с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Предоперационный период, тактика врача при госпитализации больного с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. Мониторинг за состоянием больных в предоперационном периоде. | 2 |
| 2 | Послеоперационное ведение больных повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Послеоперационный период, тактика врача после операции с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. Мониторинг за состоянием больных в послеоперационном периоде палатах интенсивной терапии и в клинических отделенях. | 2 |
| 3 | Консервативное лечение пациентов повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Асептика и антисептика.Хирургическая инфекция, профилактика и лечения. Синдром системного воспалительного ответа на инфекцию (SIRS). Лечебная тактика при нозокомиальной, анаэробной инфекции. | 2 |
| 4 | КТ, МРТ и Рентген диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | КТ, МРТ и рентген исследование в оценке патологической морфологии и физиологии при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода у взрослых и детей. Томографические плоскости изображений (вертикальная длинная, горизонтальная длинная и короткая оси). Особенности при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода | 2 |
| 5 | Эндоскопическая диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Эндоскопическая хирургия. Эндоскопическая остановка кровотечений, лигирование варикозных вен пищевода, подслизистые диссекции и резекция слизистой оболочки на ранних стадиях рака желудка и толстой кишки, удаление полипов, инородных тел, эндоскопические гастростомии,расширение суженных из-за образования рубцов и других патологических процессов, различных отделов желудочно-кишечного тракта,эндопротезирование кишечной трубки (при лечении опухолей),операции на желчных протоках, в том числе удаление камней. | 2 |
| 6 | Парэнтеральное питание пациентов с с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Планирование парентерального питания, необходимые дозы энергетических субстратов, минералов и витаминов, исходя из их суточной потребности и уровня потребления энергии | 2 |
| 7 | Виды реконструктивных и пластических вмешательств при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Технические приемы реконструктивной и пластической хирургии. Осложнения и риск. Эстетические осложнения. Особенности кровоснабжения покровных тканей. Классификация лоскутов. Принципы выделения лоскутов. Стволовые клетки. Клонирование органов и тканей.  | 2 |
| 8 | Осложнения после реконструктивных операций при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Нарушения рубцеобразованияГипертрофированные и келоидные рубцы. Полная или частичная потеря васкуляризированных аутотрансплантатов. Клиника, диагностика, тактика, профилактика. | 2 |
|  | **Итого** | **16** |

1. **Тематический план семинаров**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем семинарских занятий** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Послеоперационное ведение больных повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Послеоперационное ведение васкуляризированных аутотрансплантаций. Мониторинг физиологических показателей, кровоснабжения, иннервации. Сопроводительная терапия. Диагностика осложнений. | 2 |
| 2 | КТ, МРТ и Рентген диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Томографические плоскости изображений (вертикальная длинная, горизонтальная длинная и короткая оси). Особенности при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода | 2 |
| 3 | Эндоскопическая диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Эндоскопическая остановка кровотечений, лигирование варикозных вен пищевода, подслизистые диссекции и резекция слизистой оболочки на ранних стадиях рака желудка и толстой кишки, удаление полипов, инородных тел, эндоскопические гастростомии, расширение суженных из-за образования рубцов и других патологических процессов, различных отделов желудочно-кишечного тракта, эндопротезирование кишечной трубки (при лечении опухолей), операции на желчных протоках, в том числе удаление камней. | 2 |
| 4 | Осложнения после реконструктивных операций при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Анатомия и физиология периферических нервов. Классификация повреждений периферических нервов. Способы физического и инструментального исследования повреждений нервов, интерпретация полученных данных. | 2 |
|  | **Итого** | **8** |

1. **Тематический план практических занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем практических занятий** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| 1 | Предоперационная подготовка пациентов с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Психологические аспекты реконструктивной и пластической хирургии. Подготовка к операции. Выбор способа лечения, обоснование операции, пред- и послеоперационное фотографирование. Физические, социальные и морально- психологические мотивы. Необходимость информированности и согласия пациента на операцию, оценка качества жизни. | 6 |
| 2 | Послеоперационное ведение больных повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Послеоперационный период, тактика врача после операции с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. Мониторинг за состоянием больных в послеоперационном периоде палатах интенсивной терапии и в клинических отделенях. | 6 |
| 3 | Консервативное лечение пациентов повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Асептика и антисептика.Хирургическая инфекция, профилактика и лечения. Синдром системного воспалительного ответа на инфекцию (SIRS). Лечебная тактика при нозокомиальной, анаэробной инфекции. | 6 |
| 4 | КТ, МРТ и Рентген диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | КТ, МРТ и рентген исследование в оценке патологической морфологии и физиологии при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода у взрослых и детей. Томографические плоскости изображений (вертикальная длинная, горизонтальная длинная и короткая оси). Особенности при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода | 6 |
| 5 | Эндоскопическая диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Эндоскопическая хирургия. Эндоскопическая остановка кровотечений, лигирование варикозных вен пищевода, подслизистые диссекции и резекция слизистой оболочки на ранних стадиях рака желудка и толстой кишки, удаление полипов, инородных тел, эндоскопические гастростомии,расширение суженных из-за образования рубцов и других патологических процессов, различных отделов желудочно-кишечного тракта,эндопротезирование кишечной трубки (при лечении опухолей),операции на желчных протоках, в том числе удаление камней. | 6 |
| 6 | Парэнтеральное питание пациентов с с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Участие во внутривенном введении всех компонентов питания в количествах и соотношениях, наиболее близко соответствующих потребностям организма в данный момент (азотистые препараты, энергетические вещества, комбинированные препараты, солевые растворы и т.д.).  | 6 |
| 7 | Виды реконструктивных и пластических вмешательств при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Особенности пластической и реконструктивной хирургии грудной клетки и брюшной полости. Анатомия стенок грудной клетки и брюшной полости. Особенности микроциркуляции в органах и тканях, патофизиология. Критерии выбора донорской зоны. Реваскуляризация и реиннервация васкуляризированных аутотрансплантатов. | 6 |
| 8 | Осложнения после реконструктивных операций при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Нарушения рубцеобразованияГипертрофированные и келоидные рубцы. Полная или частичная потеря васкуляризированных аутотрансплантатов. Клиника, диагностика, тактика, профилактика. | 6 |
| **Итого** | **48** |

1. **Тематика самостоятельнойработыслушателя**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование тем СРС** |  **Виды СРС** | **Объем часов** |
| 1 | Предоперационная подготовка пациентов с повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 2 | Послеоперационное ведение больных повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 3 | Консервативное лечение пациентов повреждениями органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 4 | КТ, МРТ и Рентген диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 5 | Эндоскопическая диагностика при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 6 | Парэнтеральное питание пациентов с с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 7 | Виды реконструктивных и пластических вмешательств при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | Составление рефератов, изучение литературы в библиотеке, работа в интернете | 4,5 |
| 8 | Осложнения после реконструктивных операций при повреждениях органов и тканей торакальной и абдоминальной полостей, пациентов с послеожоговыми рубцовыми стриктурами пищевода. | 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. Белоусов А. Е. Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия. Руководство. Гиппократ 1998, 744 с.
2. Губочкин Н. Г., Шаповалов В. М., Жигало А. В. Основы микрососудистой техники и реконструктивно-восстановительной хирургии: практикум для врачей. СпецЛит , 2015, 120 с.
3. Дыдыкин С.С., Геворков А.В., Мартиросян Н.Л., Элиава Ш.Ш. Основы микрохирургии. ГЭОТАР-Медиа, 2016, 96 с.
4. Хирургия пищевода. Черноусов А.Ф,, Богопольский П.М., Курбанов Ф.С., 2000 г.
5. Ханк С. У., Заттлер Г., Доувер Дж. С., пер. с англ. Липосакция. Практическая медицина, 2009, 172 с.

**Дополнительная литература:**

1. Пшениснов К. П. - Курс пластической хирургии. Том 1-2. 2010 год.
2. Амиров Ф.Ф. - Пластические операции на трахее и бронхах. 1962 год
3. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. Хирургия пищевода, 1975 год.
4. Под ред. П.Н. Зубарева, В.М. Трофимова. Хирургические болезни пищевода и кардии, 2005 год.
5. Белоусов А.Е. - Рубцы и их коррекция. 2005 год.