



☎ 8 (499) 702-50-25

🌐 www.медуниверситет.рф

📍 129515, г Москва,
ул Кондратьюка, 3,
Эт/пом Тех/19-22

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Маковский М.В.

«05»

2019

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности

«Хирургия»

По теме

«Гнойная хирургия»

(срок освоения-36 академических часов)

Москва 2019

1.

Нормативно-правовая база

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями на 30 сентября 2015 года)
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 года № 18247)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями на 15 июня 2017 года)
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 года, регистрационный N 28161)
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
6. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 №326-ФЗ (с изменениями на 28 декабря 2016 года)
7. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. (с изменениями 29 июля 2017 года)

Паспорт программы

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	« Гнойная хирургия »
2.	Объем программы	36 часов
3.	Варианты обучения	заочная
4.	Вид выдаваемого документа по окончании обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по теме « Гнойная хирургия » и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Хирургия"
6.	Категории обучающихся	Врач-хирург; судовой врач; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
7.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану
8.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия». Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый модуль подразделяется на темы, каждая тема – на элементы
9.	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков, необходимых для

		профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия»
10.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области гнойной хирургии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются современные достижения медицины и современные подходы в здравоохранении

Характеристика профессиональных компетенций врача-хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения примерной программы повышения квалификации врачей-хирургов по специальности «Гнойная хирургия»:

в профилактической деятельности:

- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

в диагностической деятельности:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования;
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио- физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний хирургического профиля;
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний;

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;

Нормативный срок освоения программы – 36 акад. часов / 36 зачетных единиц.

Форма обучения – заочная

2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. Часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дней)
Дистанционная	36	6	6
Итого:	36	6	6

3. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Форма контроля
Модуль №1	Общая хирургия	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 2	Общие вопросы гнойной хирургии	4	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 3	Хирургическая инфекция	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 4	Хирургия гнойных ран. Операции при гнойных и некротических заболеваниях кожи и подкожной клетчатки	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 5	Операции при гнойных заболеваниях головы и шеи	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 6	Операции при гнойных заболеваниях груди	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 7	Операции при гнойных заболеваниях живота и брюшинного пространства	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 8	Операции при гнойных заболеваниях таза	3	Промежуточный тестовый контроль
Модуль № 9	Остеомиелиты позвоночника	3	
Модуль № 10	Операции при гнойных заболеваниях верхних конечностей	3	

Модуль № 11	Операции при гнойных заболеваниях нижних конечностей	3	
	Итоговая аттестация	2	Экзамен
	Итого:	36	

4. Содержание курса

Содержание учебной программы повышения квалификации «Гнойная хирургия»

МОДУЛЬ 1. Общая хирургия

Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". Структура хирургической службы. Организация экстренной хирургической помощи. Амбулаторная хирургия. ФАП. Этика и деонтология в хирургии

МОДУЛЬ 2. Общие вопросы гнойной хирургии

Общие принципы оперативной гнойной хирургии. Показания к оперативному лечению. Подготовка к операции. Обезболивание. Этапы операции. Некретомиа: ее возможности и место в хирургии. Использование высоких энергий ультразвука, лазера, плазмы в торакальной хирургии.

МОДУЛЬ 3. Хирургическая инфекция

Инфекции кожи и мягких тканей. Гнойная рана. Сепсис. Абдоминальный сепсис. Столбняк. Газовая гангрена

МОДУЛЬ 4. Хирургия гнойных ран. Операции при гнойных и некротических заболеваниях кожи и подкожной клетчатки

Хирургия гнойных ран. Хирургические вмешательства при газовой гангрене. Вторичный шов. Аутодермопластика. Операции при гнойных и некротических заболеваниях кожи

МОДУЛЬ 5. Операции при гнойных заболеваниях головы и шеи

Локализация и распространение гнойных процессов в области головы. Поверхностные флегмоны челюстно-лицевой области. Гнойный паротит. Подапоневротические флегмоны и абсцессы головы. Флегмоны и абсцессы височной, подвисочной, крылонебной ямок. Абсцессы твердого неба, языка,

подъязычного пространства. Заглочные и окологлочные абсцессы и флегмоны. Гнойно-некротические поднижнечелюстные сиадениты. Флегмоны крылочелюстного пространства и дна полости рта. Остеомиелиты черепа. Локализация и распространение гнойных процессов в области шеи. Аденофлегмоны. Флегмоны предтрахеального пространства. Гнойный струмит. Поверхностные флегмоны шеи. Флегмоны сосудистого влагалища, флегмона Дюпюитрена. Околопищеводные, завнутренностные флегмоны и абсцессы шеи. Нагноившиеся срединные и боковые кисты и свищи шеи

МОДУЛЬ 6. Операции при гнойных заболеваниях груди

Локализация и распространение гнойных процессов. Субпекторальная флегмона. Гнойный мастит. Локализация и распространение гнойных процессов в подмышечной области. Подмышечные флегмоны. Локализация и распространение гнойных процессов в области спины и лопаток. Флегмоны подтрапециевидного пространства. Глубокие флегмоны лопаточной области и предлопаточного пространства. Локализация и распространение гнойных процессов во внутригрудных клетчаточных пространствах. Операции при гнойных медиастинитах. Операции при гнойных заболеваниях легких. Эмпиема плевры. Гнойный перикардит. Гнойный артрит грудиноключичного сочленения. Остеомиелит грудины. Остеомиелит и хондрит ребер. Остеомиелит лопатки

МОДУЛЬ 7. Операции при гнойных заболеваниях живота и брюшинного пространства

Локализация и распространение гнойных процессов в области передней брюшной стенки. Поддиафрагмальные абсцессы. Абсцессы печени. Флегмоны желудка и кишечника. Гнойный и некротический панкреатит. Гнойный перитонит. Аппендикулярный абсцесс. Межкишечный абсцесс. Абсцесс дугласова пространства. Ушивание лапаротомной раны при эвентрации. Локализация и распространение гнойных процессов в брюшинном пространстве. Гнойный паранефрит. Гнойный параколит. Абсцесс треугольника Пти. Флегмоны и абсцессы подвздошной ямки. Гнойный псоит

МОДУЛЬ 8. Операции при гнойных заболеваниях таза

Локализация и распространение внутритазовых абсцессов и флегмон. Глубокие флегмоны таза. Гнойный параметрит. Нагноившаяся киста бартолиновой железы. Абсцесс предстательной железы. Острый парапроктит. Хронический парапроктит. Прямокишечно-влагалищные

свищи. Нагноившиеся эпителиальные кисты и ходы крестцово-копчиковой области. Остеомиелиты таза

МОДУЛЬ 9. Остеомиелиты позвоночника

Операции на шейных позвонках. Операции на грудных позвонках. Операции на поясничных позвонках. Операции на крестце

МОДУЛЬ 10. Операции при гнойных заболеваниях верхних конечностей

Локализация и распространение гнойных процессов в дельтовидной области. Поддельтовидная флегмона. Локализация и распространение гнойных процессов на плече. Глубокие флегмоны плеча. Локализация и распространение гнойных процессов в локтевой области. Флегмона локтевой ямки. Локализация и распространение гнойных процессов в области предплечья. Глубокие флегмоны предплечья. Локализация и распространение гнойных процессов в области кисти. Операции при гнойных заболеваниях кисти. Гнойные артриты. Остеомиелиты

МОДУЛЬ 11. Операции при гнойных заболеваниях нижних конечностей

Локализация и распространение гнойных процессов в ягодичной области. Локализация и распространение гнойных процессов в области бедра. Глубокие флегмоны бедра. Флегмона подколенной ямки. Локализация и распространение гнойных процессов в области голени. Глубокие флегмоны голени. Локализация и распространение гнойных процессов в области стопы. Флегмоны стопы. Гнойные артриты. Остеомиелиты

**ТЕСТЫ
ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности «Гнойная хирургия»**

1. Укажите наиболее часто встречающихся возбудителей гнойной инфекции:

- a) Анаэробная неклостридиальная флора
- b) Анаэробная клостридиальная флора
- c) Кишечная палочка и вульгарный протей
- d) Стафилококки и стрептококки
- e) Синегнойная палочка

2. Укажите летальность среди пациентов при синегнойном сепсисе:

- a) 75 %
- b) 60 %
- c) 45 %
- d) 22 %
- e) 10 %

3. Укажите наиболее частый синдром при хирургической инфекции:

- a) Общая воспалительная реакция
- b) Полиорганная недостаточность
- c) Синдром эндогенной интоксикации
- d) Синдром местных воспалительных изменений
- e) Синдром иммунодефицита

4. Какие мероприятия из числа перечисленных снижают частоту нагноений ран?

- a) Использование антисептических шовных нитей и перевязочного материала с иммобилизованными противомикробными средствами, введение антибиотика перед операцией

- b) Дренаживание через послеоперационную рану, использование гемотрансфузий
- c) Применение антибиотиков через 8 и более часов после операции
- d) Интраоперационное расширение раны, дренаживание через рану
- e) Введение белковых препаратов

5. Абсцессом называется:

- a) Гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки
- b) Полость с гноем, ограниченная от окружающих мягких тканей
- c) Очаг распада с полостями деструкции в толще мягких тканей
- d) Инфекционный процесс в подкожной клетчатке с формированием гнойного воспаления
- e) Прогрессирующий отек подкожной клетчатки

6. Флегмоной называется:

- a) Острое гнойное воспаление тканей с тенденцией к прогрессированию
- b) Подостро текущее гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки
- c) Отграниченный участок острого гнойного воспаления в подкожной клетчатке
- d) Гнойник с перифокальным воспалением в подкожной клетчатке
- e) Полость с гноем, ограниченная от окружающих тканей

7. Некротический фасциит – это:

- a) Грубые рубцовые изменения поверхностной фасции
- b) Некроз, гнойное воспаление кожи, подкожной клетчатки и фасции
- c) Быстро распространяющееся гнойно-гнилостное воспаление поверхностной фасции тела и вторичное поражение окружающих тканей

- d) Обширные дефекты в поверхностной фасции в результате травм и операций
- e) Гнойное воспаление подкожной клетчатки и глубокой фасции

8. Фурункулом называется:

- a) Гнойно-некротический процесс в луковице волоса и его сальных желез
- b) Гнойное воспаление в поверхностных слоях кожи вокруг волосяного стержня
- c) Скопление гноя в волосяной луковице
- d) Воспаление сальных желез
- e) Гнойно-некротическое поражение нескольких волосяных луковиц

9. Карбункул – это:

- a) Гнойно-некротическое поражение нескольких волосяных луковиц, окружающих их сальных желез, глубоких слоев подкожной клетчатки
- b) Поражение волосяного мешочка, подкожной клетчатки и фасции
- c) Некроз и расплавление подкожной клетчатки вокруг воспалившегося волосяного мешочка
- d) Скопление гноя между волосяной луковицей и подкожной фасцией
- e) Воспаление сальных желез

10. Что является наиболее частой причиной гнойных заболеваний шеи?

- a) Явные и скрытые очаги инфекции в кариозных зубах
- b) Острые и хронические остеомиелиты челюстей
- c) Слюнные камни протоков и подчелюстных желез
- d) Острый тонзиллит и обострение хронического тонзиллита
- e) Фурункул лица

11. Что характерно для флегмоны, локализующейся в крыловидно-челюстном или парафарингиальном пространстве?

- a) Отсутствие красноты на коже
- b) Отсутствие болевого синдрома
- c) Отсутствие повышенной местной температуры
- d) Симптом истинной флюктуации
- e) Отсутствие гипертермии

12. Что является показанием к хирургическому лечению воспалительных заболеваний шеи?

- a) Серозная стадия воспаления
- b) Гнойно-некротическая стадия
- c) Выраженный болевой синдром
- d) Выраженная интоксикация
- e) Гипертермия, лейкоцитоз, повышение СОЭ

13. Наиболее частым возбудителем при панариции являются:

- a) Стрептококк
- b) Стафилококк
- c) Кишечная палочка
- d) Синегнойная палочка
- e) Анаэробная инфекция

14. Наиболее частые осложнения подкожного панариция:

- a) Паронихия
- b) Сухожильный панариций
- c) Флегмона кисти
- d) Кожный панариций
- e) Лимфатический панариций

15. Наиболее тяжелая форма панариция:

- a) Костный
- b) Сухожильный
- c) Костно-суставной
- d) Пандактилит
- e) Эризипелоид

16. Когда производится вскрытие подкожного панариция?

- a) После первой бессонной ночи
- b) После появления флюктуации
- c) При переходе воспалительного процесса в гнойно-некротическую стадию
- d) После появления гиперемии в области очага воспаления
- e) Через 5 дней безуспешного консервативного лечения

17. Какие виды обезболивания при паронихии наиболее рациональны?

- a) Орошение хлорэтилом
- b) Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту
- c) Местная инфильтрационная анестезия
- d) Анестезия по Усольцевой
- e) Внутривенная анестезия

18. Под хирургической обработкой гнойной раны понимают:

- a) Широкое рассечение раны с вскрытием карманов и затеков и иссечение всех некротических нежизнеспособных и пропитанных гноем тканей
- b) Вторичную хирургическую обработку
- c) Первичную отсроченную обработку
- d) Позднюю хирургическую обработку
- e) Повторную хирургическую обработку

19. Какой инфекцией вызывается острый гематогенный остеомиелит?

- a) Экзогенной
- b) Эндогенной
- c) Смешанной
- d) Анаэробной неклостридиальной
- e) Грамотрицательной

20. Сепсис – это:

- a) Неинфекционное заболевание
- b) Инфекционное заболевание циклического типа
- c) Общеинфекционное заболевание нециклического типа, связанное с наличием в организме местного инфекционного процесса
- d) Общеинфекционное заболевание нециклического типа, не связанное с наличием в организме местного инфекционного процесса
- e) Инфекционное заболевание

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Литература:

1. Бровкин А.Е. Хирургическое лечение комбинированных, сочетанных и тотальных флегмон кисти. // Дисс... канд. мед. наук. – М., 2002.
2. Буткевич А.Ц., Измайлов С.Г. Гнойные заболевания пальцев и кисти: руководство для врачей. – М.: Граница, 2012.
3. Гнойная хирургия. Сборник методических материалов «школы хирургии РОХ» – М. – 2015.
4. Горюнов С.В. Гнойная хирургия: атлас. – 2-е изд. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.
5. Гостищев В.К. Инфекции в хирургии. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2007.
6. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей – М.: ГЭОТАР-медиа, 2016.
7. Дэвид А. Браун. Атлас регионарной анестезии / пер. с англ. под ред. В.К. Гостищева. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2009.
8. Кривеня М.С. Хирургия: учеб. Пособие. – Минск: Выш. шк., 2012.
9. Савельев В.С. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации. – М. – 2009.
10. Федоров В.Д., Светухин А.М. Избранный курс лекций по гнойной хирургии. — М.: Миклош, 2007.

Список полезных сайтов

1. <https://www.rosminzdrav.ru> Министерство здравоохранения российской федерации.
2. <http://fgou-vunmc.ru> ГОУ «ВУНМЦ РОСЗДРАВА» — Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию.
3. <http://mon.gov.ru> Министерство образования и науки Российской Федерации
4. [Общество-хирургов.рф/](http://общество-хирургов.рф/) Общество хирургов России
5. <http://roxg.ru/> Российское общество хирургов-гастроэнтерологов
6. <http://www.consultant.ru> Система «Консультант» - законодательство РФ: кодексы, законы, указы, постановления Правительства Российской Федерации, нормативные акты.
7. <http://www.crc.ru> Информационно-методический центр "Экспертиза" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное название - ИМЦ "Экспертиза") - федеральное государственное учреждение здравоохранения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
8. <http://www.fcgsen.ru> Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Роспотребнадзора.
9. <http://www.garant.ru> Система «ГАРАНТ» - компьютерная правовая система, которая содержит нормативные документы, поддерживает их в актуальном состоянии и помогает использовать правовую информацию в интересах Вашего предприятия.
10. <http://www.mednet.ru> Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации» (ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ»).
11. <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
12. <http://www.medicinform.net> Медицинская информационная сеть.
13. <http://www.knigafund.ru>- Электронно-библиотечная систем «КнигаФонд»
14. <http://www.studmedlib.ru> Электронно-библиотечная система Консультант студента.