

Министерство здравоохранения Свердловской области
государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»
(«Институт им. Блохина»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАУДПО «Уральский институт
управления здравоохранением
им. А.Б. Блохина»



С.Л.Леонтьев

2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Абдоминальный сепсис: этапное ведение больных перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита»

Вид программы: практико-ориентированная.

Трудоемкость освоения: 36 академических часов.

Форма обучения: очная в форме стажировки на рабочем месте.

Екатеринбург
2021 год

1. Цель и задачи дисциплины: овладение знаниями, умениями и практическими навыками при лечении пациентов с перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита

2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины:

Курсант должен знать и уметь использовать эндохирургическое оборудование и инструментарий для выполнения эндоскопических операций и операций из минидоступов.

Курсант должен иметь навыки выполнения санаций с основным эндохирургическим оборудованием.

Курсант должен иметь представление о технических и методических основах выполнения санаций.

3. Уровень компетентности.

Курсант должен уметь выделять главное существенное в способах и методиках выполнения оперативных вмешательств у пациентов с перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита, должен уметь конкретизировать полученные знания и применять их соответственно клиническому проявлению заболевания; уметь интерпретировать полученные данные, обобщать и систематизировать полученный материал; уметь работать с учебно-методической и научной литературой.

4. Коммуникативность.

Курсант должен уметь коллегиально принимать решение о возможности выполнения операций наиболее безопасным для пациента с перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита способом; обоснованно доказывая возможность, целесообразность и эффективность ее применения своим коллегам, а также пациентам, выделяя основные преимущества данной технологии.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	36
Аудиторные занятия:	
- лекции	6
-практические занятия в операционной	24
- практические занятия с тренажёрами	6
Зачет включен в общую сетку часов	

6. Содержание дисциплины.

6.1 Разделы дисциплины в виде занятий.

№ п/п	Разделы дисциплины	Количество часов		Всего
		Лекции	Практические занятия	
		3	4	5
1	Острый панкреатит (особенности анатомии и физиологии поджелудочной железы, этиология и патогенез развития острого панкреатита, особенности течения острого панкреатита во 2 фазу клинического течения	3	6	9
2	Перитонит. Современные взгляды в диагностике и лечении перитонита. Утверждённый НКР по перитониту: преимущества и недостатки. Новые хирургические технологии в лечении перитонита, NPWT.	3	24	27

6.2 Содержание разделов дисциплины.

Общие принципы отбора больных, оборудования и инструментов

Риски оперирования больных перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита, общие принципы, существующие согласительные и нормативные документы, регламентирующие операции у пациентов с перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита.

Последовательность основных этапов лечения больных перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита, критерии адекватности оперативного вмешательства, показания и существующие способы конверсии.

Особенность операции при панкреонекрозе. Осложнения заболевания и оперативного вмешательства. Тактика при интраоперационных кровотечениях. Особенности дренирования при перитонитах и гнойных осложнениях тяжелого панкреатита. Ведение послеоперационного периода.

6.3 Тематический план лекций на курсе.

1. Острый панкреатит (особенности анатомии и физиологии поджелудочной железы, этиология и патогенез развития острого панкреатита, особенности течения острого панкреатита во 2 фазу клинического течения)
2. Перитонит. Современные взгляды в диагностике и лечении перитонита. Утвержденный НКР по перитониту: преимущества и недостатки. Новые хирургические технологии в лечении перитонита, NPWT

6.4 Тематический план практических занятий на курсе.

1. Подготовка больных к операциям из минидоступов. Ведение послеоперационного периода. Подготовка к работе аппаратуры, инструментария. Обеспечение асептики в процессе операции. Рациональное размещение пациента, персонала, магистралей, соединительных шнуров, инструментария. Дезинфекция, стерилизация и хранение эндоскопического хирургического оборудования.
2. Санации у больных перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита
3. Вопросы анестезиологического обеспечения для выполнения операций у больных перитонитом и гнойными осложнениями тяжелого панкреатита.
4. Клиническое применение электрохирургии. Методы гемостаза.

7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен.

8. Перечень практических навыков и умений, осваиваемых в ходе изучения дисциплины.

1. Лапароскопия, навигационные пункционные (токоигольная пункция) вмешательства, исследование выпотов и других тканей.
2. Минидоступы. Оментобурсостомия, ретроперитонеостомия, секвестрнекрэктомия
3. Оментобурсоскопия, ретроперитонеоскопия, санации брюшной полости
4. Возможности селективной ангиографии
5. NPWT (терапия отрицательным давлением)

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

Средства обеспечения освоения дисциплины: презентации, методические рекомендации.

10. Материально-техническое обеспечение.

Обеспечение для теоретической части: учебные столы (4 шт.), стулья (8 шт.), стол и стул для преподавателя, учебная доска, компьютер, принтер, мультимедийный проектор, экран.

Обеспечение практической части: операционные.

Практическая часть обучения будет реализовываться в помещениях в помещениях ГБУЗ СО «СОКБ №1» и ГАУЗ СО «ГКБ №40» на основании заключенных Соглашений о сотрудничестве между АНО ДПО «ИВП» и ГБУЗ СО «СОКБ №1» и ГАУЗ СО «ГКБ №40».

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гельфанд Е.Б. Абдоминальный сепсис: интегральная оценка тяжести состояния больных и полиорганной дисфункции [Текст] Е.Б. Гельфанд, В.А. Гологорский, Б. Р. Гельфанд // Анест. и реаниматол. – 2000 – №3. – С.29-33.
2. Гостищев В.К., Глушко В.А. Панкреонекроз и его осложнения, основные принципы хирургической тактики // Хирургия. – 2003. – № 3. – С. 50-54.
3. Некротизирующий панкреатит, хирургия малых доступов [Текст] / М. И. Прудков, А. М. Шулутко, Ф. В. Галимзянов, А. Л. Левит, А. Д. Ковалевский, С. Ю. Алферов. – Екатеринбург: Изд-во «ЭКС-Пресс». 2002. – 48 с.
4. Прудков, М. И. Ретроперитонеостомия, открытая ретроперитонеоскопия при лечении больных распространенными формами панкреонекроза с поражением забрюшинной клетчатки [Текст] / М. И. Прудков, Ф. В. Галимзянов
5. Структура и лечение гнойных осложнений у больных с острым деструктивным панкреатитом [Текст] / Т.В. Авдеева, А.И. Пугаева, В.В. Шабанов, В.А. Петров, А.П. Бабаев // Современные проблемы терапии хирургических инфекций: Сб. тез. V Юбилейной Всеармейской международной конференции: 16 – 18 ноября, 2005 г., Москва. – М., 2005. – С.10.
6. Рентгеноэндоваскулярные вмешательства при наружных и внутренних панкреатогенных кровотечениях/Анналы хирургической гепатологии. Том. 22, №2, с. 30 – 35. 2017 г.Кочмашев И.В.,Шерстобитов В.Е Мансуров Ю.В, Шушанов А.П.,Чернышев С.Д.,Прудков М.И.,Галимзянов Ф.В.
7. Особенности проведения санационных вмешательств при распространенном перитоните / С.Г. Шаповальянц и др. // Росс. журн. гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2009. - № 3. – С.46-50.
8. Этапное лечение больной с распространенным перитонитом, высокой кишечной непроходимостью, послеоперационными несформированными кишечными свищами, потерей массы тела около 50% (клиническое наблюдение) / Е.Г. Григорьев и др. // Инфекции в хирургии. – 2009. - № 2. – С. 64-66.
9. Этапное лечение посттравматического перитонита у пострадавших с повреждениями живота при сочетанной травме / В.В. Багдасаров и др. // Инфекции в хирургии. – 2009. - № 2. – С.51-54.
10. Неотложная хирургия. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению Свердловской области, под руководством проф. М.И.Прудкова, 2013, Екатеринбург. Коллектив авторов.