

**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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Лапароскопическая аппендэктомия: показания, противопоказания, технические аспекты»

Вид программы: практико-ориентированная.

Трудоёмкость 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 лапароскопической аппендэктомии, снижающими риск интра- и послеоперационных осложнений.

2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины:

Курсант должен знать и уметь использовать эндохирургическое оборудование и инструментарий для выполнения лапароскопической аппендэктомии.

Курсант должен иметь навыки выполнения основных эндохирургических манипуляций для выполнения лапароскопической аппендэктомии – диагностическая лапароскопия, диссекция, лигирование, вязание петли Рёдера, эндоскопическая электрохирургия, гемостаз, наложение экстракорпоральных и интракорпоральных швов, дренирование брюшной полости.

Курсант должен иметь представление о показаниях и противопоказаниях для выполнения лапароскопической аппендэктомии.

Курсант должен иметь представление о технических и методических основах выполнения лапароскопической аппендэктомии.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: теоретические знания и практические навыки врача хирурга.

3. Уровень компетентности.

Курсант должен уметь выделять главное существенное в способах и методиках выполнения лапароскопической аппендэктомии (должен уметь конкретизировать полученные знания) и применять их соответственно клиническому проявлению заболевания (должен уметь выполнять основные хирургические манипуляции с использованием эндовидеохирургической техники); 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 лапароскопической аппендэктомии наиболее безопасным для пациента 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	
1	2	3	4	5
1	Общие принципы отбора больных, оборудования и инструментов Последовательность и критерии безопасности каждого из этапов лапароскопической аппендэктомии.	3	6	9
2	Общие принципы и навыки мануального оперирования, использования электрохирургических приборов и инструментов при выполнении лапароскопической аппендэктомии	3	24	27

6.2. Содержание разделов дисциплины.

6.2.1 Общие принципы отбора больных, оборудования и инструментов

Риски лапароскопического оперирования у разных категорий больных острым аппендицитом, общие принципы, существующие согласительные и нормативные документы, регламентирующие селекцию пациентов.

6.2.2 Последовательность и критерии безопасности каждого из этапов лапароскопической аппендэктомии.

Последовательность основных этапов лапароскопической аппендэктомии, критерии их адекватности и безопасности, показания и существующие способы конверсии.

Особенность операции при ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка, при воспалённом основании червеобразного отростка, тифлите. Лапароскопическое погружение культи червеобразного отростка. Осложнения при аппендэктомии. Ведение послеоперационного периода.

Показания к пересмотру оперативного приема, конверсия доступа.

6.2.3 Общие принципы и навыки мануального оперирования, использования электрохирургических приборов и инструментов при выполнении лапароскопической аппендэктомии, принципы и навыки использования электрохирургических приборов и оборудования при выполнении лапароскопической аппендэктомии.

Общие принципы и пользования электрохирургического оборудования и инструментов при лапароскопической аппендэктомии, настройка, возможные осложнения и способы их профилактики.

Отработка на тренажерах основных практических навыков, необходимых для лапароскопической диссекции тканей, клипирования и лигирования трубчатых структур, наложения узловых и непрерывного швов.

6.3. Тематический план лекций на курсе.

Лапароскопическая аппендэктомия в лечении острого аппендицита, общие принципы отбора больных, основные элементы и этапы их реализации.

Оборудование и инструменты для лапароскопической аппендэктомии.

Основные виды ятрогенных осложнений лапароскопической аппендэктомии, причины, профилактика и лечение.

6.4. Тематический план практических занятий на курсе.

1. Подготовка больных к лапароскопической аппендэктомии. 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 для лапароскопической аппендэктомии.
2. Вопросы анестезиологического обеспечения для выполнения лапароскопической аппендэктомии.
 3. Клиническое применение электрохирургии. Методы гемостаза.
 4. Работа с шовным материалом. Техника одиночного и непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов. Вязание и наложение петли Рёдера (Отработка навыков на мануальном тренажере)
 5. Оптимальные алгоритмы выполнения лапароскопической аппендэктомии (отработка навыков оперирования на виртуальном тренажере)
 6. Техника видеоассистенции (мануальный и виртуальный тренажеры)
 7. Лапароскопическое погружение культи червеобразного отростка.

7. Лабораторный практикум.

Не предусмотрен.

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

1. Введение троакаров и инструментов.
2. Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры.
3. Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры.
4. Интракорпоральное завязывание узлов.
5. Экстракорпоральное завязывание узлов.
6. Интракорпоральные погружные швы.
7. Вязание и наложение петли Рёдера
8. Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами.
9. Обращение с клипатором
10. Техника видеоассистенции.

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

Средства обеспечения освоения дисциплины: специализированный тренажерный класс, компьютерный виртуальный тренажер с программным обеспечением, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы, компьютерные программы, пациенты.

10. Материально-техническое обеспечение.

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

10.2. Обеспечение практической части: оборудование и инструментарий для эндохирургии, тренажеры для эндохирургии, хирургические операционные.

Практическая часть обучения будет реализовываться 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», ГАУЗ СО «ГКБ №40».

11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Для овладения основами техники лапароскопической аппендэктомии требуются глубокие знания в области общей и полостной хирургии, навыки дистанционного аподактильного оперирования длинными инструментами под контролем 2-х мерного цветного изображения на экране видеосистемы в условиях искаженных тактильных ощущений хирурга и оптических искажений пространственных взаимоотношений. Дополнительные трудности обусловлены вариабельностью расположения червеобразного отростка в брюшной полости. Поэтому одним из основных моментов является тщательная отработка оптимальных алгоритмов безопасного оперирования и практических навыков на тренажерах. Другим важным моментом следует считать присутствие на операциях и просмотр видеозаписей операций, что дает курсантам навык визуальной ориентации в брюшной полости и понимание алгоритма выполнения лапароскопической аппендэктомии. Лекционный материал посвящается вопросам показаний, противопоказаний, тактики и методики лапароскопической аппендэктомии, а также интра- и послеоперационным осложнениям при выполнении хирургических операций.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Использованная:

1. Терновой С.К., Емельянов С.И., Матвеев Н.Л., Богданов Д.Ю. и др.
Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностики. Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей. М.: ГЭОТАР-Медицина, 2008. – 752С.
2. Емельянов С.И., Демидов Д.А., Матвеев Н.Л., Богданов Д.Ю. Федоров А.В. Учебные и методические вопросы абдоминальной эндоскопической хирургии.
Учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей под редакцией проф. С.И. Емельянова. – М. – 2009. - 76С.

Рекомендованная:

1. Грасиас В.Х., Рейли П.М., Маккенни М.Г., Велмэхос Дж.С. Неотложная хирургия. – М.: Издательство Панфилова, 2010. - 886С.
2. Шумпелик Ф. Атлас оперативной хирургии. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 616С.
3. Периодическое издание – Научно-практический журнал Российской ассоциации эндоскопических хирургов «Эндоскопическая хирургия», издательство «МЕДИАСФЕРА» (<http://www.mediasphera.ru>).
4. Сайт www.laparoscopy.ru