

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

С.Л. Леонтьев 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Лапароскопическое удаление кист почек: практические навыки
безопасного оперирования»

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Лапароскопическое удаление кист почек: практические навыки
безопасного оперирования»**

Вид программы: практико-ориентированная.

Вид программы: практико-ориентированная.

Трудоемкость освоения: 36 академических часов.

Форма обучения: очная в форме стажировки на рабочем месте.

Екатеринбург
Екатеринбург
2022 год

1. Цель и задачи дисциплины: овладение знаниями, умениями и практическими навыками лапароскопического иссечения кист почек, снижающими риск ятрогенных осложнений

2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины:

Курсант должен знать и уметь использовать эндохирургическое оборудование и инструментарий для выполнения лапароскопического удаления кист почки.

Курсант должен иметь навыки выполнения основных эндохирургических манипуляций для выполнения лапароскопического удаления кист почки – доступ к полости, мобилизация поверхности почки, выделение кисты, диссекция стенки кисты, кистоскопия, взятие гистологического материала, дренирование зоны операции.

Курсант должен иметь представление о технических и методических основах выполнения лапароскопического удаления кисты почки.

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 лапароскопического удаления кисты почки (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 лапароскопического удаления кисты почки 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 лапароскопического удаления кисты почки.	3	6	9
2	Общие принципы и навыки мануального оперирования, использования электрохирургических приборов и инструментов при выполнении лапароскопической холецистэктомии	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 ЖКБ, общие принципы, существующие согласительные и нормативные документы, регламентирующие селекцию пациентов.

6.2.2 Последовательность и критерии безопасности каждого из этапов лапароскопической холецистэктомии.

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

Особенность операции при остром холецистите. Гидродиссекция. Осложнения при холецистэктомии. Тактика при перфорации пузыря и диссеминации конкрементов по брюшной полости. Особенности дренирования и интраоперационной холангиографии при остром холецистите. Ведение послеоперационного периода.

Понятие и значение порога безопасности визуальной картины на мониторе (CRITICAL VIEW of SAFETY). Технические невозможности достижения CRITICAL VIEW of SAFETY. Показания к пересмотру оперативного приема, конверсия доступа.

6.2.3 Общие принципы и навыки мануального оперирования, использования электрохирургических приборов и инструментов при выполнении лапароскопической холецистэктомии

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

Отработка на тренажерах основных практических навыков, необходимых для лапароскопической диссекции тканей в области печеночного ложа и шейки желчного пузыря, клипирования, катетризации, клипирования и лигирования трубчатых структур, наложения узловых и непрерывного швов.

6.3. Тематический план лекций на курсе.

Лапароскопическая холецистэктомия в лечении желчнокаменной болезни, общие принципы отбора больных, основные элементы и этапы их реализации.

Оборудование и инструменты для лапароскопической холецистэктомии.

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

6.4. Тематический план практических занятий на курсе.

1. Подготовка больных к лапароскопической холецистэктомии. 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 холецистэктомии.

2. Вопросы анестезиологического обеспечения для выполнения лапароскопической холецистэктомии.

3. Клиническое применение электрохирургии. Методы гемостаза.

4. Работа с шовным материалом. Техника одиночного и непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов. (Отработка навыков на мануальном тренажере)

5. Оптимальные алгоритмы выполнения лапароскопической холецистэктомии (отработка навыков оперирования на виртуальном тренажере)

6. Техника видеоассистенции (мануальный и виртуальный тренажеры)

7. Лапароскопическая холецистэктомия. Достижение CRITICAL VIEW of SAFETY
8. Интраоперационная лапароскопическая холангиография. Алгоритм реализации (виртуальный тренажер)
9. Интраоперационная лапароскопическая холангиография (отработка практических навыков на мануальном тренажере).

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. Вскрытие забрюшинного пространства под контролем эндовидеокамеры.
4. Интракорпоральное завязывание узлов.
5. Экстракорпоральное завязывание узлов.
6. Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами.
7. Обращение с клипатором
8. Техника видеоассистенции.
9. Лапароскопический гемостаз.

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 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».

11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Для овладения основами техники лапароскопического удаления кисты почки требуются глубокие знания в области общей и лапароскопической урологии, 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 анатомических структур в почки и тяжестью последствий их случайного повреждения. 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 лапароскопического удаления кисты почки. Лекционный материал посвящается вопросам показаний, противопоказаний, тактики и методики лапароскопического лечения кист почки, также ятрогенным осложнениям при выполнении хирургических операций на органах мочевыделительной системы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Использованная:

1. Пушкарь Д.Ю., Зайцев А.В., Сегал А.С., Раснер П.И. и др.
Урология. Учебник под редакцией Д.Ю.Пушкаря. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 275С.
2. Malcolm J.Coptcoat, Adrian D. Joyce. Laparoscopy in Urology. Oxford 1994

Рекомендованная:

1. М.И. Прудков. Основы минимально инвазивной хирургии. – Екатеринбург.: Издательство Полиграфист, 2007. - 63С.
2. Попов С.В., Новиков А.И., Скрябин О.Н., Зайцев Э.В. Эндовидеохирургическое лечение больных с опухолями почек. – СПб.: Издательство СПбМАПО, 2011. - 222С.
3. Malcolm J.Coptcoat, Adrian D. Joyce. Laparoscopy in Urology. Oxford 1994
4. Периодическое издание – Научно-практический журнал Российской ассоциации эндоскопических хирургов «Эндоскопическая хирургия», издательство «МЕДИАСФЕРА» (<http://www.mediasphera.ru>).
5. Сайт www.uroweb.ru