

Государственное образовательное учреждение  
«Приднестровский государственный университет имени Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения ПМР  
К.В. Албул

«10»



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ПГУ им. Т.Г. Шевченко,  
профессор В.В. Соколов

22 04 2025 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы: «Колопроктология», направление  
«Клиническая медицина» по специальности «Хирургия»

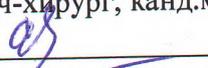
Категория слушателей: врачи-хирурги

Общая трудоемкость: 36 часов

Тирасполь, 2025 г.

**Составитель ДПОП ПК**

Врач-хирург, канд.мед.наук, доц. Е.В. Маракуца

  
\_\_\_\_\_ *подпись*

Рассмотрена на заседании УМК МФ, Протокол № 6 «11» 02 2025 г.

Председатель УМК МФ  \_\_\_\_\_ А.В. Васильчук.

Директор ЦМПО, к.б.наук, доцент  \_\_\_\_\_ Г.В. Золотарева.

ДПОП ПК одобрена на заседании Научно-методического совета ПГУ

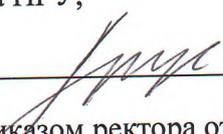
«19» марта 2025 г. протокол № 7

Проректор по ОПиМКО, канд. ~~физ.~~ наук., доцент  \_\_\_\_\_ О.В. Еремеева

ДПОП ПК утверждена решением Ученого совета ПГУ

«26» марта 2025 г. протокол № 7

Ученый секретарь Ученого совета ПГУ,

канд. физмат. наук., доцент  \_\_\_\_\_ Е.И. Брусенская

ДПОП ПК введена в действие приказом ректора от

«02» апреля 2025г. 5 314-09

## 1. Цель реализации программы

Целью освоения ДПОП повышения квалификации является совершенствование компетенций в области диагностики, лечения острых хирургических заболеваний, способность на современном научно-практическом уровне самостоятельно решать организационные, диагностические, лечебно-тактические, профилактические и деонтологические хирургические задачи.

Главная задача заключается в расширении практических умений и навыков в диагностической и лечебно-профилактической работе, а также в углубленном изучении теоретических основ хирургии, базирующихся на опыте прошлого и новейших достижениях современной медицинской науки и практики.

В ходе освоения программы и в соответствии с учебным планом слушатель должен:

### **Знать:**

- а) Патогенез, этиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся острых хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- б) Клиническую картину заболеваний и их осложнений;
- в) Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- г) Способы лечения и показания к их применению;
- д) Деонтологические и врачебно-этические установки и положения:
  - правила поведения врача в коллективе;
  - взаимоотношения хирурга с больными и их родственниками;
  - особенности взаимоотношений хирурга с пациентами с медицинским образованием, с особо ранимой психикой и с некурабельными больными;
  - организации хирургической службы во всех ее звеньях;
  - соблюдать врачебную тайну, правовые и этические аспекты трансплантации органов и тканей;
  - этику врача в поликлинике, при посещении больных на дому;
  - моральную и юридическую ответственность врача за исход операции;
  - классификацию хирургических ошибок, причины их порождающие, и пути ликвидации последствий нарушений деонтологических положений;
- е) Постановления правительства, касающиеся здравоохранения; экономику здравоохранения, основные качественные и количественные показатели, характеризующие состояние хирургической службы в городе и на селе.

При прохождении курса постдипломного повышения квалификации курсанты должны:

### **Уметь:**

- а) Собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями;
- б) Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- в) Разбираться в индивидуальных особенностях этиологии, патогенеза и течения хирургических болезней;

- г) Проводить диагностику и дифференциальную диагностику атипичных, осложненных и редких форм острых хирургических заболеваний;
  - д) Правильно решать тактические хирургические вопросы при конкретных хирургических ситуациях, особенно при оказании экстренной и неотложной помощи, т.е. правильно ориентироваться в показаниях к хирургическому лечению, сроках и выборе способа оперативного вмешательства;
  - е) Составлять план и анализировать результаты лабораторных и специальных методов исследования больного (рентгенологические исследования, электрокардиографии, ультразвуковой диагностики и др.);
  - ж) Прогнозировать результаты лечения при острых хирургических заболеваниях и их осложнениях;
  - з) Оказывать экстренную хирургическую помощь при «остром животе»;
  - и) Ассистировать на экстренных операциях и подготавливать больных к экстренным операциям;
  - к) Осуществлять уход и послеоперационное лечение у оперированных urgentных больных;
  - л) Правильно оформлять медицинскую документацию в стационаре и поликлинике;
  - м) Осуществлять экспертизу трудоспособности;
  - н) Организовывать и проводить диспансеризацию больных хирургического профиля.
- После изучения курса курсант должен

### **Владеть:**

Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях МЗ и СЗ ПМР.

Методами общего клинического обследования пациентов.

Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов.

Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.

Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам.

Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

## **2. Формализованные результаты обучения:**

В результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации слушатель должен совершенствовать следующие компетенции:

- способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

### 3. Содержание программы

#### 3.1. Учебный план

Категория слушателей: врачи-специалисты хирургического профиля.

Срок обучения – 36 часов

Форма обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов			Форма контроля (ГИА)
		всего	лекции	практические занятия	
1.	Колопроктология	36	12	24	
	Итого:	36	12	24	зачет

#### 3.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов		
		всего	лекции	практические занятия
<b>1.</b>	<b>Колопроктология</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>24</b>
1.1.	Неопухолевые заболевания анального канала и перианальной области	4	2	2
1.2.	Гнойно-воспалительные заболевания околопрямокишечной клетчатки и крестцово-копчиковой области	4	2	2
1.3.	Опухоли толстой кишки и анального канала	4	2	2
1.4.	Недостаточность анального сфинктера, заболевания кожи перианальной области. Повреждения и инородные тела прямой кишки	8	2	6

1.5	Воспалительные заболевания толстого кишечника, дивертикулярная болезнь толстого кишечника.	8	2	6
1.6	Хронический запор, колостаз, ректоцеле. Методы диагностики, консервативное и оперативное лечение.	8	2	6
Итоговая аттестация				зачет

### 3.3. Учебная программа повышения квалификации

#### Раздел 1. Колопроктология

Тема 1.1. Неопухолевые заболевания анального канала и перианальной области – 4 часа.

Геморрой. Этиопатогенез геморроя. Клинические проявления и классификация геморроя. Диагностика геморроя. Осложненное течение геморроя. Консервативное лечение геморроя. Оперативное лечение геморроя. Малоинвазивные методы лечения геморроя.

Анальная трещина. Этиопатогенез анальной трещины. Клинические проявления и классификация анальной трещины. Диагностика анальной трещины. Осложненное течение анальной трещины. Консервативное лечение анальной трещины. Оперативное лечение анальной трещины. Малоинвазивные методы лечения анальной трещины.

Выпадение прямой кишки. Патогенез и классификация выпадений прямой кишки. Методы консервативной терапии выпадений прямой кишки. Хирургическое лечение выпадений прямой кишки. Тактика хирурга при лечении больных старческого возраста, страдающих выпадением прямой кишки.

Тема 1.2 Гнойно-воспалительные заболевания околопрямокишечной клетчатки и крестцово-копчиковой области – 4 часа.

Парапроктит. Острый парапроктит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Хронический парапроктит - свищи прямой кишки (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Эпителиальный копчиковый ход. Этиопатогенез эпителиального копчикового хода. Клиническая картина и методы диагностики. Хирургическая тактика при осложненном и неосложненном течении эпителиального копчикового хода.

Тема 1.3. Опухоли толстой кишки и анального канала – 4 часа.

Полипы и полипозные синдромы. Доброкачественные новообразования толстой кишки (неопластические полипы). Клиника и диагностика. Лечение больных с полипами. Семейный аденоматоз толстой кишки. Методы диагностики и раннего выявления больных раком толстой кишки, группы риска. Диагностические методы выявления рака толстой кишки. Алгоритм диагностических мероприятий. Современные методы оперативного лечения больных раком толстой кишки. Консервативные методы лечения и

предоперационная подготовка. Общие принципы хирургического лечения рака толстой кишки. Хирургическое лечение рака ободочной кишки. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Комбинированное и комплексное лечение рака толстой кишки. Рак анального канала. Актуальность проблемы. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика заболевания. Методы оперативного лечения.

Тема 1.4. Недостаточность анального сфинктера, заболевания кожи перианальной области. Повреждения и инородные тела прямой кишки. – 8 часов.

Недостаточность анального сфинктера. Этиология и механизмы формирования недостаточности анального сфинктера. Методы диагностики и классификация. Методы консервативной терапии недостаточности анального сфинктера. Хирургическое лечение инконтиненции. Заболевания кожи перианальной области. Вопросы этиопатогенеза заболеваний кожи перианальной области. Клинические проявления и классификация анального зуда. Экземаатозные изменения кожи перианальной области. Фурункул перианальной области (дифференциальная диагностика с парапроктитом). Методы лечения заболеваний перианальной области.

Повреждения и инородные тела прямой кишки. Наиболее частые механизмы травмы прямой кишки. Диагностическая тактика хирурга при выявлении инородного тела прямой кишки. Методы инструментальной диагностики повреждений прямой кишки. Хирургическое лечение повреждений прямой кишки, показания к наложению колостомы.

Тема 1.5. Воспалительные заболевания толстого кишечника, дивертикулярная болезнь толстого кишечника. – 8 часов.

Язвенный колит. Определение понятия. Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина. Клиника и диагностика. Осложнения, внекишечные проявления. Диффдиагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Объем хирургического вмешательства. Послеоперационный период. Болезнь Крона. Определение понятия. Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина. Классификация болезни Крона. Клиническая картина. Диагностика. Диффдиагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому

вмешательству. Послеоперационный период. Прогноз. Рекомендации по лечению на амбулаторном этапе.

Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Механизмы формирования дивертикулярной болезни толстой кишки. Диагностическая тактика хирурга при выявлении дивертикулов толстой кишки. Методы инструментальной диагностики осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки. Хирургическое лечение дивертикулярной болезни толстой кишки.

Тема 1.6. Хронический запор, колостаз, ректоцеле. Методы диагностики, консервативное и оперативное лечение – 8 часов.

Хронический запор, колостаз. Патогенез и классификация запора. Методы диагностики, консервативное и оперативное лечение. Этиопатогенез ректоцеле.

Особенности клиники и современные методы диагностики ректоцеле. Методы консервативной терапии ректоцеле. Хирургическое лечение ректоцеле. Малоинвазивные аппаратные резекции стенки прямой кишки.

**Перечень лабораторных занятий – не предусмотрены учебным планом.**

**Перечень практических занятий**

№ темы	Наименование практического занятия	Кол-во часов практических занятий
<b>Колопроктология</b>		<b>18</b>
1.	<p><b>Неопухолевые заболевания анального канала и перианальной области</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этиопатогенез геморроя.</li> <li>2. Клинические проявления и классификация геморроя.</li> <li>3. Диагностика геморроя.</li> <li>4. Осложненное течение геморроя.</li> <li>5. Консервативное лечение геморроя.</li> <li>6. Оперативное лечение геморроя.</li> <li>7. Малоинвазивные методы лечения геморроя.</li> <li>8. Этиопатогенез анальной трещины.</li> <li>9. Клинические проявления и классификация анальной трещины.</li> <li>10. Диагностика анальной трещины.</li> <li>11. Осложненное течение анальной трещины.</li> <li>12. Консервативное лечение анальной трещины.</li> <li>13. Оперативное лечение анальной трещины.</li> <li>14. Малоинвазивные методы лечения анальной трещины.</li> <li>15. Патогенез и классификация выпадений прямой кишки.</li> <li>16. Методы консервативной терапии выпадений прямой кишки.</li> <li>17. Хирургическое лечение выпадений прямой кишки.</li> <li>18. Тактика хирурга при лечении больных старческого возраста, страдающих выпадением прямой кишки</li> </ol>	2
2.	<p><b>Гнойно-воспалительные заболевания околопрямокишечной клетчатки и крестцово-копчиковой области</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острый парапроктит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).</li> <li>2. Оперативные вмешательства при остром парапроктите.</li> <li>3. Ведение послеоперационного периода.</li> <li>4. Осложнения острого парапроктита.</li> <li>5. Хронический парапроктит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).</li> <li>6. Классификация параректальных свищей.</li> </ol>	2

	<p>7. Методы оперативного лечения параректальных свищей.</p> <p>8. Ведение послеоперационного периода.</p> <p>9. Этиопатогенез эпителиального копчикового хода.</p> <p>10. Клиническая картина и методы диагностики.</p> <p>11. Хирургическая тактика при осложненном и неосложненном течении эпителиального копчикового хода.</p>	
3.	<p><b>Опухоли толстой кишки и анального канала</b></p> <p>1. Доброкачественные новообразования толстой кишки (неопластические полипы).</p> <p>2. Клиника и диагностика.</p> <p>3. Лечение больных с одиночными полипами.</p> <p>4. Лечение больных с множественными полипами. 5. Лечение больных с ворсинчатыми аденомами.</p> <p>6. Диагностические методы выявления рака толстой кишки. Алгоритм диагностических мероприятий.</p> <p>7. Консервативные методы лечения и предоперационная подготовка.</p> <p>8. Общие принципы хирургического лечения рака толстой кишки.</p> <p>9. Хирургическое лечение рака ободочной кишки.</p> <p>10. Хирургическое лечение рака прямой кишки.</p> <p>11. Комбинированное и комплексное лечение рака толстой кишки.</p> <p>12. Рак анального канала. Особенности клиники и диагностики заболевания.</p> <p>13. Химиолучевое лечение рака анального канала.</p> <p>14. Варианты оперативного лечения.</p> <p>15. Первичная и отсроченная хирургическая реабилитация больных раком анального канала.</p>	2
4.	<p><b>Недостаточность анального сфинктера, заболевания кожи перианальной области. Повреждения и инородные тела прямой кишки</b></p> <p>1. Этиология и механизмы формирования недостаточности анального сфинктера.</p> <p>2. Методы диагностики и классификация.</p> <p>3. Методы консервативной терапии недостаточности анального сфинктера.</p> <p>4. Хирургическое лечение инконтиненции.</p> <p>5. Этиопатогенез заболеваний кожи перианальной области.</p> <p>6. Клинические проявления, классификация анального зуда, лечение, профилактика.</p> <p>7. Остроконечные кондиломы перианальной области, клиника, диагностика.</p> <p>8. Варианты системного и местного лечения остроконечных кондилом.</p> <p>9. Наиболее частые механизмы травмы прямой кишки.</p>	6

	<p>10. Методы инструментальной диагностики повреждений прямой кишки.</p> <p>11. Хирургическое лечения повреждений прямой кишки, показания к наложению колостомы.</p>	
5.	<p><b>Воспалительные заболевания толстого кишечника, дивертикулярная болезнь толстого кишечника.</b></p> <p>1. Язвенный колит (ЯК). Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина.</p> <p>2. Клиника и диагностика ЯК. Осложнения, внекишечные проявления.</p> <p>3. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Объем хирургического вмешательства.</p> <p>4. Болезнь Крона (БК). Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина.</p> <p>5. Классификация болезни Крона. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>6. Консервативное лечение БК. Показания к хирургическому вмешательству и его объем.</p> <p>7. Механизмы формирования дивертикулярной болезни толстой кишки.</p> <p>8. Диагностическая тактика хирурга при выявлении дивертикулов толстой кишки.</p> <p>9. Методы инструментальной диагностики осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки.</p> <p>10. Хирургическое лечение дивертикулярной болезни толстой кишки, показания к наложению колостомы</p>	6
6.	<p><b>Хронический запор, колостаз, ректоцеле. Методы диагностики, консервативное и оперативное лечение.-</b> 1. Хронический запор, колостаз.</p> <p>2. Патогенез и классификация запора.</p> <p>2. Методы диагностики при запоре.</p> <p>3. Методы консервативной терапии запора и колостаза.</p> <p>4. Показания к хирургическому лечению колостаза. 5. Выбор объема резекции толстой кишки при декомпенсированном колостазе.</p> <p>6. Этиопатогенез, особенности клиники и современные методы диагностики ректоцеле.</p> <p>7. Методы консервативной терапии ректоцеле.</p> <p>8. Хирургическое лечение ректоцеле. Малоинвазивные аппаратные резекции стенки прямой кишки.</p>	6

**Самостоятельная работа– не предусмотрены учебным планом.**

#### **4. Материально-технические условия реализации программы**

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации осуществляется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Коммуникация со слушателями поддерживается с помощью видеоконференции Zoom и/или Google, Hangouts, а также вспомогательно используется электронная почта

Преподавателю и слушателям обеспечен доступ к информационным справочным и поисковым системам в компьютерных классах ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко».

В качестве материально-технического обеспечения дисциплины используются мультимедийные средства; наборы слайдов, видео материалы и др. Доступны ресурсы электронной библиотеки, кейс с материалом по темам в электронном виде, учебная литература.

## **5. Учебно-методическое обеспечение программы**

### **Основная литература:**

1. Колопроктология (учебное пособие)/ А.А. Ботезату, Е.В. Маракуца. - Тирасполь: Изд-во Приднестр. гос. ун-та им. Т.Г. Шевченко, 2016.- 232 с.
2. Кайзер А.М. Колоректальная хирургия. - БИНОМ. 2011. – 737 с.
3. Шельгин Ю.А., Нечушкин М.И., Рыбаков Е.Г. Практическое руководство для врачей. Опухоли анального канала и перианальной кожи. М. Практическая медицина, 2011.– 128 с.
4. Болезни прямой кишки / Ривкин В.Л. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.
5. Клинические рекомендации. Колопроктология/ под ред. Ю. А. Шельгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 528 с.
6. Атлас колопроктологических заболеваний/ Е.И. Семионкин, А.Ю. Огорельцев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 80 с.
7. Федоров В.Д., Воробьев Г.П., Ривкин В.Л. (ред.) Клиническая оперативная колопроктология. Руководство для врачей. —М.: ГНЦ проктологии, 1994. — 432 с.
8. П.Г.Кондратенко, Н.Б.Губергриц, Ф.Э.Элин, Н.Л.Смирнов. Клиническая колопроктология. Руководство для врачей: Донецк, 2006, - 406 с.
9. Семионкин Е.И. Колопроктология. Рук-во для врачей, М: Медпрактика. 2004, - 296 с.

### **Дополнительная литература:**

1. Воробьев Г.И., Шельгин Ю.А., Благодарный Л.А. Геморрой // М.: Литтера 2010, - 195 с.
2. Филлипс Робин К.С. (ред.). Колоректальная хирургия. Учебное пособие. — Пер. с англ. под ред. Г. И. Воробьева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 352 с.
3. Опасности, осложнения и ошибки в проктологии / В.К. Ан, В.Л. Ривкин, А.Я. Соломка. М.: - Изд-во БИНОМ, 2011. - 112с.
4. Язвенный колит: Рук-во для врачей /В.Г. Румянцев. - М.: МИА, 2009. - 424с.
5. Воспалительные заболевания кишечника: практическое руководство/ науч. ред. С. И. Ситкин. - 7-е изд., перераб. и дополн. — М.: Форте принт, 2014. — 108 с.
6. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. - / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 832 с.

7. Амбулаторная колопроктология: руководство. - / В.Л. Риквин В.Л.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с.
8. Воробьев Г.И., Царьков П.В. Основы хирургии кишечных стом. - М., Стольный град, 2002.
9. Основы колопроктологии. Под ред. Воробьева Г.И. Москва, МИА, 2006. – 432 с.

### **Электронные ресурсы:**

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - <http://www.rosmedlib.ru>
2. Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - <http://www.edu.ru/index.php>
3. Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - <http://www.consultant.ru>
4. Юридическая Россия [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - <http://www.law.edu.ru/>
5. Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://pravo.gov.ru/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - <http://elibrary.ru>
8. Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - <http://www.scopus.com/>
9. Web of Science [Электронный ресурс]. - <http://apps.webofknowledge.com>
10. MEDLINE Complete EBSCO [Электронный ресурс]. - <http://search.ebscohost.com>
11. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. - <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
12. Free Medical Journals [Электронный ресурс]. - <http://freemedicaljournals.com>
13. Free Medical Books [Электронный ресурс]. - <http://www.freebooks4doctors.com/>
14. Internet Scientific Publication [Электронный ресурс]. - <http://www.ispub.com>
15. КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - <http://cyberleninka.ru/>
16. Журналы открытого доступа на русском языке/ платформа ElPub НЭИКОН. - <http://elpub.ru/elpub-journals>
17. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - <http://who.int/ru/>
18. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал -<http://www.med-edu.ru/>
19. МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний [Электронный ресурс]. - <https://medvestnik.ru/>
20. Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - <http://www.univadis.ru/>

### **6. Требования к результатам обучения**

Итоговая аттестация по освоению дополнительной профессиональной образовательной программы проводится в форме зачета.

Вопросы к итоговой аттестации (зачету):

1. Этиопатогенез геморроя.
2. Клинические проявления и классификация геморроя.
3. Диагностика геморроя.
4. Осложненное течение геморроя.
5. Консервативное лечение геморроя.
6. Оперативное лечение геморроя.
7. Малоинвазивные методы лечения геморроя.
8. Этиопатогенез анальной трещины.
9. Клинические проявления и классификация анальной трещины.
10. Диагностика анальной трещины.
11. Осложненное течение анальной трещины.
12. Консервативное лечение анальной трещины.
13. Оперативное лечение анальной трещины.
14. Малоинвазивные методы лечения анальной трещины.
15. Патогенез и классификация выпадений прямой кишки.
16. Методы консервативной терапии выпадений прямой кишки.
17. Хирургическое лечение выпадений прямой кишки.
18. Тактика хирурга при лечении больных старческого возраста, страдающих выпадением прямой кишки
19. Острый парапроктит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).
20. Оперативные вмешательства при остром парапроктите.
21. Ведение послеоперационного периода.
22. Осложнения острого парапроктита.
23. Хронический парапроктит (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).
24. Классификация параректальных свищей.
25. Методы оперативного лечения параректальных свищей.
26. Ведение послеоперационного периода.
27. Этиопатогенез эпителиального копчикового хода.
28. Клиническая картина и методы диагностики.
29. Хирургическая тактика при осложненном и неосложненном течении эпителиального копчикового хода.
30. Доброкачественные новообразования толстой кишки (неопластические полипы).
31. Клиника и диагностика.
32. Лечение больных с одиночными полипами.
33. Лечение больных с множественными полипами. 5. Лечение больных с ворсинчатыми аденомами.
34. Диагностические методы выявления рака толстой кишки. Алгоритм диагностических мероприятий.
35. Консервативные методы лечения и предоперационная подготовка.
36. Общие принципы хирургического лечения рака толстой кишки.
37. Хирургическое лечение рака ободочной кишки.
38. Хирургическое лечение рака прямой кишки.
39. Комбинированное и комплексное лечение рака толстой кишки.
40. Рак анального канала. Особенности клиники и диагностики заболевания.
41. Химиолучевое лечение рака анального канала.
42. Варианты оперативного лечения.

43. Первичная и отсроченная хирургическая реабилитация больных раком анального канала.
44. Этиология и механизмы формирования недостаточности анального сфинктера.
45. Методы диагностики и классификация.
46. Методы консервативной терапии недостаточности анального сфинктера.
47. Хирургическое лечение инконтиненции.
48. Этиопатогенез заболеваний кожи перианальной области.
49. Клинические проявления, классификация анального зуда, лечение, профилактика.
50. Остроконечные кондиломы перианальной области, клиника, диагностика.
51. Варианты системного и местного лечения остроконечных кондилом.
52. Наиболее частые механизмы травмы прямой кишки.
53. Методы инструментальной диагностики повреждений прямой кишки.
54. Хирургическое лечение повреждений прямой кишки, показания к наложению колостомы.
55. Язвенный колит (ЯК). Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина.
56. Клиника и диагностика ЯК. Осложнения, внекишечные проявления.
57. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Объем хирургического вмешательства.
58. Болезнь Крона (БК). Этиопатогенез. Патологоанатомическая картина.
59. Классификация болезни Крона. Клиническая картина. Диагностика.
60. Консервативное лечение БК. Показания к хирургическому вмешательству и его объем.
61. Механизмы формирования дивертикулярной болезни толстой кишки.
62. Диагностическая тактика хирурга при выявлении дивертикулов толстой кишки.
63. Методы инструментальной диагностики осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки.
64. Хирургическое лечение дивертикулярной болезни толстой кишки, показания к наложению колостомы
65. Хронический запор, колостаз.
66. Патогенез и классификация запора.
67. Методы диагностики при запоре.
68. Методы консервативной терапии запора и колостаза.
69. Показания к хирургическому лечению колостаза. 5. Выбор объема резекции толстой кишки при декомпенсированном колостазе.
70. Этиопатогенез, особенности клиники и современные методы диагностики ректоцеле.
71. Методы консервативной терапии ректоцеле.
72. Хирургическое лечение ректоцеле. Малоинвазивные аппаратные резекции стенки прямой кишки.

#### **Критерии оценки:**

**«зачтено»** – правильные ответы на все вопросы, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;

**«незачтено»** – отсутствует ответ хотя бы на один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов.

Зачет, по результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной программе также может быть проставлен слушателю по итогам выполнения более 70 % практических занятий.

#### **7. Составитель программы:**

Маракуца Евгений Викторович, кандидат медицинских наук, доцент - врач хирург, проктолог хирургического кабинета консультативной поликлинической помощи ГУ «Республиканская клиническая больница»