Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра хирургии с курсами онкохирургии, эндоскопии, хирургической патологии, клинической трансплантологии и органного донорства

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«27» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ И ДИАГНОСТИКА» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.67 Хирургия

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Лапароскопическая хирургия и диагностика» является подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-хирурга к самостоятельной профессиональной, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Лапароскопическая хирургия и диагностика» является дисциплиной по выбору вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**знать:** - общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - методику осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей); - патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса, свёртывающей системы крови; - методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - этиологию и патогенез хирургических заболеваний и (или)

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	состояний; - методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; - клиническую картину состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургии; - вопросы асептики и антисептики; - МКБ; - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжёлые осложнения и (или) летальный исход; - оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжёлом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния; - обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами - проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учётом МКБ; - оценивать на основании клинических, биохимических и

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства; - выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях; - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций; - направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами; - подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов; - формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания и (или) состояния; - оформлять листок нетрудоспособности; **владеть:** - сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - интерпретацией информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями; - осмотром и физикальным обследованием пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - интерпретацией результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - установлением диагноза с учётом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - повторными осмотрами и обследованиями пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - обеспечением безопасности диагностических манипуляций; - проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; - подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	**знать:** - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»; - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные; - технику хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; - принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - требования асептики и антисептики; - медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - задачи профилактики хирургических заболеваний; - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - дифференциальную диагностику и клиническую симптоматику острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике; - методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	уметь: - разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи; - обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учётом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций; - выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- осуществлять направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в случае подозрения или выявления онкологического заболевания при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств; - проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания; - оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, в числе которых: - продолжающееся наружное и внутренне кровотечение, острая кровопотеря; -геморрагический шок; -травматический шок; - инфекционно-токсический шок; -синдром длительного сдавления; -острое нарушение проходимости дыхательных путей; -напряжённый пневмоторакс; -электротравма; - отморожение, переохлаждение; -ожоги; **владеть:** - оценкой тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - разработкой плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - назначением немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - выполнением рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - наблюдением, контролем состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; - оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	**знать**: - порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям; - механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними; - основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям; **уметь**: - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; - разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; - выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; - консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения; - выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями; **владеть**: - определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; - проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; - направлением пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; - оценкой эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 2

Общий объем дисциплины в академических часах 72

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия в лапароскопической хирургии. Живот. Топографическая анатомия	2		2		6	8
2.	Лапароскопические методы диагностики хирургических заболеваний	4		2	2	6	10
3.	Навигация в брюшной полости	8	2	4	2	4	12
4.	Лапароскопические доступы	8	2	4	2	4	12
5.	Интракорпоральный шов. Методики наложения.	6		4	2	4	10
6.	Лапароскопическая холецистэктомия.	4		2	2	6	10
7.	Лапароскопическая аппендэктомия.	4		2	2	6	10
	Итого	**36**	4	20	12	**36**	**72**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия в лапароскопической хирургии. Живот. Топографическая анатомия.

Тема: Анатомия живота. Передне-боковая стенка живота: границы, деление на области, слои, кровоснабжение и иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки. Паховый треугольник, паховый промежуток, паховый канал. Полость живота. Брюшная полость. Полость брюшины. Забрюшинное пространство. Отношение брюшины к органам живота. Сумки брюшной полости: печёночная, преджелудочная, сальниковая. Топография каналов, синусов и карманов брюшной полости и их практическое значение. Кровоснабжение органов верхнего этажа брюшной полости. Кровоснабжение органов нижнего этажа брюшной полости. Топография печени, желчного пузыря и печёночно-двенадцатиперстной связки. Топография, кровоснабжение и регионарные лимфатические узлы желудка. Топография и кровоснабжение двенадцатиперстной кишки. Топография селезёнки. Спленэктомия Топография и кровоснабжение тонкой кишки. Топография и кровоснабжение поджелудочной железы. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Топография и кровоснабжение ободочной и сигмовидной кишки. Топография и кровоснабжение прямой кишки.

Раздел 2. Лапароскопические методы диагностики хирургических заболеваний.

Тема: Введение в лапароскопию. История вопроса. Общие принципы методов. Показания и противопоказания. Инструментарий и аппаратура. Материальное обеспечение. Показания и противопоказания. Подготовка больного.

Раздел 3. Лапароскопические доступы.

Тема: Техника лапароскопических манипуляций. Направление оси операционного действия. Глубина раны. Угол операционного действия. Угол наклонения оси операционного действия. Зона доступности.

Раздел 4. Навигация в брюшной полости.

Тема: Навигация в лапароскопии. Варианты наложения пневмоперитонеума. Угол обзора лапароскопов. Понятие горизонта. Основные анатомические ориентиры.

Раздел 5. Интракорпоральный шов. Методики наложения.

Тема: Кишечный шов. Инструменты для выполнения кишечного шва. Варианты наложения. Ручной шов.

Раздел 6. Лапароскопическая холецистэктомия.

Тема: Анатомия желчного пузыря и желчных протоков. Анатомо-физиологические особенности желчного пузыря и протоков. Особенности расположения желчного пузыря.

Тема: Холецистит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Показания и противопоказания к лапароскопическому лечению.

Тема: Желчекаменная болезнь. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Показания и противопоказания к лапароскопическому лечению.

Тема: Рак желчного пузыря. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Показания и противопоказания к лапароскопическому лечению.

Тема: Доступы. Этапы выполнения. Инструментарий. Профилактика осложнений. Реабилитация пациентов. Послеоперационное ведение и диспансерное наблюдение.

Раздел 7. Лапароскопическая аппендэктомия.

Тема: Анатомия аппендикса. Анатомо-физиологические особенности аппендикса особенности расположения.

Тема: Аппендицит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Показания и противопоказания к лапароскопическому лечению. Доступы. Этапы выполнения. Инструментарий. Профилактика осложнений. Послеоперационное ведение. Реабилитация пациентов.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Лапароскопические методы диагностики хирургических заболеваний.**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) История вопроса. Общие принципы методов. 2) Инструментарий и аппаратура. 3) Материальное обеспечение. 4) Показания и противопоказания. 5) Подготовка больного.		
2.	**Лапароскопические доступы**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) Техника лапароскопических манипуляций. 2) Направление оси операционного действия. Глубина раны Угол операционного действия. 3) Угол наклонения оси операционного действия. Зона доступности.		
3.	**Навигация в брюшной полости.**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) Организация медицинской помощи при инсульте. Порядок оказания медицинской помощи и маршрутизация пациента. 2) Показания и противопоказания к		

	хирургическому лечению инсульта. 3) Основные стратегии хирургического лечения инсультов. Принципы выбора оптимальной стратегии. 4) Интра- и послеоперационные осложнения при хирургическом лечении ОНМК. 5) Вторичная профилактика геморрагического инсульта.		
4.	**Интракорпоральный шов. Методики наложения.**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) Варианты наложения пневмоперитонеума. 2) Угол обзора лапароскопов. Понятие горизонта. 3) Основные анатомические ориентиры.		
5.	**Лапароскопическая холецистэктомия.**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) Показания и противопоказания к проведению лапароскопической холецистэктомии. 2) Доступы. 3) Этапы выполнения. 4) Инструментарий. *5)* Методы профилактики послеоперационных осложнений.		
6.	**Лапароскопическая аппендэктомия.**	2	устный опрос
	Вопросы: 1) Показания и противопоказания к проведению лапароскопической аппендэктомии. 2) Доступы. 3) Этапы выполнения. 4) Инструментарий. 5) Методы профилактики послеоперационных осложнений.		
	Всего	**12**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
1.	**Клиническая анатомия и оперативная хирургия в лапароскопической хирургии. Живот. Топографическая анатомия.**	2
	Скелетотопирование органов брюшной полости.	
2.	**Лапароскопические методы диагностики хирургических заболеваний.**	2
	Определение показаний и противопоказаний диагностической лапароскопии. Подготовка и укладка пациента. Выбор оптимального лапароскопа. Проведение диагностической лапароскопии. Обработка и стерилизация использованного инструментария. Оформление протокола и заключения, заполнение медицинской документации.	
3.	**Навигация в брюшной полости.**	4
	Определение направления оси операционного действия, глубины раны	

	Определение угла операционного действия. Определение угла наклонения оси операционного действия и зоны доступности.	
4.	**Лапароскопические доступы.**	4
	Определение и выбор варианта наложения пневмоперитонеума. Определение угла обзора лапароскопа.	
5.	**Интракорпоральный шов. Методики наложения..**	4
	Выбор инструментов для наложения кишечного шва. Наложение кишечного шва с помощью лапароскопа. Наложение ручного шва.	
6.	**Лапароскопическая холецистэктомия.**	2
	Определение показаний и противопоказаний лапароскопической холецистэктомии. Интерпретация результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования. Подготовка и укладка пациента. Выбор оптимального лапароскопа. Проведение лапароскопической холецистэктомии. Обработка и стерилизация использованного инструментария. Оформление протокола операции, заполнение медицинской документации. Послеоперационное ведение пациента. Постановка на диспансерный учёт и диспансерное наблюдение. Применение медикаментозной и немедикаментозной терапии в процессе реабилитации.	
7.	**Лапароскопическая аппендэктомия.**	2
	Определение показаний и противопоказаний лапароскопической аппендэктомии. Интерпретация результатов дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования. Подготовка и укладка пациента. Выбор оптимального лапароскопа. Проведение лапароскопической аппендэктомии. Обработка и стерилизация использованного инструментария. Оформление протокола операции, заполнение медицинской документации. Послеоперационное ведение пациента. Применение медикаментозной и немедикаментозной терапии в процессе реабилитации.	
	Всего	**20**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Кек Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 624 с. – ISBN 978-5-9704-6000-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html
2.	Кулезнева Ю.М. Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии / Кулезнева Ю.М., Израилов Р.Е., Мусаев Г.Х., Кириллова М.С., Мороз О.В., Мелехина О.В., под ред. Ю. В. Кулезневой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-3684-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436844.html
3.	Федоров И.В. Эндоскопическая хирургия / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 544 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1114-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html

№ п/п	Дополнительная литература
1.	Кадыров З.А. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии / Кадыров З.А., Рамишвили В.Ш., Сулейманов С.И., Одилов А.Ю., Фаниев М.В., Гигиадзе О.В., Демин Н.В., Зокиров Н.З. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 488 с. – ISBN 978-5-9704-3901-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Официальный интернет-портал правовой информации	http://publication.pravo.gov.ru/	свободный
2.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
3.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
4.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
5.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
6.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
7.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
8.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
10.	Федеральный фонд обязательного	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	медицинского страхования		
11.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
12.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
13.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
14.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
15.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
16.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
17.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
18.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
19.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
20.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
21.	Сайт Общероссийской Общественной Организации «Российское общество хирургов»	http://общество-хирургов.рф/	свободный
22.	Сайт Ассоциации эндокринных хирургов	https://as-endo.ru/	свободный
23.	Сайт Международной общественной организации «Ассоциация хирургов-гепатологов» стран СНГ	http://hepatoassociation.ru/about	свободный
24.	Журнал «Анналы хирургической гепатологии»	https://hepato.elpub.ru/jour/index	свободный

10. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору

2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

11. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.

Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя вопросы для тестового контроля.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Лапароскопическая хирургия и диагностика» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.67 Хирургия

Фонд оценочных средств

Перечень вопросов для тестового контроля

1. Эндоскопические признаки острого катарального холецистита включают все перечисленное, кроме

1) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, серозный покров его с инъекцией сосудов
2) желчный пузырь обычных размеров, серозный покров его гиперемирован
3) стенки желчного пузыря гиперемированы, между стенкой желчного пузыря, большой кривизной антрального отдела желудка и задней поверхностью правой доли печени - мутный выпот
4) желчный пузырь частично закрыт большим сальником, не сращен с ним; большой сальник, прилежащий к дну желчного пузыря, умеренно отечен с инъекцией сосудов
5) стенка желчного пузыря, прилежащая к нижнему краю печени, гиперемирована в виде полоски

2. Эндоскопическая картина деструктивного холецистита с образованием воспалительного инфильтрата характеризуется следующим

1) желчный пузырь частично закрыт большим сальником, который сращен с париетальной брюшиной передней брюшной стенки, цвет большого сальника желтоватый
2) дно желчного пузыря сращено с нижним краем правой доли печени и париетальной брюшиной передней брюшной стенки
3) дно желчного пузыря фиброзными спайками сращено с круглой связкой печени и большим сальником
4) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, стенка его покрыта налетом фибрина; налет фибрина имеется на прилежащем к пузырю отечном большом сальнике
5) желчный пузырь закрыт большим сальником, последний рыхлыми спайками сращен с нижним краем правой доли печени, по краю сращения большой сальник гиперемирован с налетом фибрина

3. Эндоскопическими признаками водянки желчного пузыря являются

1) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, стенка его утолщена, беловато-сероватого цвета
2) желчный пузырь больших размеров, напряжен, стенка его ярко-красного цвета, с выраженной инъекцией сосудов
3) желчный пузырь увеличен в размерах, стенка его дряблая, при поворотах больного желчный пузырь свободно свисает в сторону поворота
4) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, цвет его серовато-зеленоватый
5) желчный пузырь обычных размеров, стенка его утолщена, плотная, белесоватого цвета

4. Эндоскопические признаки острого флегмонозного холецистита включают все перечисленное, кроме

1) желчный пузырь увеличен в размерах, серозный покров его гиперемирован с налетом фибрина

2) стенка желчного пузыря багрово-красного цвета, утолщена, с участками темного цвета

3) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, стенка его гиперемирована; между большой кривизной дистального отдела желудка, нижним краем правой доли печени и желчным пузырем - мутный серозный выпот

4) желчный пузырь прикрыт большим сальником, который на отдельных участках рыхлыми спайками сращен с ним

5) желчный пузырь обычных размеров, напряжен; между дном пузыря и нижним краем правой доли печени фибрин

5. Эндоскопическими признаками хронического холесцистита являются все перечисленные, исключая

1) дно желчного пузыря сращено с нижним краем правой доли печени; капсула передней поверхности печени в проекции желчного пузыря утолщена, белесоватого цвета;

2) желчный пузырь увеличен в размерах, не напряжен, серозный покров его с инъекцией сосудов

3) желчный пузырь сморщен, стенка его уплотнена, белесоватого цвета

4) желчный пузырь частично закрыт большим сальником и сращен с ним, стенка желчного пузыря и большой сальник гиперемированы

5) между стенкой желчного пузыря, большим сальником и нижним краем печени - плоскостные спайки

6. К эндоскопическим признакам острого холецисто-панкреатита относятся все перечисленные, кроме

1) желчный пузырь обычных размеров, напряжен, стенка его умеренно гиперемирована

2) малый сальник гиперемирован, отечен

3) круглая связка печени отечна, гиперемирована с участками точечных кровоизлияний

4) желчный пузырь сморщен, стенка его уплотнена, белесоватого цвета

5) в брюшной полости небольшое количество геморрагического выпота

7. Для отечной формы острого панкреатита характерно

1) гиперемия и инъекция сосудов большой кривизны желудка

2) наличие в брюшной полости мутноватого выпота

3) деформация желудка в виде смещения его дистального отдела кпереди

4) вздутие правой половины толстой кишки

5) вздутие левой половины толстой кишки

8. К прямым эндоскопическим признакам деструктивного панкреатита относятся

1) фибрин и гнойный выпот вдоль малой кривизны желудка

2) белесоватого цвета пятна различной величины и формы на париетальной брюшине, серозе абдоминальных органов, большом и малом сальниках

3) геморрагическая жидкость в брюшной полости

4) деформация желудка в виде «седла» за счет смещения его дистального отдела кпереди

5) геморрагическая имбибиция забрюшинной клетчатки задней брюшной стенки между шейкой желчного пузыря и большой кривизной антрального отдела желудка

9. К эндоскопическим признакам геморрагического панкреонекроза относятся все перечисленные, исключая

1) в брюшной полости мутный геморрагический выпот
2) круглая связка печени отечна
3) малый сальник инфильтрирован
4) на большом сальнике белесоватого цвета округлой формы возвышающиеся над поверхностью мелкие узлы, дистальный отдел желудка смещен кпереди

10. К эндоскопическим признакам жирового панкреонекроза относятся
1) в брюшной полости мутный выпот
2) желудочно-ободочная связка отечна, гиперемирована
3) правая половина толстой кишки вздута
4) на серозных покровах брюшной полости белесоватого цвета высыпания различной формы и величины
5) большая кривизна дистального отдела желудка смещена кпереди

11. О геморрагическом панкреонекрозе можно думать
1) по диффузной гиперемии круглой связки печени
2) по геморрагической инфильтрации малого сальника и мезоколона
3) по выраженному венозному стазу брыжеечного края тонкой кишки
4) по незначительному скоплению геморрагического выпота в полости малого таза
5) Правильно 1) и 2)

12. О гнойном пакреонекрозе можно думать по всем перечисленным эндоскопическим признакам, за исключением
1) на желудочно-ободочной связке имеются очаги некроза с налетом фибрина
2) диффузного вздутия кишечника
3) вдоль малой кривизны желудка гнойный выпот
4) выраженного отека и гиперемии печеночного края круглой связки печени
5) в малом сальнике увеличенные лимфоузлы

13. К эндоскопическим признакам острого гангренозного холецистита относятся
1) стенка желчного пузыря багрово-красного цвета с налетом фибрина
2) желчный пузырь небольших размеров, напряжен; нижний край правой доли печени, прилегающий к желчному пузырю, багрово-красного цвета
3) желчный пузырь закрыт большим сальником, который гиперемирован, на поверхности большого сальника фибрин
4) желчный пузырь больших размеров, напряжен; стенка его неравномерно гиперемирована, утолщена
5) стенка желчного пузыря инфильтрирована, с участками темного цвета

14. Для головчатой формы индуративного панкреатита характерны все перечисленные физические свойства желчи, исключая
1) желчь жидкая
2) консистенция желчи коллоидоподобная
3) цвет желчи грязно-болотный
4) в лучах проходящего света желчь мутная
5) при отстаивании осадка не образует

15. Эндоскопическими признаками жировой инфильтрации печени является
1) печень обычных размеров
2) цвет печени с желтоватым оттенком

3) консистенция печени плотная
4) структура дольчатости печёночной ткани сохранена
5) интерстиций печени хорошо прослеживается

16. **Прямыми эндоскопическими признаками флегмонозного аппендицита являются все перечисленные, исключая**
1) диффузную гиперемию червеобразного отростка
2) выраженное напряжение червеобразного отростка и отек его брыжейки
3) рыхлые спайки между червеобразным отростком и париетальной брюшиной правой подвздошной ямки
4) фибрин на серозном покрове червеобразного отростка и серозе купола слепой кишки
5) гнойный экссудат в нижних отделах брюшной полости

17. Косвенными эндоскопическими признаками деструктивного аппендицита являются все перечисленные, кроме
1) гиперемии серозного покрова купола слепой кишки
2) гиперемии париетальной брюшины правой подвздошной ямки
3) гиперемии серозного покрова терминального отдела тощей кишки
4) рыхлых спаек между большим сальником и париетальной брюшиной правой подвздошной ямки
5) гиперемии и отека большого сальника, сращенного с брюшиной правой подвздошной ямки

18. Лапароскопическое дренирование желчного пузыря противопоказано
1) при сморщенном желчном пузыре
2) при распространенном раке желчного пузыря
3) при инфильтрате в правом подреберье, когда желчный пузырь не виден
4) при подозрении на паравезикальный абсцесс
5) при ограниченной гангрене стенки желчного пузыря

19. Лапараскопическое дренирование брюшной полости показано
1) для проведения химиотерапии опухолевых заболеваний брюшной полости
2) для контактной медикаментозной терапии воспалительных заболеваний абдоминальных органов
3) для проведения перитонеального диализа
4) для длительной эвакуации асцитической жидкости
5) для динамического контроля за состоянием брюшной полости

20. Лапароскопическое дренирование желчного пузыря показано при всех перечисленных поражениях, кроме
1) рака желчного пузыря
2) рака головки поджелудочной железы
3) рака большого дуоденального сосочка
4) рака общего желчного протока
5) холедохолитиаза

21. Лапароскопическое дренирование круглой связки печени показано с целью купирования болевого синдрома при всех перечисленных формах, кроме
1) острого панкреатита
2) острого холецистита
3) язвы луковицы 12-перстной кишки

4) высоких язв задней стенки желудка

22. Лапароскопическое дренирование сальниковой сумки показано во всех перечисленных случаях, кроме

1) санирования сальниковой сумки
2) локальной гипотермии поджелудочной железы
3) контактно-избирательной медикаментозной инфильтрации поджелудочной железы
4) снижения продуцирования поджелудочной железой активных кининов
5) снижения ферментативной интоксикации больного

23. Смещение дренажа от заданной ему проекции при дренировании брюшной полости предупреждает

1) транслигаментарное фиксирование дренажа
2) использование направителя при установке дренажа
3) ограничение движений больного
4) фиксирование дренажа к брюшной стенке шелком
5) фиксирование дренажа к брюшной стенке лейкопластырем