

## 2.4.1 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ПЛАН ЦИКЛА ТЕМАТИЧЕСКОГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ «Гепатопанкреатобилиарная хирургия»

Срок обучения: 144 часа.( 1 месяц )

Форма обучения: очная.

Метод обучения: модульный

Режим занятий: 6 – дневная рабочая неделя, по 6 часов в день.

№	Код, наименование курсов и разделов	Число учебных часов			
		Лек Ции	Семи нары	Прак т. занят	Все го
	I	II	III	IV	V
<b>1</b>	<b>Модуль 1.Общие вопросы</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
1.1	Основные направления развития гепатопанкреатобилиарной хирургии.	2	2	-	4
1.2	Органная функция печени, физиология желчеобразования и желчевыведения. Хирургическая анатомия печени и желчевыводящей системы.	2	2	2	6
<b>2</b>	<b>Модуль 2.Синдром поражения желчного пузыря</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-4</b>	<b>12</b>
2.1	Острый и хронический холецистит: этиология, диагностика и лечение (традиционные, лапароскопические и операции из мини-доступа).	2	2	2	6
2.2	Рак желчного пузыря: заболеваемость, клиника, диагностика, хирургическое лечение	2	2	2	6
<b>3</b>	<b>Модуль 3.Синдром болевой механической желтухи</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
3,1	Холедохолитиаз. Острый холангит, этиология , патогенез и диагностика и лечение.	2	2	2	6
3,2	Холангиогенные абсцессы печени, синдром Миризи, диагностика и хирургическое лечение. Холангиогенный сепсис, тяжелый сепсис, септический шок, патогенетическая терапия и хирургическое лечение.	2	2	2	6
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Синдром повреждения желчных</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-6</b>	<b>18</b>

	<b>протоков</b>				
4.1	Повреждение желчных протоков. Клиническая картина, диагностика, классификация, хирургическое лечение..	2	2	2	6
4.2	Рубцовые стриктуры желчных протоков. история вопроса, классификация, нестандартные ситуации, хирургическое лечение.	2	2	2	6
4.3	Доброкачественные заболевания желчных протоков: первичный склерозирующий холангит, кисты желчных протоков, болезнь Кароли, гемобилия.	2	2	2	6
<b>5</b>	<b>Модуль 5. Синдром безболевого механической желтухи</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
5.1	Злокачественные заболевания желчных протоков: опухоль Клацкина, рак среднего отдела холедоха. Радикальное, комбинированное, паллиативное и симптоматическое лечение.	2	2	2	6
5,2	Новые технологии в эндоскопической диагностике и лечении заболеваний желчных протоков: ЭРХПГ, ЭПСТ, назобилиарное дренирование, эндопротезирование. Чрескожные чреспеченочные эндобилиарные вмешательства: наружное, наружно-внутреннее и внутреннее (эндопротезирование) дренирование билиарной системы.	2	2	2	6
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Доброкачественные объемные образования печени</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
6.1	Паразитарные и непаразитарные кисты печени: диагностика, пункционное дренирование, лапароскопическое и хирургическое лечение.	2	2	2	2
6.2	Портальная гипертензия: кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода: этиология, патогенез, клиника, хирургическое лечение. Травматические повреждения печени: диагностика, хирургическое лечение	2	2	2	2
	<b>Модуль 7. Злокачественные образования печени</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>18</b>
7.1	Первичный рак и другие первичные злокачественные опухоли печени:	2	2	2	2

	эпидемиология, клиника, диагностика.				
7.2	Метастатический рак печени : клиника, диагностика, комбинированное лечение.	2	2	2	2
7.3	Анатомическая резекция печени (гемигепатэктомия). Новые технологии в анатомических резекциях печени: перевязка сосудистых ножек «ad massam»; методы рассечения паренхимы печени. Лапароскопическая гемигепатэктомия.	2	2	2	2
<b>8</b>	<b>Модуль 8.Острый панкреатит.</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>6-</b>	<b>20</b>
8.1	Хирургическая анатомия поджелудочной железы и ее кровоснабжение. Физиология, ферментативная и гормональная функция поджелудочной железы.	2	2	2	6
8.2	Острый панкреатит. Тяжелый острый панкреатит (неинфицированный). Классификация: отечная форма, принципы лечения.	2	4	2	8
8.3	Тяжелый острый панкреатит (инфицированный), компартмент синдром; клиника, диагностика и лечение.	2	2	2	6
<b>9</b>	<b>Модуль 9. Хронический панкреатит.</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
9.1	Хронический панкреатит: этиология, патогенез, диагностика, классификация; хирургическое лечение.	2	2	2	6
9.2.	Псевдокисты поджелудочной железы: диагностика и : хирургическое лечение.	2	2	2	6
<b>10</b>	<b>Модуль 10. Опухоли поджелудочной железы.</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
<b>10.1</b>	Экзокринные опухоли поджелудочной железы. Клиника. Диагностика и лечение. Панкреатодуоденальная резекция и паллиативные операции.	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>10.2</b>	Эндокринные и доброкачественные опухоли поджелудочной железы. Клиника. Диагностика. и лечение	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>11</b>	<b>Собеседование- 6 часов</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>
	<b>Итого:</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>44</b>	<b>144</b>

Собеседования проводятся за счет времени, выделенного на профессиональную подготовку, по 6 часов на собеседование.