



федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

_____ 2023 г.

**ПРОГРАММА
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»**

Формы обучения: очная

Год набора: 202__ г.

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Курс: 2

Семестры: 4

Экзамен: 4 семестр

Самостоятельная работа: 108 ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра факультетской хирургии,
Заведующий кафедрой, д.м.н., Матвеев Иван Анатольевич

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии
(протокол № 8 от 16.10.2023 года)

Рецензенты:

Профессор кафедры онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н. Терюшкова Ж.И.
Заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор Алиев Ф.Ш.
Главный врач ГБУЗ ТО Областная клиническая больница №1, к.м.н. Попов И.Б.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.55 Колопроктология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1098; Профессионального стандарта «Врач-колопроктолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11.02.2019 г. № 69н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.10.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.10.2023, № 7
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	18.10.2023, № 2

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1.	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	___. ___.202__, № ____
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	___. ___.202__, № ____

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.55 «Колопроктология» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1098 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (Тюменский ГМУ, 2023);
6. Положением о порядке проведения итоговой аттестации, обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (протокол №2 от 14.10.2021, утверждено приказом и.о. ректора №923 от 29.10.2021);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация, завершающая освоение по не имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

Цель итоговой аттестации ординаторов: определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задачи итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам итоговой аттестации о присвоении квалификации «врача - колопроктолога» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Место итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача итогового экзамена.

К итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего

образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.55 «Колопроктология».

Программа итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации, обучающимся по подготовке к итоговому экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к итоговому экзамену.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании хирургической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи*:

1. профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

3. лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность;
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

4. психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

5. организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников итоговой экзаменационной комиссией на итоговой аттестации по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Дополнительные профессиональные компетенции:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, определению показаний для оперативного лечения основных онкологических заболеваний (ДПК -1),

готовность к диагностике и оказанию неотложной помощи, больным с острыми и хроническими заболеваниями толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области (ДПК-2)

готовность к диагностике и оказанию неотложной помощи, больным с воспалительными заболеваниями и травматическим поражением опорно-двигательного аппарата (ДПК-3)

Основные требования к ординаторам на итоговой аттестации: полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.55 «Колопроктология».

Врач-колопроктолог должен *знать*:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;

- общие вопросы организации колопроктологической помощи в Российской Федерации;

- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;

- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, малого таза, промежности, конечностей);

- анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при колопроктологической патологии;

- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена;

- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;

- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования колопроктологического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии и колопроктологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при колопроктологических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику заболеваний толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику основных колопроктологических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у колопроктологических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных колопроктологических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Врач-колопроктолог должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;
- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной колопроктологической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
- составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Врач-колопроктолог должен владеть:

- Техникой выполнения хирургических вмешательств в колопроктологии.
- Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапароцентез и др.
- Представление пациентов на ВК
- Оформление документации для проведения экспертизы
- Оформление санаторно-курортной карты
- Навыками межличностного общения
- Подготовкой презентаций, сан. бюллетеней
- Планирование и осуществление функции врача-колопроктолога в соответствии с законодательными нормами
- Выбрать оптимальную организационную форму лечения пациента
- Планирование и осуществление функции врача-колопроктолога в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами
- Планирование и осуществление функции врача-колопроктолога в соответствии с требованиями техники безопасности
- Оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз
- Оформить амбулаторную карту и медицинскую документацию колопроктологического отделения и операционно-перевязочного блока поликлиники
- Доклад собственных исследований на клинических, патологоанатомических конференциях
- Оформление результатов в научных статьях

4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма проведения итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): итоговый экзамен.

Итоговый экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся итогового экзамена фиксируются в протоколах итоговой экзаменационной комиссии (далее - ИЭК), оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ИЭК.

4.1. Оценка практических умений и навыков

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором колопроктологом.

Проверка практических умений и навыков проводится в центре симуляционного обучения, центре освоения практических навыков и умений.

Перечень практических умений и навыков к итоговой аттестации по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.55 «Колопроктология», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ИЭК в форме тестирования (в письменной форме или компьютерное тестирование). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 300 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к итоговой аттестации по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)

Собеседование по специальности 31.08.55 «Колопроктология» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ИЭК. В ходе собеседования члены ИЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на итоговый экзамен выпускников по специальности 31.08.55 «Колопроктология» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИТОГОВОГО ЭКЗАМЕНА

В ходе проведения итогового экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты итогового экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу итоговой аттестации. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу итоговой аттестации допускается в соответствии с решением ИЭК.

5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;

- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

5.2. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи) оценивается по 5-балльной системе:

- **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;

- **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.55 «Колопроктология», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;

- **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.55 «Колопроктология» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной

литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача-колопроктолога, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка итогового экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов итогового экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ИЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний итогового экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение итогового экзамена. Успешное прохождение итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

Итоговая аттестация (ИА) проводится итоговой экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Итоговая экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение итоговой аттестации по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о порядке проведения итоговой аттестации, обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Итоговый экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения итогового экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и итоговой экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого итогового аттестационного испытания.

Программа итогового экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения итогового экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала итогового экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «Врач-колопроктолог» по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает итоговая экзаменационная комиссия по положительным результатам итоговой аттестации, оформленным протоколами ИЭК.

Отчет о работе итоговой экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем итоговой экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения итоговой аттестации в установленные сроки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОМУ ЭКЗАМЕНУ

1.1. Обязательная литература (О.Л.)

1. Ривкин, В. Л. Колопроктология: руководство для врачей / Ривкин В. Л., Капуллер Л. Л., Белоусова Е. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Колопроктология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / под ред. Ю. А. Шелыгина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3. Ривкин, В. Л. Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс]: руководство / В. Л. Ривкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Семионкин, Е. И. Атлас колопроктологических заболеваний / Е. И. Семионкин, А. Ю. Огорельцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Геморрой. Диагностика и лечение / под ред. Ю. А. Шелыгина, А. Ю. Титова, Л. А. Благодарного, С. И. Ачкасова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022

1.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Загрядский, Е. А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Методы обследования в колопроктологии. Заболевания аноректальной области: учебное пособие / И.А. Матвеев, А.Я Ильканич, Л.А. Морозова, Н.А. Поварнин. – Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2022.
5. Освоение видеоассистированных операций, монография / И. А. Матвеев [и др.]. - Тюмень: Айвекс, 2021.

Электронные ресурсы:

<http://www.rosmedlib.ru>
<http://www.studmedlib.ru>
<http://feml.scsml.rssi.ru>
<http://e.lanbook.com>
<http://www.elibrary.ru>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210015 от 09.04.2021	21.04.2021–20.04.2022	1823 назв.

		медицинский консалтинг»				
2	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210016 от 09.04.2021	21.04.2021–20.04.2022	3452 назв.
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	ООО «РУНЭБ»	https://elibrary.ru/	№ 4210004 от 24.02.2021	26.02.2021–26.02.2022	26 назв. + архив (более 5500 назв.)

Перечень лицензионного программного обеспечения

1	Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013	Договор № 5150083 от 08.06.2015
2	Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019	Договор № 4190260 от 26.11.2019
3	ПО «Консультант+»	Договор № 5210012 от 27.04.2021
4	Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет	Договор № 5200026 от 16.06.2020
5	Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU	Договор №8 4190051 от 05.03.2019
6	Программный комплекс (межсетевой экран)	Договор № 5200095 от 23.12.2020
7	Антивирус Касперский	Договор № 5200096 от 22.12.2020
8	Информационная система 1С: Университет ПРОФ	Договор № 5150144 от 18.09.2015
9	Вебинарная площадка Webinar.ru	Договор № 5210010 от 26.04.2021
10	Linux лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
11	Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
12	7-Zip лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
13	Firebird лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>

**Перечень практических умений и навыков к итоговой аттестации
по специальности 31.08.55 «Колопроктология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

- дренирование полости;
- дренирование полости методом активной аспирации;
- бужирование заднего прохода;
- пункцию лимфатического узла;
- биопсию прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий;
- взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз;
- предоперационную маркировку местоположения кишечной стомы;
- уход за кишечной стомой;
- введение бария через кишечную стому;
- удаление копролита;
- формирование межкишечного анастомоза;
- закрытие кишечной стомы;
- лапароскопическую резекцию толстой кишки;
- наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза;
- разобщение сращений при спаечной непроходимости;
- разобщение сращений при спаечной непроходимости с использованием видеоэндоскопических технологий;
- ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;
- закрытие толстокишечных свищей;
- лапароскопическое удаление новообразования толстой кишки;
- эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки;
- резекцию илеоцекального отдела;
- колэктомию;
- лапароскопическую колэктомию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
- баллонную дилатацию стенозов толстой кишки;
- удаление инородных тел из толстой кишки эндоскопическое;
- бужирование толстой кишки;
- рассечение рубцовых стриктур толстой кишки;
- иссечение анальной трещины;
- иссечение ректовагинального свища трансперинеальным доступом с отдельным ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища, переднюю леваторопластику;
- иссечение ректовагинального свища с ушиванием дефекта влагалища, низведение полнослойного лоскута прямой кишки;
- иссечение ректовагинального свища брюшно-промежностным доступом с отдельным ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища;
- разрез или иссечение периректальной ткани;
- дренаж тазово-прямокишечной ткани;
- иссечение наружного свища прямой кишки;
- разрез или иссечение перианальной ткани;
- дренирование абсцесса прямой кишки и параректальной клетчатки;
- удаление геморроидальных узлов;
- склеротерапию геморроидальных узлов;
- лигирование геморроидальных узлов;
- дезартеризацию геморроидальных узлов;
- дезартеризацию геморроидальных узлов под контролем ультразвуковой доплерографией, с мукопексией и лифтингом;
- сфинктеропластику;

- удаление полипа анального канала и прямой кишки;
- удаление инородного тела прямой кишки без разреза;
- резекцию сигмовидной кишки;
- резекцию сигмовидной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий;
- экстирпацию прямой кишки;
- резекцию прямой кишки;
- резекцию прямой кишки переднюю низкую;
- резекцию прямой кишки интрасфинктерную;
- переднюю резекцию прямой кишки;
- резекцию прямой кишки роботассистированную;
- комбинированную резекцию прямой кишки с резекцией соседних органов;
- трансанальную резекцию нижеампулярного отдела прямой кишки;
- ушивание повреждения прямой кишки;
- ректопексию;
- ректопексию с использованием видеоэндоскопических технологий;
- иссечение эпителиального копчикового хода;
- микрохирургию при новообразованиях прямой кишки эндоскопическую;
- реконструкцию при новообразованиях прямой кишки;
- реконструкцию при новообразованиях прямой кишки эндоскопическую;
- мезоректумэктомию;
- иссечение трансфинктерного свища прямой кишки;
- иссечение экстрасфинктерного свища прямой кишки;
- удаление кисты параректальной клетчатки;
- удаление новообразования параректальной клетчатки;
- бужирование заднего прохода;
- иссечение геморроидальных бахромок;
- анофинктеролеваторопластику;
- анофинктеропластику;
- тромбэктомию геморроидальных узлов;
- пневмодивульсию;
- иссечение гипертрофированных анальных сосочков;
- иссечение пресакральной кисты;
- иссечение пресакральной кисты с резекцией копчика;
- иссечение ректоцеле с пластикой ректовагинальной перегородки аллотрансплантатом;
- эндоскопическую, в том числе аргоноплазменную, коагуляцию при новообразованиях толстой кишки;
- коагуляцию кровоточащего сосуда;
- иссечение свища мягких тканей;
- иссечение поверхностного свищевого хода;
- иссечение глубокого свищевого хода;
- дренирование полости;
- дренирование полости методом активной аспирации;
- лапароскопию диагностическую;
- релапароскопию;
- лимфаденэктомию подвздошно-обтураторную

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении итоговой аттестации
по специальности 31.08.55 «Колопроктология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Общая колопроктология.

Тесты:

1. Причина патологического увеличения геморроидальных узлов

- хроническое нарушение кровообращения в кавернозных образованиях (верный)
- сосудистая мальформация
- проктит
- парапроктит

2. Приводящий фактор увеличения геморроидальных узлов

- запоры (верный)
- гиперплазия кавернозной ткани
- проктит
- парапроктит

3. Оптимальным методом лечения хронического геморроя IV стадии является:

- Лазерная вапоризация геморроидальных узлов
- склеротерапия
- операция Лонго
- операция Миллигана-Моргана (верный)

4. К ранним осложнениям после геморроидэктомии по Миллиган-Моргану относится:

- стриктура анального канала
- формирование свища прямой кишки
- рефлекторная задержка мочи (верный)
- рецидив заболевания

5. Операция Лонго это:

- лигирование геморроидальных узлов
- степлерная геморроидэктомия (верный)
- коагуляция ножки геморроидального узла под действием теплового потока
- дезартеризация

6. Основной причиной развития хронического парапроктита – свища прямой кишки является:

- сфинктерит
- геморрой
- перенесенный острый гнойный парапроктит (верный)
- перенесенная травма

7. Что обозначает термин «анальная инконтиненция»:

- выпадение прямой кишки
- недержание стула и газов (верный)
- развитие на фоне параректального свища воспалительного поражения прямой кишки и окружающих её тканей
- рубцовая деформация

8. Параректальные свищи не бывают:

- полные
- неполные
- слепые (верный)
- задние

9. Параректальные свищи бывают:

- задние
- неполные внутренние

- боковые
- все перечисленные варианты возможны (верный)

10. Не относится к обязательным методам исследования при параректальных свищах:

- МРТ с контрастированием (верный)
- пальпация перианальной области
- зондовое исследование
- пальцевое исследование

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на итоговый экзамен
по специальности 31.08.55 «Колопроктология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Строение стенки ободочной кишки
2. Анатомия ободочной кишки
3. Кровоснабжение ободочной кишки
4. Лимфатическая система ободочной кишки
5. Иннервация ободочной кишки
6. Физиология ободочной кишки
7. Сфинктерный аппарат ободочной кишки
8. Строение стенки прямой кишки
9. Топографическая анатомия прямой кишки
10. Кровоснабжение прямой кишки
11. Лимфатическая система прямой кишки
12. Иннервация прямой кишки
13. Физиология прямой кишки
14. Сфинктерный аппарат прямой кишки
15. Мышцы тазового дна
16. Классификация доброкачественных опухолей толстой кишки
17. Патологическая анатомия полипов и других доброкачественных образований толстой кишки
18. Клиническая картина полипов и других доброкачественных образований толстой кишки
19. Диффузный полипоз толстой кишки. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
20. Синдром Пейца-Джегерса. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
21. Синдром Гарднера. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
22. Синдром Крокайта-Кэнэдэ. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
23. Макроскопические и микроскопические формы рака толстой кишки.
24. Пути распространения рака толстой кишки.
25. Классификация рака ободочной кишки.
26. Клиническая картина рака ободочной кишки.
27. Первичная злокачественная лимфома ободочной кишки. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.
28. Диагностика рака толстой кишки.
29. Общие принципы хирургического лечения рака толстой кишки.
30. Рак слепой кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
31. Рак восходящего отдела ободочной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
32. Рак поперечно-ободочной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
33. Рак нисходящего отдела ободочной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
34. Рак сигмовидной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
35. Первично множественный рак ободочной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
36. Паллиативные и симптоматические операции при раке ободочной кишки.
37. Рак ободочной кишки, осложнённый кишечной непроходимостью. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
38. Рак ободочной кишки, осложнённый воспалительным процессом. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

39. Рак ободочной кишки, осложнённый перфорацией кишечной стенки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
40. Рак ободочной кишки, осложнённый распространением на окружающие ткани и органы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
41. Рак ободочной кишки, осложнённый профузным кровотечением. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
42. Доброкачественные опухоли прямой кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
43. Патологическая анатомия рака прямой кишки. Классификация.
44. Рак прямой кишки. Клиническая картина. Диагностика. Радикальные операции.
45. Лечение больных с рецидивами и метастазами рака ободочной и прямой кишки.
46. Современные взгляды на этиологию и патогенез геморроя
47. Нормальная и патологическая анатомия геморроидальных узлов
48. Классификация, клиника геморроя
49. Клиника, лечение тромбоза геморроидальных узлов
50. Дифференциальный диагноз геморроя, методы обследования при нем.
51. Консервативная терапия геморроидальной болезни
52. Фармакотерапия геморроя
53. Методы малоинвазивного лечения геморроя
54. Показания к оперативному лечению геморроя и основные виды оперативных вмешательств
55. Техника основных видов геморроидэктомии
56. Осложнения оперативных вмешательств при геморрое, их профилактика и лечение
57. Современные взгляды на этиологию, патогенез острых и хронических анальных трещин
58. Клиника, дифференциальная диагностика анальных трещин
59. Тактика при лечении анальных трещин
60. Консервативное лечение анальных трещин
61. Оперативное лечение анальных трещин
62. Этиология и патогенез парапроктита
63. Патоморфология, классификация острого парапроктита
64. Клиника острого парапроктита
65. Тактика лечения острого парапроктита
66. Методы оперативных вмешательств при остром парапроктите
67. Классификация параректальных свищей
68. Методы диагностики, дифференциальный диагноз параректальных свищей
69. Лечение интра- и трансфинктерных параректальных свищей
70. Лечение экстрасфинктерных параректальных свищей
71. Ректовагинальные свищи. Этиология. Классификация. Клиника.
72. Лечение ректовагинальных свищей
73. Современные теории развития эпителиального кончикового хода
74. Клиника, диагностика эпителиального копчикового хода
75. Лечение эпителиального копчикового хода
76. Этиология, клиника, классификация ректоцеле
77. Лечение ректоцеле
78. Современные взгляды на патогенез выпадения прямой кишки
79. Диагностика и лечение выпадения прямой кишки
80. Виды оперативных вмешательств при выпадении прямой кишки
81. Этиология, классификация, клиника недостаточности сфинктера заднего прохода
82. Диагностика недостаточности сфинктера заднего прохода
83. Хирургическое лечение недостаточности анального сфинктера
84. Консервативное лечение недостаточности анального сфинктера
85. Этиология и патогенез анального зуда

86. Диагностика и лечение анального зуда
87. Остроконечные кондиломы. Этиология. Клиника. Лечение.
88. Кокцигодия. Этиология. Диагностика. Лечение.
89. Перианальные кондиломы
90. Криптит и папиллит. Патогенез. Клиника. Лечение.
91. Стриктуры анального канала. Этиология. Диагностика. Лечение.
92. Параректальные тератоидные кисты и опухоли. Диагностика и лечение.
93. Аноректальные пороки развития у взрослых. Классификация. Клиника. Лечение.
94. Клиника болезни Крона. Локализация. Симптомы. Определение активности заболевания. Течение и прогноз.
95. Клиника неспецифического язвенного колита. Симптомы. Локализация и степень тяжести поражений. Течение и прогноз.
96. Дифференциальная диагностика между болезнью Крона и неспецифическим язвенным колитом.
97. Инфекционный энтероколит.
98. Антибиотикоассоциированный колит.
99. Лекарственно-обусловленный колит.
100. Лучевой энтероколит.
101. Ишемический колит.
102. Лимфоцитарный колит.
103. Коллагеновый колит.
104. Диверсионный колит.
105. Эозинофильный энтероколит.
106. Внекишечные проявления неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.
107. Заболевания, являющиеся следствием болезни Крона и неспецифического язвенного колита.
108. Осложнённые формы неспецифического язвенного колита.
109. Осложнённые формы болезни Крона.
110. Злокачественные опухоли как осложнение хронических воспалительных заболеваний кишечника.
111. Консервативное лечение неспецифического язвенного колита.
112. Консервативное лечение болезни Крона.
113. Хирургическое лечение неспецифического язвенного колита.
114. Хирургическое лечение болезни Крона.
115. Дивертикулярная болезнь толстой кишки и её осложнения. Этиология. Патогенез. Диагностика.
116. Дивертикулярная болезнь толстой кишки и её осложнения. Клиническая картина. Лечение.
117. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
118. Хронический запор. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
119. Синдром раздражённой кишки. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
120. Аномалии расположения, фиксации толстой кишки. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
121. Долихоколон. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
122. Ангиодисплазия толстой кишки. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
123. Колостома. Илеостома. Показания для формирования свища. Классификация.
124. Патологические состояния кишечных стом. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
125. Методы илео-, колостомии. Обоснование. Хирургическая техника.

126. Хирургические методы восстановления непрерывности пассажа кала по кишечнику. Подготовка к операции. Выбор метода. Техника.
127. Диспансеризация стомированных больных. Функции кабинета стомированных больных. Уход за колостомой. Сроки реконструктивных операций.
128. Инородные тела прямой кишки. Диагностика. Лечение.
129. Травма с повреждением толстой кишки. Классификация Диагностика. Лечение.
130. Травматические повреждения прямой кишки. Классификация, Диагностика, тактика лечения.
131. Травматические повреждения анального канала. Классификация, диагностика, тактика лечения.