



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.

Б1.Б.01 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ

Специальность: 31.08.55 Колопроктология

Формы обучения: очная

Год набора: 202__ г.

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 28 з.е.
в академических часах: 1008 ак.ч.

Курс: 1, 2

Семестры: 1, 2, 3, 4

Экзамен: 1, 2, 3, 4 семестры

Лекционные занятия: 18 ч.

Практические занятия: 378 ч.

Семинарские занятия: 306 ч.

Самостоятельная работа: 306 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	14.10.2023
2	Методический совет по последиplomному 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 последиplomному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	__.__.202__, № __
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__.__.202__, № __

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-колопроктологу. Организация подготовки направлена на овладения клиническим ординатором знаниями и навыками в диагностике и лечении заболеваний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, навыками профессиональной деятельности и самостоятельной работы в качестве врача – колопроктолога.

Задачами дисциплины является:

1. Готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности врача колопроктолога;
2. Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по колопроктологии;
7. Практическая готовность к выполнению типичных операций;
8. Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов колопроктологического профиля;
9. Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры:

Дисциплина Колопроктология относится к базовой части Блока 1 образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации ПО, по специальности 31.08.55 Колопроктология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.

Универсальные компетенции:

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

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);

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, 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);

Основные признаки освоения компетенций	Оценочные средства, используемые при аттестации
УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	
<p>Знать: методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; 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; основы иммунологии, микробиологии; основы рационального питания, принципы диетотерапии у колопроктологических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; принципы организации и проведения диспансеризации населения; формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;</p> <p>Уметь: давать оценки причин и условий возникновения и развития колопроктологических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях, проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;</p> <p>Владеть: методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.</p>	Тесты, опрос, ситуационные задачи

<p>ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических 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</p>	
<p>Знать: методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии хирургических болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; 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; основы иммунологии, микробиологии; основы рационального питания, принципы диетотерапии у колопроктологических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; принципы организации и проведения диспансеризации населения; формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;</p> <p>Уметь: давать оценки причин и условий возникновения и развития хирургических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях, проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;</p> <p>Владеть: методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	
<p>Знать: общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии;</p> <p>Уметь: выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

<p>данные; решить вопрос о трудоспособности больного; вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями; - проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность; Владеть: Специалист колопроктолог должен обладать сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при колопроктологических заболеваниях</p>	
<p>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.</p>	
<p>Знать: общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями кишечника; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний; Уметь: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований; Владеть: клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной и диагностики.</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической медицинской помощи;</p>	
<p>Знать: принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики; общие и специальные методы исследования у пациентов с заболеваниями кишечника; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики у колопроктологических пациентов; Уметь: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки колопроктологического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции Владеть: сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при колопроктологических заболеваниях.</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-7. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.</p>	

<p>Знать: принципы организации хирургической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи;</p> <p>Уметь: оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях</p> <p>Владеть: специалист хирург должен обладать сформированными владениями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях: острая кровопотеря, кровотечение при заболеваниях, травмах и повреждениях; перитонит различной этиологии; травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов; открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы.</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	
<p>Знать: принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>Уметь: выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования.</p> <p>Владеть алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у больных с патологией кишечника</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

1. Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- принципы организации хирургической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи;
- основы топографической анатомии органов грудной полости, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, шеи, конечностей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;
- принципы профилактики и терапии шока и кровопотери;
- принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа;
- закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения;
- важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики;
- физиологию и патологию системы гемостаза, принципы коррекция нарушений свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;

- основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии;
- основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии;
- основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- основы инфузионной терапии в хирургии, характеристика препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;
- основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии;
- особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием, применяемым при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- основы юридического права в хирургии.

2. Уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного колопроктологического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки колопроктологического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить переливание крови; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;

- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно- профилактического учреждения;

- проводить санитарно-просветительную работу.

3. Владеть манипуляциями:

• Специалист колопроктолог должен обладать сформированными владениями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:

- острая кровопотеря, кровотечение при заболеваниях, травмах и повреждениях;
- травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов;
- открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
- асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность;
- острая сердечно-сосудистая недостаточность;
- коматозные состояния различной природы.

Специалист колопроктолог должен обладать сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях:

при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе новообразованиях, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

Врач специалист колопроктолог должен владеть операциями и манипуляциями:

Выполнять хирургические вмешательства, диагностические и лечебные манипуляции пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, в том числе:

- дренирование полости;
- дренирование полости методом активной аспирации;
- бужирование заднего прохода;
- бужирование кишечной стомы;
- пункцию лимфатического узла;
- биопсию сигмовидной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий;
- биопсию прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий;
- биопсию ануса и перианальной области;
- взятие соскоба с перианальной области на энтеробиоз;
- влагалищную биопсию;
- предоперационную маркировку местоположения кишечной стомы;
- уход за кишечной стомой;
- введение бария через кишечную стому;
- удаление копролита;
- оперативное удаление инородного тела толстой кишки;
- формирование межкишечного анастомоза;
- закрытие кишечной стомы;
- проктопластику брюшнопромежностную;
- гемиколэктомию левостороннюю;
- гемиколэктомию левостороннюю с использованием видеоэндоскопических технологий;
- гемиколэктомию левостороннюю роботассистированную;
- комбинированную гемиколэктомию левостороннюю с резекцией соседних органов
- гемиколэктомию правостороннюю;
- гемиколэктомию правостороннюю с использованием видеоэндоскопических технологий;

- гемиколэктомию правостороннюю роботассистированную;
- комбинированную гемиколэктомию правостороннюю с резекцией соседних органов;
- резекцию поперечной ободочной кишки;
- резекцию поперечной ободочной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий;
- комбинированную резекцию поперечной ободочной кишки с резекцией соседних органов;
- лапароскопическую резекцию толстой кишки;
- удаление полипа толстой кишки;
- удаление полипа толстой кишки эндоскопическое;
- формирование кишечного резервуара;
- 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;
- эндоскопическое удаление ворсинчатых опухолей толстой кишки;
- лапароскопическое удаление новообразования толстой кишки;
- эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки;
- удаление жирового придатка толстой кишки;
- удаление жирового придатка толстой кишки лапароскопическое;
- резекцию илеоцекального отдела;
- колэктомию;
- колэктомию с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием j-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза;
- лапароскопически-ассистированную колэктомию с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием j-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза;
- колэктомию с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием s-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза;
- лапароскопически-ассистированную колэктомию с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием s-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза;
- лапароскопически-ассистированную колэктомию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
- лапароскопическую колэктомию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
- колэктомию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
- лапароскопически-ассистированную колэктомию с экстирпацией прямой кишки;
- лапароскопическую колэктомию с экстирпацией прямой кишки;
- колэктомию с экстирпацией прямой кишки;
- лапароскопически-ассистированную колэктомию с формированием илеоректального анастомоза;
- лапароскопическую колэктомию с формированием илеоректального анастомоза;
- колэктомию с формированием илеоректального анастомоза;

- лапароскопически-ассистированную субтотальную резекцию ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза;
- лапароскопическую субтотальную резекцию ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза;
- субтотальную резекцию ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза;
- лапароскопически-ассистированную субтотальную резекцию ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал
- лапароскопическую субтотальную резекцию ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал;
- открытую субтотальную резекцию ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал;
- баллонную дилатацию стенозов толстой кишки;
- удаление инородных тел из толстой кишки эндоскопическое;
- бужирование толстой кишки;
- рассечение рубцовых стриктур толстой кишки;
- удаление инородного тела прямой кишки с помощью разреза;
- прижигание слизистой прямой кишки; - иссечение ректальной слизистой оболочки;
- иссечение анальной трещины;
- проктосигмоидэктомию;
- восстановление прямой кишки;
- восстановление прямой кишки, промежностную проктопластику;
- восстановление прямой кишки, брюшно-промежностную проктопластику;
- закрытие внутреннего свища прямой кишки;
- 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;
- резекцию сигмовидной кишки роботассистированную;
- комбинированную резекцию сигмовидной кишки с резекцией соседних органов;
- экстирпацию прямой кишки;
- экстирпацию прямой кишки с реконструкцией анального сфинктера;
- экстирпацию прямой кишки с использованием видеоэндоскопических технологий;
- расширенную комбинированную брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки;
- резекцию прямой кишки;
- брюшно-анальную резекцию прямой кишки с ликвидацией ректовагинального свища, ушиванием дефекта влагалища;
- резекцию прямой кишки переднюю с использованием видеоэндоскопических технологий;
- резекцию прямой кишки переднюю с реконструкцией ампулы прямой кишки;
- резекцию прямой кишки переднюю низкую;
- резекцию прямой кишки переднюю низкую с реконструкцией ампулы прямой кишки;
- резекцию прямой кишки брюшно-анальную с низведением сигмовидной кишки;
- резекцию прямой кишки брюшно-анальную с резекцией внутреннего сфинктера;
- резекцию прямой кишки интрасфинктерную;
- переднюю резекцию прямой кишки;
- нервосберегающую внутрибрюшную резекцию прямой кишки с прецизионным выделением и сохранением элементов вегетативной нервной системы таза;
- нервосберегающую лапароскопически-ассистированную резекцию прямой кишки;
- резекцию прямой кишки роботассистированную;
- комбинированную резекцию прямой кишки с резекцией соседних органов; - трансанальную резекцию нижнеампулярного 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;
- эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования ректосигмоидного соединения;
- эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования прямой кишки;
- эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования заднего прохода (ануса) и анального канала;
- иссечение новообразований перианальной области и анального канала;
- вскрытие острого парапроктита;
- иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки;
- иссечение трансфинктерного свища прямой кишки;
- иссечение экстрасфинктерного свища прямой кишки;
- удаление кисты параректальной клетчатки;
- удаление новообразования параректальной клетчатки;
- бужирование заднего прохода;

- иссечение геморроидальных бахромок;
- аносфинктероплевропластику;
- аносфинктеропластику;
- тромбэктомию геморроидальных узлов;
- пневмодивульсию;
- иссечение гипертрофированных анальных сосочков;
- иссечение пресакральной кисты;
- иссечение пресакральной кисты с резекцией копчика;
- иссечение ректоцеле с пластикой ректовагинальной перегородки аллотрансплантатом;
- сакральную проктопластику;
- анопластику;
- 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;
- клипирование кровоточащего сосуда эндоскопическое;
- вскрытие гематомы мягких тканей;
- лапароскопию диагностическую;
- релапароскопию;
- лимфаденэктомию тазовую;
- лимфаденэктомию тазовую с использованием видеоэндоскопических технологий;
- лимфаденэктомию тазовую роботассистированную;
- лимфаденэктомию пресакральную;
- лимфаденэктомию тазово-забрюшинную;
- лимфаденэктомию абдоминальную;
- лимфаденэктомию паховую;
- лимфаденэктомию паховую двухстороннюю;
- лимфаденэктомию пахово-бедренную;
- лимфаденэктомию пахово-бедренную двухстороннюю;
- лимфаденэктомию бедренную;
- лимфаденэктомию подвздошную;
- лимфаденэктомию подвздошную одностороннюю;
- лимфаденэктомию подвздошную двухстороннюю;
- лимфаденэктомию подвздошно-пахово-бедренную (операция Дюкена);
- лимфаденэктомию подвздошно-пахово-бедренную (операция Дюкена) двухстороннюю;
- лимфаденэктомию подвздошно-обтураторную

4. Распределение трудоемкости дисциплины.

4.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля по годам и семестрам.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Трудоемкость по годам (АЧ)
--------------------	--------------	----------------------------

	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)		
			1 год 1 сем/2 сем	2 год 3 сем/4 сем
Учебная нагрузка всего	28	1008	17 зе (612)	11 зе (396)
Аудиторная работа, в том числе	18	702	432 216/216	270 144/126
Лекции (Л)		18	9 9/0	9 9/0
Практические занятия (ПЗ) / Клинические практические занятия (КПЗ)		378	252 135/117	126 63/63
Семинары (С)		306	171 72/99	135 72/63
Самостоятельная работа (СР)		306	180 90/90	126 54/72
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			Экзамен	Экзамен
ИТОГО	28	1008	612 306/306	396 198/198

4.2. Распределение лекций по годам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1 (1 семестр)	Год 2 (3 семестр)
1	Методы диагностики в колопроктологии	2	
2	Геморрой	2	
3	Свищи прямой кишки	2	
4.	Малоинвазивные методы лечения заболеваний аноректальной зоны	3	
5	Острая кишечная непроходимость		3
6	Колостомия		2
7	Реабилитация стомированных больных		2
8	Дивертикулярная болезнь толстой кишки		2
	Всего по семестрам	9	9
	ИТОГО:	18	

4.3. Распределение тем практических занятий и семинаров по годам и семестрам

п/№	Наименование тем практических занятий и семинаров	Объем в АЧ			
		Год 1		Год 2	
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Заболевания заднего прохода и промежности (300 ач)	79	88	-	133
2.	Онкологическая колопроктология (128 ач)	-	128		
3.	Воспалительные и функциональные заболевания кишечника (128 ач)	128			
4.	Реабилитация колопроктологических больных (128 ач)	-		128	
	Всего по годам обучения	423		261	
	Всего по семестрам	207	216	135	126
ИТОГО		684 АЧ			

4.4. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам (Тематика для самостоятельного изучения)

п/№	Наименование вида СР*- Тематика для самостоятельного изучения	Объем в АЧ	
		1 год 1 сем/2 сем	2 год 3 сем/4 сем
1.	Заболевания заднего прохода и промежности. Геморрой. Анальная трещина. Свищи заднего прохода. Эпителиальный копчиковый ход.	60 30/30	66 27/39
2.	Онкологическая колопроктология Колоректальный рак. Хирургическое лечение рака прямой и ободочной кишки. Рак анального канала	60 30/30	
3	Воспалительные и функциональные заболевания кишечника Язвенный колит. Болезнь Крона. Недифференцированный колит и редкие виды колитов. Дивертикулёз и дивертикулярная болезнь.	60 30/30	
4	Реабилитация колопроктологических больных. Организация кабинета стомированного больного. Медицинская, хирургическая реабилитация больных с кишечными стомами.		60 27/33
		180 90/90	126 54/72
	ИТОГО:	306	

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Заболевания заднего прохода и промежности.	Тесты Ситуационные задачи	10 3	5
2.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Онкологическая колопроктология	Тесты Ситуационные задачи	10 3	5
3.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Воспалительные и функциональные заболевания кишечника	Тесты Ситуационные задачи	10 3	5
4.	2	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы.	Реабилитация колопроктологических больных.	Тесты Ситуационные задачи	10 3	5
5.	2	Промежуточная аттестация (Экзамен)		Тесты Теоретический вопрос Ситуационные задачи	10 2 1	10
6.	2	Итоговая аттестация (Экзамен)		Практические задания Тесты Теоретический вопрос Ситуационные задачи	3 100 2 1	10

5.2. Примеры оценочных средств:

Примеры тестовых заданий:

1. Хирургическое лечение анальной недостаточности выполняется при:
 - 1) функциональной недостаточности 2 степени;*
 - 2) органической недостаточности 2 степени;
 - 3) органической недостаточности 1 степени;*
 - 4) органической недостаточности 3 степени;

- 5) при послеоперационной недостаточности сфинктера любой степени
2. К наиболее характерным нарушениям стула при синдроме раздраженной кишки относятся: а) постоянный жидкий стул;
- б) постоянные запоры;
 - в) постоянная примесь крови в кале;
 - г) затрудненное опорожнение прямой кишки;
 - д) неустойчивый стул, чередование запоров и частого жидкого стула.*
3. Диагноз эпителиального копчикового хода наиболее вероятен при:
- а) наличие первичных отверстий хода в межягодичной складке;*
 - б) гиперемии и отек задней стенки кишки на уровне копчика;
 - в) отсутствие патологических образований в пресакральном пространстве;
 - г) рецидивирующим воспалением крестцово-копчиковой области;
 - д) выделении гноя из заднего прохода.
4. Детальный осмотр области заднего прохода и пальцевое исследование прямой кишки целесообразнее всего проводить:
- а) при обструктивном мегаколоне;
 - б) при болезни Гиршпрунга;
 - в) при мегаколоне неясной этиологии;
 - г) у всех больных;*
 - д) при наличии жалоб на упорные запоры.
5. Послойная биопсия стенки прямой кишки (по Свенсону) позволяет:
- а) Установить степень атипии клеток слизистой оболочки
 - б) Выявить количественное содержание ацетилхолинэстеразы
 - в) Позволяет точно определить протяженность зоны аганглиоза
 - г) Определить состояние интрамурального нервного аппарата*
 - д) Установить наличие сосудистых изменений дистального отдела прямой кишки

Примеры теоретических вопросов, выносимых на собеседование:

1. Геморрой. Малоинвазивные методы лечения.
2. Ректовагинальные свищи. Хирургическая тактика.
3. Рак ободочной кишки. Послеоперационная химиотерапия.
4. Болезнь Крона. Эпидемиология, этиология, патогенез.
5. Транссфинктерные свищи. Диагностика. Варианты хирургического лечения
6. Лечебная тактика при кишечной непроходимости опухолевой этиологии.
7. Язвенный колит. Показания к хирургическому лечению.
8. Анальная трещина. Патогенез. Выбор способа лечения.
9. Ректоцеле. Диагностические критерии.
10. Острый парапроктит - этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, осложнения, лечение.
11. Параректальные свищи (свищи прямой кишки) - этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, осложнения, лечение.
12. Ректовагинальные свищи - этиология, патогенез, клиника, диагностика, классификация, осложнения, лечение.
13. Эпителиальный копчиковый ход - этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение

Пример ситуационных задач:

Задача: 1. Больной 45 лет, беспокоит выделение крови в конце акта дефекации, наличие увеличенных геморроидальных узлов, их выпадение из анального канала и необходимость ручного вправления. При выполнении ректороманоскопии и ирригоскопии - патологии нет. При anoskopии увеличенные, пролабирующие внутренние геморроидальные узлы, не вправляющиеся при ручном пособии. Какова оптимальная лечебная тактика

Ваше заключение?

- 1. Плановое оперативное лечение**
2. Выполнение латексного лигирования геморроидальных узлов
3. Консервативное лечение
4. Лазеротерапия
5. Дезартеризация геморроидальных узлов

Задача: 2 У пациента 79 лет, перенесшего острый инфаркт миокарда 2 месяца назад, на протяжении 1,5 месяцев беспокоят выделение крови в конце акта дефекации, эффект от гемостатической терапии временный. При выполнении anoskopии на 3,7,11 ч увеличенные внутренние геморроидальные узлы при этом отмечается выделение крови из узла на 3 ч. В общем анализе крови – гемоглобин 95 г/л. Какова оптимальная лечебная тактика?

Ваше заключение:

1. Экстренная геморроидэктомия
- 2. Выполнение вакуумного лигирования кровоточащего геморроидального узла, дальнейшее лечение при помощи малоинвазивных способов.**
3. Топическое применение ГКС.
4. Продолжить гемостатическую терапию.

Задача: 3 Больной 25 лет, беспокоит длительное выделение крови в конце акта дефекации. Стул без затруднений. При выполнении ректороманоскопии и ирригоскопии - патологии нет. При anoskopии умеренно увеличенные внутренние геморроидальные узлы. Какова оптимальная лечебная тактика?

Ваше заключение:

1. В плановом порядке выполнение геморроидэктомии
- 2. Применение малоинвазивных способов лечения (лазеротерапия, лигирование)**
3. Топическое применение ГКС.
4. Выполнение дезартеризации геморроидальных узлов.

Задача: 4. Пациент 45 лет после дефекации неделю назад отметил появление болей интенсивного характера в заднем проходе, выделение крови в виде «помарок крови на туалетной бумаге. При осмотре по задней полуокружности анального канала при раздвижении его краев определяется дефект анодермы. При пальцевом исследовании сфинктер в нормотонусе. Диагноз. Тактика.

Ваше заключение:

1. Хроническая анальная трещина. Оперативное лечение.
- 2. Острая задняя анальная трещина. Нормализация стула, гигиенические мероприятия, консервативное лечение**
3. Тактика определяется по результатам выполнения anoskopии
4. Выполнение склеротерапии.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Электронные ресурсы		
1	Модуль ЭОС Тюменского ГМУ, мультимедийный лекционный материал по темам лекций и практических занятий. https://eos.tyumsmu.ru/	Индивидуальный доступ для каждого ординатора	Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Обязательная литература		
	Ривкин, В. Л. Колопроктология : руководство для врачей / Ривкин В. Л. , Капуллер Л. Л. , Белоусова Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 368 с. URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419717.html		Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Колопроктология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / под ред. Ю. А. Шельгина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. : ил. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html		1 экз. Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Ривкин, В. Л. Амбулаторная колопроктология [Электронный ресурс] : руководство / В. Л. Ривкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413630.html		8 экз. Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Семионкин, Е. И. Атлас колопроктологических заболеваний / Е. И. Семионкин, А. Ю. Огорельцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3990-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439906.html		Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Геморрой. Диагностика и лечение / под ред. Ю. А. Шельгина, А. Ю. Титова, Л. А. Благодарного, С. И. Ачкасова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-7148-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471487.html		Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Дополнительная литература		
	Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :		Индивидуальный доступ для каждого ординатора

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443187.html		
	Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5879-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458792.html		Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Загрядский, Е. А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3414-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434147.html		Индивидуальный доступ для каждого ординатора
	Освоение видеоассистированных операций [Текст] : монография / И. А. Матвеев [и др.]. - Тюмень : Айвекс, 2021. - 176 с.		2 экз
	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. – 94 с.		3 экз

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов.

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Колопроктология	Электронная версия	
2.	Реабилитация стомированных больных	Электронная версия	

7. Содержание дисциплины:

Хирургия перианальной области и анального канала.

Анатомия анального канала. Физиология прямой кишки и анального канала. Хронический геморрой. Анальная трещина. Острый парапроктит. Свищи прямой кишки. Перианальные остроконечные кондиломы.

Хирургия толстой кишки.

Дивертикулярная болезнь. Колоректальный рак. Воспалительные заболевания кишечника. Долихомегаколон. Болезнь Гиршпрунга.

Хирургия мышц тазового дна

Выпадение прямой кишки. Ректоцеле. Недостаточность анального сфинктера.

Восстановительная хирургия.

Формирования стомы. Восстановительные операции на кишечнике.

Амбулаторная хирургия.

Малоинвазивные методы лечения колопроктологических заболеваний. Filas, дезартеризация геморроидальных узлов, лазерная вапоризация, склеротерапия, лигирование геморроидальных узлов

8. Основные образовательные технологии

Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных мультимедийных-презентаций, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися.

Получение профессиональных знаний осуществляется путем последипломного изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме с коллективным обсуждением темы и конкретных ситуаций.

Практические занятия проводятся с применением нормативно-правовой базы определенного учреждения, определенной правовой формы.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов.

Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов. В дневнике указываются прочитанные монографии, статьи периодической печати, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы, сведения о приобретенных практических навыках.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, научного общества молодых ученых Тюменского ГМУ.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
Кафедра факультетской хирургии	ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Помещение для проведения учебных занятий: аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: учебная мебель 7 парт, 14 стульев, доска, мультимедийный комплекс, доступ в Интернет.	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Котовского 55 корпус №3 Этаж 2
	ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, помещение для проведения учебных занятий:	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, 8 этаж, №13

	<p>Учебная аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой:</p> <p>мультимедийное оборудование, проектор, микроскоп, негатоскоп, кушетка, манекен к СЛР в комплекте из 4 штук с контроллером – 4шт, дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт., тренажёр автоматический внешнего дефибриллятора PowerHeart G5 – 4шт, Электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07 – 1 шт., тренажёр для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости -1шт., манекен студенческий аускультационный – 2шт., Симулятор кожи., тренажер для пункционной и хирургической крикотиреотомии – 4шт., фантом головы с верхней и нижней челюстями., тренажёр для клинического обследования органов женского таза МК 3 – расширенный – 1шт., Тренажёр для отработки навыков родоразрешения при помощи вакуумэкстрактора F8 – 1 шт., тренировочная модель пальпации матки в послеродовом периоде – 1шт., Продвинутый тренажёр для обследования молочных желёз 1 шт., Тренажёр лапароскопический Т3, классическая серия – 1шт, симулятор С.ЛПР. Виртуальный симулятор лапароскопии LapVision STANDART – 1шт.</p>	
	<p>ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Университетская многопрофильная клиника, Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: стол - 2 шт., стул - 2 шт., компьютер - 2 шт., кушетка - 1 шт., холодильник - 1 шт., шкаф - 1 шт. Хирургический кабинет:</p>	<p>625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, 5 этаж, №34</p>

	<p>стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический,- 1 шт., микрохирургический инструментарий – 1 шт., столик для манипуляций - 1 шт., подставки под биксы, столик для аппаратуры - 1 шт., шкаф для инструментов - 1 шт., тонометр - 1 шт., стетоскоп - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., медицинские весы - 1 шт., ростомер - 1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт. и расходный материал.</p>	
	<p>ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Помещение для самостоятельной работы: компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета, проектор, доска, 20 компьютеров, 22 стула, 4 стола.</p>	<p>625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, 8 этаж, №31, №33</p>

**Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	https://www.rosmedlib.ru/	№4230024 от 19.04.2023	21.04.2023 – 20.04.2024	2254 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	№4230025 от 17.04.2023	21.04.2023 – 20.04.2024	3899 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 10230017 от 01.02.2023	01.02.2023 – 01.02.2024	1425 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	№ 10230012 от 31.01.2023	31.01.2023 – 31.01.2024	18 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	№ 114220117 От 01.12.2022	01.12.2022 – 01.12.2023	-
6	ЭБС Лань	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	№8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	http://eivis.ru	№ 5220049 от 09.01.2023	01.01.2023 – 31.12.2023	28 назв.

**Перечень лицензионного программного обеспечения
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**

<i>№ n/n</i>	<i>Программное обеспечение</i>	<i>Реквизиты документа</i>
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 № 11230032 от 27.03.2023
4	Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет	Договор № 5210032 от 22.06.2021
5	Антивирус Касперский	Договор № 11230022 от 28.02.2023
6	Информационная система 1С: Университет ПРОФ	Договор № 5150144 от 18.09.2015
7	Samoware Personal Desktop OneLicense	Договор № 4220138 от 20.12.2022
8	CommuniGate Pro ver 6.3 Corporate OneServer OneLicense 100 Users	Договор № 4220137 от 20.12.2022
9	Вебинарная площадка Pruffme	Договор № 4230016 от 24.03.2022
10	Linux лицензия GNU GPL	GNU General Public License
11	Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL	GNU General Public License
12	7-Zip лицензия GNU GPL	GNU General Public License
13	Firebird лицензия GNU GPL	GNU General Public License