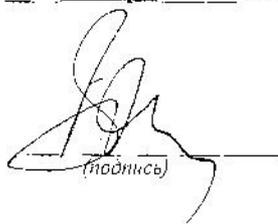


Образовательная программа дополнительного профессионального образования (далее ОП ДПО) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Колопроктология» (код специальности 31.08.55, «Колопроктология») разработана коллективом кафедры хирургических болезней стоматфакультета с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1098 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34427) (далее - ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700п "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по колопроктологии.

ОП ДПО обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней стоматфакультета с курсом колопроктологии «_14_» __ ноября __ 2019_ г., протокол заседания № 37

Заведующий кафедрой,
профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

/С.В. Васильев/

ОП ДПО одобрена **цикловой методической комиссией ФПО** «26» ноября 2019г., протокол №9.

Председатель цикловой методической комиссии
профессор, д.м.н.



(ученое звание или ученая степень) — (подпись)

Шанорова Н.Л.

(Расшифровка фамилии И. О.)

СТРУКТУРА
образовательной программы дополнительного профессионального образования
врачей «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя» со сроком освоения
36 академических часов

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Цель программы
3.	Общие положения
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Требования к материально-техническому обеспечению
7.	Структура программы
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя»
9.	Список рекомендованной литературы (основной и дополнительной), а также других видов учебно-методических материалов и пособий

Преподаватели курса:

Попов Дмитрий Евгеньевич, к.м.н, доцент кафедры хирургических болезней стоматфакультета с курсом колопроктологии, заведующий курсом колопроктологии ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

Недозимованный Анатолий Иванович, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней стоматфакультета с курсом колопроктологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Согласно медицинской статистике, геморрой является самым частым поводом для обращения к колопроктологу, занимая более 50% в структуре профильной заболеваемости. Классическая геморроидэктомия уже два века является «золотым стандартом» лечения этого недуга, приносящим наиболее хорошие отдаленные результаты. Однако, выраженный болевой синдром и длительные сроки послеоперационной реабилитации являются основанием для постоянного поиска альтернативных методов лечения. Эти поиски идут по двум основным направлениям: совершенствование методов консервативной терапии и разработка новых методов малоинвазивного лечения геморроя. За последние десятилетия удалось добиться значительного прогресса в этом направлении: доля хирургического лечения заболевания в настоящее время не превышает 30%, в остальных случаях применяются медикаментозное и малоинвазивное лечение, при этом 10-15 лет назад ситуация была прямо противоположной.

Обратной стороной этих процессов является существенное усложнение алгоритма выбора лечебной тактики. На отечественном рынке к настоящему времени представлены более десятка препаратов для системной терапии хронического геморроя, в частности флеботоников, и несколько десятков препаратов для местной терапии в виде свечей и мазей. Сходная ситуация с малоинвазивными методами лечения, которых разработано также немало: склеротерапия, латексное лигирование, биполярная электрокоагуляция, инфракрасная коагуляция, лазерная субмукозная деструкция кавернозной ткани. Каждый препарат и каждая малоинвазивная методика имеют свои преимущества и недостатки, а подбор наиболее оптимального для каждого пациента плана лечения является непростой задачей даже для опытных специалистов-колопроктологов, что и послужило основанием для разработки программы обучения по теме «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя».

Оснащение Санкт-Петербургского научно-практического центра колопроктологии, являющегося клинической базой цикла, позволяет познакомить обучающихся со всем спектром малоинвазивных методов лечения геморроя. Преподаватели цикла имеют большой клинический опыт и выполняют значительный объем практической работы, что позволяет ознакомить курсантов со всеми аспектами проблемы, от постановки диагноза и выбора метода лечения, до освоения методики проведения всех современных малоинвазивных манипуляций.

2. ЦЕЛЬ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя» - совершенствование профессиональных навыков по диагностике и лечению хронического геморроя.

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Задачи:

1. Знакомство с анатомией и физиологией анального канала и прямой кишки
2. Знакомство с основными приказами, регламентирующими оснащение амбулаторных проктологических кабинетов и малых операционных
3. Знакомство с оборудованием и инструментарием, необходимым для проведения малоинвазивного лечения геморроя

4. Освоение методики проведения колопроктологического осмотра
5. Знакомство с современными представлениями об этиологии, патогенезе и клинических формах геморроидальной болезни
6. Отработка на практике навыков дифференцированного подхода к выбору метода лечения геморроя
7. Знакомство с современными схемами консервативного лечения острого и хронического геморроя
8. Проведение тренингов по освоению навыков проведения основных малоинвазивных методов лечения геморроя: склеротерапии, латексного лигирования, инфракрасной коагуляции, лазерной субмукозной деструкции геморроидальной ткани
9. Обсуждение распространенных ошибок при проведении малоинвазивных процедур, возможных осложнений и мер по их профилактике и лечению

Категория обучающихся – врачи-колопроктологи и хирурги

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе 36 зачетных единиц.

Тип обучения:

- Непрерывное образование,
- Традиционное образование.

Основа обучения:

- Бюджетная
- Договорная
- Договорная (за счет средств ФОМС)

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	ауд. часов	дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	36	6	6	6 дней
дистанционная	-	-	-	-
ИТОГО:	36	6	6	1 неделя

Документ, выдаваемый после завершения обучения, - удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для врачей-колопроктологов и хирургов, работающих в общих стационарах, поликлиниках и специализированных колопроктологических отделениях и центрах.

4.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной

программы повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя»:

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции (далее – ПК), соответствующие требованиям квалификационной характеристики врача¹, участвующего в оказании помощи больным колопроктологического профиля.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку курсанта в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации образца ВУЗа.

6. ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ

Для реализации очной части обучения необходимы:

- учебные помещения для работы с обучающимися, оснащенные тренажерами для освоения практических навыков;
- рабочее место преподавателя (должно быть оснащено демонстрационной техникой: проекторами, системой мультимедиа, доской; доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося (должно быть оснащено канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, ручки).

7. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по диагностике и лечению пациентов с острым и хроническим геморроем.

Форма обучения: очная

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 4 модулей, включает 12 тем и итоговую аттестацию.

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Консервативное и малоинвазивное лечение геморроя»

Цель: приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по диагностике и лечению пациентов с острым и хроническим геморроем.

Категория обучающихся: врачи-колопроктологи и хирурги

Трудоемкость обучения: 36 академических часов/36 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная).

№	Наименования разделов, дисциплин и тем	Всего часов/ зач.ед	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Дистанционное обучение, Самостоятельная работа	Практические, семинарские занятия, тренинги	
1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Анатомия и физиология	2/2	2			Зачет
1.1	Тема 1. Анатомия анального канала и прямой кишки	1/1	1			
1.2	Тема 2. Физиология накопительной, замыкательной и эвакуаторной функции прямой кишки	1/1	1			
2	Модуль 2. Общие вопросы диагностики и лечения геморроя	10/10	2		8	зачет
2.1	Тема 1. Методика проведения колопроктологического осмотра	4/4			4	
2.2	Тема 2. Порядок оснащения амбулаторного кабинета и малой колопроктологической операционной	4/4			4	

2.3	Тема 3. Геморрой: определение, этиология, патогенез, классификация	2/2	2			
3	Модуль 3. Консервативное лечение геморроя	4/4			4	зачет
3.1	Тема 1. Консервативная терапия острого геморроя	2/2			2	
3.2	Тема 2. Консервативная терапия хронического геморроя	2/2			2	
4	Модуль 4. Малоинвазивное лечение геморроя	20/20	2		18	Зачет
4.1	Тема 1. Обзор современных методов малоинвазивного лечения геморроя	2/2	2			
4.2	Тема 2. Лигирование геморроидальных узлов	5/5			5	
4.3	Тема 3. Склеротерапия геморроидальных узлов	3/3			3	
4.4	Тема 4. Инфракрасная коагуляция геморроидальных узлов	5/5			5	
4.5	Тема 5. Лазерная субмукозная коагуляция кавернозной ткани	5/5			5	
	Итого:	36/36	6	-	30	

9. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Колопроктология и тазовое дно / под. Ред. Генри М.М., Своша М. М.: Медицина, 1988.

2. Ривкин В.Л., Дульцев Ю.В., Капуллер Л.Л. Геморрой и другие заболевания заднепроходного канала. М.: Медицина 1994.
3. Клиническая оперативная колопроктология / под ред. Федорова В.Д., Воробьева Г.И., Ривкина В.Л., М., 1994.
4. В.Л.Ривкин, Л.Л.Капуллер Геморрой. Запоры – М.; 2000.
5. Воробьев Г.И., Шельгин Л.А., Благодарный Л.А. Геморрой –М.; 2002.
6. Воробьев Г.И. Основы колопроктологии , М.;МИА, 2006.
7. С.В. Васильев, И.М. Иткин, Д.Е. Попов Геморрой. Клиника, диагностика, методы лечения – СПб.; 2011
8. А.М.Шестаков, М.Р. Сапин Прямая кишка и заднепроходной канал – М.; 2013
9. Е.А. Загрядский Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни – М.; 2014

Дополнительная:

1. Колопроктология. Научно-практический медицинский журнал 2002 -2020 гг. Servier
2. Актуальные проблемы колопроктологии . Матер. конференц. и съездов колопроктологов России. 1999-2020 г.г.

Интернет-ресурсы:

1. <http://www.gnck.ru/recommendation.shtml> - Клинические рекомендации по диагностике и лечению колопроктологических заболеваний НМИЦ «ГНЦ колопроктологии им. А.Н.Рыжих».