

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №24 ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Г.В. Родоман
декабря 2017г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Колопроктология» «Хирургия» «Онкология»
«Эндохирургия колоректального рака»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Москва – 2017

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке рабочей программы дополнительного профессионального образования цикла повышения квалификации «Эндохирургия колоректального рака» специалистов с высшим профессиональным образованием по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (ПК)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Родоман Г.В.	Д.м.н., профессор	Главный врач; Заведующий кафедрой общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ	ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы»; ГБОУ ВПО имени Н.И. Пирогова Минздрава России
2.	Лаберко Л.А.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ	ГБОУ ВПО имени Н.И. Пирогова Минздрава России
3.	Корнев Л.В.	Кандидат медицинских наук	Ассистент кафедры общей хирургии и лучевой диагностики ЛФ	ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы»; ГБОУ ВПО имени Н.И. Пирогова Минздрава России

Раздел 1. «Характеристика программы»

1.1. Цель реализации программы: дальнейшее совершенствование врачей-хирургов, колопроктологов, онкологов, а также врачей других специальностей, вовлеченных в процесс оказания медицинской помощи пациентам с колоректальным раком.

Совершенствуемые компетенции

№	Компетенция	Направление подготовки 31.08.55 Высшее образование Код компетенции
1.	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностических исследований у пациентов с колоректальным раком	ПК-1
2.	готовность к определению показаний и противопоказаний для лапароскопических вмешательств по поводу колоректального рака	ПК-2
3.	способность и готовность определять тактику ведения и объем лечебных мероприятий у пациентов с колоректальным раком	ПК-3
4.	способность и готовность проведения стандартных лапароскопических вмешательств в колопроктологии	ПК-4
5.	способность и готовность использовать различные энергетические инструменты в практике лапароскопических вмешательств для выбора оптимального способа лечения колоректального рака	ПК-5
6.	способность и готовность использовать полученные знания для индивидуального выбора метода лечения колоректального рака на основании актуальных клинических рекомендаций	ПК-6

1.2. Планируемые результаты обучения

№	Знать	Направление подготовки 31.08.55 Высшее образование Код компетенции
1.	Международную и различные национальные классификации, эпидимиологию, факторы риска, патогенез, механизмы прогрессирования, частоту развития осложнений колоректального рака.	ПК-1
2.	Вопросы клиники, диагностики и тактики лечения колоректального рака	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Современные методы комбинированного и комплексного лечения опухолей толстой кишки.	ПК-3, ПК-4
4.	Проводить обследование и дифференциальную диагностику колоректального рака	ПК-, ПК-2
5.	Общие вопросы организации онкологической помощи в Российской Федерации	ПК-1
6.	Современные принципы эндоскопического лечения колоректального рака.	ПК-4, ПК-5
7.	Принципы работы энергетических инструментов в практике лапароскопических вмешательств, алгоритмы выбора оптимальной энергии для достижения технического успеха, возможные осложнения и методы их лечения.	ПК-4, ПК-5
8	Особенности проведения лапароскопических вмешательств при злокачественных новообразованиях толстой кишки.	ПК-3, ПК-4
9.	Актуальные отечественные и зарубежные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике колоректального рака.	ПК-6
№	Уметь	Направление подготовки 31.08.55 Высшее образование Код компетенции
1.	Определять показания и противопоказания	ПК-1, ПК-2

	для лапароскопических вмешательств.	
2.	Выбирать необходимое оборудование и инструменты; оптимальное расположение троакаров при различных эндоскопических оперативных вмешательствах по поводу колоректального рака. Формировать пневмоперитонеум.	ПК-5
3.	Последовательно проводить все этапы стандартных лапароскопических вмешательств в онкоколопроктологии.	ПК-4, ПК-5
4.	Выполнять тотальную мезоректумэктомию с применением монополярной коагуляции и ультразвукового диссектора.	ПК-4, ПК-5
5.	Выполнять лапароскопическую экстралеваторную брюшно-промежностную экстирпацию.	ПК-4, ПК-5
6.	Выполнять правостороннюю лапароскопическую гемиколэктомию.	ПК-4, ПК-5
7.	Выполнять левостороннюю лапароскопическую гемиколэктомию.	ПК-4, ПК-5
8.	Выполнять лапароскопическую переднюю резекцию прямой кишки.	ПК-4, ПК-5
9.	Владеть навыками ТЭМ-технологии.	ПК-4, ПК-5
10.	Определять индивидуальную тактику лечения колоректального рака на основании актуальных клинических рекомендаций.	ПК-6

1.3. Категория обучающихся (слушателей): врач-колопроктолог, хирург, врач онколог, врач смежной специальности, вовлеченный в процесс оказания медицинской помощи пациентам с колоректальным раком.

1.4. Форма обучения: очная со стажировкой по эндоскопическим хирургическим методам лечения колоректального рака (лапароскопическая брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки, лапароскопическая правосторонняя гемиколэктомия, лапароскопическая левосторонняя гемиколэктомия, лапароскопическая передняя резекция прямой кишки, ТЭМ технология)

1.5. Трудоемкость программы – 36 ч.

Раздел 2. «Содержание программы»

2.1. Учебный (тематический) план

№ п/п	Наименование тем	Всего, час.	Виды учебных занятий, учебных работ			Формы контроля
			Лекции	Семинары, Практические занятия	Стажиров -ка	
1.	Общие сведения о колоректальном раке	2	2			
1.1	Тема 1. Анатомия, физиология, патофизиология толстой кишки и органов таза.	1	1			
1.2	Тема 2. Базовые и дополнительные методы диагностики колоректального рака.	1	1			
2	Лапароскопическая колоректальная хирургия	32	1	23	8	
2.1	Хирургическое лечение колоректального рака. Достоинства и возможности лапароскопической технологии в хирургии колоректального рака.	1	1			
2.2	Лапароскопическая брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки (Операция Кеню-Майлса).	7		5	2	
2.3	Сфинктеросохраняющие операции.	4		4		

	Лапароскопическая передняя резекция прямой кишки.					
2.4	Лапароскопическая правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией.	7		5	2	
2.5	Лапароскопическая левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией.	7		5	2	
2.6	Местное удаление опухоли. Аппаратная методика. ТЭМ технология.	6		4	2	
3.	Роль клинических рекомендаций в определении индивидуальной тактики лечения пациента с колоректальным раком	1,5	1,5			
3.1	Обзор современных отечественных и зарубежных клинических рекомендаций		0,5			
3.2.	Использование энергетических инструментов в практике лапароскопических вмешательств.		1,0			
4.	Итоговая аттестация	0,5	0,5			Итоговое тестирование
	ИТОГО	36	5	23	8	

2.2. Учебная программа

Темы	Виды учебных занятий/работ, час.	Содержание
Раздел 1. Общие сведения о колоректальном раке		
1.1 Анатомия, физиология, патофизиология толстой кишки и органов таза.	Лекция - 1 час	Топография области малого таза. Половые особенности. Клетчаточные пространства таза. Топография промежности. Топография мочеполовой области у мужчин. Топография женской промежности. Кровоснабжение ободочной и прямой кишок. Особенности обработки сосудистого пучка при выполнении резекций кишки для выполнения сохраненных операций.
1.2 Базовые и дополнительные методы диагностики колоректального рака.	Лекция - 1 час	Стандартные методы обследования толстой кишки. Роль эндоскопической диагностики. Значение КТ брюшной полости и МРТ-таза в диагностике колоректального рака.
Раздел 2. Лапароскопическая колоректальная хирургия		
2.1 Хирургическое лечение колоректального рака. Достоинства и возможности лапароскопической технологии в хирургии колоректального рака.	Лекция 1 - час	Виды операций при различных локализациях колоректального рака. Определение показаний и противопоказаний для лапароскопических вмешательств. Выбор необходимого оборудования и инструментов. Оптимальное расположение троакаров при различных оперативных вмешательствах. Формирование пневмоперитонеума. Последовательность этапов стандартных лапароскопических вмешательств в колопроктологии.
2.2 Лапароскопическая брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки (Операция Кеню-Майлса).	Практические занятия – 5 час, Стажировка – 2 часа	Лапароскопическая экстирпация прямой кишки. Забрюшинная колостома. Профилактика параколостомических грыж. Промежностная рана - этапы завершения операции. Демонстрация методики выполнения операции с акцентом на особенности и варианты

		завершения. Участие в операции.
2.3 Сфинктеросохраняющие операции. Лапароскопическая передняя резекция прямой кишки.	Практические занятия – 4 часа	Передняя резекция прямой кишки эталонная операция при раке прямой кишки. Низкая передняя резекция прямой кишки. Виды анастомозов. Завершение операции как первый этап в дальнейшей реабилитации больного. Первичный анастомоз - опасность или шаг вперед. Демонстрация методики выполнения операции с акцентом на особенности и варианты завершения. Участие в операции.
2.4 Лапароскопическая правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией.	Практические занятия – 5 часа Стажировка – 2 часа	Этапы лапароскопической правосторонней гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией. Демонстрация методики выполнения операции с акцентом на особенности и варианты завершения. Участие в операции.
2.5 Лапароскопическая левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией.	Практические занятия – 5 часа Стажировка – 2 часа	Этапы лапароскопической левосторонней гемиколэктомия с расширенной лифодиссекцией. Демонстрация методики выполнения операции с акцентом на особенности и варианты завершения. Участие в операции.
2.6 Местное удаление опухоли. Аппаратная методика. ТЭМ технология.	Практические занятия – 4 часа Стажировка – 2 часа	Мобилизация кишки с использованием ТЭМ технологии. Демонстрация методики выполнения операции с акцентом на особенности оборудования, шовного материала и местный статус опухоли.
Раздел 3. Роль клинических рекомендаций в определении индивидуальной тактики лечения пациента с колоректальным раком		
3.1 Обзор современных отечественных и зарубежных клинических рекомендаций	Лекция – 0,5 часа	Российские клинические рекомендации, Рекомендации Минздрава РФ, рекомендации европейской и американской ассоциаций онкологов.
3.2. Использование энергетических инструментов в практике лапароскопических	Лекция – 1 час	Знакомство с новейшими лапароскопическими инструментами: сшивающими аппаратами, энергетическими инструментами. Правила пользования и настройки

вмешательств.		аппаратов для монополярной, биполярной коагуляции, ультразвуковой диссекции.
Раздел 4. Итоговая аттестация	0,5 часа	Письменное тестирование

Раздел 3. «Формы аттестации и оценочные материалы»

3.1. Итоговая аттестация: письменное тестирование

3.2. Оценочные материалы – варианты вопросов для тестового контроля.



НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРИ ГБУЗ «ГКБ №24 ДЗМ»

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ: ТЕСТИРОВАНИЕ В РАМКАХ УСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ЭНДОХИРУРГИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА»

1. Если при гистологическом исследовании биоптата из полипа обнаружен участок перехода в аденокарциному, то необходимо

- а) выполнить операцию - электрокоагуляцию полипа
- б) провести курс лечения чистотелом
- в) провести курс химиотерапии
- г) выполнить радикальную операцию
- д) провести курс лучевой терапии

2. Наиболее вероятные отдалённые результаты хирургического лечения ворсинчатой опухоли прямой кишки – это

- а) всегда только выздоровление
- б) выздоровление, если не будет рецидива ворсинчатой опухоли
- в) злокачественное перерождение
- г) стриктура прямой кишки
- д) появление новых полипов прямой кишки

3. Ворсинчатую опухоль прямой кишки размерами до 2 см следует лечить путём выполнения

- а) резекции кишки с опухолью
- б) эндоскопического удаления
- в) лучевой терапии
- г) клизм с чистотелом
- д) химиотерапии

4. Наиболее эффективным способом хирургического лечения при циркулярной ворсинчатой опухоли в нижнеампулярном отделе прямой кишки является

- а) электрокоагуляция
- б) трансанальное иссечение
- в) трансанальная резекция прямой кишки
- г) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- д) задняя проктотомия

д) направить больного на лучевую терапию

5.Рак толстой кишки при семейном аденоматозе наиболее часто развивается 1) в слепой и восходящей кишке 2) в прямой кишке 3) в нисходящей кишке < 4) в сигмовидной кишке 5) в поперечной ободочной кишке

а) если правильные ответы 1,2 и 3

б) если правильные ответы 1 и 3

в) если правильные ответы 2и 4

г) если правильный ответ 4

д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

6.При тотальном поражении полипами толстой кишки и наличии рака не выше 6 см от края ануса необходимо выполнить

а) колэктомиию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки

б) брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки

в) колпроктэктомиию

г) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с низведением сигмовидной кишки в анальный канал

д) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с колостомой

7.При тотальном поражении полипами толстой кишки и наличии рака выше 7 см от края ануса необходимо выполнить

а) колпроктэктомиию

б) колэктомиию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки

в) брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки

г) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с низведением сигмовидной кишки в анальный канал

д) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с колостомой

8.В случае тотального поражения полипами ободочной кишки и отсутствия полипов в прямой кишке целесообразно выполнять

а) колэктомиию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки

б) субтотальную резекцию толстой кишки с илеоректальным анастомозом

в) колпроктэктомиию

г) субтотальную резекцию толстой кишки с илео- и сигмостомами

д) субтотальную резекцию толстой кишки с асцендоректальным анастомозом

9.В случае, когда отделы ободочной кишки поражены множественными полипами, а в прямой, слепой и восходящей кишках полипов нет, целесообразно произвести

а) субтотальную резекцию толстой кишки с илеоректальным анастомозом

б) колэктомиию с брюшно-анальной резекцией прямой кишки

в) колпроктэктомиию

г) субтотальную резекцию толстой кишки с асцендоректоанастомозом

д) субтотальную резекцию ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой и низведением правых отделов в анальный канал

10.Комбинированной операцией по поводу рака толстой кишки считается такое оперативное вмешательство, когда

а) наряду с опухолью удаляется желчный пузырь с камнями

б) наряду с удалением опухоли выполняется аортоподвздошнотазовая лимфаденэктомия

в) наряду с опухолью удаляется другой орган по поводу неопухолевого заболевания

г) наряду с опухолью удаляются соседние органы или ткани, вовлеченные в опухолевый процесс или производится резекция печени по поводу метастазов рака

д) одновременно удаляется матка из-за наличия крупных миом

11.Расширенной операцией по поводу рака прямой кишки называется оперативное вмешательство по удалению кишки с опухолью и

- а) аортоподвздошнотазовая лимфаденэктомия
- б) части соседнего органа
- в) другого органа по поводу другого заболевания
- г) резекции печени по поводу метастазов
- д) удаление соседних органов и тканей, вовлеченных в опухолевый процесс

12. Сочетанной операцией при раке прямой кишки называют удаление кишки с опухолью и

- а) удаление другого органа по поводу неопухолевого заболевания
- б) аортоподвздошнотазовая лимфаденэктомия
- в) резекция какого-либо соседнего органа по поводу прорастания опухоли
- г) низведение вышележащих отделов ободочной кишки
- д) резекция печени по поводу метастазов

13. При резекции прямой кишки длина кишки дистальнее опухоли (ее макроскопической границы) должна быть не менее

- а) 1 см
- б) 2 см
- в) 3 см
- г) 4 см
- д) 5 см

14. При острой кишечной непроходимости, развившейся из-за циркулярной опухоли дистального отдела сигмовидной кишки, необходимо выполнить

- а) брюшно-промежностную экстирпацию прямой кишки
- б) наложение колостомы на вышележащие отделы толстой кишки
- в) переднюю резекцию прямой кишки
- г) операцию Гартмана
- д) брюшно-анальную резекцию прямой кишки с низведением ободочной в анальный канал с избытком

15. Формирование внутрибрюшной одноствольной колостомы при радикальной операции по поводу рака прямой кишки используется

- а) у пожилых больных
- б) при короткой брыжейке сигмовидной кишки
- в) при инфицировании брюшной полости
- г) при перифокальном воспалении
- д) при местнораспространенной раковой опухоли

16. Для плоскоклеточного рака заднего прохода наиболее характерно то, что он

- а) имеет тенденцию распространяться вверх по анальному каналу под слоем слизистой
- б) даёт метастазы в паховые лимфатические узлы
- в) даёт метастазы в кости
- г) особенно опасен для женщин, когда локализован по передней полуокружности заднего прохода
- д) даёт метастазы в лёгкие

17. При раке прямой кишки, расположенном на 4 см выше рая анального канала, показана

- а) передняя резекция прямой кишки
- б) брюшно-анальная резекция прямой кишки с низведением
- в) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- г) задняя проктотомия
- д) ампутация прямой кишки

18. Основной причиной выполнения брюшно-анальной резекции прямой кишки с низведением с избытком по поводу рака прямой кишки является

- а) большие размеры опухоли
- б) возраст больного
- в) толстокишечная непроходимость
- г) наличие у больного тяжёлых сопутствующих заболеваний
- д) недостаточность анального сфинктера

19. Брюшно-анальная резекция прямой кишки с формированием колостомы отличается от экстирпации прямой кишки тем, что

- а) производится пересечение и перевязка леваторов
- б) оставляется задний проход и мышца, его поднимающая
- в) формируется колостома
- г) не удаляются подвздошные и тазовые лимфатические узлы
- д) не производится низведение сигмовидной кишки

20. При расположении опухоли на 7 см от края заднего прохода при плановой операции показана

- а) брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
- б) операция Гартмана
- в) передняя резекция прямой кишки
- г) брюшно-анальная резекция прямой кишки
- д) трансанальное иссечение

Раздел 4. Учебно-методическое обеспечение учебной программы дисциплины (методы и средства обучения).

Учебный процесс происходит на лекциях, при проведении практических занятий и стажировки.

Лекции ориентируют курсантов во всех вопросах онкоколопроктологии, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами. Основное внимание уделяется овладению современным методам хирургических вмешательств.

На лекциях используются:

1. Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний
2. Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия проводятся на базе отделений колопроктологии ГБУЗ г.Москвы «ГКБ № 24 ДЗ г. Москвы». На практических занятиях, при работе с больными изучаются клинические проявления, диагностические алгоритмы, дифференциальная диагностика, вопросы хирургического лечения при онкоколопроктологических заболеваниях. На практических занятиях используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

1. Информационно-рецептивный (сообщение, устная информация с использованием наглядных пособий: схемы, рисунки, таблицы, осмотр больного, рентгенограммы).
2. Репродуктивный или творчески - репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, клинические конференции.
3. Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обсуждении дифференциального диагноза различных

колопроктологических заболеваний.

4. Метод опережающего обучения, позволяющий получать знания новейших и перспективных технологий в обследовании и терапии больных с различными колопроктологическими заболеваниями.

5. Метод контекстного обучения, предусматривающий получение не только академических знаний, но и максимально приближающий к профессиональной деятельности, путем проведения научных конференций, анализа производственной ситуации.

- Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.

- Современные технологии обучения: компьютерное и письменное тестирование для определения итогового уровня знаний, использование мультимедийных фото-видео материалов по разделам онкоколопроктологии.

4.1. Список литературы

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : В 3 т. / гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - Т. 2. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2013
2	Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - Т. 1	М. :ГЭОТАР-Медиа	2014
3	Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - Т. 2	М. :ГЭОТАР-Медиа	2014
4	Беккер, Дж. М. Основы хирургии [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Дж. М. Беккер, А. Ф. Стучи. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2356.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2013
5	Альперович, Б. И. Хирургия печени [Электронный ресурс] : руководство / Б. И. Альперович. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2013
6	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2016
7	Хирургические болезни : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / ред. А. Ф. Черноусов.	М. :ГЭОТАР-Медиа	2012
8	Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / А. В. Николаев. - Т. 1. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426135.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2013
9	Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / А. В. Николаев. - Т. 2. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426142.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2013

10	Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / ред. Ю. А. Шельгин Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html	М. :ГЭОТАР-Медиа	2015
11	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : нац. рук./ ред. В.И. Стародубов Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426784.html	М.: ГЭОТАР- Медиа	2013
12	Колоноскопия. Иллюстрированное руководство / ред. Д.Г. Адлера; Пер. с англ. И. С. Козловой; Под ред. В. В. Веселова.- 224 с.	М. :ГЭОТАР-Медиа	2016
13	Загрядский Е.А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни/- 176 с.	М. :ГЭОТАР-Медиа	2015
	Шельгин Ю.А. Колопроктология. Клинические рекомендации.- 528 с.	М. :ГЭОТАР-Медиа	2015

4.2. Электронные ресурсы

1	Электронно-библиотечная система фонда Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (ЦНМБ). Доступ к информационным ресурсам. Доступ к информационным справочным информационным ресурсам.
2	ЭБС Консультант студента
3	ЭМБ Консультант врача
4	ЭБС ibooks
5	НЭБ e-Library
6	БД Scopus
7	БД Web of Science
8	БД Oxford University Press
9	БД SAGE Premier
10	ЭБС Bookup
11	СПС Консультант Плюс

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ
6. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
7. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
8. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
9. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
10. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
11. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 514н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
12. Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N

- 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ).
13. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996)).
 14. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании».
 15. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
 16. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
 17. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
 18. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ).
 19. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
 20. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163 п «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
 21. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
 22. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг».
 23. Письмо от 28 октября 2011г. № 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
 24. Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
 25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».
 26. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
 27. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 514н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
 28. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)".
 29. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)».

30. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н.
31. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н).
32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;
36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;
37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».
38. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 297 от 28 июля 1999 г. «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста в Российской Федерации».
39. Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист».
40. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования».

5. Материально-техническое обеспечение цикла

Для реализации научно-образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования созданы необходимые материально – технические условия. В НОЦ имеется 2 конференц-зала (на 270 и 50 посадочных мест). Каждый из них оснащен современной мультимедийной аппаратурой, большим экраном и аудио-оборудованием, что позволяет на должном уровне проводить лекции, семинарские занятия и организовывать тестовый контроль.

Для реализации практических занятий и часов стажировок, включенных в ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО

ОБРАЗОВАНИЯ (хирургия; колопроктология и др.), НОЦ располагает материально-технической базой ГБУЗ "ГКБ №24 ДЗМ":

- операционные залы, с возможностью демонстрации лапароскопических органо- и сфинктеросохраняющих операций;
- кабинеты консультативного приема;
- кабинеты диагностических исследований.

Все лечебно-диагностические кабинеты оснащены современной медицинской техникой: энергетическая платформа Force Triad, видеоэндоскопические стойки VISERA, хирургические инструменты для эндоскопии фирмы Karl Storz, перевязочный и шовный материал.