**Методические указания для студентов к самостоятельной работе**

**по подготовке к практическим занятиям на цикле**

**«Эндоскопические и стационарозамещающие технологии в хирургии»**

**Практическое занятие № 9**

1. Тема: «Эндоскопические и минимально инвазивные операции при лечении грыж передней брюшной стеки и диафрагмы».

2. Цель:

Студент должен знать:

* строение передней брюшной стенки, пахового и бедренного каналов, пупочного кольца, анатомию кишечника;
* этиологию и патогенез грыж передней брюшной стенки;
* анатомию грыж передней брюшной стенки, классификацию грыж по происхождению, локализации, клиническому течению;
* клиническую картину грыж различной локализации;
* методы обследования больных, диагностику грыж передней брюшной стенки;
* дифференциальную диагностику грыж передней брюшной стенки;
* осложнения грыж: невправимость, ущемление, воспаление, флегмона грыжевого мешка;
* врожденные и приобретенные, косые и прямые паховые грыжи, опасности при консервативном и оперативном лечении. Пластика передней и задней стенок пахового канала;
* анатомию бедренного канала, опасности при хирургическом лечении бедренных грыж бедренным и паховым способами;
* анатомию пупочной области, грыжи белой линии живота, ошибки и опасности при лечении грыж белой линии живота, операции Мейо, Сапежко, Лексера, Грекова;
* ошибки и осложнения во время грыжесечения, в раннем послеоперационном периоде;
* рецидивные и послеоперационные вентральные грыжи, этиология, диагностика, принципы лечения.

Студент должен уметь:

* целенаправленно собирать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии;
* проводить физикальное обследование больных с грыжами различной локализации;
* проводить дифференциальный диагноз грыжи с другими заболеваниями: лимфаденит, липома, водянка яичка, варикоцеле, фуникулоцеле, крипторхизм, артериальная аневризма, холодный натечник, варикозное расширение вен;
* формулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;
* намечать план консервативного лечения и предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению;
* выбирать оптимальную хирургическую тактику при различных формах грыж;
* определять план послеоперационного ведения больных с этой патологией.

Студент должен владеть методиками:

* опроса, физикального обследования больных, находящихся на стационарном и амбулаторном лечении;
* анализа и интерпретации результатов клинико-лабораторного и инструментально обследования пациентов;
* написанием медицинской карты и истории болезни;
* выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;
* использования алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
* выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний во время и после оперативных вмешательств;
* выполнения основных лечебных мероприятий;
* выбора адекватного хирургического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритма выбора медикаментозной терапии больным;
* использования нормативной документации, принятой в здравоохранении: законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации.

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Строение передней брюшной стенки, пахового и бедренного каналов, пупочного кольца, анатомию кишечника;

2. Этиология и патогенез грыж передней брюшной стенки;

3. Классификация грыж по происхождению, локализации, клиническому течению, анатомию грыжевого мешка;

4. Клиническая картина грыж различной локализации;

5. Диагностика грыж передней брюшной стенки, методы обследования больных;

6. Дифференциальная диагностика грыж передней брюшной стенки;

7. Осложнения грыж: невправимость, ущемление, воспаление, флегмона грыжевого мешка;

8. Механизмы и виды ущемления грыж, особенности оперативного лечения ущемленных грыж;

9. Критерии жизнеспособности ущемленной кишки, техника и границы ее резекции;

10. Тактика хирурга при самопроизвольно и насильственно вправленной ущемленной грыже;

11. Врожденные и приобретенные, косые и прямые паховые грыжи, консервативное и оперативное лечение, пластика передней и задней стенок пахового канала;

12. Особенности диагностики и лечения при врожденной грыже, скользящей грыже;

13. Анатомия бедренного канала, хирургическое лечение бедренных грыж бедренным и паховым способами;

14. Анатомия пупочной области, грыжи белой линии живота, операции Мейо, Сапежко, Лексера, Грекова;

15. Ненатяжные и эндоскопические методы лечения грыж передней брюшной стенки;

16. Рецидивные и послеоперационные грыжи, этиология, диагностика, принципы лечения;

17. Осложнения во время грыжесечения и в раннем послеоперационном периоде, ведение больных в послеоперационном периоде;

18. Классификация осложнений (ранние и поздние), причины;

19. Синдром “малого живота”. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика;

20. Клиника и лечение различных осложнений;

21. Профилактика осложнений при грыжесечении.

4. Основные понятия темы

1. Определение грыжи.
2. Анатомические элементы
3. Грыжевые ворота
4. Грыжевой мешок
5. Грыжевое содержимое
6. Этиология грыж
7. Предрасполагающие факторы
8. Разрешающие факторы
9. Классификация грыж
10. Боли
11. Диспептический синдром
12. Наличие грыжевого выпячивания
13. Асимметрия живота
14. Расширение наружного кольца
15. Дефект передней брюшной стенки
16. Симптом “кашлевого толчка”
17. Невправимая грыжа
18. Ущемленная грыжа
19. Копростаз
20. Эластическое ущемление
21. Каловое ущемление
22. Пристеночное (Рихтеровское) ущемление
23. Грыжа Литтре
24. Ретроградное ущемление
25. Кишечная непроходимость
26. Перитонит
27. Опухолевидное образование, невправимое в брюшную полость
28. Паховый лимфаденит
29. Мнимое вправление
30. Самопроизвольное вправление
31. Воспаление грыжи
32. Флегмона грыжевого мешка
33. Рассечение ущемляющего кольца
34. “Корона смерти”
35. Скользящая грыжа
36. Дизурия
37. Критерии жизнеспособности кишки
38. Объем резекции кишки при некрозе
39. Операция Грекова
40. Гематома
41. Серома
42. Инфильтрат
43. Нагноение
44. Парез кишечника
45. Кишечные свищи
46. Повреждение мочевого пузыря
47. Отек мошонки
48. Орхоэпидидимит
49. Ранение сосудов
50. Грыжа Брока
51. Рецидив Грыжи
52. Тромбоэмболия легочной артерии
53. Профилактика тромбоэмболий
54. Синдром “малого живота”
55. Операция по Жирару-Спасокукоцкому швом Кимбаровского
56. Операция по Бассини при паховых грыжах
57. Операция по Постемпскому
58. Операция по Бассини при бедренных грыжах
59. Операция по Руджи-Парлавеччо
60. Операция по Мейо
61. Операция по Сапежко
62. Операция по Лексеру
63. Операция по Напалкову.

5. Рекомендуемая литература:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название, автор, год, издательство | Раздел,страницы |
| Основная | 1. "Хирургические болезни" / ред. М. И. Кузин, 2015. – 992с. 2. B.C. Савельев Хирургические болезни [Электронный ресурс] / B.C. Савельев, 2009 |  |
| Дополни  тельная | 1. Хирургические болезни: Учеб.: Том 1 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 1. – 608 с. 2. Хирургические болезни: Учеб.: Том 2 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 2. – 400 с. 3. Хирургические болезни: Учеб.: Том 2 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 2. – 400 с. 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Кагана, 2012 5. М. Ш. Хубутия Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] / М. Ш. Хубутия, 2014 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.htmlМалоинвазивная медицина. Под ред. А.С.Бронштейна и В.Л.Ривкина. М., 1998, 310 стр 6. Волков Д. В. Минимально инвазивная и эндоскопическая хирургия [Текст] : учеб. пособие для студентов, обуч. по специальности "Леч. дело" / Д. В. Волков, 2015. - 210 с. 7. Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] : практ. руководство / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 on-line. - (Б-ка врача-специалиста. Хирургия). - **ISBN**ISBN 978-5-9704-1114-8 : Б. ц. 8. Лапароскопическая хирургия [Текст] : атлас / под ред.: Т. Н. Паппаса, А. Д. Приор, М. С. Харниша; пер. с англ. под ред. С. С. Харнаса, 2012. - 388 с. |  |

6. Хронокарта занятия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия | Используемые методы и формы (в т.ч., интерактивные) | Время |
| 1  1.1  1.2  1.3 | Вступительная часть занятия.  Объявление темы, цели занятия.  Оценка готовности аудитории, оборудования и студентов.  Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии. | Сообщение  Контроль посещаемости  Сообщение | 5 минут |
| 2 | Актуализация базовых (теоретических) знаний студентов*.* | Входное тестирование | 15 минут |
| 3 | Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя (курация больных, клиническое обследование больных в малых группах, оценка результатов обследования пациентов, решение ситуационных задач, разбор клинических случаев, построение диагностических и лечебных алгоритмов, знакомство с нормативной документацией и приказами*).* | Работа в малых группах, «круглый стол» | 90 минут |
| 4 | Отработка практических умений и навыков (курация больных с проведением сбора анамнеза, пальпацией, перкуссией, аускультацией, присутствие и участие в проведении перевязок, манипуляций, по выбору – присутствие при проведении диагностических высокотехнологичных процедур или операций, участие в заполнении медицинской документации, обсуждение результатов этапа). | Работа в малых группах | 60 минут |
| 5 | Контроль качества ЗУН студентов по теме занятия (собеседование, решение ситуационных задач, контрольная курация пациентов, защита рефератов и эпикризов курации, обсуждение результатов внеаудиторной работы студентов*).* | Собеседование, опрос, тестирование, «круглый стол» | 90 минут |
| 6  6.1  6.2  6.3 | Заключительная часть занятия:  Обобщение, выводы по теме.  Оценка работы студентов на занятии.  Домашнее задание на следующее занятие, информация о внеаудиторной работе*.* | Беседа, индивидуальная оценка | 10 минут |
|  |  |  | 270 минут |

7. Самостоятельная работа студентов к занятию.

7.1. Последовательность подготовки к практическому занятию

Прежде всего следует доработать текст лекции по соответствующей теме, внимательно изучить план семинара (практического занятия), содержание основных учебных вопросов, выносимых для обсуждения, а также список рекомендованной литературы и дополнительные задания, которые могут быть даны преподавателем.

Спланировать самостоятельную работу по подготовке к занятию:

* когда, какие источники, по какой проблеме следует найти и изучить;
* когда и по каким вопросам подготовить краткие письменные ответы, выступления или доклады.

Подобрать в библиотеке литературу, которая рекомендована для подготовки к занятию и бегло просмотреть ее и отобрать те источники, где имеются ответы на поставленные учебные вопросы.

Внимательно ознакомиться с содержанием книги или статьи, отметить те части текста, в которых вопросы семинара, раскрываются наиболее глубоко и подробно, сделать в книге закладки.

Внимательно прочитать отмеченный учебный материал, выделить главные мысли, проблемы, требующие дополнительного обоснования, практического разрешения и т.д.

Составить краткий конспект, тезисы своего выступления, при необходимости сделать выписки. Конспекты лучше всего вести в той же тетради, в которой конспектируются лекции по данному предмету.

Готовиться к семинару следует по всем без исключения вопросам

По каждому вопросу семинара студент должен быть готов высказать и собственную точку зрения.

При подготовке к занятию возможно использование баз данных, информационно-справочных и поисковых систем – Интернет ресурсов, например:

Журнал Medline.ru  и международная поисковая система   [www.medline.ru/medsearch/](http://www.medline.ru/medsearch/)

Русский медицинский журнал - [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru/)

Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины)  - [www.rusmedserv.com](http://www.rusmedserv.com/)

Большая медицинская база данных - [www.medscape.com](http://www.medscape.com/)

Сайт медицинской литературы -[www.webmedinfo.ru](http://www.webmedinfo.ru/)

Практическое руководство - [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov/)

Клинические примеры - [www.gol.com./users/kmcdoc/](http://www.gol.com./users/kmcdoc/)

Статьи по клинической медицине - [www.postgradmed.com](http://www.postgradmed.com/)

Программы продолжения медицинского образования - [www.ufhscj.edu/med/medicine2.html](http://www.ufhscj.edu/med/medicine2.html)

Каталог медицинских учреждений и мед.сайтов - [www.medpoisk.ru](http://www.medpoisk.ru/)

Annals of Internal Medicine -  [www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm](http://www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm" \t "_blank)

Annual Review of Medicine - [www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml](http://www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml)

Swiss Medical Weekly - [www.smw.ch/index.html](http://www.smw.ch/index.html)

Российский медицинский сайт**:**[MedLinks](http://medlinks.ru/" \t "_blank)

**Сайт «Consilium Medicum»** <http://consilium-medicum.com/>

7.2. Подготовка реферата и его защита (1 реферат в течение модуля)

**Примерные темы рефератов:**

● Ненатяжные способы герниопластики;

* Эндоскопические операции при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы;
* Эндоскопические операции при послеоперационных грыжах;
* Эндоскопические операции при паховых грыжах.

**Ориентировочный план реферата**

* План реферата
* История вопроса.
* Этиология и патогенез заболевания.
* Классификация заболевания.
* Методы диагностики (клинические, лабораторные, инструментальные)
* Дифференциальная диагностика
* Методы лечения:

- Консервативные

- Оперативные

* Заключение
* Список использованной литературы.

*Объем реферата не менее 10-12 машинописных листов. Защита реферата осуществляется в ходе доклада на практическом занятии (после просмотра реферата преподавателем)*

Последовательность подготовки доклада:

* Проконсультироваться у преподавателя по содержанию предстоящего доклада (выступления), списку литературы, которую лучше использовать для их подготовки.
* Сгруппировать материал и составить подробный план доклада (выступления);
* Написать полный текст доклада (выступления).
* Продумать методику чтения доклада: свободно владеть материалом и излагать доклад доходчивым разговорным языком, поддерживать контакт с аудиторией, применять технические средства обучения, наглядные пособия, использовать яркие примеры и отрывки из художественных произведений и кинофильмов;
* Потренироваться в чтении доклада.
* В докладе важно учесть:

1. теоретическое содержание рассматриваемых вопросов, их связь с практикой профессиональной деятельности;
2. логику и доказательность высказываемых суждений и предложений, их остроту и злободневность;
3. конкретные примеры из сферы профессиональной или учебной деятельности;
4. обобщающие выводы по всему содержанию сделанного доклада с выходом на будущую профессию студентов.

Для выступления с докладом (фиксированным выступлением) отводиться 10 минут, поэтому все содержание доклада должно быть не более 5 страниц рукописного текста.

**Дополнительная внеаудиторная самостоятельная работа выполняется на добровольной основе, детали её согласовываются с преподавателем, куратором, научным руководителем**

**Виды дополнительной внеаудиторной самостоятельной работы**

Присутствие на заседаниях кружка СНО

Выступление на заседаниях кружка СНО

Участие в создании наглядных учебных пособий

Подготовка обзора по заданной тематике, поиск научных публикаций и электронных источников информации

Разработка обучающих компьютерных программ

Составление тестовых заданий по изучаемым темам

Составление проблемно-ситуационных задач

Создание презентаций

Создание учебных кинофильмов

Проведение научно-исследовательской работы

Участие в конференциях разного уровня