**Методические указания для студентов к самостоятельной работе**

**по подготовке к практическим занятиям на цикле**

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

**Практическое занятие № 8**

1. Тема: «Эндохирургия желчного пузыря и желчных протоков».

2. Цель:

Студент должен знать:

* этиологию желчно-каменной болезни (ЖКБ);
* методы лабораторных исследований заболеваний желчевыводящей системы;
* специальных исследований (РХПГ, рентгенологические и эндоскопические методы диагностики, компьютерная томография, ЯМР, УЗИ);
* дифференциальную диагностику заболеваний желчевыводящей системы;
* осложнения ЖКБ;
* лечебную тактику при ЖКБ;
* эндоскопические и минимально инвазивные вмешательства при различных заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящей системы.

Студент должен уметь:

* собрать анамнез;
* провести физикальное обследование больного;
* составить план лабораторно-инструментальных методов обследования;
* оценить лабораторные данные (ОАК, ОАМ, билирубин, мочевина, сахар, креатинин, белки, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, свертывающая система крови)
* инструментальные данные (УЗИ, КТ, МРТ, халангиография, фистулография, ЭРХПГ)

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. Этиология и патогенез ЖКБ.

2. Эпидемиология ЖКБ.

3. Хирургическая анатомия печени, желчных путей и поджелудочной железы.

4. Нормальная физиология органов панкреатобилиарной зоны, патофизиологические изменения при ЖКБ и ее осложнениях

5. Классификация ЖКБ и ее осложнений.

6. Клиника различных осложнений калькулезного холецистита.

7. Клиника холангита.

8. Клиника механической желтухи.

9. Клиника холецистопанкреатита.

10. Клиника стриктур желчевыводящих путей.

11. Клиника наружных и внутренних желчных свищей.

12. Клиника печеночной недостаточности.

13. Диагностика осложнений ЖКБ.

14. Лабораторно-инструментальная ЖКБ, диагностика осложнений ЖКБ.

15. Эндоскопическая диагностика осложнений ЖКБ.

16. Консервативное лечение ЖКБ и ее осложнений.

17. Хирургические и эндоскопические методы лечения ЖКБ и ее осложнений.

4. Основные понятия темы

1. Желчно-каменная болезнь.
2. Теории камнеобразования.
3. Физиология желчевыделения и желчеобразования.
4. Состав желчи.
5. Анатомия печени и желчевыводящих путей.
6. Неосложненный холецистит.
7. Осложненный холецистит.
8. Водянка желчного пузыря.
9. Эмпиема желчного пузыря.
10. Прободной холецистит.
11. Местный перитонит.
12. Распространенный перитонит.
13. Холедохолитиаз.
14. Механическая желтуха.
15. Острый холангит.
16. Хронический холангит.
17. Стриктура БДС.
18. Папиллит.
19. Панкреатит.
20. Хронический холецистит неосложненный.
21. Хронический холецистит осложненный.
22. Механическая желтуха
23. Септический холангит.
24. Панкреатит.
25. Хронический гепатит.
26. Цирроз печени.
27. Билиарные свищи.
28. Боль.
29. Повышение температуры.
30. Желтуха.
31. Диспептические расстройства.
32. Печеночная недостаточность.
33. Портальная гипертензия.
34. Полиорганная недостаточность.
35. Сепсис.
36. Лабораторная диагностика.
37. Предоперационные рентгенологические исследования.
38. Интраоперационные рентгенологические исследования.
39. Сонографические исследования.
40. Эндоскопические исследования.
41. Рентгеноэндоскопические исследования.
42. Дифференциальный диагноз механической и паренхиматозной желтухи.
43. Дифференциальный диагноз с прободной язвой.
44. Дифференциальный диагноз с аппендицитом.
45. Дифференциальный диагноз с кишечной непроходимостью.
46. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда.
47. Дифференциальный диагноз с пневмонией.
48. Консервативное лечение.
49. Литотрипсия.
50. Растворение желчных камней.
51. Предоперационная подготовка.
52. Обезболивание.
53. Оперативные доступы.
54. Интраоперационные методы диагностики.
55. Холецистэктомия.
56. Холедохостомия.
57. Холецистостомия.
58. Методы дренирования холедоха.
59. Эндоскопические методы лечения осложнений ЖКБ.
60. Оперативные вмешательства на БДС.
61. Билиодигестивные анастомозы.
62. Повреждения магистральных желчных путей.
63. Повреждение печеночных сосудов.
64. Повреждение полых органов.
65. Желчный перитонит.
66. Желчные свищи.
67. Кровотечение.
68. Механическая желтуха.
69. Печеночная недостаточность.
70. Абсцессы печени.
71. Подпеченочный абсцесс.
72. Поддиафрагмальный абсцесс.
	1. послеоперационный период.
73. Уход за дренажами.
74. Прогноз.
75. Трудоспособность и реабилитация больных.

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
 |  |
| Дополнительная | 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  |
| 11.1 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.  | СообщениеКонтроль посещаемостиСообщение | 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  |
| 66.16.26.3 | 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%22%20%5Ct%20%22_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/%22%20%5Ct%20%22_blank)

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

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

**Примерные темы рефератов:**

● Лучевые методы исследования заболеваний желчевыводящей системы;

* Методы экстракоропральной литотрипсии
* Малоинвазивные методы лечения острого холецистита
* Эндоскопические и минимально инвазивные операции при кистах печени.

**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