


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь


Д.Л. Пиневиц
07.07. 2014г.

Регистрационный номер

ПКО-094

ПРОКТОЛОГИЯ

программа подготовки в клинической ординатуре


СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»


О.М. Жерко
6 июля 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный проктолог
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь


А.В. Воробей
5 июля 2014 г.


СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»


А.В. Сикорский
3 июля 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь


Н.В. Мирончик
7 июля 2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой общей хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор С.А. Алексеев;

профессор кафедры общей хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор Г.П. Рычагов;

доцент кафедры общей хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент О.В. Попков;

доцент кафедры общей хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук В.А. Гинюк.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор Г.Г. Кондратенко;

проректор по научной работе Государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, профессор Ю.М. Гаин.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 7 от 19.03.2014 г.).

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ	6
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	8
КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	
К ВРАЧУ-ПРОКТОЛОГУ.....	19
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ:	
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	23
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ	
ЭКЗАМЕНУ	24

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая программа подготовки в клинической ординатуре по специальности «Проктология» составлена в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.01.2009 № 2 «Об установлении сроков подготовки в клинической ординатуре и утверждении Инструкции о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре», Инструкцией по разработке, оформлению, согласованию и представлению на утверждение программы подготовки в клинической ординатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 30.03.2009 № 327 «Об утверждении макета Плана подготовки в клинической ординатуре и Инструкции по разработке, оформлению, согласованию и представлению на утверждение Программы подготовки в клинической ординатуре» и на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.01.2014 № 6 «О разработке планов и программ клинической ординатуры».

В клиническую ординатуру по специальности «Проктология» принимаются врачи, имеющие стаж работы в должности врача-специалиста не менее 2-х лет (без учета прохождения интернатуры или стажировки) и успешно сдавшие вступительный экзамен. Подготовка в клинической ординатуре по специальности «Проктология» осуществляется в учреждениях высшего медицинского образования, а также учреждениях, обеспечивающих повышение квалификации и переподготовку кадров с высшим медицинским образованием системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Цель обучения в клинической ординатуре состоит в подготовке высококвалифицированных врачей-проктологов, владеющих теоретической и практической базой по колопроктологии, достаточной для профессиональной деятельности.

Задачами подготовки в клинической ординатуре по специальности «Проктология» являются:

приобретение и совершенствование теоретических знаний, необходимых врачу-проктологу для оказания высококвалифицированной помощи;

освоение и изучение диагностических возможностей и современных методов лечения;

повышение профессионального уровня и подготовка к работе в амбулаторных и стационарных условиях;

формирование клинического мышления высококвалифицированного врача-проктолога, хорошо ориентирующегося не только в проктологии, но и в смежных клинических специальностях, а также в организации и экономике здравоохранения.

Изучение теоретического материала осуществляется клиническими ординаторами самостоятельно в соответствии с рекомендациями руководителя путем анализа зарубежной и отечественной научной литературы по специальности клинической ординатуры, действующей нормативной документации и Государственных программ развития Республики Беларусь,

утвержденных Президентом Республики Беларусь и Советом Министров Республики Беларусь.

Программа включает углубленную подготовку клинического обследования пациентов. В программу введены общепрофессиональные разделы подготовки – основы управления здравоохранением в Республике Беларусь, медицинская информатика и компьютерные технологии, клиническая фармакология и профессиональные – проктология, онкология, эндоскопия, реаниматология.

В процессе подготовки в клинической ординатуре клинические ординаторы проходят текущую и итоговую аттестацию согласно плану подготовки в клинической ординатуре.

Формой итоговой аттестации является квалификационный экзамен.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование разделов	Распределение времени					
	Всего		в том числе по годам			
			1 год		2 год	
	недель	часов	недель	часов	недель	часов
1	2	3	4	5	6	7
1.Общепрофессиональная подготовка	3	108	1	36	2	72
1.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь	1	36	-	-	1	36
1.2. Медицинская информатика и компьютерные технологии	1	36	1	36	-	-
1.3. Клиническая фармакология	1	36	-	-	1	36
2. Профессиональная подготовка	93	3348	47	1692	46	1656
2.1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия	2	72	2	72	-	-
2.2. Патология толстой и прямой кишок, анального канала и промежности, методы обследования	1	36	1	36	-	-
2.3. Клиническая колопроктология	80	2880	44	1584	36	1296
2.3.1. Геморрой	6	216	6	216	-	-
2.3.2. Трещина заднего прохода	3	108	3	108	-	-
2.3.3. Острый парапроктит	3	108	3	108	-	-
2.3.4. Хронический парапроктит	4	144	4	144	-	-
2.3.5. Эпителиальный копчиковый ход	3	108	3	108	-	-
2.3.6. Хроническая тазовая боль. Анокопчиковый болевой синдром	2	72	2	72	-	-
2.3.7. Анальная инконтиненция	3	108	3	108	-	-
2.3.8. Зуд заднего прохода	2	72	2	72	-	-
2.3.9. Криптит. Папиллит	2	72	2	72	-	-
2.3.10. Повреждения прямой кишки и заднего прохода	2	72	2	72	-	-
2.3.11. Инородные тела прямой кишки	2	72	2	72	-	-

2.3.12. Периаанальная гематома	1	36	1	36	-	-
2.3.13. Ректоцеле	3	108	3	108	-	-
2.3.14. Выпадение прямой кишки	3	108	3	108	-	-
2.3.15. Ректовагинальные свищи	2	72	2	72	-	-
2.3.16. Проктит и проктосигмоидит	2	72	2	72	-	-
2.3.17. Язвенный колит	4	144			4	144
2.3.18. Болезнь Крона	3	144			3	144
2.3.19. Ишемический колит	2	72	-	-	2	72
2.3.20. Дивертикулярная болезнь толстой кишки	3	144	-	-	3	144
2.3.21. Параректальные тератоидные кисты	3	108	-	-	3	108
2.3.22. Полипы и полипоз прямой и толстой кишок	3	108	-	-	3	108
2.3.23. Ворсинчатая опухоль прямой кишки	2	72	-	-	2	72
2.3.24. Полипозные синдромы	2	72	-	-	2	72
2.3.25. Семейный полипоз	2	72	-	-	2	72
2.3.26. Эндометриоз толстой кишки	2	72	-	-	2	72
2.3.27. Болезнь Гиршпрунга	3	108	-	-	3	108
2.3.28. Аномалии ободочной кишки	3	108	-	-	3	108
2.3.29. Ангиодисплазии	2	72	-	-	2	72
2.3.30. Вопросы реабилитации колопроктологических пациентов	3	108	-	-	3	108
2.4. Смежные разделы подготовки	10	360	-	-	10	360
2.4.1. Гнойная хирургия	2	72	-	-	2	72
2.4.2. Онкология	2	72	-	-	2	72
2.4.3. Эндоскопия	2	72	-	-	2	72
2.4.4. Рентгенология	2	72	-	-	2	72
2.4.5. Реаниматология	2	72	-	-	2	72
Всего	96	3456	48	1728	48	1728

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общепрофессиональная подготовка

1.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь

Основные направления реформ здравоохранения в условиях перехода страны к рыночной экономике.

Основы менеджмента в здравоохранении. Принципы, функции и элементы управления. Менеджмент. Методы управления. Классический цикл управления. Организационные структуры управления в здравоохранении, их изменения.

Введение в экономику здравоохранения. Экономические категории и сущность терминов, используемых в анализе системы здравоохранения. Экономический анализ эффективности здравоохранения, критерии, экономические и социальные аспекты. Анализ эффективности медико-социальных программ и мероприятий. Экономическая эффективность снижения заболеваемости и ликвидации некоторых заболеваний.

Маркетинг в здравоохранении. Спрос на услуги здравоохранения и закономерности его роста. Предложения медицинских услуг в разных системах организации здравоохранения.

1.2. Медицинская информатика и компьютерные технологии

Операционная система Windows. Техника безопасности при работе с компьютером. Виды операционных систем. Представление информации в компьютере. Стандартные программы операционной системы. Понятие об электронных словарях и переводчиках. Работа с графическими элементами. Этапы работы в Excel. Архиваторы и компьютерная безопасность. Поиск информации. Виды компьютерных сетей. Навигация в сети. Технология поиска, составление запроса. Создание мультимедийных документов.

1.3. Клиническая фармакология

Основы фармакокинетики. Основные пути введения лекарственных средств. Биотрансформация лекарств. Пути выведения лекарственных средств из организма. Биодоступность лекарственных средств. Терапевтический мониторинг лекарственных веществ. Побочные эффекты и осложнения лечения. Виды побочных реакций. Неотложная помощь при их возникновении. Основные группы лекарственных средств. Схемы назначения и дозовые режимы.

2. Профессиональная подготовка

2.1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Передняя брюшная стенка: Границы. Области. Сегменты. Послойная топография переднего и бокового отделов. Паховая и пупочная области.

Иннервация, кровоснабжение, венозный отток, лимфатическая система передней брюшной стенки. Кава-кавальные и порта-кавальные венозные анастомозы. Пути окольного крово- и лимфообращения и их клиническое значение.

Брюшная полость: Границы. Этажи. Связочный аппарат. Карманы. Синусы. Каналы. Сумки брюшины. Их практическое значение. Клетчаточные

пространства брюшной полости. Топография органов верхнего этажа брюшной полости. Малый и большой сальники. Стенки и отверстия сальниковой сумки. Топография элементов печеночно-двенадцатиперстной связки. Внепеченочные желчные протоки. Особенности топографии желудка, печени, желчного пузыря, селезенки. Система воротной и полых вен.

Топография органов нижнего этажа брюшной полости. Аномалии развития кишечника. Илеоцекальная область.

Забрюшинное пространство: Топография поясничной области и органов забрюшинного пространства. Иннервация. Кровеносная и лимфатическая системы.

Таз: Стенки. Костная основа. Суставы. Связочный аппарат. Фасции. Мышцы. Сосудисто-нервные пучки. Этажи. Клетчаточные пространства. Брюшинные карманы. Органы мужского и женского таза. Топография дна полости таза.

Мочевой пузырь: Форма. Отделы. Взаимоотношение с брюшиной. Слои. Льеетодов треугольник. Клетчаточные пространства. Источники кровоснабжения и иннервация. Венозная и лимфатическая системы.

Внутренние мужские половые органы: Топография. Аномалии развития. Кровеносная и лимфатическая системы. Источники иннервации.

Матка: Отделы. Аномалии развития. Топография. Варианты расположения. Связочный аппарат. Клетчаточные пространства. Пути распространения воспалительных процессов. Параметральное пространство. Слои матки. Топография шейки матки, яичников, маточных труб, сводов влагалища.

Прямая кишка: Эмбриология. Аномалии развития. Виды атрезий прямой кишки и анального отверстия. Отделы, форма. Послойная топография. Взаимоотношение с брюшиной. Клетчаточные пространства. Пути распространения воспалительных процессов. Мускулатура. Сфинктеры. Слизистая оболочка и подслизистый слой. Источники кровоснабжения и иннервации. Пути оттока венозной крови. Особенности венозного кровообращения. Виды геморроя. Практическое значение венозных анастомозов системы воротной, верхней и нижней полых вен с венами прямой кишки.

Лимфатическая система: Современная классификация лимфатической системы таза. Закономерности метастазирования злокачественных опухолей различных отделов прямой кишки и органов таза.

Промежность: Границы. Послойная топография. Клетчаточные пространства. Особенности строения мускулатуры и фасциального слоя промежности. Мочеполовой и прямокишечный треугольники. Их содержание. Топография нижнего отдела прямой кишки, заднепроходного отверстия, наружных половых органов мужчин и женщин. Седалищно-прямокишечная ямка и ее практическое значение.

Источники кровоснабжения и иннервации: Венозная и лимфатическая системы.

Оперативная хирургия: Рациональная терминология в обозначении операций на толстой кишке. Принципы подготовки толстой кишки к обследованию и операциям. Трехкомпонентная подготовка. Элементные диеты. Общее промывание желудочно-кишечного тракта. Местная подготовка дистальных отделов толстой кишки. Выбор метода механической подготовки толстой кишки. Основные принципы анестезии и послеоперационного ведения пациентов. Способы формирования кишечных анастомозов. Илеостомия. Колостомия. Профилактика осложнений концевой колостомы. Брюшно-полостные операции. Брюшно-промежностные операции. Операции со стороны промежности. Лапароскопические технологии в колоректальной хирургии. Реконструктивно-восстановительная хирургия. Малоинвазивные вмешательства.

2.2. Методы обследования пациентов с патологией толстой и прямой кишок, анального канала и промежности

Особенности собирания анамнеза. Колопроктологическая семиотика. Исследование прямой кишки пальцем, ректальным зеркалом, аноскопом. Современные эндоскопические возможности исследования желудочно-кишечного тракта (видеогастро-, колоноскопия, энтероскопия, ректороманоскопия), возможные осложнения. Современные методы лучевой диагностики колопроктологических заболеваний. Морфологические, бактериологические и вирусологические методы диагностики. Исследование запирающего аппарата прямой кишки: изучение анального рефлекса, сфинктерометрия. Исследование зондом, зондо-пальцевое исследование, проба с красителем.

2.3. Клиническая колопроктология

2.3.1. Геморрой: Определение. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Анатомо-физиологические предпосылки к развитию геморроя. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Классификация геморроя. Геморрой у беременных и рожениц. Осложнения течения заболевания. Профилактика геморроя. Острое воспаление геморроидальных узлов. Ущемление геморроидальных узлов. Малоинвазивная и лекарственная терапия. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка пациента к операции и обезболивание. Методы хирургического лечения. Операция по методу Лонго. Послеоперационное ведение. Физиотерапевтическое лечение в послеоперационном периоде. Осложнения лечения. Отдаленные результаты.

2.3.2. Трещина заднего прохода: Определение. Частота в структуре болезней толстой кишки по обращаемости. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Консервативная терапия. Малоинвазивные методы лечения. Особенности хирургического лечения. Амбулаторное лечение острых трещин.

2.3.3. Острый парапроктит: Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические особенности подкожного, ишиоректального, подслизистого, пельвиоректального парапроктита.

Дифференциальная диагностика. Лечение. Способы радикальных операций. Методы операций и их клиническая оценка. Предоперационная подготовка и послеоперационный период. Обезболивание. Осложнения. Причины нарушения функции анального сфинктера. Показания и техника операции с проведением лигатуры. Пластические операции при экстрасфинктерных свищах. Острый рецидивирующий парапроктит, ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения. Сроки нетрудоспособности.

Анаэробный парапроктит:

гнилостный;

прогрессирующий, гангренозный парапроктит;

парапроктит с анаэробным лимфангитом;

анаэробный сепсис на почве парапроктита. Особенности диагностики и лечения.

2.3.4. Хронический парапроктит: Частота в структуре болезней толстой кишки по обращаемости. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Врожденные и приобретенные свищи заднего прохода и прямой кишки. Приобретенные: травматические, симптоматические, истинные свищи на почве парапроктита. Классификация истинных свищей: полные свищи прямой кишки, неполные наружные свищи, неполные внутренние свищи, интрасфинктерные, трансфинктерные, экстрасфинктерные.

Классификация экстрасфинктерных свищей прямой кишки по степени сложности.

Роль туберкулезной инфекции и актиномикоза. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика: остеомиелит костей таза, гнойные заболевания тазовых органов (абсцессы предстательной железы, воспаление придатков матки и др.), актиномикоз. Осложнения. Хирургическое лечение свищей. Методы оперативного лечения свищей заднего прохода и прямой кишки и их клиническая оценка. Послеоперационный период. Результаты оперативного лечения. Сроки нетрудоспособности.

2.3.5. Эпителиальный копчиковый ход: Определение. Этиология. Патологическая анатомия. Классификация, клинические формы. Дифференциальная диагностика. Способы хирургического лечения при остром воспалении копчикового хода, неосложненном течении, в стадии хронического воспаления и при ремиссии воспаления. Предоперационная подготовка и послеоперационный период. Обезболивание. Прогноз.

2.3.6. Хроническая тазовая боль. Анокопчиковый болевой синдром: Определение. Травматическая кокцигодия. Значение патологических изменений крестцово-копчикового сплетения и хронического спазма мышечных структур таза в развитии болевого синдрома. Функциональные расстройства нервной и психической деятельности как основа прокталгии. Первичная и вторичная прокталгия. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Роль психиатра в лечении идиопатической прокталгии.

2.3.7. Анальная инконтиненция: Определение заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация недостаточности сфинктера заднего прохода. Показатели сократительной способности анального сфинктера в норме. Лечение: консервативное, БОС-терапия, хирургическое (сфинктеропластика, сфинктеролеваторопластика, сфинктероглютеопластика, пластика анального жома нежной мышцей бедра). Состояние и перспективы создания искусственного запирающего аппарата. Прогноз.

2.3.8. Зуд заднего прохода: Симптоматический, идиопатический. Трудности диагностики и лечения. Осложнения. Прогноз.

2.3.9. Криптит. Папиллит: Определение. Распространенность. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

2.3.10. Повреждения прямой кишки и заднего прохода: Огнестрельные, бытовые, производственные, самопроизвольные повреждения. Изолированные, комбинированные. Классификация повреждений различных отделов прямой и S-образной кишок, Клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности первичной обработки ран. Первичное зашивание прямой кишки. Абсолютные показания к наложению противоестественного ануса. Колостомия. Цекостомия. Дренирование параректальной клетчатки. Поздние осложнения: кровотечение, шок, перитонит, флегмона таза и промежности, свищи губовидные и трубчатые, рубцовые деформации прямой кишки заднего прохода, недостаточность сфинктера. Их профилактика и лечение.

2.3.11. Инородные тела прямой кишки: Пути проникновения. Диагностика. Лечение.

2.3.12. Перианальная гематома: Этиология и клинические проявления. Лечебная тактика: в 1-е сутки, на 2-5 сутки, через 5 и более суток. Прогноз.

2.3.13. Ректоцеле: Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Основные принципы хирургического лечения. Прогноз.

2.3.14. Выпадение прямой кишки: Предрасполагающие факторы и производящие причины пролапса. Патогенез (по типу скользящей грыжи, инвагинационный механизм выпадения). Патологическая анатомия. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Значение дефекографии и физиологических исследований. Дифференциальная диагностика. Внутреннее выпадение прямой кишки. Одиночная язва прямой кишки. Лечение. Операции на выпавшей части кишки. Пластика анального канала и тазового дна. Внутрибрюшные операции (резекции, фиксирующие операции). Комбинированные операции. Отдаленные результаты лечения.

2.3.15. Ректовагинальные свищи: Этиология. Патогенез образования свища при патологических и оперативных родах. Клиническая картина. Диагностика (клиническая, рентгенологическая, эндоскопическая, патофизиологические исследования). Лечение острых травматических повреждений ректовагинальной перегородки. Основные принципы и способы хирургического лечения сформированных свищей. Операции из влагалищного,

промежностного и прямокишечного доступов. Недостаточность анального жома и ее хирургическая коррекция. Прогноз.

2.3.16. Проктит и проктосигмоидит: Острый и хронический. Причины возникновения. Морфологические изменения. Клиническая картина, методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Проктит после лучевой терапии органов малого таза.

2.3.17. Язвенный колит: Определение. Эпидемиология. Этиология (инфекционная теория, аутоиммунный механизм, дисбаланс иммунной системы желудочно-кишечного тракта). Патогенез (основные механизмы тканевого и клеточного повреждения, роль барьерной функции слизистой оболочки кишечника). Патологическая анатомия. Клиническая картина: острая и хроническая формы заболевания. Клиническая классификация. Основные критерии тяжести язвенного колита. Местные осложнения: перфорация, кровотечение, острая токсическая дилатация, псевдополипоз, малигнизация. Факторы риска развития рака. Системные осложнения: узловатая эритема, гангренозная пиодермия, эписклерит, острая артропатия, анкилозирующий спондилит, первичный склерозирующий холангит и другие поражения печени. Диагностика. Эндоскопическая классификация степени активности воспаления в кишке. Рентгенологические признаки язвенного колита. Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное и хирургическое. Диетотерапия. Лекарственные средства, используемые при лечении язвенного колита. Показания для проведения стероидной терапии. Современные схемы базисной терапии в зависимости от распространенности и тяжести заболевания. Осложнения гормональной терапии и их профилактика. Противорецидивное лечение язвенного колита. Хирургическое лечение язвенного колита: показания к операции, выбор хирургического вмешательства. Анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение пациента. Прогноз.

2.3.18. Болезнь Крона: Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Патоморфология. Дифференциальная диагностика болезни Крона и язвенного колита по макроскопическим признакам. Микроскопические изменения в стенке кишки при болезни Крона и язвенном колите. Клиническая классификация. Местные и общие симптомы заболевания. Критерии активности воспалительного процесса, характеризующие тяжесть течения болезни Крона. Дифференциальная диагностика. Рентгенологические и эндоскопические признаки болезни Крона. Лечение: консервативное и хирургическое. Особенности хирургического лечения и выбор хирургического вмешательства. Лекарственные средства, используемые для лечения болезни Крона. Современные схемы базисной медикаментозной противорецидивной терапии. Анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение пациента. Прогноз.

2.3.19. Ишемический колит: Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Дифференциальная диагностика. Клинические формы: обратимая (преходящая ишемия), необратимая. Рентгенологические и эндоскопические признаки болезни. Лечение: консервативное и хирургическое.

Последствия необратимой формы ишемического колита. Особенности хирургического лечения и выбор хирургического вмешательства. Прогноз

2.3.20. Дивертикулярная болезнь толстой кишки: Определение. Частота распространения. Этиология и патогенез. Анатомические предпосылки к развитию дивертикулов в ободочной кишке. Роль питания в этиопатогенезе дивертикулярной болезни. Патоморфология. Классификация. Диагностика и ее трудности. Характерные рентгенологические морфофункциональные изменения. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина неосложненного дивертикулеза. Осложнения: кровотечение, воспаление (дивертикулит), околокишечный инфильтрат или абсцесс, перфорация, непроходимость. Дивертикулез и рак. Консервативное лечение и показания к хирургическому лечению. Прогноз.

2.3.21. Параректальные тератоидные кисты: Определение. Патогенез. Патологическая анатомия (эпидермальные кисты, дермоидные кисты, тератомы). Частота озлокачествления тератом. Локализация тератоидных кист. Клиническая картина. Диагностика. Методы лучевой диагностики и показания к их применению. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение (операционные доступы, техника оперативных вмешательств). Осложнения.

2.3.22. Полипы и полипоз прямой и толстой кишок: Одиночные и множественные полипы, диффузный полипоз. Частота поражения. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия (гиперпластические полипы, железистые и железисто-ворсинчатые полипы, ворсинчатые аденомы, ювенильные полипы, гамартомы). Классификация по гистологическому строению, по фактору множественности. Клиническая картина одиночного полипа и множественного полипоза прямой и толстой кишок. Методы диагностики. Эндоскопические признаки малигнизации. Хирургическое лечение. Методы эндоскопической полипэктомии. Значение биопсии в определении лечебной программы. Хирургическая тактика при множественном и тотальном поражении толстой кишки. Осложнения полипэктомии. Клиническая оценка методов оперативного лечения полипоза прямой и толстой кишок. Отдаленные результаты лечения и диспансерное наблюдение.

2.3.23. Ворсинчатая опухоль прямой кишки: Частота возникновения, патологоанатомическая картина. Особенности течения: длительность почти бессимптомного существования, склонность к злокачественному перерождению, способность к рецидивам после хирургического лечения. Диагностика (повторные биопсии). Методы оперативного лечения.

2.3.24. Полипозные синдромы: Гарднера, Ольфильда, Тюрка, Золингера-Эллисона, Пейтца-Егерса, Кронкайта-Канада.

2.3.25. Семейный полипоз – как наследственно обусловленное заболевание и облигатный предрак. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина (время появления первых симптомов, характер патологических выделений, болевой синдром, поздние симптомы болезни). Диагностика: группы риска, значение мягкотканых опухолей (атером, десмом) и опухолей кости в диагностике семейного полипоза. Принципы

эндоскопической диагностики и эндоскопическая картина при разных стадиях развития полипа. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы хирургического лечения. Прогноз.

2.3.26. Эндометриоз толстой кишки: Частота поражения. Патогенез. Классификация. Стадии развития. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Диагностика: основные рентгенологические и эндоскопические признаки эндометриоза. Дифференциальная диагностика. Лечение.

2.3.27. Болезнь Гиршпрунга: Определение. Этиология. Распространенность. Патологическая анатомия. Формы аганглионарной зоны и характерные признаки аганглиоза. Патогенез. Клиническая картина. Причины парадоксальных поносов. Стадии заболевания. Диагностика. Рентгенологические признаки болезни Гиршпрунга. Диагностика аганглионарной зоны. Биопсия по Свенсону. Дифференциальная диагностика. Лечение. Факторы, определяющие хирургическую тактику у взрослых. Модифицированный вариант операции Дюамеля. Прогноз.

2.3.28. Аномалии ободочной кишки: Определение. Классификация Г.В.Воробьева и соавторов (1989). Эмбриональное развитие толстой кишки. Ротационные аномалии. Нарушение процессов фиксации ободочной кишки. Подвижная правая половина ободочной кишки. Нарушение процесса реканализации. Эмбриональные тяжи и спайки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.

2.3.29. Ангиодисплазии: Определение. Врожденная ангиодисплазия (синдром Клиппеля-Треноне), приобретенная и наследственная (болезнь Рандю-Ослера). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.

2.3.30. Вопросы реабилитации колопроктологических пациентов: Социальная реабилитация стомированных пациентов до и после операции, обучение по уходу за стомами; диспансеризация пациентов с постоянными и временными стомами. Хирургическая реабилитация стомированных пациентов. БОС-терапия, как метод реабилитации пациентов с анальной инконтиненцией.

Санитарно-просветительная работа по вопросам профилактики, лечения и реабилитации колопроктологических заболеваний.

2.4. Смежные разделы подготовки

2.4.1. Гнойная хирургия: Общие вопросы гнойной хирургии. Системная воспалительная реакция, сепсис. Критерии диагностики, принципы лечения. Современные средства и методы лечения гнойно-воспалительных процессов. Иммунокоррекция в хирургии. Методы детоксикации в хирургии.

Санитарно-эпидемический режим, асептика и антисептика, личная гигиена хирурга. Профилактика внутрибольничной инфекции, лечение пациентов с внутрибольничной инфекцией.

Гнойно-воспалительные процессы кожи и подкожной клетчатки:

фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона – клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения;

рожистое воспаление, эризипелоид - клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения;
пиодермия, фурункулёз - клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения;
лимфадениты, лимфангиты - клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения;
эпифасциальная флегмона - диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

Анаэробная инфекция:

классификация, возбудители, эпидемиология и санитарно-противоэпидемический режим, принципы профилактики;
диагностика, методы и принципы консервативного и оперативного лечения, принципы выполнения операций;
дезинтоксикационная терапия, рациональное антибактериальное лечение, антисептики, средства для местного лечения;
ошибки, опасности, осложнения при лечении пациентов с анаэробной инфекцией.

Экстренная профилактика:

столбняка и бешенства: показания и противопоказания, оформление документации и контроль, осложнения при выполнении профилактических прививок.

2.4.2. Онкология

Методы и принципы обследования толстой и прямой кишок в онкологии. Ошибки в диагностике опухолей толстой кишки, принципы ранней диагностики и профилактики опухолей толстой кишки, ошибки, опасности, осложнения при колопроктологических операциях в онкологии.

Современные нехирургические методы лечения злокачественных опухолей: лучевая терапия: показания, противопоказания, побочные действия, осложнения. Химиотерапия: показания, противопоказания, побочные действия, осложнения. Иммунокоррекция. Принципы комбинированного лечения в онкологии.

Доброкачественные опухоли толстой кишки. Классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Рак прямой кишки. Классификация. Предраковые состояния. Частота ракового поражения, возраст, пол. Факторы, способствующие развитию рака. Локализация раковой опухоли области заднего прохода, ампулярного и ректосигмоидного отделов. Морфологическая характеристика, степень злокачественных раковых опухолей прямой кишки. Пути метастазирования. Клиническая картина. Ранние симптомы и развитые формы. Современное состояние диагностики рака прямой кишки. Дифференциальная диагностика. Показания к операции, подготовка пациента, обезболивание. Хирургическое лечение: радикальные и паллиативные операции. Клиническое течение и лечебная тактика осложненного рака прямой кишки. Методы радикальных операций: брюшно-промежностная экстирпация, брюшно-анальная резекция,

передняя или внутрибрюшная резекция. Паллиативные операции при раке прямой кишки: наложение одно – и двухствольного противоестественного ануса. Клиническая оценка оперативных методов лечения рака прямой кишки. Послеоперационный период. Результаты ближайшие и отдаленные. Осложнения. Их профилактика и лечение.

Рак ректосигмоидного соединения. Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы радикального хирургического лечения, паллиативные операции при раке ректосигмоидного соединения.

Рак ободочной кишки. Классификация. Частота поражения. Возраст, пол. Морфологическая характеристика. Анатомические формы рака – экзофитные, эндофитные. Пути метастазирования. Клиническая картина, начальные проявления, особенности клинического течения осложненного рака толстой кишки (непроходимость кишечника, инвагинация, нагноительные процессы в результате распада опухоли). Диагностика: ректороманоскопия, рентгенологическое исследование, фиброколоноскопия, морфологическое исследование. Дифференциальная диагностика. Радикальные и паллиативные способы хирургического лечения рака толстой кишки и сравнительная оценка. Осложнения, послеоперационный период, исходы, отдаленные результаты.

Синдром Линча. Определение. Распространенность. Лечение. Прогноз. Принцип диспансерного наблюдения.

Карциноид. Распространенность. Патоморфология. Клиническая картина. Лечение.

Мезенхимомы параректальной клетчатки. Распространенность. Патоморфология. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.

2.4.3. Эндоскопия

Методы эндоскопической диагностики в колопроктологии. Лечебные манипуляции и процедуры при эндоскопии. Эндоскопическая картина при язвенном колите. Эндоскопическая картина при болезни Крона. Эндоскопическая картина при раке толстой кишки. Эндоскопическая картина при дивертикулярной болезни.

2.4.4. Рентгенология

Методы лучевой диагностики в колопроктологии. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика кишечной непроходимости. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика язвенного колита. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика болезни Крона. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика рака толстой кишки. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика дивертикулярной болезни. Рентгенодиагностика и рентгеносемиотика перфорации кишечника.

2.4.5. Реаниматология

Острая дыхательная недостаточность:

Причины острой дыхательной недостаточности, первая помощь, приемы искусственной вентиляции легких, техника интубации трахеи; техника коникотомии, трахеостомии.

Принципы ведения пациентов с острой дыхательной недостаточностью, ошибки, опасности, осложнения при лечении таких пациентов.

Острая сердечно – сосудистая недостаточность: Причины острой сердечно – сосудистой недостаточности; оказание первой помощи при обмороке, коллапсе.

Техника внутривенных инфузий, венесекций.

Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; техника переливания крови.

Ошибки и осложнения при переливании крови; лечение посттрансфузионных осложнений.

Классификация кровезаменителей, показания и противопоказания к их применению.

Прямой массаж сердца.

Ошибки и осложнения при проведении реанимационных мероприятий.

Травматический шок:

Патогенез нарушения кровообращения и микроциркуляции, изменения в легких и почках; принципы лечения травматического шока; ошибки при лечении пациентов с шоком.

Синдром длительного раздавливания (СДР):

Патогенез СДР; диагностика и дифференциальная диагностика СДР.

Консервативное лечение, методы детоксикации, показания к операции и основные принципы хирургического лечения СДР.

Квалификационные требования к врачу-проктологу

Должен знать:

1. Нормативные правовые акты, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
2. Общие вопросы организации хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям.
3. Топографическую анатомию областей тела; анатомические особенности детского возраста.
4. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии.
5. Патофизиологию кровопотери и раневого процесса.
6. Физикальные, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования колопроктологических пациентов.
7. Основы водно–электролитного обмена, кислотно–щелочного баланса, типы их нарушений и принципы коррекции.
8. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов.
9. Вопросы асептики и антисептики в хирургии, принципы профилактики внутрибольничных инфекций.
10. Принципы и методы обезболивания в колопроктологии.
11. Основы лучевых методов диагностики.
12. Основы эндоскопических методов диагностики.

Должен уметь:

1. Применять объективные методы исследования пациента, выявлять общие и специфические симптомы хирургических заболеваний.
2. Проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз.
3. Выявлять и оценивать клиническую симптоматику заболеваний смежных специальностей (хирургия, урология, гинекология, гастроэнтерология, инфекционные болезни).
4. Оценить тяжесть состояния пациента и принять необходимые меры для выведения пациента из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных и лечебных мероприятий;
5. Определять необходимость применения специальных методов исследования, организовать их выполнение, дать правильную интерпретацию результатов;
6. Составлять план лечения и проводить рациональную фармакотерапию по принципам доказательной медицины.
7. Составлять план мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией.
8. Осуществлять коррекцию состояния и подготовку всех функциональных систем организма к плановым и экстренным оперативным вмешательствам.

9. Определять группу крови, резус-фактор, проводить пробы на совместимость и выполнять гемотрансфузии.

10. Правильно формулировать клинический диагноз.

11. Оценивать тяжесть состояния пациента и проводить необходимые мероприятия для коррекции состояния пациента.

12. Оказывать неотложную помощь при острых состояниях в хирургии.

13. Составлять индивидуальный план обследования и лечения.

14. Владеть вопросами послеоперационного ведения пациента, профилактики ранних и поздних послеоперационных осложнений.

15. Составлять аналитический отчет о своей работе.

Должен владеть специальными знаниями по вопросам диагностики, клинических проявлений, лечения и профилактики при следующих заболеваниях и состояниях:

1. Порокам развития у новорожденных;

2. Острому парапроктиту;

3. Острой анальной трещине;

4. Осложнениям язвенного колита и болезни Крона;

5. Пиодермии промежности;

6. Ректальному кровотечению;

7. Острому тромбозу геморроидальных узлов;

8. Перфорации прямой и ободочной кишок;

9. Инородному телу прямой кишки;

10. Острой кишечной непроходимости;

11. Острому кишечному кровотечению;

12. Выпадению прямой кишки с ущемлением;

13. Перитониту;

14. Острому воспалению эпителиального копчикового хода;

15. Нагноению каудальных тератом;

16. Термическим, химическим и радиационным повреждениям толстой кишки;

17. Ранам: лечению свежих и гнойных ран.

18. Хронической анальной трещине;

19. Хроническому геморрою;

20. Свищам прямой кишки;

21. Ректовагинальным свищам;

22. Коловагинальным свищам;

23. Стриктурам заднего прохода;

24. Солитарной язве прямой кишки;

25. Хроническому воспалению эпителиального копчикового хода;

26. Остроконечным перианальным кондиломам;

27. Полипам прямой и ободочной кишок;

28. Диффузному полипозу толстой кишки;

29. Тератоидным образованиям промежности и таза;

30. Криптиту;

31. Папиллиту;
32. Анальному зуду;
33. Анокопчиковому болевому синдрому (кокцигодинии);
34. Недостаточности анального сфинктера;
35. Болезни Гиршпрунга;
36. Мегаколону;
37. Хроническому толстокишечному стазу;
38. Язвенному колиту;
39. Болезни Крона толстой кишки;
40. Ангиодисплазии толстой кишки;
41. Дивертикулярной болезни толстой кишки;
42. Порокам развития толстой кишки и аноректальной области;
43. Опухолям ободочной кишки;
44. Опухолям прямой кишки и анального канала;
45. Опухолям промежности и параректальной клетчатки.

Операциями при неотложных состояниях в колопроктологии:

1. Вскрытием и дренированием абсцесса, флегмоны различной локализации, в т.ч. мошонки, брюшной стенки и забрюшинной клетчатки;
2. Радикальными операциями при различных видах парапроктита;
3. Экстренной лапаротомией, ушиванием ран толстой кишки, резекцией толстой кишки при повреждениях;
3. Наложением илеостомы;
4. Наложением колостомы;
5. Удалением инородных тел прямой кишки;
6. Первичной хирургической обработкой ран промежности, анального канала.

Операциями в плановой колопроктологии:

1. Иссечением анальной трещины;
2. Геморроидэктомии;
3. Иссечением остроконечных перианальных кондилом;
4. Иссечением свищей прямой кишки;
5. Иссечением эпителиального копчикового хода;
6. Полипэктомией;
7. Удалением каудальных тератом;
8. Ректопексией, операцией Делорма;
9. Сегментарной резекцией толстой кишки;
10. Гемиколэктомией;
11. Колэктомией;
12. Колпроктэктомией;
13. Резекцией тонкой кишки;
14. Формированием межкишечных анастомозов;
15. Передней резекцией прямой кишки;
16. Брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
17. Брюшно-промежностной экстирпацией прямой кишки;

18. Созданием искусственного анального сфинктера;
19. Реконструктивно-восстановительными операциями на кишечнике;
20. Сочетанными и комбинированными операциями на толстой кишке;
21. Выполнением колопроктологических операций с использованием лапароскопической техники;
22. Сфинктеропластикой;
23. Сфинктеролевавторопластикой.

Должен владеть следующими манипуляциями:

1. Пальцевым исследованием прямой кишки;
2. Зондированием свищевых ходов;
3. Ано-ректороманоскопией;
4. Сфинктероманометрией;
5. Пробой с красителями;
6. Сифонной клизмой;
7. Пресакральной блокадой;
8. Пункцией Дугласова пространства;
9. Взятием материала для цитологического или гистологического исследования.

Должен владеть следующими малоинвазивными методами лечения:

1. Эндоскопической полипэктомией;
2. Инструментальными методами термической коагуляции геморроидальных узлов;
3. Латексным лигированием геморроидальных узлов;
4. Склерозирующей терапией геморроидальных узлов;
5. Криотерапией;
6. Лазеротерапией и УФО-лечением проктологических пациентов;
7. Лекарственной терапией остроконечных кондилом перианальной области и анального канала;
8. Бужированием стриктур анального канала и прямой кишки.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Воробьев Г.И. Основы колопроктологии. М., 2006.
2. Воробьев Г.И., Шелыгин Ю.А., Благодарный Л.А. Геморрой. М. 2010.
3. Ганцев Ш.Х. Рак ободочной и прямой кишок. М., 2004.
4. Гвидо Адлер. Болезнь Крона и язвенный колит. М., 2001.
5. Кохнюк В.Т. Колоректальный рак. Мн., 2005.
6. Ривкин В.Л., Бронштейн А.С., Файн С.Н. Руководство по колопроктологии. М., 2001.
7. Тимербулатов В.М. и др. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. М., 2007.

Дополнительная:

8. Аминев А.М. Руководство по проктологии. Т.1-4. Куйбышев, 1965-1970.
9. Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Исаков В.А. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника. М., 1998.
10. Александров В.Б. Лапароскопические технологии в колоректальной хирургии. М., 2003.
11. Аррегви М.Е., Саккиера Д.М. Малоинвазивная колопроктология. NEW YORK, 1999.
12. Баскаков В.П. Клиническая картина и лечение эндометриоза. Л., 1979
13. Белова А.Н., Крупина В.Н. Хроническая тазовая боль. М., 2007.
14. Гарин А.М. Рак толстой кишки. М., 1998.
15. Дульцев Ю.В., Саламов К.Н. Парапроктит. М., 1981.
16. Дульцев Ю.В., Ривкин В.Л. Эпителиальный копчиковый ход. М., 1988.
17. Жуков Б.Н. Клиническая гемостазиология в колопроктологии. Самара, 2001.
18. Заремба А.А. Клиническая проктология. Рига., 1987.
19. Захарченко А.А., Гульман М.И., и др. Эндоваскулярные вмешательства в колоректальной хирургии М. 2009
20. Инго Фюсген, Кристиант Шуман. Клинические аспекты и лечение запоров. М., 2001.
21. Кишковский А.Н. Дифференциальная рентгенодиагностика в гастроэнтерологии. М., 1984.
22. Канделис Б.Л. Неотложная проктология. Л., 1980.
23. Кныш В.И. и др. Комбинированное и комплексное лечение рака прямой кишки. М., 1990.
24. Левитан М.Х., Федоров В.Д. Неспецифические колиты. М., 1980.
25. Ленюшкин А.И. Детская колопроктология. М., 1990.
26. Логинов А.С., Екисенина Н.И. и др. Синдром раздраженного кишечника. Методические рекомендации. М., 1998.

27. Масляк В.М. Практическая колопроктология. Львов, 1990.
28. Наврузов С.Н., Наврузов Б.С. Неспецифический язвенный колит. Ташкент, 2008
29. Наврузов С.Н., Наврузов Б.С. Болезнь Крона. Ташкент, 2009
30. Петерсон Б.Е., Чибисов В.И., Пачес А.И. Атлас онкологических операций.
31. Под ред. Робина К.С. Филиппа Пер. с англ. Под ред. Г.И. Воробьева Колоректальная хирургия М.2009
32. Рыжих А.Н. Атлас операций на прямой и толстой кишках. М., 1968.
33. Савельев В.С. с соавт. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. М., 2004.
34. Тимербулатов В.М. Колопроктология. Уфа, 2007.
35. Федоров В.Д., Воробьев Г.И., Ривкин В.Л. Клиническая оперативная колопроктология. М. 1994.
36. Федоров В.Д., Дульцев Ю.В. Проктология. М., 1984.
37. Федоров В.Д., Коплатадзе А.М. Каудальные тератомы у взрослых. Тбилиси, 1984.
38. Федоров В.Д., Никитин А.М. Диффузный полипоз толстой кишки. М., 1985.
39. Федоров В.Д., Воробьев Г.И. Мегаколон у взрослых. М., 1986.
40. Ханевич М.Д. и др. Колоректальный рак. С-Пб., 2008.
41. Хомутова Е.Ю. и др. Виртуальная колоноскопия. М., 2012.
42. Шельгин Ю.А. и др. Опухоли анального канала и перианальной кожи. М., 2012.
43. Шельгин Ю.А., Благодарный Л.А. Справочник по колопроктологии. М., 2014
44. Шестаков А.М., Сапин М.Р. Прямая кишка и заднепроходной канал. М., 2013
45. Яковлев Н.А. Атлас проктологических заболеваний. М., 1976.
46. Приказ МЗ. РБ. № 76А от 12 февраля 2004г. “Об утверждении протоколов диагностики и лечения злокачественных новообразований в системе Министерства здравоохранения Республики Беларусь”, Минск. 2004.

Вопросы к квалификационному экзамену

1. Кава-кавальные и порта-кавальные венозные анастомозы. Пути окольного крово- и лимфообращения и их клиническое значение.
2. Топография органов нижнего этажа брюшной полости, аномалии развития кишечника. Илеоцекальная область.
3. Аномалии развития прямой кишки. Виды атрезий прямой кишки и анального отверстия. Клетчаточные пространства таза. Пути распространения воспалительных процессов.
4. Кровоснабжения и иннервации прямой и толстой кишок. Пути оттока венозной крови.
5. Закономерности метастазирования злокачественных опухолей различных отделов прямой кишки и органов таза.
6. Методы обследования пациентов с патологией толстой и прямой кишок, анального канала и промежности.

7. Рациональная терминология в обозначении операций на толстой кишке. Брюшнополостные операции. Брюшно-промежностные операции. Операции со стороны промежности.
8. Принципы подготовки толстой кишки к обследованию и операциям.
9. Основные принципы анестезии и послеоперационного ведения пациентов.
10. Способы формирования кишечных анастомозов. Илеостомия. Колостомия. Профилактика осложнений концевой колостомы.
11. Реконструктивно-восстановительная хирургия. Малоинвазивные вмешательства в проктологии.
12. Геморрой. Определение. Этиология и патогенез. Анатомо-физиологические предпосылки к развитию геморроя. Диагностика, дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Классификация геморроя.
13. Геморрой у беременных и рожениц. Профилактика геморроя. Острое воспаление геморроидальных узлов.
14. Малоинвазивная и лекарственная терапии при геморрое.
15. Операция по методу Лонго.
16. Трещина заднего прохода. Определение. Частота в структуре болезней толстой кишки по обращаемости. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативная терапия. Малоинвазивные методы лечения. Особенности хирургического лечения.
17. Острый парапроктит. Этиология. Классификация. Клинические особенности подкожного, ишеоректального, подслизистого, пельвиоректального парапроктита. Дифференциальная диагностика. Способы радикальных операций. Показания и техника операции с проведением лигатуры.
18. Пластические операции при экстрасфинктерных свищах.
19. Анаэробный парапроктит. Классификация. Особенности диагностики и лечения.
20. Хронический парапроктит. Частота в структуре болезней толстой кишки по обращаемости. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация истинных свищей.
21. Эпителиальный копчиковый ход. Определение. Классификация, клинические формы. Способы хирургического лечения при остром воспалении копчикового хода, неосложненном течении, в стадии хронического воспаления и при ремиссии воспаления.
22. Хроническая тазовая боль. Анокопчиковый болевой синдром. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
23. Анальная инконтиненция. Определение заболевания. Этиология. Классификация недостаточности сфинктера заднего прохода. Лечение.
24. Зуд заднего прохода. Трудности диагностики и лечения. Прогноз.

25. Классификация повреждений различных отделов прямой и S-образной кишок, клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности первичной обработки ран. Первичное зашивание прямой кишки. Абсолютные показания к наложению противоестественного ануса.
26. Ректоцеле. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Основные принципы хирургического лечения.
27. Выпадение прямой кишки. Предрасполагающие факторы и производящие причины пролапса. Клиническая картина. Классификация. Диагностика.
28. Значение дефекографии и физиологических исследований при выпадении прямой кишки. Внутреннее выпадение прямой кишки. Одиночная язва прямой кишки. Лечение.
29. Хирургическое лечение выпадения прямой кишки.
30. Ректовагинальные свищи. Этиология. Патогенез образования свища при патологических и оперативных родах. Клиническая картина. Диагностика.
31. Лечение острых травматических повреждений ректовагинальной перегородки. Основные принципы и способы хирургического лечения сформированных свищей ректовагинальной перегородки.
32. Недостаточность анального жома и ее хирургическая коррекция. Прогноз.
33. Острый и хронический проктит и проктосигмоидит. Причины возникновения. Клиническая картина, методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.
34. Язвенный колит. Определение. Эпидемиология. Этиология (инфекционная теория, аутоиммунный механизм, дисбаланс иммунной системы желудочно-кишечного тракта). Патогенез. Клиническая картина: острая и хроническая формы заболевания.
35. Патологическая анатомия язвенного колита.
36. Клиническая классификация язвенного колита. Основные критерии тяжести язвенного колита. Местные осложнения. Факторы риска развития рака.
37. Системные осложнения язвенного колита.
38. Диагностика язвенного колита. Эндоскопическая классификация степени активности воспаления в кишке. Рентгенологические признаки язвенного колита. Дифференциальная диагностика.
39. Лекарственные средства, используемые при лечении язвенного колита. Показания для проведения стероидной терапии. Современные схемы базисной терапии в зависимости от распространенности и тяжести заболевания.
40. Осложнения гормональной терапии язвенного колита и их профилактика. Противорецидивное лечение язвенного колита.

41. Хирургическое лечение язвенного колита: показания к операции, выбор хирургического вмешательства. Анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение пациента. Прогноз.
42. Болезнь Крона. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиническая классификация. Местные и общие симптомы заболевания. Рентгенологические и эндоскопические признаки болезни Крона. Критерии активности воспалительного процесса, характеризующие тяжесть течения болезни Крона.
43. Дифференциальная диагностика болезни Крона и язвенного колита по макроскопическим признакам. Микроскопические изменения в стенке кишки при болезни Крона и язвенном колите.
44. Консервативное лечение болезни Крона. Лекарственные средства, используемые для лечения болезни Крона. Современные схемы базисной медикаментозной противорецидивной терапии.
45. Особенности хирургического лечения и выбор хирургического вмешательства при болезни Крона. Анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение пациента. Прогноз.
46. Ишемический колит. Определение. Этиология и патогенез. Патоморфология. Дифференциальная диагностика. Клинические формы. Рентгенологические и эндоскопические признаки болезни. Лечение. Последствия необратимой формы ишемического колита. Особенности и выбор хирургического вмешательства. Прогноз.
47. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Определение. Частота распространения. Этиология и патогенез. Анатомические предпосылки к развитию дивертикулов в ободочной кишке. Роль питания в этиопатогенезе дивертикулярной болезни.
48. Классификация дивертикулярной болезни толстой кишки. Характерные рентгенологические морфофункциональные изменения. Дифференциальная диагностика.
49. Клиническая картина неосложненного дивертикулеза толстой кишки.
50. Осложнения дивертикулярной болезни толстой кишки. Особенности и выбор хирургического вмешательства при осложненном течении болезни.
51. Параректальные тератоидные кисты. Определение. Патогенез. Патологическая анатомия. Частота озлокачествления тератом. Локализация тератоидных кист. Клиническая картина. Диагностика.
52. Методы лучевой диагностики параректальных тератоидных кист и показания к их применению. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение (операционные доступы, техника оперативных вмешательств). Осложнения.
53. Полипы и полипоз прямой и толстой кишок. Одиночные и множественные полипы, диффузный полипоз. Частота поражения. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация по гистологическому строению, по фактору множественности.

54. Клиническая картина одиночного полипа и множественного полипоза прямой и толстой кишок. Методы диагностики. Эндоскопические признаки малигнизации. Хирургическое лечение. Методы эндоскопической полипэктомии. Значение биопсии в определении лечебной программы. Хирургическая тактика при множественном и тотальном поражении толстой кишки. Осложнения полипэктомии. Отдаленные результаты лечения и диспансерное наблюдение.
55. Ворсинчатая опухоль прямой кишки. Частота возникновения, патологоанатомическая картина. Особенности клинического течения. Диагностика. Методы оперативного лечения.
56. Полипозные синдромы: Гарднера, Ольфильда, Тюрка, Золингера-Эллисона, Пейтца-Егерса, Кронкайта-Канада.
57. Семейный полипоз. Определение. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина (время появления первых симптомов, характер патологических выделений, болевой синдром, поздние симптомы болезни).
58. Диагностика семейного полипоза. Группы риска, значение мягкотканых опухолей и опухолей кости в диагностике семейного полипоза. Принципы эндоскопической диагностики и эндоскопическая картина при разных стадиях развития полипа. Дифференциальная диагностика.
59. Принципы хирургического лечения семейного полипоза. Прогноз.
60. Эндометриоз толстой кишки. Частота поражения. Патогенез. Классификация. Стадии развития.
61. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Диагностика: основные рентгенологические и эндоскопические признаки эндометриоза. Дифференциальная диагностика. Лечение.
62. Болезнь Гиршпрунга. Определение. Этиология. Распространенность. Патологическая анатомия. Формы аганглионарной зоны и характерные признаки аганглиоза. Патогенез. Диагностика аганглионарной зоны. Дифференциальная диагностика.
63. Клиническая картина болезни Гиршпрунга у взрослых. Причины парадоксальных поносов. Стадии заболевания. Рентгенологические признаки болезни Гиршпрунга. Лечение. Факторы, определяющие хирургическую тактику у взрослых. Прогноз.
64. Аномалии ободочной кишки. Определение. Классификация Г.В.Воробьева и соавторов (1989). Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
65. Ангиодисплазии. Определение. Врожденная ангиодисплазия, приобретенная и наследственная. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
66. Система реабилитации стомированных инвалидов в Республике Беларусь. Социальная реабилитация стомированных пациентов до и

после операции. Предметы ухода за стомой и требования к ним.
БОС–терапия у пациентов с анальной инконтиненцией.
67. Хирургическая реабилитация стомированных пациентов.