

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор ФПК и ППС ДГМА,  
профессор**

\_\_\_\_\_ **Омаров Н.С-М.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ТЕМАТИЧЕСКОГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
по циклу «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Форма обучения: очно-заочная

Всего учебных часов – 288ч

Всего практических занятий – 106ч

Всего лекций -38ч

Всего заочная форма – 144 часа

Форма контроля, отчетности – зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Эндоскопическая хирургия» составлена на основе образовательного стандарта послевузовской профессиональной подготовки. Утверждено приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 января 2011 г. № 16 и учебного плана ГБОУ ВПО МУ Минздравсоцразвития России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании курса эндоскопической хирургии от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 г. Протокол № \_\_\_\_

Зав. курсом, профессор

М.А.Хамидов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании УМО

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. протокол № \_\_\_\_\_

Председатель УМО \_\_\_\_\_

Заведующий курсом эндоскопической хирургии, д.м.н., профессор

М.А.Хамидов

**1. Цель и задачи дисциплины:** ознакомление с основами эндоскопической хирургии и овладение базовыми практическими навыками эндохирургических манипуляций.

**2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины:**

Курсант должен знать и уметь использовать: эндохирургическое оборудование и инвентарий.

Курсант должен иметь навыки: выполнения основных эндохирургических манипуляций – доступов в полости, диссекции, лигирования, эндоскопической электрохирургии, гемостаза.

Курсант должен иметь представление: о технических и методических основах выполнения всех основных видов эндохирургических операций.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: теоретические знания и практические навыки врача хирурга, гинеколога или эндоскописта.

**3. Объем дисциплины и виды учебной работы.**

Вид учебной работы	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	288
Аудиторные занятия:	
- лекции	38
- практические занятия	106
Заочная форма обучения (клинические базы курсантов)	144
Зачет включен в общую сетку часов	

**4. Содержание дисциплины.**

**4.1. Разделы дисциплины в виде занятий.**

№ п/п	Разделы дисциплины	Количество часов		Всего
		Лекции	Практические занятия	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.	2	-	2
2	Организация эндохирургической операции.	2	6	8
3	Общая техника эндохирургических процедур.	2	10	12
4	Лапароскопическая диагностика.	4	12	16
5	Лапароскопическая хирургия желчных путей.	6	24	30
6	Лапароскопическая хирургия грыж.	4	12	16
7	Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта. Эндохирургическая техника анастомозов.	10	18	28
8	Экстренная эндоскопическая хирургия.	4	12	16
9	Эндохирургия в гинекологии. Прочие операции на органах малого таза.	4	12	16

**4.2. Содержание разделов дисциплины.**

**1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.**

**2. Организация хирургической эндоскопической операции.**

2.1. Критерии отбора больных на хирургическую эндоскопическую операцию. Показания и противопоказания. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.

2.2. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству. Вопросы анестезии. Ведение послеоперационного периода.

2.3. Подготовка к работе аппаратуры, инвентария. Обеспечение асептики в процессе операции. Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инвентария. Размещение членов операционной бригады.

2.4. Дезинфекция, стерилизация, и хранение эндоскопического хирургического оборудо-

вания.

### **3. Общая техника хирургических эндоскопических процедур.**

3.1. Выбор рациональных точек введения троакаров. Косметический кожный умбиликальный разрез, его выполнение, расширение. Техника ушивания. Техника введения иглы Veress, проведения контрольных проб. Инсуффляция газа, его удаление в конце операции. Техника введения троакаров - одноразовых и многоразовых. Удаление троакаров, ушивание мышечно-апоневротического слоя, ушивание кожных разрезов. Техника дренирования брюшной полости.

3.2. Клиническое применение электрохирургии. Работа в режимах «резание» и «коагуляция». Использование электрокрючка, лопаточки, ножниц и зажимов. Меры предосторожности и техника безопасности.

3.3. Клиническое применение гармонического скальпеля («Джонсон и Джонсон») в эндоскопической и открытой хирургии.

3.4. Техника диссекции и соединения тканей. Использование клип-аппликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости.

3.5. Работа с лигатурным и шовным материалом в брюшной полости. Проведение лигатур и шовных игл в брюшную полость. Фиксация игл в иглодержателе, прошивание тканей, выведение иглы из брюшной полости. Техника непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов.

3.5. Клинические аспекты применения эндоскопических степлеров.

3.6. Извлечение тканей и органов из брюшной полости после удаления. Использование пластиковых контейнеров. Использование морцелятора.

3.7. Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение. Кровотечение. Перфорация полых органов. Электроожоги тканей.

### **4. Лапароскопическая диагностика.**

4.1. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика и последовательность. Ревизия печени и желчных путей. Ревизия желудка. Ревизия селезенки. Ревизия тонкой кишки. Ревизия толстой кишки и аппендикса. Ревизия забрюшинного пространства. Ревизия малого таза и женских гениталий.

4.2. Лапароскопическая диагностика. Лапароскопическая картина цирроза печени. Опухоли печени, метастазы в печень. Картина при механической желтухе. Перитонит. Лапароскопическая картина перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки. Лапароскопическая диагностика панкреонекроза. Картина опухолей кишечника. Меккелев дивертикул. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острая кишечная непроходимость. Гинекологическая патология - кисты яичников, острый сальпингоофорит, внематочная беременность.

### **5. Лапароскопическая холецистостомия.**

Показания, противопоказания. Выбор точек введения лапароскопа и пункционного дренажного устройства. Необходимость дренирования брюшной полости. Тактика послеоперационного ведения больных.

### **6. Лапароскопическая холецистэктомия.**

6.1. Показания, противопоказания. Точки введения троакаров: "американский" и "французский" способы. Взятие пузыря на зажимы. Рассечение спаек. Диссекция и пересечение пузырного протока и артерии. Отделение пузыря от печени. Использование электрокрючка и ножниц. Санация подпеченочного пространства. Инспекция ложа пузыря и окончательный гемостаз. Смена места дислокации лапароскопа. Захват и извлечение пузыря. Необходимость дренирования.

6.2. Особенность операции при остром холецистите. Гидродиссекция. Осложнения при холецистэктомии. Тактика при перфорации пузыря и диссеминации конкрементов по брюшной полости. Особенности дренирования при остром холецистите. Ведение послеоперационного периода.

### **7. Лапароскопическая холедохолитотомия.**

Показания и противопоказания к лапароскопической холедохотомии. Ревизия холедоха при помощи холедохоскопа, через культю пузырного протока. Выделение передней стенки холедоха. Наложение швов-держалок на холедох. Вскрытие холедоха. Ревизия холедоха холедохоскопом. Интраоперационная холангиография. Ревизия корзинкой Dormia. Извлечение конкрементов. Дренирование холедоха. Шов холедоха. Завершение операции. Ведение послеоперационного периода.

### **8. Острый аппендицит.**

Показания, противопоказания к применению лапароскопической технологии при остром аппендиците. Выбор точек введения инструментов. Взятие отростка на зажимы. Техника выделения при ретроцекальном и ретроперитонеальном расположением червеобразного отростка. Использование лигатурного метода фиксации отростка. Диссекция брыжейки: перевязка лигатурой, клипирование, электрокоагуляция, использование эндоскопического степлера. Обработка культи отростка: эндостейплер, клипсы, лигатура, наложение кишечного шва. Методы завершения операции: извлечение отростка, необходимость дренирования. Ведение послеоперационного периода.

### **9. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки.**

Показания и противопоказания к применению лапароскопической технологии. Выбор точек введения троакаров. Ревизия желудка и двенадцатиперстной кишки, выявление места перфорации. Ушивание перфорации: «классический» способ и тампонирование отверстия сальником с использованием гастрофиброскопа. Санация брюшной полости, дренирование подпеченочного пространства. Ведение послеоперационного периода.

### **10. Лапароскопическая хирургия острого панкреатита и панкреонекроза.**

Показания и противопоказания к применению лапароскопической методики. Ревизия брюшной полости. Наложение холецистостомы. Дренирование брюшной полости, вскрытие сальниковой сумки, дренирование сальниковой сумки. Дренирование забрюшинного пространства под контролем лапароскопа.

### **11. Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости.**

Особенности наложения пневмоперитонеума и введения троакаров при выраженном растяжении кишечных петель. Открытая технология по Hassen. Ревизия кишечника и локализация места и причины непроходимости. Рассечение спаек и штрангов.

### **12. Экстренная гинекологическая патология.**

Лапароскопическая хирургия внематочной беременности. Операции при разрыве кист яичника и кровоизлиянии в них. Операции при острых воспалительных процессах в генитальной сфере.

### **13. Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта.**

Использование ручного шва: непрерывный однорядный шов, узловый шов. Использование эндостейплеров. Полностью аппаратный шов и комбинированный (аппаратный+ручной) швы. Циркулярный аппаратный шов.

Клиническое приложение вышеперечисленных эндоскопических анастомозов: в хирургии желчных путей, желудка, кишечника. Преимущества и ограничения.

### **14. Лапароскопическая хирургия грыж.**

Показания и противопоказания для лапароскопической хирургии паховых грыж. Обзор способов лапароскопических операций при паховых грыжах. Техника пахового лапароскопического грыжесечения и пластики с использованием сетки и грыжевого эндостейплера. Ведение послеоперационного периода.

#### *4.3 Тематический план лекций на курсе.*

1. История развития, современное состояние и перспективы развития эндоскопической хирургии.
2. Организация эндохирургической операции.
3. Общие вопросы техники эндохирургических процедур.

4. Лапароскопическая диагностика.
5. Лапароскопическая хирургия желчных путей.
6. Эндоскопическая хирургия грыж.
7. Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта. Эндохирургическая техника формирования анастомозов.
8. Экстренная эндоскопическая хирургия.
9. Эндохирургия в гинекологии. Прочие операции на органах малого таза.

#### *4.4. Тематический план практических занятий на курсе.*

1. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству. Ведение послеоперационного периода. Подготовка к работе аппаратуры, инструментария. Обеспечение асептики в процессе операции. Рациональное размещение пациента, персонала, магистралей, соединительных шнуров, инструментария. Дезинфекция, стерилизация, и хранение эндоскопического хирургического оборудования.
2. Общая техника выполнения эндохирургических доступов.
3. Клиническое применение электрохирургии. Методы гемостаза.
4. Работа с шовным материалом. Техника одиночного и непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов.
5. Клинические аспекты применения эндостейплеров.
5. Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение.
6. Лапароскопическая диагностика. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
7. Экстренная лапароскопическая хирургия. Перитонит. Лапароскопическая картина перфоративной язвы кишки. Лапароскопическая диагностика панкреонекроза. Острый холецистит.
8. Экстренная лапароскопическая хирургия. Меккелев дивертикул. Острый аппендицит. Острая кишечная непроходимость. Гинекологическая патология - кисты яичников, острый сальпингоофорит, внематочная беременность.
8. Лапароскопическая холецистостомия.
9. Лапароскопическая холецистэктомия.
10. Лапароскопическая холецистэктомия при остром холецистите.
11. Лапароскопическая холедохолитотомия.
12. Лапароскопическая аппендэктомия.
13. Эндохирургия прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Лапароскопическая хирургия острого панкреатита и панкреонекроза.
15. Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости.
16. Эндохирургия при экстренных гинекологических заболеваниях.
17. Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта.
18. Лапароскопическая хирургия грыж.
19. Плановые операции на органах малого таза.

#### **5. Лабораторный практикум.**

Не предусмотрен.

#### **6. Перечень практических навыков и умений, осваиваемых в ходе изучения дисциплины.**

1. Наложение пневмоперитонеума.
2. Введение троакаров и инструментов.
3. Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры.
4. Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры.
5. Интракорпоральное завязывание узлов.
6. Экстракорпоральное завязывание узлов.
7. Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами.
8. Обращение с эндостейплерами.

9. Лапароскопическая визуальная диагностика.

10. Лапароскопическая биопсия.

## **7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.**

### **7.1. Рекомендуемая литература**

#### *а) основная литература*

Федоров И.В., Сигал Е.И., Одинцов В.В. Эндоскопическая хирургия. Практическое руководство. М., 2001, 352 с.

Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии. Учебное пособие для врачей-хирургов. Под редакцией проф С.И.Емельянова. М., 2004, 218 с.

Semm K. Operative manual for endoscopic abdominal surgery. Chicago, Year Book Medical Publishers, 1987. Surgical laparoscopy. K.A. Zucker, R.W. Bailey, E.J. Reddick (Eds.). Quality Medical Publishing Inc., St. Louis, Missouri, 1991.

Галлингер Ю.И., Тимошин А.Д. Лапароскопическая холецистэктомия. Практическое руководство. М., 1991.

Laparoscopic surgery, the nineties. Ed. by Meinero M, Melotti G, Mouret Ph. Masson, 1994.

Surgical technology international, 3rd Edition, Universal Medical Press, San Francisco, 1994.

Arregui M.E., Fitzgibbons R.J. Jr. Principles of laparoscopic surgery, basic and advanced techniques. New York: Springer-Verlag New York Inc., 1995, 369 p.

Хамидов М.А. Эндоскопическая хирургия. Махачкала, 2000, 86 с.

Эндоскопическая хирургия. Рецензируемый научно-практический журнал. Медиа Сфера, Москва.

#### *б) дополнительная литература*

Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract, Fourth Edition. Zuidema G.D. (Editor). Philadelphia: WB Saunders Company, 1996.

Mastery of surgery. Second Edition. Nyhus L.M., Baker R.J. (Editors). Boston: Little, Brown and Company, 1992.

Журналы:

- «Хирургия»,

- «Вестник хирургии».

### **7.2 Средства обеспечения освоения дисциплины**

- учебная комната (тренажерный класс, библиотека профильных монографий, сборников тезисов и статей, журналов, монитор для прямой трансляции из операционной),

- лекционный зал с CD и видеопроекторами, доступом в Интернет.

- банк данных CD слайдов по эндохирургии - 1000,

- профильные видеофильмы – 350,

- пациенты и эндоскопическая операционная.

## **8. Материально-техническое обеспечение.**

Оборудование и инструментарий для эндохирургии, тренажеры для эндохирургии, операционные хирургических и гинекологических клиник.

## **9. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.**

Для овладения основами эндохирургии требуются глубокие знания в области общей и полостной хирургии. Особенности эндохирургических манипуляций состоят в умении ориентироваться, и координировано манипулировать под контролем видеосистемы, то есть по двумерному изображению. Отсутствие тактильной чувствительности и фиксация инструментов в брюшной стенке создают дополнительные трудности. Поэтому одним из основных моментов является тщательная отработка практических навыков на тренажерах. Другим важным моментом следует считать присутствие на операциях и просмотр видеозаписей операций, что дает курсантам навык визуальной ориентации в брюшной полости. Лекционный материал посвящается вопросам показаний, противопоказаний, тактики и методики эндохирургических вмешательств.

**Рабочая учебная программа по дисциплине «Эндоскопическая хирургия» составлена заведующим курсом эндоскопической хирургии ДГМА, д.м.н., профессором М.А.Хамидовым и ассистентом кафедры М.П.Магомедовым.**