

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«30» января 2025г.

протокол № 2

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
«СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ
В ГЕПАТОПАНКРЕАТОБИЛИАРНОЙ ХИРУРГИИ»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии". Учебно-методическое пособие: Благовестнов Д.А., Коваленко Ю.А., Марков П.В., Новиков С.В., Гуляев А.А. и соавт. // ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 42 с.

Актуальность программы "Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии" очевидна и определяется стремительным развитием медицинских технологий и методов, а исследования в данной области открывают новые горизонты для применения методик, позволяющих значительно повысить эффективность диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости, способствующих сокращению восстановительного периода пациентов и улучшению качества их жизни. В основе программы лежат современные представления об этиологии, патогенезе, алгоритме диагностики и лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной области, изложенные в Национальных клинических рекомендациях, разработанных Российским обществом хирургов и совместно с другими профессиональными сообществами и ассоциациями. Обучение по данной программе предоставит врачам уникальную возможность обмена опытом и лучшими практиками, что крайне важно для высококвалифицированного оказания специализированной медицинской помощи на всех этапах лечения.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии" является нормативно- методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Мельникова Л.В.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ISBN

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.3	Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Современные тренды
в гепатопанкреатобилиарной хирургии»
(срок обучения 72 академических часа)

Согласовано:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан хирургического факультета,
заведующий кафедрой неотложной и
общей хирургии имени профессора А.С.
Ермолова:

(подпись)

Благовестнов Д.А.
(ФИО)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии»
(срок обучения 72 академических часа)

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Благовестнов Дмитрий Алексеевич	д.м.н., профессор	декан хирургического факультета, заведующий кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Коваленко Юрий Алексеевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Марков Павел Викторович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Новиков Сергей Валентинович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Гуляев Андрей Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Кригер Андрей Германович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Чжао Алексей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8	Смоляр Александр Наумович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Козлов Илья Анатольевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Гришин Александр Владимирович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Ярцев Петр Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
12	Онницев Игорь Евгеньевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
13	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14	Алексеев Алексей Константинович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

15	Джаграев Карен Рубенович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
16	Ермолова Ирина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
17	Цулеискири Бакур Тимурович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
18	Акилин Константин Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
19	Петров Демьян Игоревич	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
20	Епифанова Ирина Павловна		ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
21	Мурадян Андраник Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
22	Шабаев Рамис Маратович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Актуальность программы "Современные тренды в гепатопанкреатобилиарной хирургии" очевидна и определяется стремительным развитием медицинских технологий и методов, а исследования в данной области открывают новые горизонты для применения методик, позволяющих значительно повысить эффективность диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости, способствующих сокращению восстановительного периода пациентов и улучшению качества их жизни. В основе программы лежат современные представления об этиологии, патогенезе, алгоритме диагностики и лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной области, изложенные в Национальных клинических рекомендациях, разработанных Российским обществом хирургов и совместно с другими профессиональными сообществами и ассоциациями. Обучение по данной программе предоставит врачам уникальную возможность обмена опытом и лучшими практиками, что крайне важно для высококвалифицированного оказания специализированной медицинской помощи на всех этапах лечения.

5.4. Объем программы: 72 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	12 дней, 2 недели

5.6. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: - удостоверение о повышении квалификации.

6.ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Итого	16				16	
-------	----	--	--	--	----	--

С. болезнь Кароли (Caroli)

Д. медикаментозные и токсические вещества

Ответ: А, В.С.

5. К типу IIВ в соответствии с классификацией Bismuth-Corlette (для рака проксимальных желчных протоков) относят поражение:

А. общего печеночного протока

В. левого печеночного протока

С. слияния печеночных протоков

Д. правого печеночного протока

Ответ: В.

6. В основе классификации острого панкреатита, рекомендуемой Национальными клиническими рекомендациями Российского общества хирургов, лежит стратификация по:

А. Продолжительности сроков органной недостаточности

В. Степени тяжести на момент установления диагноза

С. Наличие или отсутствию гнойных осложнений

Д. Развивающимся местным осложнениям в раннюю фазу заболевания

Ответ: А.

7. Тип II в соответствии с классификацией Bismuth-Corlette (для рака проксимальных желчных протоков) характеризуется поражением:

А. общего печеночного протока

В. левого печеночного протока

С. слияния печеночных протоков

Д. правого печеночного протока

Ответ: С.

3. Для удаления желчного пузыря предпочтителен тип хирургической процедуры:

- А. открытая холецистэктомия
- Б. лапароскопическая холецистэктомия
- В. эндоскопическая холецистэктомия
- Г. микрохирургическая холецистэктомия

Ответ: Б

4. Для растворения желчных камней используется:

- А. урсодезоксихолевая кислота
- Б. парацетамол
- В. нош-па
- Г. имодиум

Ответ: А

5. После лапароскопической холецистэктомии наиболее часто возникает осложнение:

- А. рана инфекции
- Б. повреждение желчных протоков
- В. кровотечение
- Г. тромбообразование

Ответ: Б

6. По дренированию желчного протока основную задачу выполняет операция:

- А. удаление желчных камней
- Б. снижение давления в желчном пузыре
- В. обеспечение оттока желчи
- Г. устранение воспаления

Ответ: В

7. При гепатэктомии может быть сосудистое осложнение:

- А. венозный тромбоз
- Б. артериальное тромбоз
- В. кровотечение
- Г. артериовенозная фистула

Ответ: А

8. Перед операцией по удалению желчного пузыря рекомендуется проведение исследования:

- А. анализ крови на наркотики
- Б. ультразвуковое исследование
- В. рентгенография
- Г. ЭКГ

Ответ: Б

9. Симптомами острого холецистита являются:

- А. желтуха

- Б. боль в правом верхнем квадранте
- В. лихорадка
- Г. все вышеперечисленное

Ответ: Г

10. Для удаления камней из желчного протока чаще всего используется:

- А. эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)
- Б. рентгеновская холангиография
- В. УЗИ
- Г. магнитно-резонансная холангиография

Ответ: А

11. Основным противопоказанием к трансартериальной радиоэмболизации является поражение _____ объема печени:

- А. >70 %
- Б. >10 %
- В. >30 %
- Г. >90 %

Ответ: А

12. Величина кровопотери во время операции методом чрескожной эхинококкэктомии под УЗ-наведением:

- А. отсутствует
- Б. до 1000 мл
- В. до 2000 мл
- Г. до 3000 мл

Ответ: А

13. К хирургическому вмешательству в гепатобилиарной области чаще всего приводит:

- А. панкреатит
- Б. цирроз печени
- В. холедохолитиаз
- Г. гепатит

Ответ: В

14. Для оценки состояния печени перед трансплантацией основным является метод:

- А. УЗИ
- Б. биопсия печени
- В. КТ
- Г. МРТ

Ответ: Б

15. При рентгенологическом исследовании печень определяется под диафрагмой в виде интенсивной тени, приблизительно _____ формы:

Г. развивающимся местным осложнениям в раннюю фазу заболевания

Ответ: А.

21. Тип II в соответствии с классификацией Bismuth-Corlette (для рака проксимальных желчных протоков) характеризуется поражением:

А. общего печеночного протока

Б. левого печеночного протока

В. слияния печеночных протоков

Г. правого печеночного протока

Ответ: С.

