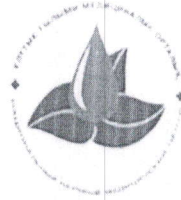


«ҰЛТТЫҚ ҒЫЛЫМИ
МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ

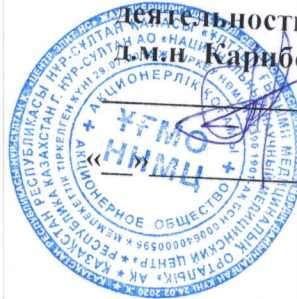


АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель центра
послевузовского образования
PhD Раисова К.А.

« » 2021г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель председателя
правления по медицинской
деятельности и науке.
Д.м.н. Карибеков Т.С.



2021г.

Программа повышения квалификации

Наименование программы дополнительного образования (ДО)	Чрезкожная пункционная биопсия под контролем ультразвуковой навигации
Вид программы ДО (сертификационный курс, повышение квалификации)	повышение квалификации
Требования к предшествующему уровню образования	Высшее медицинское образование
Уровень ОРК	7
Язык обучения	русский
Общий объем часов/из них аудиторные/самостоятельные	90 ч. (3 кредита), из них аудиторные-10 ч., практика-50 ч., самостоятельная работа-30 ч.
Документ об обучении (удостоверение, свидетельство, сертификат)	свидетельство
Организация/ подразделение разработчик	АО «Национальный научный медицинский центр»


г. Нур-Султан, 2021г.

Нормативные ссылки: программа повышения квалификации составлена в соответствии с 1. Типовыми программами повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2017 года № 165;

2. Приказом Министра здравоохранения РК № КР ДСМ-303/2020 от 21 декабря 2020 года «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование.

Наименование подразделения разработчика: Отдел общей и торакальной хирургии

Сведения о разработчиках:

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Разработано		
Руководитель отдела общей и торакальной хирургии		Абдикаримов Ануар Маратович

Введение

Цель программы: практическая подготовка, систематизация, обновление, расширение знаний по пункционной биопсии в диагностике заболеваний, необходимым специалисту при выполнении профессиональных обязанностей по специальности «Хирургия».

Задачи: формирование базовых медицинских знаний по пункционной биопсии в диагностике заболеваний; подготовка врача, обладающего знаниями пункционной биопсии в диагностике заболеваний и навыками её применения.

Краткое описание программы: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Чрезкожная пункционная биопсия под контролем ультразвуковой навигации», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования. Данная программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Результаты обучения:

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания: клинические и морфологические проявления воспалительных, аутоиммунных, предопухолевых и опухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей
- приобрести следующие необходимые знания: изучить абсолютные и относительные показания и противопоказания к выполнению чрескожных вмешательств, определить принципы безопасного выполнения вмешательств, освоить технику ультразвукового контроля за выполняемой манипуляцией, изучить и практически освоить технику и методику основных видов чрескожных вмешательств, пункционных биопсий паренхиматозных органов,
- приобрести следующие необходимые умения: подготовка больного к хирургическому этапу тонкоигольной биопсии; применение метода тонкоигольной пункционной биопсии; применение методов базисной сердечно-легочной реанимации, применение методов расширенной сердечно-легочной реанимации.

План повышения квалификации

№	Наименование раздела/дисциплин	Контактные часы		Самостоятельная работа	
		Семинар	практика	Самостоят- я работа	Задания
1	Организационные и методологические основы тонкоигольной пункционной биопсии. Нормальная анатомия и ультразвуковая анатомия. Признаки опухолевых образований при ультразвуком исследовании	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
2	Методика прицельной тонкоигольной биопсии опухолевых образований под контролем ультразвукового исследования. Общие принципы безопасного выполнения чрескожных вмешательств под контролем УЗС	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи

№	Наименование раздела/дисциплин	Контактные часы		Самостоятельная работа	
		Семинар	практика	Самостоя- я работа	Задания
3	Абсолютные и относительные противопоказания к выполнению ЧКВ. Возможные осложнения и их профилактика.	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
4	Пункционная биопсия в диагностике заболеваний печени	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
5	Пункционная биопсия в диагностике заболеваний почек	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
6	Пункционная биопсия в диагностике других мягких тканей и лимфоузлов.	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
7	Пункционная биопсия в диагностике заболеваний молочной железы	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
8	Пункционная биопсия в диагностике заболеваний щитовидной железы	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи

№	Наименование раздела/дисциплин	Контактные часы		Самостоятельная работа	
		Семинар	практика	Самостоя- я работа	Задания
9	Чрескожная радиочастотная абляция (РЧА) опухолевых образований печени под контролем УЗИ. Техника выполнения. Разбор результатов. Демонстрация	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
10	Пункционно-дренирующие вмешательства в диагностике и лечении жидкостных образований брюшной полости и паренхиматозных органов. Особенности ультразвуковой визуализации. Показания и противопоказания. Техника выполнения.	1	5	3	Изучение международных и отечественных литературных источников. Обсуждение, кейсы, ситуационные задачи
Всего:		10	50	30	

2. В заданиях необходимо конкретно прописать суть самих заданий, а не методы обучения (ролевые игры, ситуационные задачи и др.), поскольку по завершении курса слушатели должны уметь составлять карты рисков, заполнять реестры рисков, разрабатывать программы управления рисками.

Оценка учебных достижений слушателей

Вид контроля	Методы оценки
Текущий	Практические задания
Итоговый	Зачет

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание оценки	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	

C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

Критерии и правила оценки знаний

Баллы	Критерии формативного и суммативного оценивания
100 баллов	Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.
90 баллов	Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.
80 баллов	При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.
75 баллов	При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать

	результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.
70 баллов	При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.
60 баллов	При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
50 баллов	Устный опрос. Слушатель крайне редко участвует при разборе темы занятия, проведенном по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), ответы дает неполные, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Нет полного понимания сути обсуждаемых вопросов. Владеет только обязательным минимумом методов исследований. Решение ситуационной задачи проводит с неполным описанием основных методов обследования без описания дополнительных методов обследования, дифференциальную диагностику и постановку диагноза проводит с ошибками, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии и патогенезу заболевания, с существенными ошибками определяет прогноз. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи. Обладает слабым клиническим мышлением.
35 баллов	Устный опрос. При разборе темы занятия слушатель ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя; допускает принципиальные ошибки при освещении теоретического материала, которые не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует отсутствие знаний по значительной части основного учебного материала; оперирует неточными формулировками; не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков; не проявляет умения самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, оформлять результаты исследований.

	Решение ситуационной задачи проводит с ошибочным описанием основных методов обследования и без описания дополнительных методов обследования. проводит неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза; не способен решать даже легкие задачи. Не обладает клиническим мышлением.
0 баллов	Устный опрос. Не активен при обсуждении вопросов по теме; при попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме; не умеет производить простейшие операции анализа и синтеза, делать обобщения, выводы. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа. Решение ситуационной задачи проводит неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками; не представляет описания основных и дополнительных методов обследования; обнаруживает несостоятельность в проведении дифференциальной диагностики и постановке диагноза; не способен прокомментировать ход решения задачи. Решение не соответствует заданию или вовсе отсутствует. Не обладает клиническим мышлением.

Рекомендуемая литература:

1. Веснин А. Г., Трофимова Е. Ю., Семенов И. И., Гафтон Г. И., Степанов С. О. Пункционная биопсия опухолей различных локализаций при помощи ультразвукового мониторинга: пособие для врачей-онкологов, врачей ультразвуковой диагностики и научных работников. – М., 1998. – 11 с.
2. Борсуков А.В., Лемешко З.А., Сергеев И.Е., Момджян Б.К. (Под общей редакцией Харченко В.П.). Малоинвазивные вмешательства под ультразвуковым контролем в клинике внутренних болезней // Учебно- методическое пособие. - Смоленск. 2005. 192 с.
3. В. А. Иванов. Пункционные малоинвазивные вмешательства под контролем ультразвуковой томографии. Учебное пособие. Москва 2008

Дополнительная литература:

1. Чирский В. С. Биопсийная диагностика неопухолевых заболеваний печени. – СПб.: СПбМАПО, 2009. – 80 с.
2. Дашян Г. А., Криворотько П. В., Новиков С. Н., Донских Р. В., Рогачев М. В., Брянцева Ж. В., Труфанова Е. С., Канаев С. В., Семиглазов В. Ф. Биопсия сигнальных лимфатических узлов при раке молочной железы: учебно-методическое пособие для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2015. – 44 с.

Дополнительные информационные ресурсы:

www.cochranelibrary.com

Требования к образовательным ресурсам:

Аудитория, адаптированная к работе в малых группах.

Материально-техническое обеспечение и оборудование

Доступ к интернету

Мультимедийная установка

Sonix Touch, 2015 года выпуска. Made in Kanada

Экран

Раздаточный материал для слушателей