Утвержден на заседании кафедры хирургии,

акушерства и гинекологии ФДПО

протокол N4 от 03.04.2023

**Регламент**

**I Внутривузовской олимпиады по Хирургии**

**среди ординаторов 1 и 2 года обучения**

**" Золотой скальпель - 2023"**

1. **Общие положения**

1.1 Настоящий регламент разработан согласно «Положения о внутривузовской олимпиаде» и определяет цели, сроки, контингент, порядок проведения, программу этапов олимпиады.



# Цели проведения

* 1. Реализация освоения ординаторами профессиональных навыков, общекультурных и профессиональных компетенций по дисциплине «Хирургия», 31.08.67, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлениям ординатуры.
  2. Выявление и развитие у обучающихся творческих способностей, самостоятельного мышления, интереса к углублению и расширению знаний в области «Хирургия».
  3. Выявление и поощрение одаренных ординаторов.
  4. Развитие у ординаторов умения самостоятельно находить и пользоваться актуальными достоверными источниками информации для решения задач.
  5. Повышение рейтинга университета.

1. **Сроки и место проведения**
   1. Осуществляет проведение Олимпиады по дисциплине «Хирургия» 31.08.67, кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.
   2. Первый этап — практический (отборочный) состоится — дата: 12.05.2023г., время - 10.00, Аккредитационно- симуляционный центр, адрес: ул. Высоковольтная, дом 7, 4 этаж.

3.3 Второй этап — практический (заключительный) состоится — дата: 12.05.2023г., время 14.00, Виварий, учебная операционная, адрес: ул. Высоковольтная, дом 7, к.1, 2 этаж, 47 аудитория.

1. **Контингент и количество участников**

4 1 К участию приглашаются ординаторы первого и второго года обучения по дисциплине «Хирургия».

4.2 Кафедры, принимающие участие:

кафедра общей хирургии,

кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии,

кафедра госпитальной хирургии,

кафедра урологии с курсом хирургических болезней,

кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО.

4.3 Количество участников в команде: двое.

4.4 В команду могут входить ординаторы первого и второго года обучения, состав команды утверждается заведующим соответствующей кафедры.

1. **Программа этапов олимпиады по дисциплине «Хирургия»** 
   1. Олимпиада проводится в два этапа: отборочный (практический) и заключительный (практический).
   2. Результаты учитываются по единым для всех участников критериям с использованием унифицированных протоколов оценки.
   3. На отборочном (практическом) этапе проводится теоретический опрос и оценка практических навыков. Пример конкурсов первого этапа:

## 

## ***Конкурс «Вязание хирургических узлов»***

Задание: одному участнику из команды требуется связать как можно большее количество узлов из нити за 30 секунд.

Количество участников: 1 человек – ординатор- хирург

Подсчёт длины косички: Оценивается сумма длин только качественно сформированных косичек, т.е. от начала до первой погрешности (дефект, через который проходит головка спички). Наибольшая длина косички (при наличии длина косички до погрешности) оценивается в 3 балла. Далее – в процентах от наиболее длинной. Например, самая длинная косичка – это 3 балла, второе место – ХХ мм – это 3×0,ХХ = Y баллов.

Способ формирования петель: любой, на усмотрение участника.

Материал нитей: капрон средней толщины.

### ***Конкурс «Знание хирургических доступов»***

Задание: каждым участником конкурса будет выбран билет, включающий в себя название трех доступов. Участнику необходимо показать на волонтере олимпиады маркером, как «проходит» разрез, показания к данному доступу, этапы, положение пациента на операционном столе, преимущества и недостатки данного способа.

Критерии оценивания:

|  |  |
| --- | --- |
| **Количество баллов** | **Критерии оценивания** |
| 3 балла | Участник правильно объяснил геометрию трех разрезов, показания к доступу, этапы, положение пациента на операционном столе, преимущества и недостатки данного способа. |
| 2 балла | Участник правильно объяснил геометрию двух разрезов, показания к доступу, этапы, положение пациента на операционном столе, преимущества и недостатки данного способа. |
| 1 балл | Участник правильно объяснил геометрию одного разреза, показания к доступу, этапы, положение пациента на операционном столе, преимущества и недостатки данного способа. |
| 0 балл | Участник не смог назвать ни одного доступа из трех предложенных |

**Список доступов:**

1. разрез для вскрытия позадипищеводной флегмоны
2. доступ для перевязки а. carotis communis
3. доступ для трахеостомии
4. передне-боковой доступ по Бакулеву
5. передне-боковой доступ Мельникову
6. задне-боковой доступ к лёгким Яковлева-Антелавы
7. дугообразный разрез по Джанелидзе
8. т-образный Петровского
9. косопоперечный доступ по Кохеру
10. косопоперечный доступ Федорова
11. косопоперечный доступ Черни-Кера
12. углообразный доступ Рио-Бранко
13. средне-срединная лапаротомия по Райфершайду
14. трансректальный доступ по Спасокукоцкому (Гаген–Торна)
15. нижний боковой косо-переменный доступ по Мак–Бурнею–Волковичу– Дьяконову
16. доступ Ленандера
17. дугообразный доступ Пфанненштиля
18. доступ к почке и мочеточникам по Фёдорову
19. доступ Бергмана–Израэля
20. доступ к пространству Пирогова–Парона (по А.Ф. Войно–Ясенецкому)
21. расстановка троакаров при лапароскопической холецистэктомии
22. расстановка троакаров при лапароскопической аппендэктомии

### 

### ***Конкурс «Лапароскопическая холецистэктомия на LapMentor»***

**Задание**: операция выполняется одним членом команды. Очередность участников определяется жребьевкой. Тренажер Simbionix. Программа: лапароскопическая холецистэктомия. Данный симулятор сопровождает операцию определенным подсказками в виде цветовых индикаторов (обозначения индикаторов описаны перед началом конкурса и объясняются дополнительно членом оргкомитета).

**Критерии оценивания:** симулятор выдает итоговое оценивание после завершения операции в виде процентов. Каждый критерий описан, и в случае 100% выполнения оценивается в 3 балла. В случае выполнения этапа менее, чем на 100%, производится пересчет в баллы.

**ПЕРВЫЕ ТРИ КОНКУРСА ПРОХОДЯТ ПАРАЛЛЕЛЬНО, НА КОНКУРС ЗАВЕДУЮЩИМ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КАФЕДРЫ ОТБИРАЕТСЯ ОДИН ЧЛЕН КОМАНДЫ ОРДИНАТОРОВ.**

### ***Конкурс «Лапароскопический гепатикоеюноанастомоз»***

Задание: требуется лапароскопическим методом наложить конце- боковой гепатикоеюноанастомоз. Операция выполняется двумя членами команды, при необходимости могут участвовать все члены команды.

Имитируется этап панкреатодуоденальной резекции, когда требуется наложить анастомоз между участком тонкой кишки и общим печеночным протоком.

Оснащенность: Тренажер 3D мед, иглодержатель, диссектор, ножницы, нить викрил 3/0 или 4/0 (при выборе требуется обоснование) или аналог, участок свиной тонкой кишки (выдержанный в антисептике), участок артерии свиньи (имитация холедоха). Накладываемые швы, техника должны быть обоснованы по окончанию конкурса.

Время выполнения: максимум 50 минут

Критерии оценивания:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оцениваемый критерий** | | **Баллы** | |
| Герметичность (0-4 балла) | | 4 балла - соблюдение критерия;  2 балла – диффузное протекание;  0 баллов – струйное протекание, | |
| Отсутствие сужения анастомоза (по диаметру имитируемого холедоха) (0-3 балла) | | 3 балла - анастомоз проходим;  1 балла - сужение на 1/3 диаметра;  0 баллов - сужение анастомоза на 2/3 диаметра и более. | |
| Эстетичность анастомозов (0-3 балла) | | 3 балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков;  2 балла – два стежка подряд идут под разными углами с разным расстоянием друг от друга, остальные стежки ровные  1 балл – 5-7 стежков на протяжении всего шва идут под разными углами с разным расстоянием друг от друга, остальные стежки ровные  0 баллов – все швы наложены под разными углами и с разными расстояниями | |
| Время выполнения менее 50 минут | | + 1 балл | |
| Итог | | 11 баллов | |

* 1. В заключительном (практическом) этапе олимпиады принимают участие две команды ординаторов с предварительным подсчетом баллов на первом этапе, что определит очередность команд, прошедших во второй этап.
  2. Конкурс второго этапа:

**Конкурсное задание выполняются на живом лабораторном животном, находящимся в наркозе!**

### ***Конкурс «Лапароскопическая резекция участка тонкой кишки с наложением конце-концевого анастомоза»***

Задание: Пациентка С., 37 лет. Неоднократно поступала в хирургическое отделение с признаками желудочно- кишечного кровотечения, которое купировалось гемостатическими препаратами. По ФГДС, ФКС источник кровотечения не был установлен. С 2019 по 2021 годы раз в год проходила РКТ с контрастированием. Лишь в 2022 году в тонкой кишке на расстоянии 120 см от св Трейтца выявлена опухоль тонкой кишки, диаметром 11 мм. Предположительно GIST опухоль. В специализированной клинике выполнена капсульная эндоскопия, подтвердившая диагноз.

От участников требуется выполнить резекцию фрагмента тонкой кишки длиной 5 см и наложить конце- концевой анастомоз ручным швом лапароскопически. Допускается наложить конце- боковой анастомоз или бок-в-бок с обоснованием выбранной методики. Соблюдая принципы абластики препарат надо разместить в контейнер для дальнейшего извлечения из брюшной полости. Эластичные жомы от организаторов: предлагается зажим типа Бульдог с длинными браншами (12 мм). От организаторов: набор лапароскопических инструментов, клипатор, клипсы, нити капрон средней толщины, отсос, 2 зажима типа Бульдог, нить викрил 3/0. От участников – допустима замена шовного материала с обоснованием выбранных нитей.

Участники: операция выполняется всеми членами команды, «операционная сестра» - из группы волонтеров оргкомитета.

Время выполнения операции: 60 – 80 минут.

Критерии оценивания:

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии** | **Баллы** |
| Герметичность (0-4 балла) | 4 балла - соблюдение критерия;  2 балла – диффузное протекание;  0 баллов – струйное протекание, |
| Отсутствие шовного материала в просвете  (0-4 балла) | 4 балла - отсутствие шовного материала в просвете;  3 балла – прорезывание 1-2 стежков  2 балла – прорезывание 3 стежков  1 балл – прорезывание 4 стежков  0 баллов – прорезывание более 4 стежков. |
| Отсутствие сужения анастомоза (  диаметр тонкой кишки) (0-3 балла) | 3 балла - анастомоз проходим;  1 балла - сужение на 1/3 диаметра;  0 баллов - сужение анастомоза на 2/3 диаметра и более. |
| Правильное соблюдение этапности и техники операции  (0-3 балла) | 3 балла – критерий соблюден;  1 балл – имеются незначительные нарушения;  0 баллов – имеются грубые нарушения. |
| Эстетичность анастомоза (0-3 балла) | 3 балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; |
| Время выполнения менее 60 минут  От 60 до 80 минут  Более 80 минут | + 2 балла  + 1 балл  0 баллов |
| Итог | 19 баллов |

* 1. Участники не имеют права выполнять задание после истечения срока отведенного времени.
  2. Во время проведения олимпиады участники не используют на рабочем месте различные средства связи, справочные материалы и иные средства хранения и передачи информации.
  3. В случае нарушения правил участник лишается возможности продолжить участие в олимпиаде без права обжалования принятого организаторами решения.
  4. Рабочим языком проведения Олимпиады является русский язык.

# Проверка работ участников и порядок определения победителей

* 1. Проверка работ осуществляется жюри олимпиады.
  2. Принцип определения победителя и призеров по сумме балов за 2 этапа.
  3. Команда – победитель – одна команда, набравшая суммарно самое большое количество баллов. Ознакомление участников с результатами олимпиады – по завершению второго этапа олимпиады.
  4. Дипломы победителя и участников будут направлены на кафедры 13.05.2023г.

Зав. кафедрой хирургии, акушерства

и гинекологии ФДПО

д.м.н., проф. О.В. Зайцев