

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Учреждение образования
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Контрольный
экземпляр**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П.Рубникович

Рег. № УД 67/2324/к.



**РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ЖЕЛУДКА И
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

Учебная программа учреждения образования курса по выбору
по учебной дисциплине «Хирургические болезни»
для специальности

1-79 01 01 «Лечебное дело»

Учебная программа учреждения образования курса по выбору составлена на основе учебной программы по учебной дисциплине «Хирургические болезни» профиля субординатуры «Хирургия», утвержденной 09.06.2023, регистрационный № УД-252/уч.суб.

СОСТАВИТЕЛИ:

А.Ч.Шулейко, заведующий кафедрой хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент;

Е.И.Вижинис, доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.А.Хаджи Исмаил, доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.А.Давидовский, доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

О.Г.Дыбов, старший преподаватель доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

А.М.Старостин, старший преподаватель доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

Г.В.Бут-Гусаим, старший преподаватель доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедра хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения государственного учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № 10 от 29.04.2024);

Методической комиссией хирургических дисциплин учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № 4 от 08.05.2024)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

«Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» – это курс по выбору, содержащий систематизированные научные знания об этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки, требующих хирургических методов коррекции.

Учебная программа учреждения образования курса по выбору «Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» направлена на изучение новейших научных данных по реконструктивным хирургическим вмешательствам в этой зоне.

Цель изучения курса по выбору «Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» состоит в формировании компетенций для оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими гастродуоденальными заболеваниями.

Задачи изучения курса по выбору «Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» состоят в формировании у студентов современных научных знаний о методах топической, функциональной и инструментальной диагностики, принципах реконструктивно-восстановительных хирургических вмешательств для лечения патологии пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Преподавание и успешное изучение курса по выбору «Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» осуществляется на базе приобретенных студентом знаний и умений по разделам учебной дисциплины «Хирургические болезни».

В результате изучения курса по выбору «Реконструктивная хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки» студент должен:

знать:

основные понятия о хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки; этиологию, патогенез, клинические проявления заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки;

причины и механизмы типичных проявлений при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки;

уметь:

проводить сбор анамнеза и клинический осмотр с оценкой характерных клинических проявлений заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки;

выделять наиболее значимые клинически симптомы при оценке состояния желудка и двенадцатиперстной кишки;

составлять план диагностики для всесторонней надлежащей оценки состояние желудка и двенадцатиперстной кишки;

интерпретировать результаты данных исследований и обобщать информацию о состоянии желудка и двенадцатиперстной кишки;

формулировать диагноз описывающий заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки;

объяснять этиологию, патогенез, клинические проявления, причины и механизм заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки;

определять тяжесть заболеваний, аргументировать критерии и обосновывать показания к их хирургическому лечению;

прогнозировать результаты хирургического лечения и грамотно обосновывать принципы послеоперационного наблюдения и лечения пациента;

оценивать возможные риски оперативного лечения и применять методы для профилактики их возникновения;

владеть:

методами сбора специального анамнеза, мануальной пропедевтики и общехирургической диагностики заболеваний, манипуляциях при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки;

навыками правильной работы с органами и тканями, общехирургической работы с хирургическим инструментарием, работы на хирургическом симуляторе с учебной программой.

Всего на изучение курса по выбору отводится 54 академических часа. Распределение аудиторных часов по видам занятий: 35 часов практических занятий; 19 часов самостоятельной работы студента.

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета (12 семестр).

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий
	практических
1. Хирургия пищевода	7
1.1. Топографическая анатомия пищевода	1
1.2. Хирургическое лечение скользящей и параэзофагеальной грыж пищеводного отверстия диафрагмы	2
1.3. Ахалазия пищевода и кардиоспазм. Функциональная диагностика и лечение	2

1.4. Травма пищевода	2
2. Хирургия желудка	7
2.1. Топографическая анатомия желудка	1
2.2. Особенности диагностики заболеваний желудка	2
2.3. Классификация патологии желудка	2
2.4. Желудочно-кишечные кровотечения: диагностика и лечение	2
3. Реконструктивно-восстановительная хирургия желудка	7
3.1. Дренирующие операции на желудке	2
3.2. Гастростомия. Малоинвазивная эндоскопическая гастростомия	1
3.3. Пилоросохраняющие резекции желудка	2
3.4. Реконструктивно-восстановительные операции на желудке	2
4. Хирургия двенадцатиперстной кишки	7
4.1. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки	1
4.2. Дуоденостаз	2
4.3. Дуоденопластика	2
4.4. Органосохраняющая хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2
5. Перфорации двенадцатиперстной кишки	7
5.1. Клиническая картина, диагностика перфорации язвы двенадцатиперстной кишки.	1
5.2. Видеоэндохирургические методы в лечении заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки	2
5.3. Экстренная диагностическая и лечебная видеолапароскопия	2
5.4. Клинический протокол «Диагностика и лечение перфоративной язвы»	2
Всего часов	35

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. Хирургия пищевода

1.1. Топографическая анатомия пищевода

Анатомия пищевода. Стенки пищевода. Анатомические и физиологические сужения. Топография пищевода. Кровоснабжение и иннервация.

1.2. Хирургическое лечение скользящей и параэзофагеальной грыж пищеводного отверстия диафрагмы

Особенности различных классификаций и видов грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Патофизиологические особенности скользящих грыж пищеводного отверстия диафрагмы. Виды реконструктивных антирефлюксных оперативных вмешательств, показания и противопоказания к выполнению каждого из них. Осложнения при выполнении антирефлюксных операций, достоинства и недостатки отдельных операций. Эндовидеохирургические вмешательства.

1.3. Ахалазия пищевода и кардиоспазм. Функциональная диагностика и лечение

Ахалазия пищевода и кардиоспазм: актуальность проблемы, эпидемиология указанной патологии в Республике Беларусь, исторические этапы в лечении данной патологии. Современная классификация ахалазии пищевода. Определение степени ахалазии пищевода и показания к оперативному или консервативному лечению. Современные принципы консервативного и хирургического лечения ахалазии пищевода. Функциональная диагностика ахалазии пищевода и кардиоспазма (современная эзофагоманометрия). Особенности выполнения реконструктивных операций при ахалазии пищевода и предпочтительные их варианты. Принципы осмотра пациентов с указанной патологией, обсуждение рентгенологических снимков. Изучение особенностей выполнения различных эзофагокардиомиотомий. Эндоскопические операции.

1.4. Травма пищевода

Классификация повреждений. Закрытые и открытые повреждения. Повреждения шейного отдела пищевода: механизм повреждения, сочетание повреждений сосудов и трахеи. Повреждения грудного отдела пищевода: трехфазное течение, ранняя диагностика. Механизм развития медиастинита. Группы пациентов с повреждениями пищевода: первая, вторая (при бужировании), третья – при проникновении перфорации в грудную клетку. Наложение эзофагостомы. Торакотомия при дренировании средостения. Четвертая группа повреждений пищевода. Удаление дренажей из плевральной полости и средостения. Осложнения повреждений пищевода: нагноение, медиастинит. Укрытие эзофагостомы. Повреждения пищевода. Анатомо-физиологические особенности пищевода. Особенности клинической

картины повреждений пищевода на разных уровнях. Диагностика повреждений пищевода. Принципы осмотра пациентов с повреждениями пищевода, разбор рентгенологических снимков при повреждении пищевода. Клиническая диагностика повреждений пищевода.

2. Хирургия желудка

2.1. Топографическая анатомия желудка

Анатомия желудка. Строение стенки желудка. Физиологические сужения и сфинктеры. Топография желудка. Кровоснабжение и иннервация.

2.2. Особенности диагностики заболеваний желудка

Основные принципы диагностики заболеваний и повреждений желудка. Лабораторные и инструментальные методы. Рентгеноскопическое исследование желудка. Роль компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ) и ангиографии. Видеоэзофагогастроскопия.

2.3. Классификация патологии желудка

Современная классификация патологии желудка и её практическое значение.

2.4. Желудочно-кишечные кровотечения: диагностика и лечение

Клиническая, эндоскопическая, лабораторная, ангиографическая диагностика. Алгоритм обследования при желудочно-кишечных кровотечениях. Консервативное лечение. Роль интестиноскопии. Ангиоэмболизация аневризм в системе чревного ствола. Артерио-венозные мальформации. Современные методы эндоскопического гемостаза и хирургическая тактика. Удельный вес желудочно-кишечных кровотечений среди всех экстренных хирургических заболеваний органов брюшной полости.

3. Реконструктивно-восстановительная хирургия желудка

3.1. Дренирующие операции на желудке

Виды дренирующих операций на желудке. Показания к их выполнению. Ознакомление с техникой выполнения дренирующих операций. Возможные осложнения и их профилактика.

3.2. Гастростомия. Малоинвазивная эндоскопическая гастростомия

Показания к выполнению гастростомии. Виды гастростом. Техника выполнения гастростомии. Осложнения. Уход за гастростомами. Ознакомление с техникой выполнения малоинвазивной эндоскопической гастростомией.

3.3. Пилоросохраняющие резекции желудка

Необходимость выполнения данного вида резекции желудка. Отличительные особенности данного способа резекции желудка от классических его вариантов. Правила выполнения надпривратниковых резекций желудка. Анатомические возможности производства таких

операций. Необходимые требования при выполнении пилоросохраняющих резекций желудка. Ранний послеоперационный период и отдаленные результаты таких операций. Необходимость выполнения пилоросохраняющих резекций при медиогастральной локализации желудочной язвы. Предпочтительный вариант пилоросохраняющих резекций желудка.

3.4. Реконструктивно-восстановительные операции на желудке

Краткий очерк развития желудочной хирургии. Эволюция резекционных вмешательств на желудке. Резекция желудка в лечении дуоденальных и желудочных язв. Варианты функционально оптимальных резекций желудка, варианты «классических» резекций желудка. Показания к резекции желудка при желудочной и дуоденальной локализации язв. Осложнения резекции желудка по Бильрот-II: непосредственные и отдаленные. Резекция желудка при раке желудка. Редуоденизация. Реконструкции после фундопликации.

4. Хирургия двенадцатиперстной кишки

4.1. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки

Анатомия двенадцатиперстной кишки. Строение стенки кишки. Физиологические сужения и изгибы. Топография. Кровоснабжение и иннервация.

4.2. Дуоденостаз

Понятие дуоденостаза. Классификация. Исторический обзор методов лечения. Современные методы лечения. Резекция желудка в хирургическом лечении гастродуоденальных язв и их осложнений. Варианты хирургических реконструктивных операций.

4.3. Дуоденопластика

Главные отличия при повреждении 12-перстной кишки от повреждений других полых органов. Диагностические трудности и ошибки при диагностике повреждений 12-перстной кишки. Клинические и лабораторные признаки повреждений 12-перстной кишки. Показания к операции при подозрении на данное повреждение. Интраоперационная диагностика повреждений 12-перстной кишки. Хирургическая тактика при установлении данного диагноза. Послеоперационное лечение. Несостоятельность стандартной и низкой культуры 12-перстой кишки после дуоденопластики: глухая, дуоденоеюноанастомоз с концевой еюностомой и без нее.

4.4. Органосохраняющая хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Актуальность проблемы органосохраняющей хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки. История развития данного вида желудочной хирургии. Анатомо-физиологические предпосылки для выполнения органосохраняющих операций при язвенной болезни. Варианты

органосохраняющих оперативных вмешательств на желудке и 12-перстной кишке. Принципиальные отличия пилоросохраняющих и пилороразрушающих операций. Правила выполнения пилоросохраняющих резекций желудка, правила выполнения иссечений язв желудка. Требования при выполнении различных вариантов ваготомий при язвенной болезни 12-перстной кишки. Дренирующие операции на желудке и необходимость их выполнения при различных ваготомиях. Послеоперационное ведение пациентов после органосохраняющих операций. Принципы осмотра пациентов перед органосохраняющими операциями на желудке и 12-перстной кишке, показания к выполнению подобных вмешательств. Определение клинических показаний и необходимых обследований для возможности производства органосохраняющих операций. Диспансеризация пациентов после операций на желудке и 12-перстной кишке.

5. Перфорации двенадцатиперстной кишки

5.1. Клиническая картина, диагностика перфорации язвы двенадцатиперстной кишки

Клиническая картина перфорации язвы. Роль лучевых и инструментальных методов диагностики. Лабораторная диагностика. Видеолапароскопия. Методики оперативных вмешательств при перфорации. Осложнения и их профилактика.

5.2. Видеоэндохирургические методы в лечении заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки

Применение эндоскопических методов для локального подведения химиопрепаратов в лечении язвенной болезни. Возможности применения лазерного выпаривания при язвах желудка. Локальное подведение лекарственных средств к язвенному дефекту. Выявление и регистрация побочных эффектов лекарственных средств. Клинико-фармакологические характеристики генерических и оригинальных лекарственных средств. Возможности видеоэндоскопических хирургических приемов в лечении прободной дуоденальной язвы. Эндоскопически ассистированные операции при кровоточащей дуоденальной язве.

5.3. Экстренная диагностическая и лечебная видеолапароскопия

Показания и противопоказания к выполнению экстренной лапароскопии. Техника выполнения эндовидеолапароскопии и лапароскопии. Диагностические возможности лапароскопии. Лечебные возможности лапароскопии. Принципы осмотра пациентов, которым показана экстренная лапароскопия. Техника проведения экстренной лапароскопии.

5.4. Клинический протокол «Диагностика и лечение перфоративной язвы»

Изучение Постановления МЗ РБ № 282 от 30.11.2023г. Протоколы оказания помощи при экстренной хирургической патологии.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА КУРСА ПО ВЫБОРУ
«РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ЖЕЛУДКА И
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ»**

Номер раздела, темы	Название раздела, темы	Количество аудиторных часов	Самостоятельна я работа студента	Формы контроля знаний
		практических		
1.	Хирургия пищевода	7	4	Собеседование
1.1	Топографическая анатомия пищевода	1	1	
1.2	Хирургическое лечение скользящей и параэзофагеальной грыж пищеводного отверстия диафрагмы	2	1	
1.3	Ахалазия пищевода и кардиоспазм. Функциональная диагностика и лечение	2	1	
1.4	Травма пищевода	2	1	
2.	Хирургия желудка	7	4	Собеседование
2.1	Топографическая анатомия желудка	1	1	
2.2	Особенности диагностики заболеваний желудка	2	1	
2.3	Классификация заболеваний желудка	2	1	
2.4	Желудочно-кишечные кровотечения: диагностика и лечение	2	1	
3.	Реконструктивно-восстановительная хирургия желудка	7	4	Собеседование
3.1	Дренирующие операции на желудке	1	1	
3.2	Гастростомия. Малоинвазивная эндоскопическая гастростомия	2	1	
3.3	Пилоросохраняющие резекции желудка	2	1	

3.4	Реконструктивно-восстановительные операции на желудке	2	1	
4.	Хирургия двенадцатиперстной кишки	7	4	Собеседование
4.1	Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки	1	1	
4.2	Дуоденостаз	2	1	
4.3	Дуоденопластика	2	1	
4.4	Органосохраняющая хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки	2	1	
5.	Перфорация двенадцатиперстной кишки	7	3	Собеседование
5.1	Клиническая картина, диагностика перфорации двенадцатиперстной кишки	2	1	
5.2	Видеохирургические методы в лечении заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки	2	1	
5.3	Экстренная диагностическая и лечебная видеолапароскопия	2	1	
5.4	Клинический протокол «Диагностика и лечение перфоративной язвы»	1	-	Зачет
	Всего	35	19	

ИНФОРМАЦИОННО - МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Гарелик П.В. Общая хирургия: учеб. / П.В. Гарелик, О.И. Дубровщик, Г.Г. Мармыш. – Минск: Вышэйшая школа, 2021. – 375; ил.

Дополнительная:

2. Киршняк, А. Эндоскопическая хирургическая анатомия. Топография для лапароскопии, гастроскопии и колоноскопии / А.Киршняк, Франк А. Грандерат, У. Древис. – 2014. – 104 с.

3. Коэн, Д. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: пер. с англ. / Под ред. А.А. Будзинского. – М.: Логосфера, 2012. – 360 с.

4. Лебедев, Н.В. Гастродуоденальные кровотечения / Н.В.Лебедев. – М.: БИНОМ, 2015. – 232 с.

5. Орлова, Е. В. Культура профессионального общения врача. Коммуникативно-компетентный подход / Е. В. Орлова. – М.: Инфра-М, 2015. – 288 с.

6. Теодор Н. Паппас. Лапароскопическая хирургия / Теодор Н. Паппас, Аврора Д. Приор, Михаэль С. Харниш.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 388 с.

7. Шальков, Ю.Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике / Ю. Л.Шальков. – М.: БИНОМ, 2013.– 204 с.

8. Аверин, В.И., Эзофагоколопластика / В.И.Аверин [и др.]; под общей редакцией проф. Воробья А.В. – М.: Медпрактика, 2017. – 381 с.

9. Рылюк А.Ф. Топографическая анатомия и хирургия органов брюшной полости / А.Ф.Рылюк. – Минск: Выш. школа, 2003. – 418 с.

10. Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия / И.В. Федоров, Е.И.Сигал, Л. Е.Славин. – 2009. – 544 с.

11. Косинец, В. А. Хирургические болезни : пособие : для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-790101 "Лечебное дело" / В. А. Косинец ; М-во здравоохранения Республики Беларусь, УО "Витебский гос. ордена Дружбы народов мед. ун-т", Каф. госпит. хирургии с курсами урологии и дет. хирургии. - Витебск : [ВГМУ], 2015. - 200 с.

12. Основы частной хирургии : пособие для студ. учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 "Педиатрия" : рекомендовано УМО по высш. мед., фармацевт. образованию Респ. Беларусь / [С. М. Смотрин и др.] ; под общ. ред. С. М. Смотрина ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО "Гродн. гос. мед. ун-т", 2-я каф. хирургических болезней. – Гродно : ГрГМУ, 2016. – 338 с.

13. Парфёнова Н.Н. Хирургия, травматология и ортопедия: учеб. пособие / Н.Н. Парфёнова, П.В. Гарелик. – Минск: РИПО, 2023. – 377 с.

Нормативные правовые акты:

14. Постановление № 182 (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь) от 30 ноября 2023 г. №182 «Об утверждении клинических протоколов».

15. О правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

Устная форма:

собеседования;

зачет.

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

Линейный (традиционный) метод (практические занятия);

Активный (интерактивный) метод – обучение на основе клинического случая CBL (Case-Based Learning);

Обучение, основанное на симуляционных технологиях.

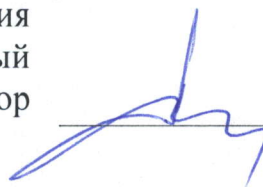
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Перечень практических навыков по учебной дисциплине	Форма контроля практических навыков
1. Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки	Выполнение практического навыка при помощи симулированного участника. Выполнение навыка у постели пациента
2. Физикальное обследование пациентов с определением симптомов при патологии желудка и двенадцатиперстной кишки	Выполнение навыка у постели пациента
3. Составление плана обследования хирургического пациента, обсуждение его с пациентом и заполнение добровольного информированного согласия	Выполнение практического навыка при помощи симулированного участника
4. Интерпретация лабораторных данных, результатов исследований с использованием ультразвукового метода, рентгенограмм и ангиограмм, данных	Выполнение практического навыка при помощи обфусцированных и деидентифицированных данных из медицинских карт стационарного

эзофагогастродуоденоскопии у пациентов с патологией желудка и двенадцатиперстной кишки	пациента
5. Определение объема оперативного вмешательства или консервативного лечения в хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки	Выполнение практического навыка при помощи симулированного участника
6. Техника выполнения хирургического шва и хирургических манипуляция при операциях на желудке и двенадцатиперстной кишке	Выполнение практического навыка на симуляционном оборудовании

СОСТАВИТЕЛИ:

Заведующий кафедрой хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент



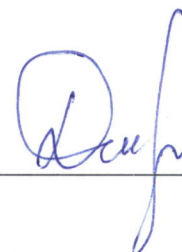
А.Ч.Шулейко

Доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



Е.И.Вижинис

Доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



И.А.Давидовский

Доцент кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



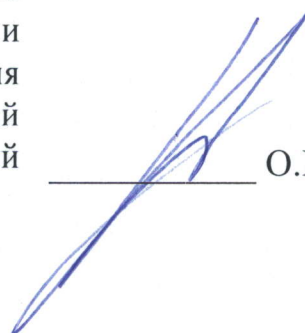
И.А.Хаджи Исмаил

Старший преподаватель кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»



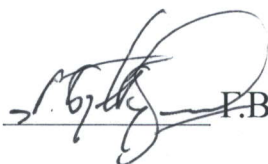
А.М.Старостин

Старший преподаватель кафедры хирургии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»



О.Г.Дыбов

Старший преподаватель кафедры хирургии
Института повышения квалификации и
переподготовки кадров здравоохранения
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет»


F.V. Бут-Гусаим

Оформление курса по выбору и сопроводительных документов соответствует
установленным требованиям.

Декан лечебного факультета учреждения
образования «Белорусский государственный
медицинский университет», доктор
медицинских наук, доцент

28.05. 2024


M.Yu. Ревтович

Методист учебно-методического отдела
Управления образовательной деятельности
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет»

28.05. 2024


N.A. Кукашинова