

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

ПРИКАЗ

24.03. 2023

№ 237-2

г. Уфа

**О проведении олимпиады «Новые хирургические вызовы
России-23» с международным участием**

В целях популяризации знаний в области хирургии среди молодежи и стимулирования интереса к практической хирургической деятельности, развития творческих способностей, профессиональной ориентации и повышения качества образовательного процесса, распространения инновационных технологий, подготовки к аккредитации, международного сотрудничества, в рамках реализации программы «Приоритет-2030», п р и к а з ы в а ю:

1. Провести с 19.05.2023 по 20.05.2023 олимпиаду «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием (далее - Олимпиада).

2. Утвердить Положение о проведении олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием (Приложение №1).

3. Утвердить Программу олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием (далее - Программа) (Приложение №2).

4. Создать организационный комитет олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием (Приложение №3).

5. Ответственному за организацию и проведение Олимпиады с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований заведующему кафедрой факультетской хирургии М.В. Тимербулатову:

5.1. организовать взаимодействие с ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ по вопросу совместного проведения процедур с лабораторными животными и конкурсов вет-лаб;

5.2. Предоставить начальнику управления информационных технологий А.Р. Билялову до проведения Олимпиады анонс Олимпиады, после проведения Олимпиады – отчет о проведенной Олимпиаде.

6. Ответственным за методическое обеспечение и организацию конкурсов Олимпиады назначить заведующего кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии И.И. Хидиятова.

7. Заведующему виварием Университета Ф.М. Дильмухаметову приобрести животных (поросят) для Олимпиады согласно смете.

8. Заведующему кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО И.И. Лутфарахманову обеспечить конкурсы Олимпиады анестезиологическим пособием.

9. Руководителю мультипрофильно аккредитационно-симуляционного центра Р.Ф. Магафурову обеспечить конкурсы соответствующими оборудованием и помещениями согласно Программе.

10. Заведующему редакцией электронного журнала «Вестник БГМУ» (ISSN 2309-7183) И.М. Насибуллину осуществить публикацию материалов по Олимпиаде в электронном журнале.

11. Деканам факультетов, заведующим кафедрами хирургического профиля проинформировать о проведении Олимпиады студентов, ординаторов, профессорско – преподавательский состав.

12. Проректору по воспитательной и социальной работе А.Т. Мустафину направить волонтеров для организации встречи, сопровождения участников Олимпиады.

13. Проректору по лечебной работе А.А. Бакирову оказать содействие при проведении Олимпиады хирургическим инструментарием и оборудованием для анестезиологического пособия.

14. Начальнику управления информационных технологий А.Р. Билялову обеспечить размещение информации об Олимпиаде (анонс и отчет о проведении Олимпиады) на официальном сайте Университета.

15. Начальнику отдела технических средств обучения В.С. Серегину организовать необходимое техническое сопровождение Олимпиады (по заявке).

16. Начальнику издательского отдела Е.М. Халтуриной изготовить печатную продукцию Олимпиады (по заявке).

17. Проректору по административно - хозяйственной работе М.А. Таипову:

17.1. Обеспечить доступ в аудитории согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

17.2. Приобрести сувенирную продукцию и кубки согласно утвержденной смете.

18. Начальнику управления транспортного обеспечения С.Г. Темирбаеву обеспечить транспортное сопровождение иногородним и иностранным участникам Олимпиады.

19. Главному бухгалтеру Г.Г. Байчуриной и начальнику планово-финансового управления Л.В. Вдовыкиной предусмотреть финансирование Олимпиады в соответствии с утвержденной сметой.

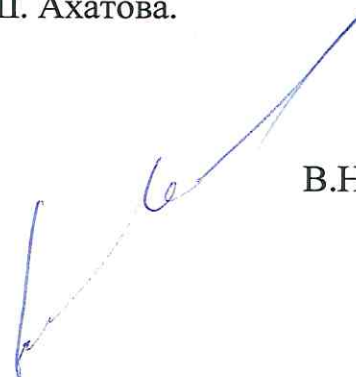
20. Начальнику управления по международной деятельности Р.В. Абдрахимову организовать прием и сопровождение иностранных

21. Председателю Совета обучающихся Университета З.А. Чагаеву оказать содействие в организации Олимпиады.

22. Главному врачу санатория-профилактория И.Р. Валиеву обеспечить медицинское обслуживание во время Олимпиады.

23. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по научной и международной деятельности И.Ш. Ахатова.

Ректор

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, connected strokes, positioned above the printed name of the signatory.

В.Н. Павлов

Приказ подготовил:
заведующий кафедрой
топографической анатомии
и оперативной хирургии

И.И. Хидиятов

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по УР

Д.А. Валишин

Проректор по НРиМД

И.Ш. Ахатов

Начальник управления
международной деятельностью

Р.В. Абдрахимов

Проректор по АХР

М.А. Таипов

Главный бухгалтер

Г.Г. Байчурина

Начальник ПФУ

Л.В. Вдовыкина

Начальник ОПУ

Е.Г. Сухова

Начальник ЮО

Р.В. Нижегородова

Начальник ОД

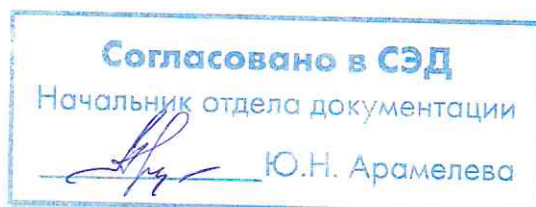
Ю.Н. Арамелева

Начальник учебно-
организационного отдела

М.Я. Фазлыяхметова

Начальник управления
транспортного обеспечения

С.Г. Темирбаев



Приложение № 1
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
24.03. 2023 № 2372



ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении олимпиады «Новые хирургические вызовы
России-23» с международным участием

г. Уфа-2023

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОЛИМПИАДЫ

1.1. Официальное название мероприятия: олимпиада «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием (далее - Олимпиада).

1.2. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок, условия проведения Олимпиады; права и обязанности участников Олимпиады; все документы, которые необходимы для организации и проведения Олимпиады.

1.3. Организаторами Олимпиады являются ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (далее – Организатор).

1.4. Олимпиада проводится федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на площадке Университета.

1.5. В состав Президиума входят:

- Министр здравоохранения Республики Башкортостан;
- ректор Университета;
- проректор по учебной работе;
- проректор по лечебной работе;
- ведущие хирургии Российской Федерации и Республики Башкортостан;
- почетные гости.

1.6. Организатором формируется и утверждается организационный комитет Олимпиады.

1.7. Организационный комитет Олимпиады:

- определяет форму проведения Олимпиады;
- разрабатывает критерии конкурсных заданий;
- формирует список участников Олимпиады;
- формирует конкурсы Олимпиады;
- формирует состав жюри Олимпиады;
- формирует апелляционную комиссию;
- утверждает список победителей и призеров Олимпиады;
- организует и проводит награждение победителей;
- организует информационную поддержку Олимпиады;
- организует информирование участников Олимпиады.

1.8. Организационный комитет Олимпиады может привлекать спонсоров/ партнеров. Спонсором (партнером) Олимпиады могут являться организации или физические лица, оказывающие по двухсторонней договоренности с Организатором услуги информационного, финансового характера.

1.9. Состав жюри Олимпиады (председателя жюри конкурса, секретаря жюри конкурса, члены жюри конкурса) формируется в срок до 30.04.2023. Ответственными за проведения конкурсов Олимпиады (Приложение к Положению) и утверждается председателем организационного комитета Олимпиады.

организационного комитета Олимпиады.

1.10. Олимпиада проводится при поддержке Научно-образовательного медицинского кластера «Нижеволжский».

1.11. Места проведения олимпиады: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 450008, Республики Башкортостан, г. Уфа, ул. К.Маркса,50, Симуляционный центр и ул. Театральная, 2/1, учебный корпус № 10, спортивный зал.

1.12. По предложению Организационного комитета Олимпиады может формироваться Наблюдательный Совет Олимпиады, который состоит из независимых экспертов, проводящих мониторинг мероприятий по подготовке и проведению Олимпиады. Членами Наблюдательного Совета являются видные хирурги и ученые Республики Башкортостан и Российской Федерации, представители администрации ВУЗов, принимающих участие в Олимпиаде.

II. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОЛИМПИАДЫ

2.1. Олимпиада проводится с целью:

2.1.1. повышения интереса студентов к будущей избранной профессии хирурга, выявления одаренной и талантливой молодежи, формирование кадрового потенциала;

2.1.2. профессиональной консолидации, укрепления и развития профессиональных связей и гуманитарных контактов между студентами медицинских вузов и научными руководителями.

2.2. Задачи Олимпиады:

2.2.1. развитие интереса студентов к профессии хирурга;

2.2.2. формирование у студентов навыков хирургических операций;

2.2.3. развитие коммуникаций между научными школами;

2.2.4. поддержка перспективных будущих специалистов.

III. ПРАВИЛА УЧАСТИЯ В ОЛИМПИАДЕ

3.1. Участниками Олимпиады являются: студенты лечебного и педиатрического факультетов 3-6 курсов, которые активно участвуют в деятельности научных кружков кафедр, хирургических олимпиадах; Состав команды – 14-15 студентов. Олимпиада проводится как международная, в ней могут принять участие команды студентов иностранных медицинских вузов (медицинских факультетов).

3.2. Из каждого вуза участвует одна команда и 1-2 руководителя.

3.3. Участники Олимпиады (команды) обязаны:

3.3.1. Ознакомиться с требованиями участия в Олимпиаде;

3.3.2. Своевременно отправить заявку для участия в Олимпиаде;

3.3.3. Принять участие в конкурсах, согласно программе Олимпиады

IV. ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ ОЛИМПИАДЫ

4.1. Подготовка к проведению Олимпиады осуществляется в порядке и в сроки, устанавливаемые настоящим Положением.

4.2. Краткая информация об организации, проведении и условиях участия в Олимпиаде излагается в информационном письме Олимпиады.

4.3. Информационное письмо Олимпиады доводится до участников путем:

- размещения информационного письма Олимпиады на официальном сайте ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России в сети Интернет по адресу: **www.bashgmu.ru**;

- рассылки информационного письма Олимпиады на электронные адреса медицинских вузов России и иностранных государств;

- рассылки информационного письма Олимпиады на электронные адреса МНО и студенческих организаций медицинских вузов России и иностранных государств.

4.4. Для участия необходимо заполнить заявку на участие в Олимпиаде и согласие на обработку персональных данных (Приложение к Положению) в срок до 17.04.2023 для Российских ВУЗов и до 25.04.2023 для иностранных ВУЗов и переслать в адрес организационного комитета **olympiada_2023@bashgmu.ru**.

4.5. Участником Олимпиады признается команда медицинского ВУЗа (медицинского факультета), зарегистрировавшаяся в установленные сроки и сообщившая о себе достоверную информацию. Максимальное число команд – 17. После регистрации 17-й команды заявки не принимаются.

4.6. На основании полученных заявок организационный комитет формирует список участников Олимпиады в срок до 28.04.2023.

4.7. После формирования списка участников Олимпиады, рассылаются официальные приглашения в срок до 10.05.2023.

4.8. Подготовка студентов к конкурсам организуется научными кружками хирургических кафедр Университета.

4.9. Результаты участия студентов в Олимпиаде отражаются в ежегодном отчете по учебно-методической деятельности ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

4.10. Олимпиада проводится как модель первичной аккредитации по хирургии.

Информация для иногородних и иностранных участников:

Оргкомитет организует встречу иногородних и иностранных участников, а также сопровождение по городу Уфе и содействие в решении возникающих вопросов.

Расходы на транспорт, проживание и не входящие в программу Олимпиады питание оплачивает делегирующая сторона.

Оргкомитет рекомендует для заселения следующие адреса:

Наименование	Адрес	Стоимость
Гостиница Динамо 2*	г. Уфа, ул. Карла Маркса тел.+7(347) 268-07-12	2800-3600руб.
Гостиница Айгуль	г. Уфа, ул.Заки Валиди, 34; 8 (347)272-62-47	3300руб. (за одного) - 4000 руб. (за двоих)
Гостиница ВолнаСити	г. Уфа, ул. Заки Валиди, 64/2; 8 (347)246-29-06	2250-2700руб.
Гостиница Уфа-Астория 3*	г. Уфа, ул.Карла Маркса, 25; тел. +7(347)273-35-51	2200-3450 руб.

Для руководителей команд:

Наименование	Адрес	Стоимость
Гостиница Holiday inn Ufa 4*	г. Уфа, Верхнеторговая площадь,2; тел.+7 (347) 272-62-47	3300руб.
Гостиница Агидель 3*	г. Уфа ул. Ленина, 16; тел.+7 (347) 272-56-80	2200 руб. 4700 руб. (цена на двоих)
Гостиница Hilton Garden Inn Ufa Riverside 4*	г. Уфа, ул.Заки Валиди, 64, корп. 2; тел.+7 (347) 29- 39- 000	3670 руб. (одноместный) 5500руб. (двухместный)

V. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

5.1. Регистрация участников Олимпиады начинается за 1 час до открытия Олимпиады. Участники расписываются в листе регистрации и получают Программу Олимпиады.

5.2. Олимпиада проводится согласно программе и будет проходить в три этапа.

5.3. На второй этап Олимпиады допускаются 6 команд, набравшие наибольшее количество баллов, на третий этап – 3 команды.

5.4. В рамках Олимпиады проводится торжественное открытие, участие в конкурсах, церемония награждения призеров, закрытие.

5.5. Торжественное открытие Олимпиады производится под руководством Президиума Олимпиады.

5.6. На каждом конкурсе Олимпиады присутствуют председатель конкурса, секретарь конкурса, члены жюри конкурса, назначенные в порядок определенном настоящим Положением.

5.7. Председатель конкурса курирует работу конкурса, решает организационные вопросы, совместно с членами жюри определяет призеров и при необходимости рассматривают апелляцию.

5.8. Члены жюри конкурсов оценивают работу участников согласно критериям конкурса (Приложение к Положению). Работы оцениваются в баллах.

5.9. Каждый член жюри заполняет ведомость оценок (чек-лист) выполнения конкурсных заданий. Итоговый результат заносится в сводную ведомость.

5.10. Обязанности Секретаря конкурса:

- отвечает за ведение протокола конкурса;
- отмечает участников конкурса (лист регистрации);
- регламентирует время конкурса;
- проводит подсчет набранных баллов командами;
- после завершения конкурса протокол сдается организационному комитету Олимпиады.

5.11. В случае возникновения ситуации, при которой будет невозможно определение мест (у нескольких команд будет равное количество баллов) будет учитываться время конкурса для выявления победителя.

VI. ЗАВЕРШЕНИЕ ОЛИМПИАДЫ

6.1. Итоги Олимпиады оформляются актом. Акт утверждается председателем организационного комитета Олимпиады. К акту прилагается сводная ведомость оценок.

6.2. В завершении всех конкурсов проводится закрытие Олимпиады, на котором объявляются итоги, награждаются победители, призеры и участники;

- победителем конкурса признается команда, набравшая наибольшее количество баллов;
- награждение команд по конкурсу проводится по трем призовым местам;
- командой победителя Олимпиады является команда, набравшая наибольшее количество баллов во всех конкурсах;
- награждение команд по итогам Олимпиады проводится по трем призовым местам;
- за лучшую проведенную операцию студенту вручается «Олимпийский скальпель» («primus inter pares»);

официальной церемонии закрытия Олимпиады;
- командам Победителя и призерами Олимпиады вручаются дипломы;
- всем участникам Олимпиады вручаются сертификаты участников (в электронном формате).

VII. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ДЕЛА ОЛИМПИАДЫ

7.1. В перечень документов, входящих в состав дела Олимпиады, входят:

- программа Олимпиады;
- лист регистрации участников Олимпиады;
- протоколы конкурсов Олимпиады;
- сводная таблица по всем конкурсам;
- акт об итогах Олимпиады с приложением сводной ведомости оценок;
- протоколы награждения победителей, призеров;
- иные документы и материалы, относящиеся к Олимпиаде.

7.2. В завершении Олимпиады по результатам работы составляется организационным общим отчет Олимпиады, направляемый в Министерство просвещения Российской Федерации.

7.3. Итоги Олимпиады освещаются в средствах массовой информации.

**Ответственные за проведение конкурсов
олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23»
с международным участием**

Конкурсы		Ответственные
1-2.	Сердечно-легочная реанимация + интубация трахеи	Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор И.И. Лутфарахманов; доцент Ф.Р. Рахимова.
3.	Операция нефрэктомия (симулятор LapSim)	Профессор Р.С. Суфияров, доцент Р.Ф.Магафуров, доцент И.М. Насибуллин.
4.	Тубэктомия (на симуляторе «ТимСим»)	Профессор Р.С. Суфияров, доцент Р.Ф. Магафуров, доцент кафедры гинекологии А.М. Зиганшин.
5.	Гастрошунтирование	Заведующий кафедрой хирургических болезней, профессор О.В. Галимов; профессор В.О. Ханов; А.Р. Гильмутдинов.
6.	Ситуационная задача	Заведующий кафедрой скорой помощи, профессор М.С. Кунафин; доцент А.Е. Гришина.
7.	Аортокоронарное шунтирование	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, профессор В.В. Плечев, профессор Д.В. Плечева.
8.	Эндо видео конкурс - лапароскопическая гастростомия (кадавер)	Профессор Ш.В Тимербулатов, профессор В.О. Ханов, доцент А.Ф. Батретдинов.
9.	Анатомический конкурс	Заведующий кафедрой анатомии человека, доцент Д.Ю. Рыбалко; доцент Р.Ф. Адиев.
10.	Фото видео конкурс	Профессор А.А. Ибатуллин;

		доцент А.Е. Гришина; доцент Д.Г. Шайбаков.
11.	Лапароскопическая нефрэктомия (вивисекция)	Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор М.В. Тимербулатов; профессор кафедры урологии А.Р. Загитов; профессор В.М. Сibaев.
12.	Илеоцистопластика по Штудеру	Заведующий кафедрой профессор А.Г. Хасанов; А.Р. Загитов; профессор Р.Р. Фаязов; доцент И.М. Насибуллин.
13.	Лапароскопическая холецистэктомия (вивисекция)	Заведующий кафедрой факультативной хирургии профессор М.В. Тимербулатов; профессор М.А. Нартайлаков; профессор Р.М. Гарипов; В.М. Сibaев.
14.	Пластика сухожилия (кадавер)	Заведующий травматологией, профессор Б.Ш. Минасов; профессор Р.Р. Фаязов.
15.	Шов нерва (вивисекция)	Заведующий кафедрой нейрохирургии, профессор Ш.М. Сафин; профессор Б.Ш. Минасов; ассистент А.С. Муртазин.
16.	Операция Winanchi (кадавер)	Заведующий кафедрой, доцент И.И. Галимов; Р.Х. Шангареева.
17.	Хирургические узлы	Профессор И.И. Хидиятов; доцент У.М. Абдуллин.
18.	Хирургически инструменты	Профессор Р.Р. Фаязов; ассистент Н.Р. Ария.

Заявка на участие в олимпиаде «Новые хирургические вызовы России-23» с международным участием
(Отправляется скан с подписью)

1	ВУЗ: название полностью	
2	Название кафедры	
3	Заведующий кафедрой: ученое звание, ФИО (полностью)	
4	Список студентов: ФИО (полностью), факультет, группа, капитан команды (телефон капитана)	
5	Сопровождающий руководитель: ученое звание, ФИО (полностью), телефон. Указать в каком конкурсе желает участвовать.	
6	Почтовый адрес места учебы/работы	
7	Почтовый адрес для переписки	
8	Адрес электронной почты, ссылка на страницу в соц. сети	
9	Телефон/факс	
10	Указание необходимости официального приглашения	
11	Согласие на публикацию персональных данных на сайте (выбрать одно) подпись: -Только ФИО и место работы; -ФИО, место работы и адрес электронной почты -ФИО, место работы, адрес электронной почты, телефон.	
12	Дата и время приезда (вид транспорта)	
13	Дата и время отъезда (вид транспорта)	

**Конкурсные задания
олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23»
с международным участием**

Список конкурсов Олимпиады:

I Этап

1-й день Олимпиады

1. Анатомия (Ситуационные задачи по знанию анатомии);
2. Анестезиология (Интубация трахеи);
3. Реанимация (Сердечно-легочная реанимация);
4. Кардиохирургия (Аортокоронарное шунтирование);
5. Нейрохирургия (Шов нерва);
6. Абдоминальная хирургия (Гастрошунтирование по Roux-en-Y);
7. Теоретический конкурс. Госпитальная хирургия (Ситуационные задачи);
8. Лапароскопическая хирургия (Гастростомия);
9. Урология (Илеоцистопластика по Штудеру);
10. Травматология (Шов сухожилия);
11. Урология (Нефрэктомия на симуляторе (Lapsim));
12. Гинекология (Сальпингоэктомия на симуляторе («ТимСим»));
13. Детская хирургия (Удлинение кишки по LILT).

2-й день Олимпиады

1. Эндоскопия (Фото видео конкурс);
2. Оперативная хирургия (Вязание хирургических узлов);
3. Оперативная хирургия (Знание хирургических инструментов).

II Этап (Вивисекция)

1. Урология (Лапароскопическая нефрэктомия).

III Этап (Вивисекция)

1. Абдоминальная хирургия (Лапароскопическая холецистэктомия).

Операции будут проводиться с использованием органов свиней и свиней весом 20-25 кг. Каждая команда инструменты и шовный материал привозят с собой согласно требованиям к каждому конкурсу.

Все оперативные вмешательства на животных будут выполняться с соблюдением правил гуманного обращения в соответствии с приказом от 27.07.1978 № 701 «О внесении дополнений в приказ Министерства здравоохранения СССР № 755 от 12.08.1977» и в соответствии с Европейской Конвенцией о защите позвоночных животных (Страсбург, 1986), межгосударственного ГОСТа 33218-2014 «Руководство по содержанию и уходу за лабораторными животными».

I. ФОТО ВИДЕО КОНКУРС

Условия конкурса:

Конкурс проводится в формате блиц-опроса. Участникам необходимо внести в предложенный бланк правильный ответ на каждую представленное на экране фото.

Организация конкурса.

Команды, состоящие из 2-х участников, располагаются в зале группами. Каждой команде предоставляется бланк ответов с 20-ю пустыми полями. На экран по порядку выводятся эндоскопическое фото анатомических образований органов брюшной и грудной полости. Каждый вопрос зачитывается вслух представителем оргкомитета, после чего дается 30 секунд на размышление и внесение ответа в бланк. По окончании конкурса бланки собираются организаторами для оценки членами жюри.

Оценка конкурса.

За каждый правильный ответ присуждается 0,5 балла. Максимальное количество баллов - 10.

Итоговое ранжирование команд в конкурсе будет производиться по количеству баллов за правильные ответы.

Тематика конкурса:

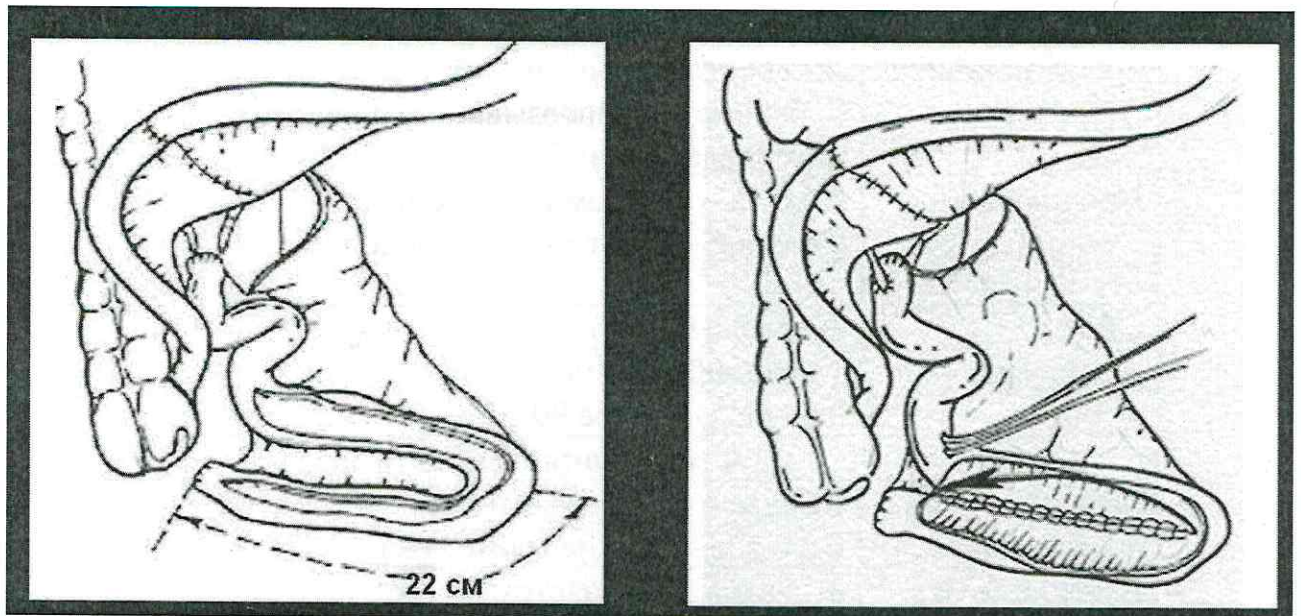
- Эндоскопическая картина органов брюшной полости;
- Эндоскопическая картина органов грудной полости.

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раиллю +79279201015.

II. ИЛЕОЦИСТПЛАСТИКА ПО STUDER

Больному С., 60 лет с прогрессирующим злокачественным ростом опухоли проведена цистэктомия. Отдаленных метастазов не выявлено. Хирургами решено формирование ортотопического мочевого резервуара. Необходимо из сегмента подвздошной кишки длиной 60-70 см. на питающей ножке, после детубуляризации петель кишечника сформировать сферический резервуар. Вначале проводится ушивание изолированного кишечного сегмента непрерывным серозно - мышечными швами синтетической рассасывающими нитями (викрил 3\0-4\0). По противобрыжеечному краю рассекают дистальную часть подвздошно-кишечного сегмента на протяжении 40 см. Вскрытую часть сегмента U-образно складывают, смежные края обоих колен сшивают одним рядом непрерывных серозно - мышечных швов. Нижнюю часть полученного U-образного сегмента складывают поперечно кверху. Формируются анастомоз между мочеточником и пересеченной приводящей частью сегмента кишки. Формируется отверстие в кишке, через которое проводится мочеточниковый стент. Уретеронеоцистоанастомоз выполняется одиночными узловыми швами. Формирование анастомоза с уретрой в данном конкурсе не

Рис.1 Методика формирования илеоцистопластики по **STUDER**



предусмотрено. Гидропроба на герметичность будет проводиться через не ушитый сегмент приводящей петли.

Для конкурса будет предоставлен биоматериал: тонкая кишка свиньи 60-70 см. мочеточники (1) Органы будут расположены на пенопластиковой подложке. Количество человек в бригаде -2-3 (оператор, ассистент, хир. сестра). Инструменты, стент и шовный материал необходимо иметь с собой.

Критерии оценки	Оценка критериев в баллах	Примечания
Герметичность анастомоза (резервуар)	4 балла – герметичный анастомоз 1балл – диффузное капельное просачивание 0 баллов – струйное подтекание из линии швов	
Эстетичность	2 балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; 1 балл – различные промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 0 баллов - различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков;	
Отсутствие шовного	2 балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки;	

материала в просвете кишки	1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х).	
Проходимость	2 балла – анастомоз проходим; 0 баллов – анастомоз не проходим.	
Объем резервуара	3балла -150 мл и более; 1 балл -90-150 мл; 0 баллов – менее 90 мл.	
Уретеронеоцистоанастомоз		
Герметичность анастомоза	2 балла – шов герметичен; 0 баллов – шов не герметичен.	
Проходимость	3 балла – анастомоз полностью проходим; 0 баллов - анастомоз не проходим.	
Время конкурса	4 балла – менее 90 мин; 2 балла 90-110 мин; 0 баллов – более 110 мин. Конкурс останавливается	
Теоретические вопросы	4 балла –3 правильных ответа; 2 балла – 2 правильных ответа; 1 балл – 1 правильный ответ.	
ИТОГО (макс. балл)	28 баллов	

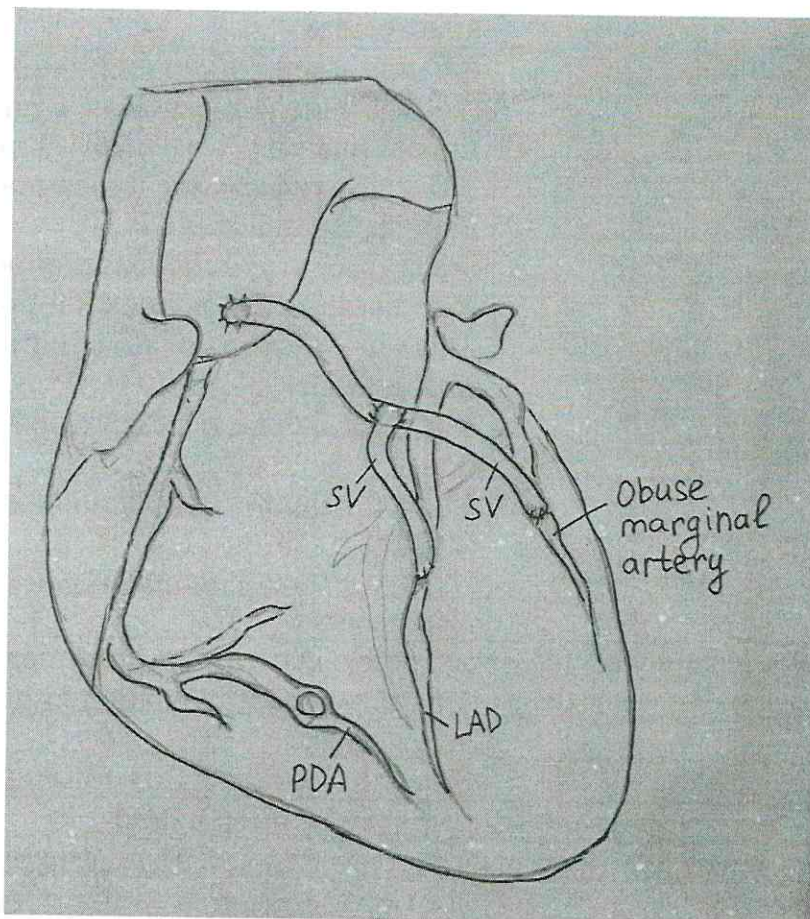
По поводу конкурса обращаться к Бакееву Марату 89373439844.

III. АОРТО-КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ

Условия конкурса:

Предлагается выполнить Y – образное аортокоронарное шунтирование ПМЖА и 1 ветви тупого края (Рис). Конкурс будет проводиться с использованием сердца свиньи. Количество человек в бригаде - 2-3 участника.

Моделируемая клиническая ситуация: хирургическое лечение ИБС (нестабильная стенокардия) при атеросклеротической бляшке в средней трети ПМЖА проксимальный стеноз 80%, ТІМІ 1, ВТК 1 ТІМІ 2 стеноз 70%.



Используемый шовный материал: нить полипропиленовая 6/0-7/0 -4 шт., нить полипропиленовая 8/0 - 2 шт. Инструменты и шовный материал иметь с собой! (Разрешается использование аортального выкусывателя (Cardiopunch) 3 - 5 мм.)

ОЦЕНКА СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ СЛЕДУЮЩИ КРИТЕРИЕВ:

Критерии оценки конкурса	Количество баллов
Подготовка венозных кондуитов	
Герметичность кондуитов (оценивается каждый кондуит)	2 балла – кондуиты герметичны; 1 балл – капельное истечение из коллатералей; 0 баллов – струйное истечение из дефектов\коллатералей
Проподимость кондуитов после легирования коллатералей (проверяется катетером)	2 балла – отсутствие стеноза; 0 баллов – шунт стенозирован.
Анастомоз «конец-в-бок» между кондуитом и аортой	
Эстетичность швов (одинаковый шаг, направление стежков, отсутствие перекреста нитей, отсутствие прорезывания нитей)	2 балла - при соблюдении критерий; 1 балл - различные промежутки между стежками; 0 баллов - разнонаправленное направление стежков, прорезывание нитей, перекрест. неровный шаг, нарушение общего вида

	анастомоза.
Герметичность швов	4 балла - при соблюдении критерия (герметичный анастомоз, с диффузным просачиванием не более 1/3 линии шва); 2 балла - диффузное просачивание по периметру анастомоза; 0 баллов - струйное вытекание жидкости, вытекание жидкости из 3 и более вколов.
Позиционирование анастомоза (угол анастомоза, выбранное место на аорте, правильно выбранная длина, отсутствие перекрутов)	3 балла – анастомоз позиционирован правильно; Минус 1 балл – перекрут по продольной оси; Минус 1 балл – неправильная длина шунта; Минус 1 балл – неправильный угол анастомоза.
Отсутствие стеноза анастомоза	2 балла - достаточная площадь анастомоза; 1 балл - недостаточная площадь анастомоза; 0 баллов - полный стеноз анастомоза.
Y-образный анастомоз «конец в бок»	
Герметичность швов	4 балла - при соблюдении критерия (герметичный анастомоз, с диффузным просачиванием не более 1/3 линии шва); 2 балла - диффузное просачивание по периметру анастомоза; 0 баллов - струйное вытекание жидкости, вытекание жидкости из 3 и более вколов
Эстетичность швов (одинаковый шаг, направление стежков, отсутствие перекреста нитей, отсутствие прорезывания нитей)	2 балла - при соблюдении критерий; 1 балл - различные промежутки между стежками; 0 баллов - разнонаправленное направление стежков, прорезывание нитей, перекрест. неровный шаг, нарушение общего вида анастомоза.
Позиционирование анастомоза (угол анастомоза, правильно выбранное место, выбранная длина, отсутствие перекрутов)	3 балла – анастомоз позиционирован правильно; Минус 1 балл – перекрут по продольной оси; Минус 1 балл – неправильная длина шунта; Минус 1 балл – неправильный угол анастомоза.
Отсутствие стеноза анастомоза	2 балла - достаточная площадь анастомоза; 1 балл - недостаточная площадь анастомоза; 0 баллов - полный стеноз анастомоза
Анастомозы «конец в бок» между кондуитом и ПМЖА между кондуитом и 1	

ВТК	
Герметичность швов (каждый анастомоз оценивается отдельно)	3 балла - при соблюдении критерия (герметичный анастомоз, с диффузным просачиванием не более 1/3 линии шва); 1 балл - диффузное просачивание по периметру анастомоза; 0 баллов - струйное вытекание жидкости, вытекание жидкости из 3 и более вколов
Эстетичность швов (каждый анастомоз оценивается отдельно)	2 балла - при соблюдении критерий: одинаковый шаг, направление стежков, отсутствие перекреста нитей, отсутствие прорезывания нитей 1 балл - различные промежутки между стежками; 0 баллов - разнонаправленное направление стежков, прорезывание нитей, перекрест. неровный шаг, нарушение общего вида анастомоза.
Позиционирование каждого анастомоза (угол анастомоза, правильно подобранное место, подобранная длина, отсутствие перекрутов)	3 балла – анастомоз позиционирован правильно; Минус 1 балл – перекрут по продольной оси; Минус 1 балл – неправильная длина шунта; Минус 1 балл – неправильный угол анастомоза.
Отсутствие стеноза анастомозов	2 балла - достаточная площадь анастомоза; 1 балл - недостаточная площадь анастомоза; 0 баллов - полный стеноз анастомоза
Теоретическая подготовка	(каждой команде будут заданы 3 вопроса по кардиохирургии). За каждый правильный ответ - 1 балл; неполный ответ - 0,5 баллов; неправильный ответ - 0 баллов.
Слаженная работа бригады, правильная работа с инструментами, техника работы с тканями	2 балла – слаженная работа команды; 1 балл – имеются незначительные замечания 0 баллов - имеются замечания
Время выполнения конкурса	До 60 минут - 4 балла; До 70 мин - 2 балла; До 80 мин - 1 балл До 90 мин - 0 баллов
Итого (максимальное количество баллов)	42 балла

По поводу конкурса обращаться к Плечеву Владиславу 8-917-4790-783

IV. Тим Сим

Провести на виртуальном тренажере «Тим Сим» сальпингоэктомию (нарушении трубной беременности).

Условия конкурса:

Время конкурса 7 мин. Участвуют 2 участника. На мониторе будет представлена в 3Д формате полость малого таза.

Оперативный прием:

1. Этап - необходимо захватить и подтянуть правильно маточную трубу создавая экспозицию.

2. 2 этап – электрохирургическим диссектором в режиме коагуляции и резания провести рассечение мезосальпинкса с коагуляцией кровотока сосудов.

3. 3 этап – резекция маточной трубы –сальпингоэктомию.

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

V. Удлинение кишки по методике LILT (Bianchi)

Условия конкурса: требуется удлинение длины тощей кишки по методике LILT при синдроме короткой кишки. (ребенку была проведена обширная резекция тонкой кишки по поводу некротического энтероколита, осталось около 50 см. тощей кишки)

Участвует в данном конкурсе 2-3 студента. Операцию проводится ручным способом, без использования сшивающих аппаратов. Будет предоставлена петля тонкой кишки (свиньи) длиной 50 см. Необходимо тупым способом разделить листы брыжейки в продольном направлении и создать брыжеечный туннель в 10 см. Затем, рассечь наполовину тонкую кишку на протяжении 10 см с последующим ушиванием рассечённой части непрерывным однорядным серозно-подслизистым швом. Формируется два параллельных сегмента кишки, которые затем сшивают в изоперистальтическом направлении, для чего брыжейку воссозданной кишки приходится скручивать по оси. В результате достигается удвоение длины пересеченной кишки. Используется собственный шовный материал с обоснованием.



Схема операции по Bianchi

Критерии	Баллы
Правильная работа с инструментами, техника работы с тканями	2 балла – критерий соблюден; 0 баллов – неправильная работа с инструментами, повреждение тканей, нарушение асептики.
Слаженность работы бригады	2 балла – абсолютное взаимопонимание между членами операционной бригады 0 баллов – разобщенность работы операционной бригады
Объемы ушитых сегментов одинаковы	2 балла – объем ушитых сегментов одинаков (водная проба); 1 балл – объем одного сегмента на 20% меньше (водная проба) 0 баллов – объем сегментов различаются более 20%
Кровоснабжение в сегментах сохранено	3 балла – кровоснабжение сохранено; 0 баллов - кровоснабжение нарушено;
Эстетичность швов (в зонах анастомозов и ушитых сегментов)	1 балл – одинаковые направления стежков; 1 балл – одинаковые промежутки между стежками; 1 балл – равномерное затягивание стежков;

	0 баллов – различные промежутки между стежками, различное направление стежков, неравномерное затягивание узлов.
Герметичность анастомозов (<u>3 анастомоза. Оценивается каждый анастомоз</u>)	2 (2-6) балла – анастомоз герметичен; 1 (1-3) балл - капельное просачивание; 0 баллов – анастомозы не герметичны.
Пройодимостъ анастомоза (оценивается каждый анастомоз)	2(4) балла – отсутствие или незначительный стеноз; 1 балл – стеноз 30 – 40 % от диаметра первоначального просвета); 0 баллов – стеноз более 40%.
Герметичность сегментов (оценивается каждый сегмент)	2 (4) балла – герметичен; 1 (2) балл - капельное просачивание; 0 баллов – не герметичен.
Отсутствие шовного материала в просвете анастомоза (оценивается каждый анастомоз)	2 балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки (отдельно для каждого анастомоза); 1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
Пройодимостъ анастомоза в зоне соединенных сегментов	2 балла – отсутствие стеноза; 1 балл – стеноз 20 – 40 % от диаметра первоначального просвета); 0 баллов – стеноз более 40%.
Отсутствие шовного материала в просвете сегментов и анастомозе между сегментами (оценивается каждый отдельно сегмент)	2 балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки; (отдельно для каждого сегмента и анастомоза); 1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
Теоретическая подготовка (Будут заданы 3 вопроса по детской хирургии)	3 балла – максимально За каждый правильный ответ 1 балл. Не полный ответ-0,5 балла.
Время выполнения конкурса	6 баллов - <70 минут 4 балла - <80 минут 1 балл - <90 минут 0 баллов > 90 минут Конкурс останавливается > 90 мин.
Максимальный балл	40 баллов

По поводу конкурса обращаться к Ахияровой Азалии +7937 3563 911.

VI. КОНКУРС «СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА»

Условия конкурса:

Тема: «Острый живот». После вытянутого билета, участникам необходимо провести диагностику и дифференциальную диагностику этого состояния, выделить основные синдромы и симптомы заболевания, выставить диагноз, назначить лечение. Установить клинический диагноз. Назначить развернутый план лечения. В ходе решения ситуационной задачи, жюри задает дополнительные вопросы участникам, для оценки знаний в области хирургии (по 3 вопроса).

Время: 12 минут (из них 2 минуты – ответы на вопросы). Количество участников -2.

Критерии	Баллы
Постановка диагноза	4 балла –выставлен верный диагноз, проведена полноценная дифференциальная диагностика; 1 балл - диагноз выставлен неверно, но дифференциальная диагностика проведена полноценно; 0 баллов – диагноз не установлен неверно, диагностика неверная.
Оптимальное назначение дополнительных методов обследования	2 балла - назначения обоснованы для исключения или подтверждения диагноза, предоставленные результаты обследования интерпретированы верно. 1 балл - дополнительные методы обследования обоснованы, но интерпретированы неверно. 0 баллов - дополнительные методы обследования не были назначены либо назначения некорректны в данной клинической ситуации.
Лечебная тактика	3 балла - выбрана наиболее оптимальная тактика, подробно разъяснен ход лечения, не было грубых фактических ошибок; 1 балл - выбрана оптимальная тактика, но участники не смогли разъяснить ход лечения; 0 баллов - назначено неверное лечение

Ответы на вопросы жюри	3 балла - ответы на все вопросы развернутые и правильные, нет фактических ошибок или неточностей; 3 балла - даны полные ответы, но не на все вопросы; ответы на все вопроса были неполные, нет грубых фактических ошибок или неточностей; 0 баллов - не было ответов на вопросы; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки
ИТОГО	14 баллов

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

VII. ЗНАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

В этом конкурсе из каждой команды участвуют 3 студента. Каждый участник будет брать со стола пронумерованную карточку и с другого стола соответствующий инструмент. Необходимо написать на бланке правильное номенклатурное название инструмента и его предназначение. За полный ответ присуждается 1 балл. Неполный -0,5 балла. При неправильном ответе - 0 баллов. Максимально команда может получить 9 баллов.

Команда	№			
	№ инструмента	Название инструмента	Предназначение	Оценка членов жюри
1 участник				
2 участник				
3 участник				

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

VIII. «ВЯЗАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ УЗЛОВ»

Двум участникам требуется связать на скорость и качественно «косичку» из хирургических узлов на пальце третьего участника за 30 сек. Первые два узла фиксируется до начала отчета времени. Будет оцениваться только качественно сформированные косички, то есть до первой погрешности (наложение узлов друг на друга, дефект, через который проходит зонд диаметром 1 мм).

Оценка конкурса: наибольшая сумма длин косичек оценивается в 6 баллов. Далее –

в процентах от наиболее длинной. Напр. самая длинная косичка 70 мм - это 6 баллов, второе место – 65 мм-это $6 \times 0,65 = 42,25$ баллов, и т.д.

Команда	№	Итого	Баллы
	Длина качественно связанной косички		
1 участник			
2 участник			

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

IX. Нейрохирургия (Шов нерва)

Задание: необходимо выполнить эпинеуральный шов лучевого нерва по поводу травматического разрыва на курином кадавери.

Оперативный прием: провести иссечение концевых частей (невромы и шваномы) и восстановление целостности нерва. Выполнить эпинеуральный шов дефекта нерва.

Оргкомитет представляет один операционный микроскоп. Другие участники команды могут использовать собственную увеличительную оптику.

Шовный материал собственный с обоснованием. Время выполнения – 60 минут. Команда, превысившие лимит 65 минут выбывают из данного конкурса.

Критерии оценки	Количество баллов
Отсутствие перекрута пучков	4 балла. За каждый перекрученный пучок – отнимается 1 балл
Отсутствие разволокнения нерва	4 балла – отсутствие разволокнения; 3 балла – единичное разволокнение (1-2 пучка) 2 балла – разволокнение более чем в 2-х точках; 1 балл – разволокнение более чем в четырех точках; 0 баллов - разволокнение со всех сторон нерва
Правильность сопоставления пучков	4 балла - за каждый неправильно сопоставленный пучок (-) 1 балл
Эстетичность	1 балл – равномерно наложены швы, их достаточно для хорошей фиксации пучков; 1 балл – отсутствие избыточного натяжения нерва; 1 балл-трансплантаты равной длины
Теоретическая	4 балла - ответы на все вопросы развернутые и

подготовка (будут заданы 3 вопроса: анатомии, периферической нейрохирургии)	правильные, нет фактических ошибок или неточностей; 2 балла - даны полные ответы, но не на все вопросы; ответы на все вопроса были неполные, нет грубых фактических ошибок или неточностей; 0 баллов - не было ответов на вопросы; все ответы были неполные или содержали грубые ошибки
Слаженная работа команды, правильное использование инструментов, соблюдение асептики	2 балла - правильная работа с инструментами, слаженная работа, соблюдение правил асептики 1 балл – недостаточно слаженная работы команды, нарушение асептики, погрешности в использовании инструментов, 0 баллов – несоблюдение критерий.
Время конкурса	3 балла - задание выполнено менее чем за 45 мин. 1 балл – время выполнений 46-60 мин 0 баллов – время выполнения превышает 60 мин. После 65 мин. конкурс останавливается.
Итоги:	27 баллов

X. КОНКУРС «ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ»

Задание: Ларинготрахеальная интубация на тренажере.

Подручные средства: мешок Амбу, интубационная трубка, ларингоскоп, шприц.

Критерии оценки конкурса	Количество баллов
Время (не более 25 секунд)	1
Правильность интубации (манжетная трубка должна проходить ровно ниже голосовых связок, не в желудок, должны равномерно вентилироваться оба легких)	0-1-2
Отсутствие травматизации стенок ротовой полости (красная лампочка на тренажере и по решению членов жюри)	0-1-2
Итого:	5

Если интубационная трубка окажется в просвете желудка, **суммарная оценка за конкурс - 0 баллов!**

Если одинаковые баллы наберут сразу несколько команд, то дипломы достанутся трем самым быстрым из них.

Количество человек в бригаде - 2 участника.

По вопросам, связанным с конкурсом, обращаться:

По поводу конкурса обращаться к Карагузину Раилю +7927920101

XI. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

В данном конкурсе участвуют 2 человека. Оценивается навык: оказание экстренной и неотложной медицинской помощи (первая помощь).

Условия конкурса - оказать базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД) пострадавшему.

Клиническая ситуация: Электрик, мужчина 46 лет получил удар электрическим током на работе. Находится без сознания, без дыхания в состоянии клинической смерти.

По ходу выполнения комплекса реанимационных мероприятий аппарат АНД окажется не рабочим, необходимо вовремя принять правильное решение.

На каждого участника оформляется чек лист (оценочный лист), где будут оцениваться такие действия как определение признаков жизни, компрессия грудной клетки, искусственная вентиляция легких и. т. д. Максимальный балл за данный конкурс - 14 баллов.

Рекомендуемая литература: Мороз В.В. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015).

По вопросам конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

XII. АНАТОМИЧЕСКИЙ КОНКУРС



Анатомический тренажер 3д визуализации (виртумед)

Двум участникам требуется правильно ответить на 7 ситуационных задач с использованием анатомического тренажера «YCom W».

За каждый правильный ответ начисляется - 2 балла, за неполный ответ - 1 балл; неправильный ответ - 0 баллов. Максимальное количество баллов 14.

Примеры заданий:

1. Больному с сильным кровотечением из глубокой раны лица (повреждена верхнечелюстная артерия) установлено показание к перевязке наружной сонной артерии. Покажите то место, где проводится перевязка наружной сонной артерии (ответ: наружная сонная артерия перевязывается на

1-1,5 см. выше от бифуркации общей сонной артерии, выше верхней щитовидной артерии).

2. У больного с флегмоной околоушно-жевательной области, при вскрытии гнойника, была повреждена одна из ветвей лицевого нерва, которое привело к развитию «сардонической улыбки». Покажите и назовите нерв, который был поврежден (ответ: краевая ветвь лицевого нерва).

3. У больной после апиендэктомии на 5 сутки сформировался абсцесс в прямокишечно-маточном пространстве. Хирург решил пропунктировать абсцесс через влагалище. Покажите место пункции прямокишечно-маточного пространства (ответ: задний свод влагалища).

По вопросам конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

XIII. LAPSIM

Провести на виртуальном тренажере LapSim нефрэктомию.

Условия конкурса:

Время конкурса 7 мин. Участвует 2 участника. На мониторе будет представлена в 3Д формате выделенная из паранефральной клетчатки почка. Оперативный прием:

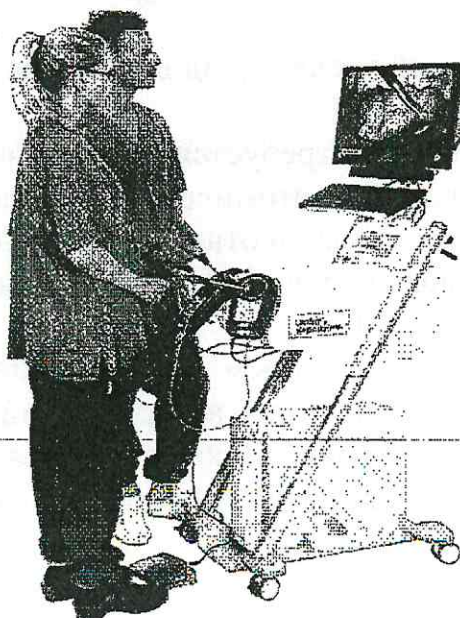
1 этап - необходимо клипировать почечную артерию и пересечь ее.

2 этап - клипирование почечной вены и яичковой с последующим их пересечением,

3 этап - клипирование и пересечение мочеточника.

Критерии конкурса: общее время длина траектории левого\правого инструмента, угол левого\правого инструмента, левый\правый инструмент вне поля зрения, потеряно клипс, качество лигирования, кровопотеря и др. критерии автоматически оцениваются программой тренажер.

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

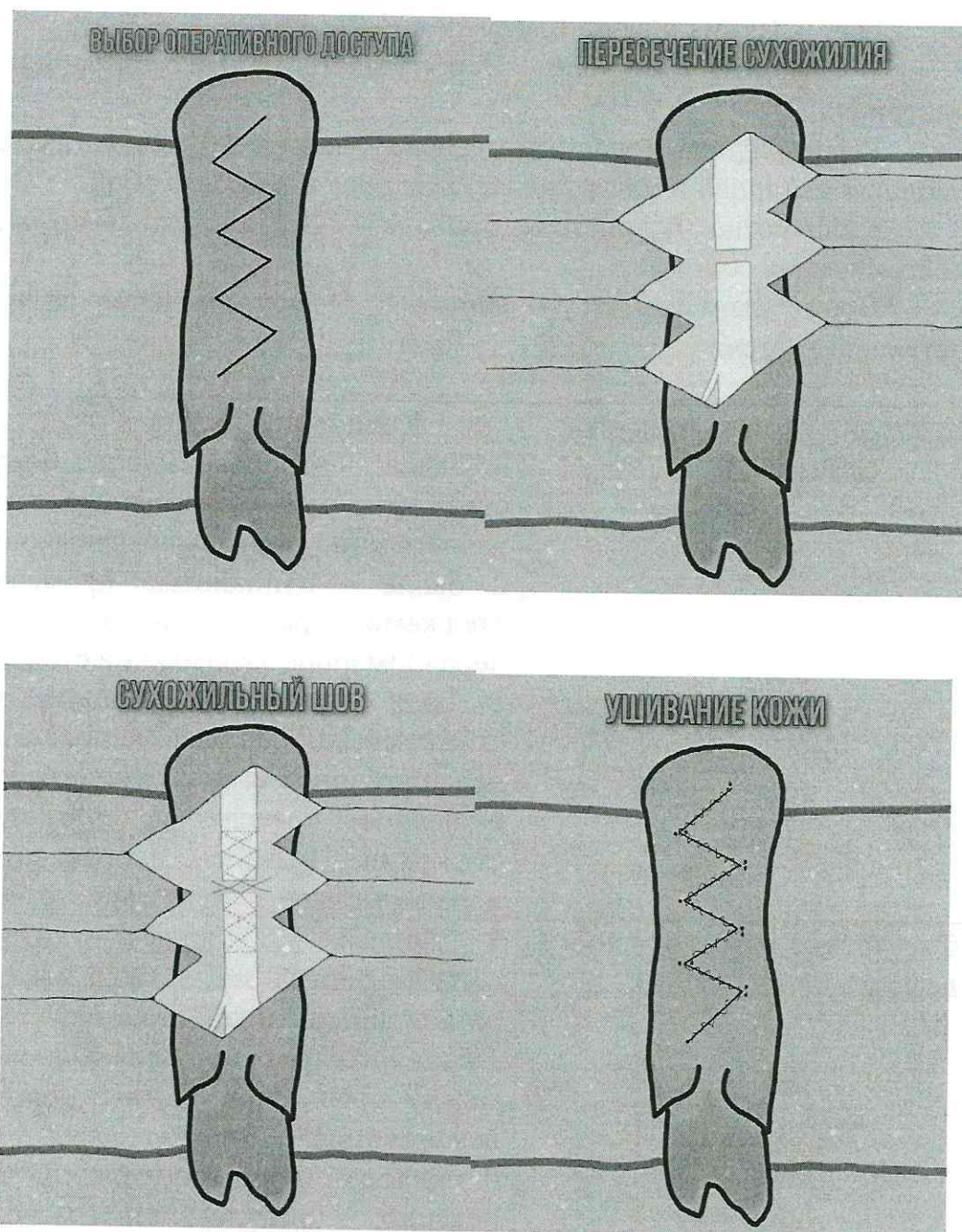


XIV. «ШОВ СУХОЖИЛИЯ»

Требуется выполнить шов ахиллова сухожилия (жильность не более 4!)
+ адаптационный шов.

Методика шва и шовный материал выбирается командами индивидуально (с обоснованием).

Например: шов сухожилия по Блоху-Бонне-Розову



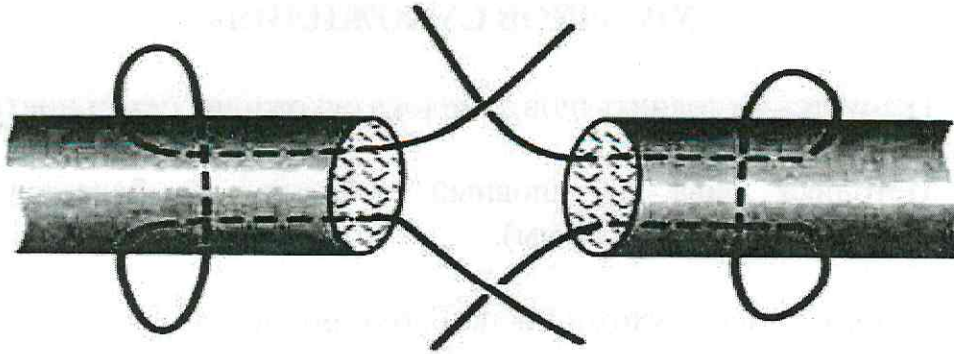


Рис. 6. Схема шва по Блоху-Бонне-Розову.

Шовный материал. Использовать не рассасывающийся шовный материал.

Рекомендуемый шовный материал: лавсан 2/0 - 2 шт; пролен 3/0 - 1 шт. Шовный материал и инструменты команды приносят собой.

Количество человек в бригаде: 2-3 человека (хирург, ассистент, операционная сестра).

Время выполнения: 90 минут. После истечения времени конкурс останавливается.

Критерий оценки конкурса	Количество баллов
Эстетичность	3 балла – одинаковые промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, равномерное затягивание стежков; 2 балла - одинаковые промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 1 балл - различные промежутки между стежками, одинаковое направление стежков, неравномерное затягивание стежков; 0 баллов - различные промежутки между стежками, разное направление стежков, неравномерное затягивание стежков.
Отсутствие разволокнения и деформации	2 балла – концы сухожилия точно сопоставлены между собой, отсутствует разволокнение и деформация 1 балл – концы сухожилия точно сопоставлены между собой, присутствует разволокнение и деформация; 0 баллов – концы сухожилия сопоставлены неверно, присутствует разволокнение и деформация
Отсутствие диастаза более 0,5 см при приложении нагрузки на растяжение 5 кг	2 балла – диастаз менее 0,5 см; 0 баллов – диастаз более 0,5 см.
Отсутствие разрыва при	2 балла – диастаз менее 0,5 см;

приложении нагрузки 10 кг	0 баллов – диастаз более 0,5 см
Правильная работа с инструментами	2 балла - безопасность при манипуляции инструментами и иглой, аккуратность при работе с тканями; 0 баллов - несоблюдение критерий. Грубые нарушение безопасности работы.
Время конкурса	За 30 минут - 3 балла; За 40 мин – 1 балл; Более 40 мин - 0 баллов Более 50 мин –конкурс останавливается
Теоретические вопросы	3 правильных ответа -3 балла; 2 правильных ответа -2 балла; 1 правильный ответ -1 балл.
Итого:	26 баллов

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

XV. Операция Roux-en-Y»

Моделируемая ситуация: ожирение 3 степени, ИМТ= 51,2 кг/м²

Задание: выполнить гастрощунтирование по типу Ру.

Этапы оперативного приема:

1. Сформировать малый желудок объемом 30 - 50 мл (2-х рядный шов).
2. Сформировать большой желудок (2-х рядный шов).
3. Сформировать анастомоз малой части желудка с тощей кишкой, выключенной по Ру (гастроюноанастомоз бок-в-бок, еюно-еюноанастомоз конец-в-бок.

Эти анастомозы накладываются однорядным швом - непрерывный!).



Шовный материал на выбор с обоснованием.

Необходимый хирургический инструментарий и шовный материал иметь с собой.

Использование сшивающих аппаратов запрещено.

Максимальное время выполнения 95 минут.

Конкурс будет проводиться с использованием желудка и петли тонкой кишки свиньи. Состав команды 3-4 студента. Инструменты и шовный материал иметь с собой – 5-6 шт. викрил 3\0-4\0, игла колющая ½ 26-31 мм.

Критерии оценки	Количество баллов
Правильная работа с инструментами, техника работы с тканями	1 балл – критерий соблюден; 0 баллов – неправильная работа с инструментами, повреждение тканей
Слаженность работы бригады	2 балла – абсолютное взаимопонимание между членами операционной бригады 0 баллов – разобщенность работы операционной бригады
Объем маленького желудка	2 балла – не более 50 мл; 0 баллов - более 50 мл.
Герметичность малой и большой части желудка	4 балла – герметичен; 1 балл - капельное просачивание; 0 баллов – не герметичен.
Эстетичность швов на малой и большой частях желудка	1 балл – одинаковые направления узлов; 1 балл – одинаковые промежутки между узлами; 1 балл – равномерное затягивание узлов; 0 баллов – различные промежутки между узлами, различное направление узлов,

		неравномерное затягивание узлов.
Гастроеюноанастомоз (однорядный шов)		
Герметичность		4 балла – анастомоз герметичен; 1 балл - капельное просачивание; 0 баллов – анастомоз не герметичен.
Эстетичность		1 балл – одинаковые направления стежков; 1 балл – одинаковые промежутки между стежками; 1 балл – равномерное затягивание узлов; 0 баллов – различные промежутки между стежками, различное направление стежков, неравномерное затягивание узлов.
Пройодимость анастомоза		3 балла – отсутствие стеноза; 1 балл – стеноз 20 – 40 % от диаметра первоначального просвета); 0 баллов – стеноз более 40%.
Отсутствие материала в просвете анастомоза	шовного	2 балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки; 1 балл – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
Еюно-еюноанастомоз (однорядный шов)		
Герметичность		4 балла – анастомоз герметичен; 1 балл - капельное просачивание; 0 баллов – анастомоз не герметичен.
Эстетичность		1 балл – одинаковые направления узлов; 1 балл – одинаковые промежутки между узлами; 1 балл – равномерное затягивание узлов; 0 баллов – различные промежутки между узлами, различное направление узлов, неравномерное затягивание узлов.
Отсутствие материала в просвете анастомоза	шовного	2 балла – отсутствие шовного материала в просвете кишки; 1 балла – прорезывание шовного материала (не более 2-х швов); 0 баллов – прорезывание шовного материала (более 2-х швов).
Пройодимость анастомоза		4 балла – отсутствие стеноза; 1 балл – стеноз 20 – 40 % от диаметра первоначального просвета); 0 баллов – стеноз более 40%.

Дополнительные критерии оценки	
Теоретическая подготовка (будут заданы 3 вопроса)	3 балла - максимально
Время выполнения конкурса	10 баллов - <65 минут 8 баллов - <70 минут 6 баллов - <75 минут 4 балла - <80 минут 2 балла - <85 минут 1 балл - <90 минут 0 баллов > 90 минут Конкурс останавливается > 95 мин.
Итого	47 баллов

Команды, набравшие одинаковое количество баллов, оцениваются по времени.

По поводу конкурса обращаться к Ахияровой Азалии +7937 3563 911.

XVI. «Эндовидеохирургический конкурс- лапароскопическая гастростомия»

Участникам будет предложено выполнить лапароскопическую гастростомию в варианте по Witzel.

Оперативный прием:

На участке уложенной гастростомической трубки длиной 6 см накладываются обхватывающие его серозно-мышечные швы (не менее 3). Вокруг трубки создается серозно-мышечный канал, у верхнего края канала на желудок накладывается кисетный серозно-мышечный шов, в центре которого накладывается отверстие на желудке для введения в него катетера, после введения его в просвет желудка кисетный шов затягивается. Конкурс будет проводиться на желудке свиньи. Шовный материал -3-4/0 викрил. Состав команды: 1 оператор и 1 ассистент.

Критерии	Количество баллов
Эстетичность	3 балла – максимум 1 балл – одинаковые промежутки между узлами 1 балл – одинаковые направления узлов 1 балл – равномерное затягивание узлов 0 баллов – различные промежутки между стежками, разные направления стежков, неравномерное затягивание стежков.
Слаженность командной	2 балла – слаженная работа

работы	1 балл – недопонимания между участниками команды 0 баллов – некоординированное взаимодействие
Теоретическая подготовка (3 вопроса)	Максимум 3 балла (за правильный ответ -1 балл; неполный ответ - 0,5 балла; неправильный ответ - 0 баллов)
Правильность формирования серозно-мышечного канала	3 балла – правильно сформированный канал, гастростомическая трубка полностью располагается в канале. 1 балл – гастростомическая трубка выпадает из канала; 0 баллов – неправильно сформированный канал
Отсутствие шовного материала в просвете желудка	За каждый шов в просвете желудка потеря 2 балла
Время	8 баллов – до 17 минут 6 баллов – 19 минут 4 балла – 21 минуты 3 балла – 23 минут 1 балл – 25 минут 0 баллов – 27 минут Конкурс останавливается при более 28 минут.
Итого	19 баллов

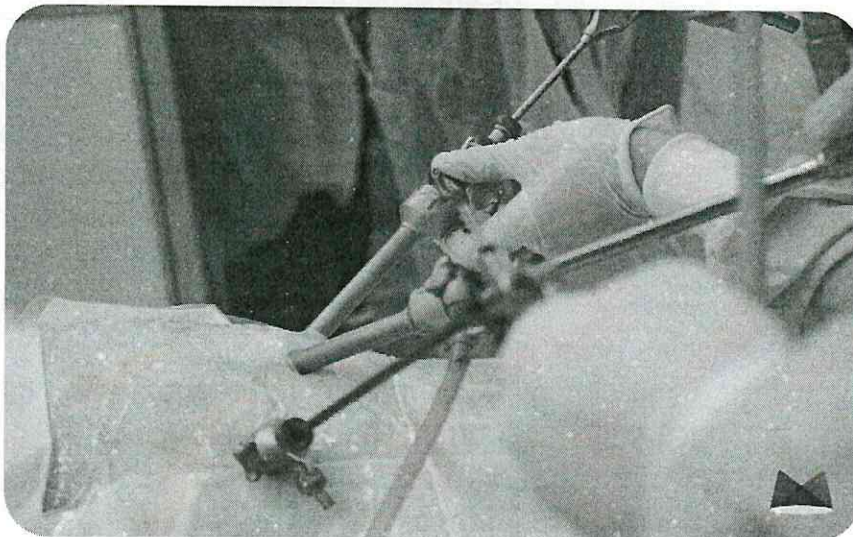
За более быстрое выполнение добавляется балл (1 минута = 1 балл).

Команды, набравшие одинаковое количество баллов, оцениваются по времени.

По вопросам, связанным с данным конкурсом, обращаться к Исмагиловой Юлии 89870357586.

2 этап

ХVII. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ НЕФРЭКТОМИЯ



На этот этап проходят 6 команд, набравших наибольшее количество баллов по предыдущим конкурсам.

Операции будут проводиться на поросятах весом 20-25 кг. 3 команды будут выполнять правостороннюю и 3 команды - левостороннюю нефрэктомия согласно жеребей. В конкурсе из каждой команды участвуют 3 студента. Необходимые инструменты иметь с собой. Исключены механические сшивающие инструменты.

Оперативный прием состоит из 4 последовательных этапов:

1. Лапароскопический доступ (видеопорт будет заранее установлен), ревизия органов брюшной полости, доступ к почке.

2. Клипирование мочеточников.

3. Выделение сосудов почки. Клипирование сосудов почки.

4. Мобилизация почки и удаление.

Время для выполнения задания: до 60 минут

Критерии	Количество баллов
Герметичность	2 балла - просачивание мочи из культей отсутствует; 0 баллов - истечение мочи
Гемостаз	4 балла - просачивание крови из сосудов нет; 1 балл - незначительное просачивание крови;

		0 баллов – струйное кровотечение.
	Эстетичность	4 балла - правильно наложены клипсы на сосуды; мочеточник 1 балл – погрешности в наложении клипс на сосуды и мочеточник; 0 баллов – неправильно наложены клипсы, потеря клипс.
	Слаженная работа команды, правильная работа с инструментами.	4 балла – координированное взаимодействие между членами бригады, аккуратная работа с инструментами; 2 балла - некоординированная работа команды, «конфликт инструментов» 0 баллов - конфликт между членами команды.
	Теоретическая подготовка (будут заданы 3 вопроса)	3 балла - за полный ответ на каждый вопрос; (за неполный ответ -0,5 балла, 0 баллов - нет ответа)
	Время выполнения (макс.-60 мин)	1 балл до 40 мин; 1 балл за 50 мин; 1 балл до 60 мин; 0 баллов более 60 мин. После 65 мин. конкурс останавливается.
	Повреждение почки (оценивается после извлечения почки)	2 балла – на поверхности почки отсутствуют повреждения; 1 балл – незначительные повреждения; 0 баллов – значительные повреждения, ожоги
	Итого (макс.)	23 балла

По вопросам конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

3 этап

XVIII. ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ «от шейки»

Этот конкурс будет проводиться для выявления победителя Олимпиады и призеров. В конкурсе участвует 3 команд, набравших наибольшее количество баллов.

Оперативный прием состоит из 5 последовательных этапов:

1. Установка трокаров: один - в области пупка, 2 -трокара - в подреберных областях 4 -й трокар - в мезогастральной области (трокары будут установлены членами жюри).

2. После захвата желчного пузыря в области дна и шейки эндозажимами проводится эндодиссектором разделение тканей в области шейки желчного

пузыря. Обнаруживаются пузырьный проток и пузырьная артерия.

3. Проводится выделение пузырьного протока и артерии путем рассечения листков брюшины и рыхлой соединительной ткани.

4. Проводится клипирование пузырьной артерии, протока, выделение желчного пузыря из ложа.

5. Проводится ушивание (или коагуляция) ложа пузыря и удаление желчного пузыря из брюшной полости.

Критерии	Количество баллов
Выполнение этапов операции	Последовательное выполнение 2-5 этапов - 5 баллов; Невыполнение 1 этапа -3 балла; Невыполнение 2-х этапов -1 балл; Невыполнение этапов - 0 баллов.
Отсутствие термических/механических повреждений печени и окружающих тканей органов	Отсутствуют повреждения органов и тканей -5 баллов; Имеются незначительные повреждения - 4 балла; Имеются повреждения органов и тканей, не потребовавшие дополнительных действий -3 балла; Имеются значительные термические повреждения - 2 балла; Имеются значительные термические повреждения тканей и органов, потребовавшие дополнительных действий - 2 балла; Грубые повреждения, потребовавшие сторонней помощи или прекращения операции - 0 баллов.
Отсутствие соскальзывания клипс	Отсутствие соскальзывания клипс - 4 балла; Соскальзывание 1 клипсы -2 балла; Соскальзывание 2 клипс -1 балл; Соскальзывание 3 клипс - 0 баллов.
Слаженная работа команды (конфликт оперирующих)	Слаженная работа без нареканий -3 балла; Работа с единичными замечаниями -2 балла; Конфликт членов бригады -1 балл; Конфликт членов бригады с членами жюри - 0 баллов.
Эстетичность	Чистая работа с инструментами -2 балла; Единичные поправки -1 балл; «Грязная» работа бригады -0 баллов.

Работа инструментами (конфликт инструментов)	Четкая работа с инструментами -3 балла; Единичные помарки-2 балла; Конфликт инструментов - 0 баллов.
Теоретическая подготовка (каждой команде задается 3 вопроса)	За каждый правильный ответ 1 балл; Неполный ответ -0,5 баллов; Нет ответа -0 баллов.
Время выполнения холецистэктомии	За 30 мин -5 баллов; за 35 мин – 4 балла; за 40 мин -3 балла; за 45 мин-2 балла; за 50 мин -0 баллов; Превышение лимита, или остановка операции - 0 баллов.
Максимальный балл	28 баллов

Необходимый набор инструментов: эндозажим (2 шт); эндо диссектор (1 шт); эндоножницы изогнутые (1 шт); эндоклиппер (1 шт); Шовный материал - викрил 3\0. Инструменты и шовный материал иметь с собой.

По вопросам конкурса обращаться к Карагузину Раилю +79279201015.

Приложение № 2
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
24.03.2023 № 237e

**Программа
олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23»
с международным участием**

19.05.2023				
07.40-08.20	Регистрация команд Уфа, ул. Театральная 2/1, учебный корпус № 10 (холл)			
08.30-09.10	Открытие олимпиады. Приветствие. Представление команд. Жеребьевка. Актальный зал (2 этаж)			
Конкурсы				
Время/ Место проведения				
Ул. Театральная 2/1, учебный корпус № 10, Спортивный зал				ул. К. Маркса 50, Симуляционный центр (будет автобус)
09.20-11.30 Операция Штудера (2-3)	09.20- 11.30 Шов сухожилия (2)	09.20-11.30 Ситуационная задача (2)	09.20-11.00. Анатомический конкурс (2)	10.00-10.40 Интубация трахеи (2)
11.45-14.00 Аортокоронарное шунтирование (2-3)	11.45-14.00 Гастрошунтирование (3-4)	10.00 – 14.00 Лап. гастростомия (2)		10.30-11.00 Сердечно - легочная реанимация (2)
				11.30 -13.00 Гинекологический конкурс (ТимСим) (2)
Перерыв 14.00 -15.00				
15.00-17.30 Шов нерва (2)	15.00-17.30 Удлинение кишки по Bianchi (2-3)			15.00-16.00 Нефрэктомия на симуляторе (Lapsim) (2)
20.05.2023				
08.45-09.30 Фото-видео конкурс (2)		08.45-09.20. Хирургические узлы (3)		08.45-09.30 Инструменты (3)
Перерыв 10.00 - 10.15 Подсчет набранных баллов				

10.15-15.00	2 этап. Участвуют 6 команд. Лапароскопическая операция на поросятах - нефрэктомия (2-3)
Перерыв 15.00 - 15.30 Подсчет набранных баллов	
15.30-17.00	3 этап. Лапароскопическая операция на поросятах – холецистэктомия (участвуют 3 команды набравших наибольшее количество баллов) (2-3)
Перерыв 17.00 - 18.00	
Концерт. Подведение итогов. Награждение. Закрытие олимпиады (актовЫй зал, корпус № 10)	

Приложение № 3
к приказу ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
24.03. 2023 № 237-2

**Организационный комитет
олимпиады «Новые хирургические вызовы России-23»
с международным участием**

Председатель Организационного комитета	В.Н. Павлов, Академик РАН, ректор
Зам. председателя Организационного комитета	Д.А. Валишин, Проректор по учебной работе, профессор
Члены Организационного комитета	1. В.В. Викторов, Проректор по региональному развитию здравоохранения, профессор; 2. И.Ш. Ахатов, Проректор по научной работе, профессор; 3. А.Т. Мустафин, Проректор по воспитательной и социальной работе, доцент; 4. Е. Р. Фаршатова, Декан лечебного факультета, профессор; 5. И. Ф. Суфияров, Декан педиатрического факультета, профессор; 6. Р.С. Фаршатов, Декан иностранного факультета, доцент; 7. М.В. Тимербулатов, Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор; 8. И.И. Хидиятов, Заведующий кафедрой топографической анатомии и оперативной хирургии, профессор; 9. И.И. Лутфарахманов, Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО, профессор; 10. О.В. Галимов, Заведующий кафедрой хирургических болезней и новых технологий, профессор; 11. В.В. Плечев, Заведующий

кафедрой скорой помощи, медицины катастроф

13. А.Г. Хасанов, Заведующий кафедрой хирургических болезней, профессор;

14. М.А. Нартайлаков, Заведующий кафедрой общей хирургии, профессор;

15. Ш.М. Сафин, Заведующий кафедрой нейрохирургии, профессор;

16. Б.Ш. Минасов, Заведующий кафедрой травматологии, профессор;

17. Д.Ю. Рыбалко, Заведующий кафедрой анатомии, доцент;

18. В.М. Сибеев, Профессор кафедры с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий;

19. Ш.В. Тимербулатов, Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии и стационарзамещающих технологий;

20. Р.Р. Фаязов, Профессор кафедры общей хирургии.

