



**ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского»
Минздрава России**



ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые студенты!

ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России
приглашает Вас принять участие

во II Внутривузовской Олимпиаде по хирургии

21 декабря 2013 года



Олимпиада по хирургии проводится в целях повышения качества подготовки специалистов хирургического профиля, повышения интереса студентов Медицинских вузов к учебной деятельности и будущей избранной профессии, выявления одаренной и талантливой молодежи, а также формирования кадрового потенциала в медицине Российской Федерации!

Олимпиада по хирургии позволит Вам раскрыть свои способности, быть замеченным и оцененным по различным направлениям хирургической деятельности!

ПРОГРАММА ВНУТРИВУЗОВСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ХИРУРГИИ

21 декабря 2013 г.

Программа Олимпиады состоит из общей части (регистрация, открытие, подведение итогов), и следующих конкурсов:

Время	Мероприятие	Продолжительность
12.30-13.00ч.	Регистрация участников.	30 минут
13.00-13.20ч.	Открытие. Приветствие.	20 минут
13.30-14.10ч.	Теоретический конкурс (тестирование, расшифровка топографо-анатомических карт).	40 минут
14.20-15.50ч.	Конкурсы «Сосудистый анастомоз», «Кишечный анастомоз», «Эндовидеохирургический конкурс» «Сухожильный конкурс».	1 час 30 минут
16.20-16.50ч.	Конкурс «Вязание хирургических узлов».	30 минут
17.00-17.30ч.	Конкурс «Инструментарий».	30 минут
17.30-18.00ч.	Подведение итогов, награждение, закрытие Олимпиады.	30 минут

УСЛОВИЯ И ПРАВИЛА УЧАСТИЯ

1. В Олимпиаде принимают участие студенты 3, 4, 5, 6 курсов лечебного, педиатрического факультетов, продолжающих обучение в 2013-2014 учебном году в ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России.

2. Участником Олимпиады признается любая команда (хирургическая бригада) студентов в составе 2-х или 3-х человек, подавшая заявку на участие через сайт или @mail Олимпиады в установленные сроки, сообщившая о себе достоверную информацию и выразившая желание участвовать в олимпиаде на условиях, установленных Оргкомитетом олимпиады.

3. Студенты лечебного и педиатрического факультетов формируют свою хирургическую бригаду по собственному желанию на выбор: сосудистая бригада (2 человека), кишечная бригада (3 человека), бригада эндоскопистов (2 человека), сухожильная бригада (2 человека).

4. Каждая бригада в полном составе обязательно принимает участие в основном конкурсе анастомозов по профилю и в конкурсах на знание хирургического инструментария, вязания хирургических узлов, а также теоретическом конкурсе (тестирование и расшифровка анатомо-топографических карт).

5. Победители и призеры отдельных конкурсов определяются по общей совокупности баллов в конкурсе и награждаются дипломами.

6. Абсолютные места команд Олимпиады определяются по сумме набранных баллов всех конкурсных заданий. По сумме наибольшего количества баллов определяются три первых победителя (1, 2 и 3 места).

ПРАВИЛА ПОДАЧИ ЗАЯВКИ

Для участия в студенческой олимпиаде по хирургии необходимо в период с 25 ноября по 16 декабря 2013 года подать заявку на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, либо в электронном виде на почту: student200891@mail.ru (Чарим Нальчиков) olimp2012sgmu@yandex.ru или на кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии ежедневно с 15.00 до 18.00

Форма заявки:

Например,

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Сосудистая бригада	Шмелев Илья Сергеевич, 6 курс, леч/ф.
	Кулдошин Алексей Александрович, 3 курс, пед/ф.

или

Название хирургической бригады	Ф.И.О. членов бригады, курс, ф-т
Кишечная бригада	Шмелев Илья Сергеевич, 6 курс, леч/ф.
	Каравайкин Павел Александрович, 5 курс, леч/ф.
	Кулдошин Алексей Александрович, 3 курс, пед/ф.

Варианты участия в олимпиаде по конкурсам:

I вариант:

Сосудистый анастомоз +

- Теоретический конкурс
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

II вариант:

Кишечный анастомоз +

- Теоретический конкурс
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

III вариант:

Эндовидеохирургический конкурс +

- Теоретический конкурс
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

IV вариант:

Сухожильный конкурс +

- Теоретический конкурс
- Вязание хирургических узлов на скорость
- Конкурс на знание хирургических инструментов

Перечень всех конкурсов Олимпиады

1. Сосудистый анастомоз.
2. Кишечный анастомоз.
3. Эндовидеохирургической конкурс.
4. Сухожильный шов
5. Теоретический конкурс.
6. Конкурс на знание хирургических инструментов.
7. Вязание хирургических узлов на скорость.

Для участия в конкурсах командам предоставляется хирургические инструменты и шовный материал от Кафедры-организатора, свой инструментарий и шовный материал использовать разрешается.

Форма одежды хирургическая пижама, халат, шапочка, сменная обувь или бахилы, хирургические перчатки!!!

КОНКУРСНЫЕ ЗАДАНИЯ ОЛИМПИАДЫ

Сосудистый анастомоз

Участникам предлагается за 1 час 30 минут наложить два следующих анастомоза:

- конец в конец;
- конец в бок.

После выполнения первого анастомоза участники команды меняются ролями, после чего приступают к выполнению второго анастомоза. Ротация участников обязательна.

Оценка складывается из следующих показателей:

Герметичность (проверяется при наполнении сосуда водой при помощи шприца)	3 балла
Эстетичность и качество завязанных лигатур	2 балла
Отсутствие провисания и перекрещивания лигатур в просвете сосуда (проверяется при осмотре сосуда изнутри при вскрытии просвета)	<u>1-2 сквозных шва – 2 балла</u> либо <u>3-5 сквозных шва – 1 балл</u> либо <u>более 5 – 0 баллов</u>
Работа бригады (правильность удерживания инструментария, слаженность работы, асептика)	3 балла
Теоретическая подготовка по клинической ангиологии (решение ситуационной задачи)	3 балла
Обоснование выбранной методики наложения анастомоза	2 балла
Скорость формирования анастомоза	за 1 час- 1 балл за 1ч. 30мин.- 0,5 балла более 1ч. 30мин.- 0 баллов
Максимум 16 баллов	

Оцениваются оба анастомоза.

Итоговая оценка каждой бригады – средняя арифметическая за оба анастомоза.

Кишечный анастомоз

Участникам предлагается за 60 минут по результатам общего жребия наложить один из следующих анастомозов на тонкой кишке:

- конец-в-конец;
- конец-в-бок;
- бок-в-бок.

Задание может быть выполнено любым видом ручного шва. Брыжейка кишки пересекается и лигируется. Выполнение конкурса делится между членами команды на следующие этапы:

- мобилизация кишки, лигирование сосудов брыжейки, формирование культи – первый член бригады;
- выполнение анастомоза – второй член бригады;
- ушивание окна брыжейки – третий член бригады.

Ротация обязательна.

Оценка складывается из следующих показателей:

Герметичность (проверяется при наполнении кишки водой при помощи шприца)	3 балла
Эстетичность и качество завязанных лигатур	2 балла
Отсутствие сквозных швов при наложении серозно-мышечного или серозно-мышечно-подслизистого швов, (проверяется при осмотре кишки изнутри после вскрытия просвета)	<u>1-2 сквозных шва – 2 балла</u> либо <u>3-5 сквозных шва – 1 балл</u> либо <u>более 5 – 0 баллов</u>
Работа бригады (правильность удерживания инструментария, слаженность работы, асептика)	3 балла
Теоретическая подготовка по абдоминальной хирургии (решение ситуационной задачи)	3 балла
Обоснование выбранной методики наложения анастомоза	2 балла
Скорость формирования анастомоза	за 1 час- 1 балл за 1ч. 30мин.- 0,5 балла более 1ч. 30мин.- 0 баллов
Максимум 16 баллов	

Эндовидеохирургический конкурс

1. Участники – команда из двух человек.
2. Общее время выполнения программы на команду – 15 минут.
3. Описание конкурса:

I этап. Один участник команды – оператор – за 5 минут разделить, связанные между собой нитью, поролоновые кубики, используя зажим и ножницы и переместить поролоновые кубики в жёсткий контейнер. Ввести эндо-баг и переместить в него из жёсткого контейнера все отрезанные кубики поролона. Извлечь эндо-баг наружу.

Второй участник – ассистент, выступает в роли «камермена».

II этап. Участники команд меняются ролями (ассистенты становятся операторами и наоборот). Оператору будет предложено за 10 минут наложить непрерывный обвивной шов на дефект резиновой перчатке. Длина дефекта 4 см.

Второй участник выступает в роли «камермена».

4. Оценка результатов.

Конкурс №1

Целостность кубиков	
Все кубики целы	4 балла
Имеется отрыв/разрез 1 кубика	3 балла
Имеется отрыв/разрез 2 кубика	2 балла
Имеется отрыв/разрез 3 кубика	1 балла
Имеется отрыв/разрез 4 кубика	0 баллов
Оценка за время выполнения	
До 2 минут	4 балла
2 - 4 минуты	2 балла
4 - 5 минут	0 баллов
Более 5 минут	Не зачет
Итого	8 баллов

Конкурс №2

Время выполнения до 5 мин	2 балла
Время выполнения до 10 мин	1 балл
Точность сопоставления краев	1 балл
Прочность (состоятельность узла)	1 балл
Внешний вид	1 балл
Теоретическая подготовка (2 вопроса)	- ответ на 1 вопрос – 1 балл - ответ на 2 вопроса – 2 балла
Итого	8 баллов

Максимально за два конкурса 16 баллов

Шов сухожилия

Участникам предоставляется ахиллово сухожилие, с нанесенным на него повреждением. Участники вправе выбрать любую методику наложения шва сухожилия за 60 мин (выбор техники на усмотрение бригады с теоретическим обоснованием).

Критерии оценки конкурса	Кол-во баллов
Эстетичность	1
Отсутствие разволоknения	3
Теоретическая подготовка	3
Обоснование выбранной методики	2
Работа бригады (правильность удерживания инструментария, слаженность работы, асептика)	3
Отсутствие диастаза более 1 см при приложении нагрузки на растяжение 5 кг	3
Время выполнения задания. Команды, уложившиеся во время конкурса 1 балл, остальные команды 0 баллов	1
Итого:	16

Конкурс «Вязание хирургических узлов на скорость»

1. Участникам (всем членам команды) требуется связать **косичку любым способом формирования хирургического узла за 30 сек.**
 2. Оценивается длина только качественно сформированной косички, т.е. длина недотянутых узлов вычитается из общей длины (затянутый узел не должен пропускать спичку).
 3. Сумма длин косичек – окончательный результат конкурса.
- Участники – все члены команды.
Максимальная длина косичек оценивается в 5 баллов. Остальные результаты оцениваются в процентах от максимального.

Конкурс на знание хирургического инструментария

Участникам заранее будет предложен полный список инструментов на олимпиаду. Каждый из этих инструментов будет соответствовать определённой карте из колоды. Все члены команды будут поочерёдно выбирать по две карты из колоды и брать со столика соответствующий карте инструмент. Необходимо произнести полное номенклатурное (в соответствии со списком) название данного инструмента и его применение.
Правильно названный инструмента – 0,5 балла;
Правильно названное применение инструмента – 0,5 балла

Общехирургические и специальные инструменты

1	Веноэкстрактор
2	Диссектор
3	Долото костное
4	Жом кишечный раздавливающий Пайра
5	Жом желудочный раздавливающий Пайра
6	Жом кишечный эластический Дуайена
7	Жом кишечный эластический Кохера
8	Зажим Алиса
9	Зажим гемостатический прямой Бильрота
10	Зажим гемостатический изогнутый по ребру Кохера
11	Зажим гемостатический типа "Москит" изогнутый по плоскости
12	Зажим гемостатический Пеана
13	Зажим на поджелудочную железу Гепфнера
14	Зажим на легочную артерию Блэлока
15	Зажим коарктационный Поттса
16	Зажим Микулича
17	Зажим на аорту Сатинского
18	Зажим окончательный Колина
19	Зажим окончательный Люэра
20	Зажим Федорова на почечную ножку
21	Зажим Шамли
22	Зеркало печеночное большое
23	Зеркало печеночное среднее
24	Зеркало печеночное малое
25	Ушиватель культи двенадцатиперстной кишки Русанова
26	Игла лигатурная Дешана правосторонняя
27	Игла лигатурная Дешана левосторонняя
28	Игла лигатурная Купера
29	Иглодержатель Гегара
30	Иглодержатель Матье
31	Иглодержатель Крайля
32	Иглодержатель микрохирургический Кастроувьехо
33	Иглодержатель Троянова
34	Канюля трахеостомическая Люэра
35	Клипсы сосудистые "Bulldog"
36	Корнцанг Гросс-Майера
37	Кусачки Дальгрена
38	Кусачки Листона
39	Кусачки Люэра
40	Костная ложка Фолькмана
41	Костная ложка Брунса
42	Крючок Кохера
43	Ляминоэктотом Кушинга
44	Нож ампутационный
45	Ножницы тупоконечные
46	Ножницы остроконечные
47	Ножницы Купера
48	Ножницы сосудистые байонетные

49	Ножницы полостные Оганесяна-Метцембаума
50	Ножницы полостные тупоконечные Мейо-Симса
51	Ножницы пуговчатые изогнутые по ребру Листера
52	Ножницы изогнутые по ребру Рихтера
53	Ножницы сосудистые Поттса-Смита
54	Остеофиксатор Фарабефа
55	Остеотом
56	Пила листовая
57	Пила проволочная Джильи с ручками Оливекрона
58	Пинцет анатомический
59	Пинцет лапчатый Отта
60	Пинцет сосудистый байонетный
61	Пинцет микрохирургический Адсона
62	Пинцет окончатый
63	Пинцет хирургический
64	Ранорасширитель речный Госсе
65	Ранорасширитель Микулича
66	Ранорасширитель Янсена
67	Петля-резец Молла
68	Распатор Дуазна
69	Распатор Фарабефа
70	Реберный расширитель Финочетто
71	Ретрактор Хомана
72	Ретрактор четырехзубый тупоконечный Фолькмана
73	Ретрактор Израэля
74	Ретрактор Ричардсона-Истмена, крючок английский, С-образный
75	Ретрактор Ру-Герцена
76	Ретрактор Фарабефа
77	Ретрактор Лангенбека
78	Ретрактор для передней брюшной стенки Фритча
79	Тенотом
80	ТрахеорасширительТруссо
81	Трепан ручной с копьевидной фрезой Кушинга
82	Троакар Бюлау
83	Цапка бельевая Багхауза
84	Цапка бельевая Джонса
85	Щипцы пулевые Шредера

Эндоскопические инструменты

86	Лапароскоп 30°
87	Ножницы односторонние клювовидные
88	Диссектор
89	Зажим анатомический
90	Зажим хирургический
91	Зажим для захвата типа "alligator"
92	EndoClip (клипатор эндоскопический)
93	EndoGIA 30 (эндоскопический линейный сшивающий аппарат)
94	LigaSure
95	Иглодержатель эндоскопический

Аппараты для наложения механического шва

96	СЕЕА (Циркулярный сшивающий аппарат)
97	Сосудосшивающий аппарат Гудова

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ОЛИМПИАДЫ

1. Победителем Олимпиады признается команда (хирургическая бригада) студентов, набравшая наибольшую сумму баллов за всю совокупность заданий среди предложенных.
2. При подведении итогов Олимпиады жюри по каждому конкурсу выявляет победителей, занявших первые три места.
3. Итоги проведения Олимпиады, определение победителей и лауреатов подводит Оргкомитет по представлению жюри Олимпиады.
4. Оргкомитет может установить несколько победителей (не больше двух) на каждое призовое место. Победителем Олимпиады считается участник Олимпиады, награжденный дипломом I степени. Призерами (лауреатами) Олимпиады считаются участники Олимпиады, награжденные дипломами II и III степени. Победители и призеры отдельных конкурсов определяются по общей совокупности баллов в конкурсе и награждаются дипломами.
5. Основные призовые места и номинации на Олимпиаде присуждаются следующим образом: I, II и III абсолютные места – по общей совокупности баллов всех конкурсов Олимпиады.
6. Участникам Олимпиады, показавшим высокие результаты при выполнении отдельного задания, могут быть установлены дополнительные поощрения.
7. Итоги Олимпиады оформляются актом. Акты Олимпиады утверждаются председателем Оргкомитета. К акту прилагается сводная ведомость оценок.

НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ

1. Победители и призеры Олимпиады награждаются «Дипломами» университета и ценными подарками; все участники Олимпиады получают «Сертификат участника» Олимпиады;
2. Победители и призеры Олимпиады зачисляются в резерв основного состава команды, которая будет представлять СГМУ на Региональных и Всероссийских олимпиадах;
3. Участникам, из числа студентов 4 курса, занявшим 1 место добавляется к рейтингу по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» – 40 баллов, за 2 – по 20 баллов; за 3 – по 15 баллов. Остальным участникам начисляется по 5 баллов.
4. Награждение победителей и призеров осуществляется публично на официальной церемонии закрытия Олимпиады;
5. Вся информация о проведении Олимпиады, составе Оргкомитета, жюри, экспертной и апелляционной комиссиях, результатов всех типов конкурсов, список победителей и призеров публикуется на сайте СГМУ и других средствах массовой информации.