



ФГБОУ ВО «Рязанский государственный
медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации



II Ежегодные Всероссийские состязания «Лапароскопические игры РязГМУ»,

приуроченные к 75-летию Рязанского
государственного медицинского университета
имени академика И.П. Павлова



Рязань, 2018

Лапароскопические игры РязГМУ

30–31 марта

Организационный комитет:

Председатель: Калинин Р.Е. — ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Заместитель председателя: Урясьев О.М. — проректор по учебной работе ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;

Члены организационного комитета:

- Хубезов Д.А. — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО;
- Жеребятьева С.Р. — кандидат медицинских наук, доцент кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной, оперативной хирургии и топографической анатомии;
- Сучков И.А. — доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной, оперативной хирургии и топографической анатомии;
- Пшенников А.С. — кандидат медицинских наук, доцент кафедры сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной, оперативной хирургии и топографической анатомии;
- Песков О.Д. — кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии;
- Танишина Е.Н. — начальник центра симуляционного обучения;
- Пучков Д.К. — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО;
- Кандакова О.В. — начальник отдела организационной работы и связей с общественностью.

Правила участия

к участию приглашаются команды, состоящие из студентов, ординаторов, аспирантов. Количество участников в одной команде 5 человек (минимум 3 студента любого курса).

- Игры состоят из 3-х этапов и продлятся 2 дня. Конкурсные задания первого дня (I и II этапы) пройдут в центре симуляционного обучения на тренажерных стойках. Финальный конкурс будет проведен в операционной Wet Lab.
- Распределение участников внутри команд, между конкурсными заданиями I и II этапов, будет определено путем жеребьевки перед началом Лапароскопических игр. Это является обязательным условием. В случае нарушения правила, команда получает 0 баллов за конкурс, на котором выявлено нарушение.
- **Во второй этап проходят 50% команд**, набравших наибольшее количество баллов по сумме 4-х конкурсов I этапа (при равенстве баллов ранжирование будет производиться по суммарному времени выполнения заданий).
- **В финал (III этап) выходят 3 команды**, набравшие максимальное количество баллов **в двух предыдущих этапах**. (При равенстве баллов ранжирование будет проведено по времени выполнения заданий). В финальном конкурсе необходима ротация хирургов на каждом из заданий.
- Победителем Лапароскопических игр становится команда, набравшая максимальное количество баллов по сумме 3-х этапов. (При равенстве баллов ранжирование будет проведено по времени выполнения заданий).
- Дополнительно в личном зачете будет организован конкурс на виртуальном симуляторе LapSim.
- При регистрации студенты должны предоставить студенческий билет, а ординаторы и аспиранты справку об обучении.

Программа

мероприятий хирургического конкурса практических навыков
«Лапароскопические игры в РязГМУ» (30-31 марта 2018 года)

29 марта

В течение дня	Встреча команд, размещение в гостиницах	Рязань, ж/д вокзал и автовокзалы, гостиницы
---------------	---	---

30 марта

8.00-10.00	Встреча команд, размещение в гостиницах	Рязань, ж/д вокзал и автовокзалы, гостиницы
------------	---	---

9.00-11.00	Регистрация участников команды	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, фойе
------------	--------------------------------	---

9.00-10.00	Открытие олимпиады	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, зал ученого совета
------------	--------------------	---

10.00–15.00	I этап 1.Вязание узлов 2.Аппендэктомия 3.Герниопластика 4.Узловой шов	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, Центр симуляционного обучения
-------------	--	--

10.00-12.00	LapSim (индивидуальный зачет)	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, Центр симуляционного обучения
-------------	----------------------------------	--

10.00-14.00	Конкурс научных докладов	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, зал ученого совета
-------------	--------------------------	---

15.00-18.00	II этап Кишечный шов	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, Центр симуляционного обучения
-------------	--------------------------------	--

18.00	Подведение итогов первого дня олимпиады, Определение финалистов	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, зал ученого совета
-------	---	---

31 марта

9.00-12.00	III этап Финальный конкурс. Трансляция финального конкурса из операционной в зал ученого совета.	ул. Высоковольтная, 7, Операционная WetLab
------------	--	--

12.30-13.30	Закрытие олимпиады	ул. Высоковольтная, 7 к.1, Медико-профилактический корпус, 4 этаж, зал ученого совета
-------------	--------------------	---

I Этап

ЗАДАНИЕ 1 «Вязание интракорпоральных узлов»

Время выполнения: 1 минута

Требуется: с помощью лапароскопических инструментов, сформировать «косичку» из нити длиной 30 см. Длина «активной» и «пассивной» нитей определяются участником самостоятельно. Первый узел формируется до начала отсчета времени.

Количество участников: 1-2 человека.

Шовный материал: PGA, предоставляется оргкомитетом.

Инструменты: иглодержатель, диссектор (зажим).

Критерии оценки задания:

- 1 мм связанной косички оценивается в 0.5 балла.
- Длина косички оценивается от начала до первого дефекта (промежуток между узлами, равный по величине спичечной головке, накидывание петли на предыдущий узел).

ЗАДАНИЕ 2 «Аппендэктомия»

Время выполнения: 5 минут.

Клиническая ситуация: лапароскопическая аппендэктомия с лигированием отростка экстракорпоральными узлами.

Требуется: На основание одного из пальцев резиновой перчатки (на выбор участников), наполненной водой, наложить 3 лигатуры на расстоянии до 4-5мм друг от друга и пересечь палец перчатки между 2-мя проксимальными лигатурами с одной стороны и 1 дистальной лигатурой с другой. Техника формирования узла по Roeder. Расположение перчатки будет одинаковым для всех команд.

По истечении времени, критерии оценки герметичности и времени выполнения ОБНУЛЯЮТСЯ, но команда имеет право получить баллы за технику владения инструментами, слаженность работы бригады и теорию.

Количество участников: 2-3 человека.

Шовный материал: PGA, предоставляется оргкомитетом.

Инструменты: Диссектор (зажим), пушер, эндоножницы. При необходимости предоставляются оргкомитетом.

Критерии оценки заданий:

— герметичность проксимальной части культи;

3 балла — герметично;
1 балл — капельное пропитывание;
0 баллов — отсутствие герметичности.

— качественно завязанные узлы;

2 балла — все узлы затянуты;
1 балл — ошибки в завязывании узлов;
0 баллов — явные дефекты в технике завязывания узлов.

— герметичность дистальной части культи;

3 балла — герметично;
1 балл — капельное пропитывание;
0 баллов — отсутствие герметичности.

— время выполнения (5 минут).
По истечении времени задание останавливается;

3 балла — до 3-х минут;
2 балла — 3-4 минуты;
1 балл — 4-5 минут;
0 баллов — >5 минут.

— правильная работа с инструментами, выполнение условий конкурса (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами);

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;
1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);
0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток;
0 баллов — несоблюдение условия лигирования основания отростка, несоблюдение условия расстояния между лигатурами.

— теоретическая подготовка (3 вопроса по истории и основам эндовидеохирургии, предлагаемой операции).

3 балла — за 3 правильных ответа;
2 балла — за 2 правильных ответа;
1 балл — за 1 правильный ответ;
0 баллов — все ответы неправильные (бригадой).

ЗАДАНИЕ 3 «Герниопластика»

Время выполнения: 10 мин.

Клиническая ситуация: лапароскопическая герниопластика паховых грыж (интракорпоральное наложение узловых швов).

Требуется: выполнить этап герниопластики, а именно закрытие дефекта сетчатым эндопротезом. Необходимо наложить по одному шву на углы сетчатого эндопротеза (всего 4 шва по 4 узла). Закрепить сетчатый протез 4x5 см к дефекту в губке 2x3 см. При наложении узлов необходимо четко зафиксировать узел. Эндопротез должен быть равномерно натянут над предполагаемым дефектом.

Если команда не успевает наложить один из узлов или не укладывается во время, то баллы за качество узлов, равномерность наложения сетки, время выполнения и отсутствие нависания **ОБНУЛЯЮТСЯ**, но команда имеет право получить баллы за технику владения инструментами, слаженность работы бригады и теорию.

Количество участников: 2-3 человека.

Шовный материал: PGA, предоставляется оргкомитетом.

Инструменты: иглодержатель, диссектор (зажим), эндоножницы.

Критерии оценки заданий:

— натяжение шва и качественно завязанный узел;

2 балла — узел (8 баллов).

— равномерность наложения сетки (смещение не более 0,5 см);

3 балла.

— отсутствие нависания, подворотов и складок;

3 балла.

— время выполнения;

3 балла — до 8 мин.;

2 балла — до 10 мин.;

0 баллов — > 10 мин.

— правильная работа с инструментами (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами);

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);

0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.

— слаженность работы бригады;

2 балла — слаженная работа бригады;

1 балл — несоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

— теоретическая подготовка (3 вопроса по истории и основам эндовидеохирургии, предлагаемой операции).

3 балла — за 3 правильных ответа;

2 балла — за 2 правильных ответа;

1 балл — за 1 правильный ответ;

0 баллов — за 0 правильный ответ из 3 вопросов (вопросы можно задавать только во время разбора результата конкурса судейской бригадой).

ЗАДАНИЕ 4 «Узловой интракорпоральный шов»

Время выполнения: 10 минут.

Требуется: наложить 4 узловых шва на верхний слой «двухслойной перчатки», не повредив внутренний слой (наружный слой представляет собой прорезиненную тканевую перчатку с продольным разрезом длиной 3 см, а внутренний слой – латексную перчатку, заполненную воздухом).

Если команда успевает наложить 3 шва из 4-х или не укладывается во время, то критерии оценки герметичности внутреннего слоя, точности сопоставления краев, прочности узлов и эстетичности ОБНУЛЯЮТСЯ, но команда имеет право получить баллы за технику владения инструментами, слаженность работы бригады и теорию.

Количество участников: 2-3 человека.

Шовный материал: PGA, предоставляется оргкомитетом.

Инструменты: иглодержатель, диссектор (зажим), эндоножницы.

Критерии оценки заданий:

— герметичность внутреннего слоя;

5 баллов — герметично;

0 баллов — прокол внутреннего слоя.

— прочность (состоятельность узлов);

5 баллов — все узлы состоятельны;

0 баллов — развязывание (несостоятельность) 1 и более узла.

— время выполнения;

5 баллов — < 10 мин.;

0 баллов — > 10 мин.

— точность сопоставления краев;

от 0 до 3 баллов.

— эстетичность (оценивается шаг шва, равноудаленность вколов и выколов от линии разреза);

от 0 до 3 баллов.

— правильная работа с инструментами (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами);

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);

0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.

— слаженность работы бригады;

2 балла — слаженная работа бригады;

1 балл — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

— теоретическая подготовка (3 вопроса по истории и основам эндовидеохирургии, предлагаемой операции).

3 балла — за 3 правильных ответа;

2 балла — за 2 правильных ответа;

1 балл — за 1 правильный ответ;

0 баллов — за 0 правильный ответ из 3 вопросов (вопросы можно задавать только во время разбора результата конкурса судейской бригадой).

ЗАДАНИЕ 5 «LapSim – Модуль – лигирование и разрез»

Конкурс пройдет в личном зачете и не будет влиять на общекомандный зачет. Представитель от команды, в течение первого конкурсного дня должен выполнить задание на симуляторе.

Необходимо наложение двух клипс при помощи клипаппликатора с последующим пересечением крупного сосуда эндоножницами, А мелкие сосуды пересечь при помощи электрокоагулятора.

Клиническая ситуация: резекция сегмента печени.

Критерии оценки: оценку в % выставляет компьютер (программа виртуального симулятора).

II Этап (для 50% команд, показавших лучший результат)

ЗАДАНИЕ «Тонко-тонкокишечный анастомоз бок-в-бок»

Время выполнения: 30 минут. По окончании времени команды завершают работу на том этапе, на котором остановились. Задание в любом случае будет оценено по всем критериям.

Требуется: выполнить лапароскопический межкишечный анастомоз по типу бок-в-бок. Анастомоз должен быть сформирован однорядным/двухрядным швом, с обоснованием методики. Методика завязывания узлов – интракорпоральная.

Количество участников: 2-3 человека.

Шовный материал: PGA, предоставляется оргкомитетом.

Инструменты: Иметь с собой. При необходимости, некоторые инструменты могут быть предоставлены команде. Не допускается использование сшивающих аппаратов, аппарата endo-stitch и т.п. – только ручной интракорпоральный шов.

Критерии оценки заданий:

— эстетичность (4 балла);

2 балла — одинаковые промежутки между стежками;

1 балл — одинаковое направление стежков;

1 балл — равномерное затягивание стежков.

— герметичность (оценивается при гидропробе);

5 баллов — полная герметичность линии швов;

2 балла — диффузно-капельное просачивание жидкости;

0 баллов — струйное подтекание жидкости из линии шва.

— отсутствие сужения просвета кишки;

3 балла — при незначительном сужении просвета кишки;

2 балла — при сужении 1/3 просвета кишки;

1 балл — при сужении 2/3 просвета кишки;

0 баллов — при сужении более 2/3 просвета кишки.

- время выполнения;
- правильная работа с инструментами (правильная ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами и иглой, аккуратность при работе с тканями);
- слаженность работы бригады;
- теоретическая подготовка (по основам общей и лапароскопической хирургии, по данным моделируемой клинической ситуации).

5 баллов — < 30 мин.;
0 баллов — > 30 мин.

3 балла — полное соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами;

2 балла — незначительные нарушения при работе с камерой или инструментами;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами и иглой, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом или оставление иглы вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);

0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию тканей и органов.

3 балла — при соблюдении критерия;

2 балла — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, не повлекшие за собой грубые нарушения в работе;

1 балл — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

от 0 до 3 баллов.

Оценивание членами жюри сформированного анастомоза проводится в присутствии выполнившей его команды. В финал выходят 3 команды, набравшие максимальное количество баллов. (При равенстве баллов ранжирование будет проведено по времени выполнения заданий).

III Этап (финальный конкурс)

Операционная WetLab

Схема ротации участников после 1 дня аннулируется. Смена хирургов на каждом задании является обязательной (Оператор на камере может не меняться).

На выполнение всех заданий финала отводится 1 час, без временных ограничений каждого отдельного конкурса.

ЗАДАНИЕ 1 «Имитация аппендэктомии на маточной трубе»

Требуется наложить 3 петли Редера на рог матки свиньи, 2 петли на проксимальный отдел, одну на дистальный. Проксимальные петли должны располагаться на расстоянии 4 см от начала трубы. Петли затянуть, перевязывая таким образом рог матки и мезосальпинкс. Затем необходимо пересечь рог матки и мезосальпинкс между средней и дистальной петлей.

Методика завязывания узлов: экстракорпоральная. Петли формируются вручную во время конкурса.

Количество участников: 2-3 человека (хирург, ассистент 1 (держущий камеру), ассистент 2).

Шовный материал: Шовный материал предоставляется оргкомитетом.

Оборудование: эндохирургический комплекс.

Инструменты: Иметь с собой. При необходимости, некоторые инструменты могут быть предоставлены команде.

Критерии оценки заданий:

— герметичность проксимального конца;

2 балла — герметично;
0 баллов — отсутствие герметичности (струйное подтекание жидкости).

— герметичность дистального конца;

2 балла — герметично;
0 баллов — отсутствие герметичности (струйное подтекание жидкости).

— правильная работа с инструментами (правильная ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами и иглой, аккуратность при работе с тканями);

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.)

0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.

— слаженность работы бригады;

2 балла — слаженная работа бригады;

1 балл — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

— теоретическая подготовка.

Вопросы можно задавать только во время разбора результата конкурса судейской бригадой.

2 балла — за 2 правильных ответа из 2 вопросов;

1 балл — за 1 правильный ответ из 2 вопросов.

Оценка выполнения задания проводится в присутствии выполнившей его команды.

ЗАДАНИЕ 2 «Ушивание перфорации тонкой кишки Z-образным швом»

В стенке кишки будет создано перфорационное отверстие диаметром 0,5-1,0см. Требуется ушить дефект Z-образным швом.

Количество участников: 2- 3 человека (хирург, ассистент 1 (держущий камеру), ассистент 2).

Шовный материал: Шовный материал предоставляется оргкомитетом.

Оборудование: эндохирургический комплекс.

Инструменты: Иметь с собой. При необходимости, некоторые инструменты могут быть предоставлены команде.

Критерии оценки заданий:

— герметичность;

4 балла — герметично;

0 баллов — отсутствие герметичности (струйное подтекание жидкости).

— отсутствие шовного материала в просвете кишки;

2 балла — отсутствие шовного материала в просвете кишки;

0 баллов — прорезывание шовного материала.

— отсутствие сужения просвета кишки;

— правильная работа с инструментами (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами при работе с тканями);

— слаженность работы бригады;

— теоретическая подготовка. Вопросы можно задавать только во время разбора результата конкурса судейской бригадой.

3 балла — при незначительном сужении просвета кишки;

2 балла — при сужении 1/3 просвета кишки;

1 балл — при сужении 2/3 просвета кишки;

0 баллов — при сужении более 2/3 просвета кишки.

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);

0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.

2 балла — при слаженной работе бригады;

1 балл — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

2 балла — за 2 правильных ответа из 2 вопросов;

1 балл — за 1 правильный ответ из 2 вопросов.

ЗАДАНИЕ 3 «Интракорпоральный анастомоз»

Требуется: взять петлю тонкой кишки, с помощью коагулятора сделать в ней 2 перфорационных отверстия. Завести в них бранши шивающего аппарата ENDO- GIA 60, прошить кишки. Затем, однорядными узловыми швами, закрыть дефект в кишке.

Количество участников: 2- 3 человека (хирург, ассистент 1 (держачий камеру), ассистент 2).

Шовный материал: Шовный материал предоставляется оргкомитетом.

Оборудование: эндохирургический комплекс.

Инструменты: Иметь с собой. При необходимости, некоторые инструменты могут быть предоставлены команде.

СШИВАЮЩИЙ АППАРАТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ОРГКОМИТЕТОМ.

Критерии оценки заданий:

- герметичность *;
 - 4 балла** — герметично;
 - 0 баллов** — отсутствие герметичности;
- отсутствие шовного материала в просвете кишки;
 - 2 балла** — отсутствие шовного материала в просвете кишки;
 - 0 баллов** — прорезывание шовного материала.
- отсутствие брыжейки в линии анастомоза;
 - 2 балла** — отсутствие брыжейки в линии анастомоза;
 - 0 баллов** — захватывание брыжейки в линию анастомоза.
- отсутствие сужения просвета кишки;
 - 3 балла** — при незначительном сужении просвета кишки;
 - 2 балла** — при сужении 1/3 просвета кишки;
 - 1 балл** — при сужении 2/3 просвета кишки;
 - 0 баллов** — при сужении более 2/3 просвета кишки.
- правильная работа с инструментами (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами при работе с тканями);
 - 2 балла** — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;
 - 1 балл** — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);
 - 0 баллов** — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.
- слаженность работы бригады;
 - 2 балла** — при слаженной работе бригады;
 - 1 балл** — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;
 - 0 баллов** — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.
- теоретическая подготовка. Вопросы можно задавать только во время разбора
 - 2 балла** — за 2 правильных ответа из 2 вопросов;
 - 1 балл** — за 1 правильный ответ из 2 вопросов.

результата конкурса судейской бригадой.

* Герметичность проверяется при гидропробе.

ЗАДАНИЕ 4 «Ушивание троакарной раны»

Требуется: с помощью иглы Endo Close, ушить 2 троакарные раны.

Будут установлены 4 (четыре) 10мм порта, команды могут выбрать любые 2 отверстия для закрытия дефекта.

Количество участников: 2- 3 человека.

Шовный материал: Шовный материал предоставляется оргкомитетом.

Оборудование: игла Endo Close (предоставляется оргкомитетом).

Критерии оценки заданий:

— эстетичность;

2 балла — вкол и выкол на одинаковом расстоянии от линии разреза;

2 балла — точное сопоставление краев раны.

— отсутствие повреждения внутренних органов;

1 балл — отсутствие повреждения;
0 баллов — повреждение внутренних органов.

— правильная работа с инструментами (правильное ассистирование камерой, безопасность при манипуляции инструментами при работе с тканями);

2 балла — соблюдение принципов аккуратной, безопасной и эффективной работы с инструментами, извлечение всех обрезков ниток;

1 балл — потенциально опасные манипуляции инструментами, способные травмировать органы и ткани (действие инструментом вне поля зрения, чрезмерно размашистые движения инструментом и т.п.);
0 баллов — грубые нарушения безопасности работы, приводящие к травмированию органов и тканей, не извлечение обрезков ниток.

— слаженность работы бригады;

2 балла — при слаженной работе бригады;

1 балл — нескоординированное взаимодействие между членами бригады, спровоцировавшие нарушения в выполнении оперативной техники;

0 баллов — грубые нарушения при работе, значительно влияющие на качество выполняемой техники.

— теоретическая подготовка.
Вопросы можно задавать
только во время разбора
результата конкурса судейской
бригадой.

2 балла — за 2 правильных ответа
из 2 вопросов;
1 балл — за 1 правильный ответ
из 2 вопросов.

Состав судейских групп

Председатель: директор АНО «Центр клинической и экспериментальной хирургии», д.м.н., профессор Пучков Константин Викторович.

Сопредседатели:

- Главный хирург ЦФО, д.м.н., профессор Сажин Вячеслав Петрович;
- Ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной, оперативной хирургии и топографической анатомии, д.м.н., профессор Калинин Роман Евгеньевич;
- Главный хирург Рязанской области, д.м.н., профессор Юдин Владимир Александрович.
- **Секретарь:** к.м.н., доцент Пшенников Александр Сергеевич.

Конкурс (Вязание интракорпоральных узлов)

- Председатель — главный хирург Рязанской области, д.м.н., профессор Юдин Владимир Александрович;
- Д.м.н., профессор Блинова Екатерина Валерьевна;
- К.м.н., Зацаринный Владимир Викторович;
- Ассистент Чебуркова Евгения Андреевна;
- Грибков Денис Михайлович.

Конкурс (Аппендэктомия)

- Председатель — главный врач ГБУ РО ГКБ №11, д.м.н., профессор Филимонов Виктор Борисович;
- Д.м.н., доцент Натальский Александр Анатольевич;
- К.м.н., доцент Васин Роман Викторович;
- К.м.н., доцент Вашуркина Ирина Михайловна;
- Ассистент Магомед Мирзаев Давуд Шамилович;
- Шаматкова Светлана Владимировна.

Конкурс (Герниопластика)

- Председатель — д.м.н., доцент Натальский Александр Анатольевич;
- Д.м.н., профессор Рушан Абдулхакович Сулиманов;
- К.м.н., доцент Литвина Екатерина Владимировна;
- К.м.н., доцент Пешиков Олег Валентинович;
- К.м.н., Зацаринный Владимир Викторович.

Конкурс (Узловой шов)

- Председатель — к.м.н., доцент Семионкин Евгений Иванович;
- Д.м.н. Кузнецов Алексей Владимирович;
- К.м.н., доцент Шевцов Артем Николаевич;
- К.м.н., доцент Михеев Алексей Владимирович;
- Ординатор Елисеев Александр Сергеевич;
- Ординатор Климов Петр Алексеевич.

Конкурс (Кишечный шов)

- Председатель — заместитель главного врача по медицинской части ГБУ РО «ГКБСМП», к.м.н. Копейкин Александр Анатольевич;
- Д.м.н., доцент Натальский Александр Анатольевич;
- К.м.н., Зацаринный Владимир Викторович;
- К.м.н., доцент Бударев Вадим Николаевич.

Сопровождающие команд, прошедших на конкурс кишечный шов, могут принять участие в судействе.

Wet LAB

- **Председатель — директор АНО «Центр клинической и экспериментальной хирургии», д.м.н., профессор Пучков Константин Викторович;**
- Главный врач ГБУ РО «ОКБ», д.м.н., профессор Хубезов Дмитрий Анатольевич;
- Д.м.н., доцент Натальский Александр Анатольевич;
- К.м.н., доцент Песков Олег Дмитриевич;
- К.м.н. Пучков Дмитрий Константинович.

Lab Sim

- **Начальник центра симуляционного обучения — Танишина Елена Николаевна;**
- К.м.н., ассистент Инютин Александр Сергеевич;
- Кадыкова Оксана Александровна.

РязГМУ в цифрах



**4 августа
1943**

дата основания



16
сформированных
научных школ

14
научных
направлений



**от 1 096
до более 6 000
человек**

количество студентов



70%
практических занятий

проходят с использованием
фантомов, муляжей
и симуляторов



> 70%

сотрудников с учёной степенью
более 20 академиков и 10 член-
корреспондентов академий



> 56 000
специалистов

Вуз имеет более чем 75-летнюю
историю опыта подготовки кадров



1 166
клинических баз

для прохождения студентами
по договору практики



130
стран мира

в которых выпускники
РязГМУ работают

РязГМУ в цифрах



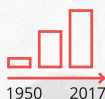
1500
студентов
в **10-ти**
видах спорта

участвуют от вуза
ежегодно



> 8 000
заявлений
на поступление

в 2017 году было
подано в РязГМУ



от **1**
факультета
до **9**

количество факультетов
с 1950 по 2017 годы



1181
человек

количество студентов
в научных кружках



студенты более чем из

50

стран мира

обучаются в вузе



≈ 50 000 000
рублей

объем финансирования проведенных
научных исследований в вузе в 2017 году



≈ 1 000
человек

количество обучающихся из зарубежных
государств на 2017 год



> 73 000 м²

учебная площадь РязГМУ