

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения

_____ А.В.Соловьева

«26» февраля 2024г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Эндоскопия»

(144 часа)

**Тверь
2024**

1. Пояснительная записка

Программа составлена на основе профессионального стандарта "Врач-эндоскопист" (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 июля 2021 г. № 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист") с учетом квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам; требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1113 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2014 г N 34410).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Эндоскопия**» (144 часа)

рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «25» января 2024 г. № 5);

рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «26» февраля 2024 г. № 6)

согласована проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения «26» февраля 2024 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель и задачи реализации программы

совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндоскописта.

Задачи программы:

1. Сформировать знания необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и состояниях систем организма с использованием эндоскопических методов, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
2. Сформировать умения, необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и состояниях систем организма с использованием эндоскопических методов, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
3. Сформировать навыки, необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и состояниях систем организма с использованием эндоскопических методов, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере диагностики и лечения заболеваний систем организма с использованием эндоскопических методов с целью улучшения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи населению.

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

- 1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
А/04.8	ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - знать: современные методы диагностики основных нозологических форм; - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний; - эндоскопические методы диагностики в клинической практике врачей хирургического и терапевтического профилей, особенности подготовки пациентов к выполнению эндоскопических методов диагностики;
		<ul style="list-style-type: none"> - уметь: собрать анамнез заболевания и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с целью выбора нужного вида эндоскопического исследования; - определить показания и противопоказания к проведению эндоскопических вмешательств; - определить на основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов нозологическую форму заболевания;
		<ul style="list-style-type: none"> - владеть навыками: методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования; - оценкой результатов функционального обследования различных органов и систем;
А/01.8 А/02.8	ПК-6: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	знать: - общие вопросы организации эндоскопической помощи в стране, организацию работы неотложной эндоскопической помощи взрослому населению и детям; <ul style="list-style-type: none"> - топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза), анатомические

		<p>особенности детского возраста, основы физиологии и патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможности различных эндоскопических методов; - показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, лапароскопии, бронхоскопии; - вопросы асептики и антисептики в эндоскопии; - принципы, приемы и методы обезболивания в эндоскопии; - принципы подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведение больных после исследований; - оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой; эндоскопическую аппаратуру и подсобные инструменты, применяемые при различных эндоскопических исследованиях; <p style="text-align: center;">уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; - определить анатомические границы физиологических сужений и отделов исследуемых органов; - оценить ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха, признаки нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них; <p>владеть навыками:-</p> <hr/> <p>навыками подготовки пациента к проведению эндоскопических вмешательств</p> <hr/> <p>навыками проведения прицельной биопсии из слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов;</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - методикой фиксации материала биопсии для гистологического исследования и выполнения мазка-отпечатка для цитологического исследования; - навыками удаления и забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посева; - навыками самостоятельного выполнения эндоскопических методов диагностики, таких как эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, лапароскопия, бронхоскопия; - методикой диагностики и оказания необходимой помощи при аллергических реакциях, ларингоспазме, бронхоспазме, внутриорганном или внутрибрюшном кровотечении, возникшем в процессе выполнения эндоскопического исследования, перфорации полого органа, острой сердечной и дыхательной недостаточности, остановке дыхания и сердечной деятельности; - навыком ведения необходимой учетно-отчетную документации;
--	--	---

Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте специальности «Эндоскопия» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")

Профессиональный стандарт специалиста	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции (ОТФ) или трудовые функции (ТФ) (должностные обязанности)</p> <p>ОТФ А</p> <p>Проведение эндоскопических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи при санаторно-курортном лечении</p> <p>ТФ</p> <p>А/01.8</p> <p>Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта</p> <p>А/02.8</p> <p>Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей</p> <p>А/04.8</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><i>диагностическая, лечебная</i></p> <p><i>диагностическая, лечебная</i></p> <p><i>диагностическая, лечебная</i></p>

Трудовые функции (ТФ) или трудовые действия (ТД) (должностные обязанности)	Профессиональные компетенции (ПК)
<p>А/01.8 Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта</p>	<p>ПК 5</p>
<p>ТД-Сбор и интерпретация жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта</p>	<p>ПК 5</p>
<p>ТД-Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта, результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований</p>	<p>ПК 5</p>
<p>ТД-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК 5</p>
<p>ТД-Обоснование медицинских противопоказаний для эндоскопического вмешательства, оформление в медицинской документации пациента мотивированного отказа в проведении эндоскопического вмешательства, информирование лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства</p>	<p>ПК 5</p>
<p>ТД-Проведение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания</p>	

медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК 6

ТД-Применение необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ТД-Оценка эффективности и безопасности применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК 6

ТД-Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта

ПК 5

ТД-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта

ПК 5

ТД-Обеспечение безопасности эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта

ПК 5

ТД-Оценка эффективности и безопасности проведения

ПК 6

эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта

ТД-Оценка результатов проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта

ПК 5

ТД-Оформление заключения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК 5

ТД-Консультирование врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий

ПК 5

ТД-Выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом

ПК 5

ТД-Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК 5

ПК 6

A/02.8

ТД-Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК6

ТД-Сбор и интерпретация жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК5

ТД-Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей, результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований

ПК5

ТД-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК5

ТД-Обоснование медицинских противопоказаний для эндоскопического вмешательства, оформление в медицинской документации пациента мотивированного отказа в проведении эндоскопического вмешательства, информирование лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства

ПК5

ПК6

ТД-Проведение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом

ПК6

стандартов медицинской помощи

ТД-Применение необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК5

ТД-Оценка эффективности и безопасности применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи

ПК5

ТД-Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК6, ПК5

ТД-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК6

ПК5

ТД-Обеспечение безопасности эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК5

ТД-Оценка эффективности и безопасности проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей

ПК5

ПК5

<p><i>ТД-Оценка результатов проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей</i></p>	<p>ПК5</p>
<p><i>ТД-Оформление заключения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>	<p>ПК6</p>
<p><i>ТД-Консультирование врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий</i></p>	
<p><i>ТД-Выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом</i></p>	<p>ПК5</p>
<p><i>ТД-Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>	<p>ПК6</p>
<p><i>А/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i></p>	<p>ПК6</p>
<p><i>ТД-Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</i></p>	
<p><i>ТД-Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти</i></p>	

(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

ТД-Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

ТД-Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации

ТД-Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в ординатуре по специальности "Эндоскопия" или дополнительное профессиональное образование профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Гастроэнтерология", "Детская онкология", "Детская хирургия", "Детская урология-андрология", "Колопроктология", "Нейрохирургия", "Онкология", "Оториноларингология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Пульмонология", "Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Сурдология-оториноларингология", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

1.5. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано с отрывом от работы.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии. При реализации программы повышения квалификации не используется стажировка на рабочем месте.

1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических

часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация(форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Модуль 1 «Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям»	30	30	5	25						Т
Модуль 2 «Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта»	36	36	5	31						,Т,СЗ
Модуль 3 «Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия»	36	36	8	28						Т
Модуль 4. «Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии»	24	24	8	16						Т,СЗ
Модуль 5 «Симуляционный	12	12		12						Пр

курс»									
Итоговая аттестация	6	6		6					Итоговый экзамен: 1 этап – письменное тестирование; 2 этап - демонстрация практических навыков; 3 этап - собеседование по ситуационным задачам
Итого:	144	144	26	118					
	Форма итоговой аттестации 3 (3 этапа: тестирование, решение ситуационных задач; собеседование): итоговый экзамен								

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции -Л, практические -П, семинары -С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям	5	Л
2.	Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	6	Л,С, ПА
3	Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия	6	Л,П,С, ПА
4	Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии	4	Л,П,С
5.	Симуляционный курс	2	П
6.	Итоговая аттестация	1	ИА

2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1. «Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям»

1.1. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины.

Социальная гигиена как наука. Организм и среда проживания. Социальные и медицинские аспекты здоровья. Основы здравоохранения в России. Основные руководящие документы в области охраны здоровья. Характеристики здоровья населения. Задачи здравоохранения и социального развития в России.

1.2. Профилактика передачи инфекционных заболеваний во время выполнения эндоскопического исследования.

Риски инфицирования во время эндоскопических манипуляций и факторы, способствующие их реализации. Эпидемиология нозокомиальных инфекций при эндоскопических манипуляциях. Пути и факторы передачи инфекции при проведении эндоскопических вмешательств. Способы предотвращения инфицирования пациентов при проведении эндоскопических манипуляций.

1.3. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии.

Методы обработки эндоскопического оборудования. Порядок обработки эндоскопов и инструментов. Дезинфекция высокого уровня и стерилизация. Хранение и транспортировка эндоскопического оборудования.

1.4. Организация эндоскопической помощи населению.

Социальная гигиена как наука. Организм и среда проживания. Социальные и медицинские аспекты здоровья. Основы здравоохранения в России. Основные руководящие документы в области охраны здоровья. Характеристики здоровья населения. Задачи здравоохранения и социального развития в России.

1.5. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе.

Организация амбулаторной поликлинической и стационарной эндоскопической помощи в условиях города. Организация эндоскопического кабинета поликлиники. Организация работы заведующего эндоскопическим кабинетом поликлиники. Место и роль консультативно-диагностических центров (КДЦ) в оказании эндоскопической помощи населению. Организация эндоскопического отделения КДЦ. Организация работы заведующего эндоскопическим отделением КДЦ. Поликлиническая и стационарная работа отделения эндоскопии КДЦ. Место и роль отделения эндоскопии стационара. Организация эндоскопического отделения больницы. Организация работы заведующего эндоскопическим отделением больницы. Положение о главных специалистах. Основные направления работы главных специалистов Федерального, регионального, ведомственного и городского уровня. Организация и управление эндоскопической службой. Формирование кадрового состава эндоскопической службы. Врачебные кадры. Медсестринские кадры. Специализация, сертификация и тематическое усовершенствование. Аттестация на квалификационные категории.

Модуль 2. «Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта»

2.1. Эзофагогастродуоденоскопия.

Показания и противопоказания к ЭГДС. Осложнения ЭГДС. Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка и тонкой кишки.

2.2. Ректоскопия и колоноскопия.

Показания и противопоказания к колоноскопии. Методы подготовки к колоноскопии. Эндоскопическая анатомия толстой кишки.

2.3. Бронхоскопия.

Показания и противопоказания к бронхоскопии. Осложнения бронхоскопии. Анатомия трахеобронхиального дерева;

2.4. Лапароскопия.

Показания и противопоказания к лапароскопии. Осложнения лапароскопии. Анатомия органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

2.5. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Эндоскопическая картина пищевода в норме. Эндоскопическая диагностика грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД); Классификация ГПОД; Аксиальная грыжа; Параэзофагеальная грыжа. Эндоскопическая диагностика эзофагитов; Острые эзофагиты; Хронические эзофагиты; Классификация хронических эзофагитов (Классификации по Savary-Miller; Hetzel-Dent; Los Angeles); Пищевод Баррета. Варикозное расширение вен пищевода (ВРВ); Классификация ВРВ пищевода; Оценка риска кровотечения из ВРВ пищевода. Дивертикулы пищевода; Классификация дивертикулов пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода; Эпидемиология доброкачественных опухолей пищевода; Эндоскопическая классификация доброкачественных опухолей пищевода; Эндоскопическая семиотика лейомиомы; Эндоскопическая семиотика полипа; Эндоскопическая семиотика фибромы. Злокачественные опухоли пищевода; Классификация злокачественных опухолей пищевода; Макроскопическая классификация выраженного рака пищевода Японского общества по изучению заболеваний пищевода. Синдром Маллори-Вейсса. Инфекционные заболевания пищевода; Кандидомикоз пищевода; Классификация кандидомикоза пищевода; Эзофагит, вызванный вирусами.

2.6. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка.

Эндоскопическая картина желудка в норме. Гастрит; Общие вопросы этиологии и патогенеза гастрита; Клинико-морфологические и эндоскопические классификации гастрита; Острый гастрит; Хронический гастрит. Эрозии желудка; Классификация эрозий желудка. Острые и хронические эрозии желудка. Язвы желудка; Общие вопросы этиологии и патогенеза язвы желудка; Классификация язвы желудка; Острые и хронические язвы желудка; Каллёзная язва желудка. Доброкачественные новообразования желудка; Классификация доброкачественных новообразований желудка; Эндоскопическая семиотика доброкачественных новообразований желудка. Злокачественные новообразования желудка; Классификация злокачественных новообразований желудка; Предраковые заболевания желудка; Ранний рак желудка; Эндоскопическая семиотика злокачественных новообразований желудка. Оперированный желудок. Состояния после резекции и гастрэктомии. Гастрит культи желудка. Рецидивы язвы или рака. Нарушение функции привратника или анастомоза. Анастомозит.

2.7. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки.

Дуоденит. Эрозии двенадцатиперстной кишки. Острые язвы двенадцатиперстной кишки. Хронические язвы двенадцатиперстной кишки. Полипы двенадцатиперстной кишки. Дисплазии слизистой двенадцатиперстной кишки. Доброкачественные опухоли двенадцатиперстной кишки. Дивертикулы двенадцатиперстной кишки. Рубцовые деформации двенадцатиперстной

кишки. Дискинезии и дуоденостаз. Папиллит. Опухоли фатерова соска. Парапапиллярные дивертикулы.

Модуль 3. «Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия»

3.1. Функциональные поражения толстой кишки.

Синдром раздражённого кишечника (СРК); Классификация СРК. Дивертикулы и дивертикулярная болезнь толстой кишки; Общие вопросы этиологии и патогенеза дивертикул толстой кишки; Классификации дивертикул толстой кишки; Дивертикулит.

3.2. Воспалительно-дегенеративные поражения толстой кишки.

Колиты; Общие вопросы этиологии и патогенеза колитов; Классификация колитов. Неспецифический колит; Неспецифический язвенный колит (НЯК). Классификация НЯК; Эндоскопическая картина НЯК. Болезнь Крона; Классификация болезни Крона; Эндоскопическая картина болезни Крона. Колопатии. Ишемический колит. Дифференциальная диагностика колитов. Постлучевой колит.

3.3. Опухоли толстой кишки.

Доброкачественные эпителиальные опухоли толстой кишки; Классификация доброкачественных опухолей толстой кишки; Эндоскопическая семиотика диффузных полипозных поражений толстой кишки. Злокачественные эпителиальные опухоли толстой кишки; Классификация злокачественных эпителиальных опухолей толстой кишки; Ранний рак толстой кишки; Эндоскопическая семиотика раннего колоректального рака; Эндоскопическая диагностика злокачественных эпителиальных опухолей толстой кишки. Способы повышения диагностических возможностей эндоскопии в выявлении раннего рака толстой кишки. Карциноидные опухоли. Неэпителиальные опухоли толстой кишки. Эндоскопическая семиотика доброкачественных неэпителиальных опухолей.

3.4. Диагностика заболеваний органов дыхания.

Риниты и синуситы. Деформации и новообразования верхних дыхательных путей. Трахеит. Бронхиты. Полипы, доброкачественные новообразования, рак. Инородные тела. Пневмонии. Свищи. Специфические заболевания: туберкулез, актиномикоз и др. Бронхоэктатическая болезнь.

Модуль 4. Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии

4.1. Местный гемостаз при желудочно-кишечных заболеваниях. Классификация желудочно-кишечных кровотечений. Показания и противопоказания к эндоскопическому гемостазу. Необходимый инструментарий для эндоскопического гемостаза. Основные методики остановки желудочно-кишечных кровотечений.

4.2. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта. Классификация инородных тел желудочно-кишечного тракта. Необходимый инструментарий для извлечения инородных тел из желудочно-кишечного тракта. Основные методы извлечения инородных тел из желудочно-кишечного тракта, в зависимости от конфигурации и размеров инородного тела.

4.3. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстой кишки.

Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка и обследование больного перед полипэктомией. Методика электроэксцизии полипа на тонком основании, на широком основании, одномоментная и порционная полипэктомия. Профилактика и остановка кровотечения после полипэктомии.

4.4. Санационная бронхоскопия.

Показания и противопоказания к санационной бронхоскопии. Необходимый инструментарий для проведения санационной бронхоскопии. Методика проведения санационной бронхоскопии.

4.5. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Классификация инородных тел трахеобронхиального дерева. Необходимый инструментарий для извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева. Основные методы извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, в зависимости от конфигурации и размеров инородного тела.

4.6. Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии. Абсолютные, относительные противопоказания к диагностической лапароскопии. Ограничения метода диагностической лапароскопии. Осложнения диагностической лапароскопии.

4.7. Подготовка к диагностической лапароскопии

Подготовка больного к проведению диагностической лапароскопии. Необходимый инструментарий для проведения диагностической лапароскопии. Методика диагностической лапароскопии. Дальнейшее ведение больного после диагностической лапароскопии.

4.8. Диагностическая лапароскопия.

Острая хирургическая патология. Острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, острая и хроническая патология матки и придатков, перфорации полых органов, острая кишечная непроходимость, её формы и виды. Перитонит. Гинекологический перитонит. Ферментативный перитонит при панкреонекрозе. Внутривнутрибрюшные кровотечения. Спаечная болезнь брюшной полости. Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта. Заболевания печени и желчных путей. Рак органов брюшной полости. Метастатическое поражение брюшины и лимфатической системы пищеварительного тракта. Травма брюшной стенки и органов брюшной полости. Острый панкреатит, панкреонекроз. Перфорации забрюшинных отделов двенадцатиперстной и ободочной кишки. Абсцессы и флегмоны забрюшинной клетчатки. Гематомы забрюшинной клетчатки.

Модуль 5. Симуляционный курс.

5.1. Проведение сердечно-легочной реанимации.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции(коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
Модуль 1							
1.	5	20	5	30			
1.1.	1	4,0	1,0	6	ПК-5,6	ЛВ	С
1.2.	1	4,0	1,0	6	ПК-5,6	ЛВ	С
1.3.	1	4,0	1,0	6	ПК-5,6	ЛВ	С
1.4.	1	4,0	1,0	6	ПК-5,6	ЛВ	С
1.5.	1	4,0	1,0	6	ПК-5,6	ЛВ	КР
Модуль 2							
2.	5	26	5	36			
2.1.	1	4,0	1,0	6	ПК-6	ЛВ	Т

2.2.	1	4,5	0,5	6	ПК-6	ЛВ	Т, ЗС
2.3.	1	4,0	1,0	6	ПК-6	ЛВ	Т
2.4.	1	3,5	0,5	5	ПК-6	ЛВ, Р	Р
2.5	1	4,0	1,0	6			
2.6		3,5	0,5	4			
2.7		2,5	0,5	3			
Модуль 3							
3.	8	24	4	36			
3.1.	2	6	1	9	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
3.2.	2	6	1	9	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
3.3.	2	6	1	9	ПК-6	ЛВ, КС, Р	Пр, Р, С,Т
3.4	2	6	1	9	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
Модуль 4							
4.	8	16		24			
4.1.	1	3		4	ПК-6	ЛВ, КС	Пр

4.2.	1	2		3	ПК-6	ЛВ, КС	Пр,Т,ЗС
4.3.	1	1		2	ПК-6	ЛВ, КС, Р	Пр, Р, С
4.4	1	1		2			
4.5	1	2		3			
4.6	1	2		3			
4.7	1	1		2			
4.8	1	2		3			

Модуль 5
Симуляционный курс

5.		12		12			
5.1.		12		12	ПК-5,6	ПЛ,Л	Пр

Итоговая аттестация			6.0	6,0			
ИТОГО:	26	98	20	144			

****Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), , учебно-исследовательская работа (УИР), защита рефератов (Р),

*****Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями):**Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории кафедры, лекционный зал ГБУЗ «ОКБ», пл.52 м кв	Компьютеры, видеопроекторы, комплекты эндоскопических фотографий, видео эндоскопических манипуляций
2.	Библиотека ТГМУ	Специализированная литература
3.	Зал телемедицины ГБУЗ «ОКБ»	Видеотехника, компьютеры
4.	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (Советская, д. 4)	Тренажеры для отработки навыков сердечно-легочной реанимации

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта : [руководство] / ред. Светлана Александровна Блащенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 518 с. : рис.-Библиогр. : 476-518 . – (Библиотека врача-специалиста . Гастроэнтерология . Эндоскопия). - ISBN 978-5-9704-1036-3 : 8
2. Эндоскопия. Базовый курс лекций : учеб. пособие / Валерий Васильевич Хрячков, Юрий Николаевич Федосов, Аркадий Иванович Давыдов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 153 с. : рис. - Прил.: с. 135-142. - Библиогр. : с. 143-153 . – (Библиотека врача-специалиста . Эндоскопия . Инструментальная диагностика) . - ISBN 978-5-9704- 0995-4 : 200.00
3. Гастроинтестинальная эндоскопия у детей / Анатолий Николаевич Заблудский . – Москва : Медицина, 2002 . – 288 с. - ISBN 5-225-04623-1 : 394.00
4. Эндоскопический атлас. - 2-е изд., перераб. и доп. / Владимир Александрович Романов. – Москва : Миклош, 2001. – 208 с. : илл . -ISBN 5-900551-82-9:
5. Руководство по клинической эндоскопии / В. М. Буянов, Г.И. Лукомский ; ред. В. С. Савельев. – Москва : Медицина, 1985 . – 544 с. :илл : 6.4

б) Дополнительная литература:

1. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка / Михаил Павлович Королев, Мария Владимировна Антипова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2010 . – 124 с. :рис. - Библиогр. : с. 108-124 . - ISBN 978-5-8948-1818-4 : 270.00
2. Эндоскопические приборы для гастроэнтерологии / Юрий АлексеевичЦепелев, Л.И. Горохов. – Москва : Медицина, 1976. – 87 с. :
3. Интраоперационная фибробронхоскопия / А. В. Козлов, А.Ю. Садов, Л.Ф. Сергиенко, А. О. Ледин, В.С. Ржеутский, К.В. Галичев // Вопросы частной хирургии и онкологии № 5 : сб. науч. тр. / Твер. гос. мед. акад. ; ред. В. Я. Васютков. – [б. м.] ТГМА, 1997. – С. 57 - 5
4. Качественно-количественная оценка воспалительных изменений бронхов при бронхоскопическом исследовании : метод. рек. / Калинин.гос. мед. ин-т. ; сост. В. С. Волков, В. И. Нечаев, Б. Н. Давыдов. – Калинин : КГМИ, 1990. – 9 с. : Мягкий .
5. Бронхоскопия и бронхография : пер. с болгар. / Антон Алтыпармаков. – Москва : Медгиз, 1961. – 127 с. : Илл. + Библиогр. : с. 123-125 : 1.25
6. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания : учеб. пособие / Наталья Евгеньевна Чернеховская, ВладимирГеоргиевич Андреев, Алексей Владимирович Поваляев. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 144 с. : рис. - Библиогр. : с. 142-144 . - ISBN 978-5-98322-757-6 : 700.
7. Гастроскопия : пер. с нем. / Бертольд Блок, Гвидо Шахшаль, Гартмут Шмидт ; ред. И. В. Маев, С. И. Емельянов. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 212 с. : ил. - Библиогр. : с. 208-212 . - ISBN978-5-00030-195-1 : 1800.0
8. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А.С. Трухманов ; ред. Николай Алексеевич Мухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 560 с. : рис. – Библиогр. : с. 526-560 . - ISBN 978-5-9704-3092-7 : 750.0
9. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия / Наталья Евгеньевна Чернеховская, Владимир Георгиевич Андреев, Дмитрий ПетровичЧерепянецов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009 . – 176 с. : рис. - Библиогр. : с. 173-176. - ISBN 5-98322-494-8 : 59
10. Актуальные вопросы диагностической и лечебной эндоскопии: сб. науч. тр. / ТГМА / В. В. Чернин, А. В. Козлов, Д. А. Миллер, С. Н. Базлов, А. Б. Смоленский ; ред. В. Я. Васютков. – Тверь : Губернская медицина, 2001 . – 96 с. - ISBN 5-8376-0040-0 : 20.00

в) Электронные образовательные ресурсы

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed))

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации //

<https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал.

<http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

1. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ

Модуль 2. «Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта»

ПК5:

- Для клинической картины кардиоспазма не характерна:

1. Дисфагия
2. Регургитация
3. Рецидивирующие респираторные инфекции
4. Анорексия
5. Загрудинная боль

Эталон ответа: 4

ПК6:

- При лечении синдрома Мэллори - Вейса предпочтительно:
 1. Зонд Блэкмора
 2. Антациды
 3. Экстренная операция
 4. Охлаждение желудка
 5. Электрокоагуляция дефекта

Эталон ответа: 5

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач)

Задача 1

У больного 45 лет с длительным язвенным анамнезом внезапно появились сильные боли в эпигастрии, быстро распространившиеся на весь живот. Через 2 часа боли уменьшились и наиболее выраженными стали в эпигастральной и околопупочной областях. При обзорной рентгенографии брюшной полости изменений не выявлено.

Задание:

1. О каком осложнении язвенной болезни можно думать у данного больного? (ПК 5)
2. Имеются ли показания к эндоскопическому исследованию? (ПК 5)
3. Какие исследования могут быть предприняты в данном случае? (ПК 5)
4. Предложите алгоритм возможной эндоскопической диагностики, технику проведения, вероятные изменения, которые могут быть обнаружены? (ПК6)

Модуль 3 «Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия»

ПК 5:

- Норматив времени на выполнение тотальной колоноскопии составляет:
 1. 30 мин
 2. 60 мин
 3. 90 мин
 4. 100 мин
 5. 150 мин

Эталон ответа: 4

ПК 6:

- Показаниями к лечебной бронхоскопии являются все перечисленные, кроме:
 1. Диффузного двустороннего бронхита I степени интенсивности воспаления
 2. Диффузного двустороннего бронхита II степени интенсивности воспаления
 3. Диффузного двустороннего бронхита III степени интенсивности воспаления
 4. Осложненной кисты легкого

5. Недренирующегося абсцесса легкого

Эталон ответа: 1

- **Перечень практических навыков:**

1. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Подготовка больных, премедикация и анестезия. Этические аспекты эндоскопии.
2. Приборы и инструменты для эндоскопических исследований. Обработка эндоскопов и уход за ними.
3. Колоноскопия. Показания, техника проведения. Интерпретация изменений слизистой толстой кишки в различных ее отделах.
4. Бронхоскопия. Особенности проведения исследования в зависимости от характера заболевания бронхо-легочной системы. Показания и техника постановки эндобронхиальных блокаторов.

Модуль 4 *Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии*

ПК 5:

- Когда пептическая язва осложняется желудочно-кишечным кровотечением, то боль:
 1. Усиливается
 2. Исчезает
 3. Иррадиирует в спину
 4. Сосредоточивается в пупочной области
 5. Характер боли не меняется

Эталон ответа: 2

ПК 6:

- При удалении инородных тел могут быть использованы все перечисленные инструменты, кроме:
 1. Щипцов с зазубренными чашечками
 2. Эндоскопических ножниц
 3. Различных петель
 4. Корзинок
 5. Захватывающих устройств типа "крокодил", "крысиные зубы"

- **Перечень практических навыков:**

1. Эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография. Показания и противопоказания. Особенности визуализации эндоскопом с боковой оптикой. Трудности интубации БДС. Эндоскопическое удаление желчных конкрементов. Назобилиарное дренирование и постановка билиарных стентов.
2. Оперативная внутрипросветная эндоскопия. Инородные тела, их классификация, типичная локализация, особенности удаления.
3. Лапароскопия. Показания к исследованию, техника выполнения, трактовка выявляемых изменений.
4. Эндоскопическая хирургия. Основные эндовидеохирургические вмешательства на

органах грудной клетки, живота и забрюшинного пространства.

Пример контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач)

Задача 1

Больная 45 лет случайно проглотила булавку. Доставлена в приемный покой дежурного хирургического отделения. Жалуется на неприятные ощущения в межлопаточном пространстве, воду и пищу не принимала. Диспепсических расстройств не отмечает. При общем объективном исследовании патологии не выявлено. При экстренно выполненной эзофагоскопии в нижней трети пищевода обнаружена булавка в раскрытом виде с острием, направленным в сторону полости рта и проникающим в заднюю стенку. В этом месте определяется небольшой отек и гиперемия пищеводной стенки.

Задание:

1. Поставьте диагноз. (ПК 5)
2. Каковы должны быть дальнейшие действия эндоскописта? (ПК 5)
3. Какой вид анестезии наиболее целесообразен в данной ситуации? (ПК 5)
4. Если инородное тело удастся извлечь, какие дальнейшие диагностические и лечебные действия следует предпринять? (ПК 5, ПК 6)

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки тестового контроля:

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и незначительные ошибки при ответах на вопросы;

«не зачтено» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

4.2 Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Примеры заданий в тестовой форме:
Укажите один правильный ответ

Тест 1 ПК-5

К признакам формирования петель в ходе колоноскопии относятся все перечисленные, кроме:

1. Выраженного болевого синдрома
2. Отсутствия "сбаривающего" эффекта при выведении эндоскопа
3. Ограничения или полного отсутствия подвижности винтов
4. Парадоксального движения колоноскопа
5. Невозможности выведения просвета кишки в поле зрения

Эталон ответа: 5

Тест 2 ПК-6

Этапы подготовки больного к эндоскопической папиллосфинктеротомии включают все перечисленное, кроме:

1. Лечения системных нарушений
2. Лапароскопии
3. Психоэмоциональной подготовки больного
4. Подготовки кишечника к контрастному исследованию
5. Премедикации

Эталон ответа: 2

Тест 3 ПК-5

К эндоскопическим признакам макронодулярной формы цирроза печени относятся все перечисленные, за исключением:

1. Печень равномерно увеличена в размерах
2. Признаки портальной гипертензии резко выражены
3. Поверхность печени крупнобугристая
4. Цвет печени с серым оттенком
5. Консистенция печени плотная

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап- проверка освоения практических навыков

• Перечень практических навыков:

1. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Подготовка больных, премедикация и анестезия. Этические аспекты эндоскопии.
2. Приборы и инструменты для эндоскопических исследований. Обработка эндоскопов и уход за ними.
3. Виды эндоскопического исследования: визуальные, биопсия, хромоэндоскопия, эндосонография. Токи высокой частоты, лазерное излучение, другие физические способы воздействия на ткани.
4. Эзофагогастродуоденоскопия. Показания, техника проведения, выявляемые изменения. Возможные осложнения.
5. Гастродуоденальное кровотечение. Причины, диагностика. Классификация Forrest. Методы эндоскопического гемостаза.

6. Эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография. Показания и противопоказания. Особенности визуализации эндоскопом с боковой оптикой. Трудности интубации БДС. Эндоскопическое удаление желчных конкрементов. Назобилиарное дренирование и постановка билиарных стентов.
7. Колоноскопия. Показания, техника проведения. Интерпретация изменений слизистой толстой кишки в различных ее отделах.
8. Оперативная внутрипросветная эндоскопия. Инородные тела, их классификация, типичная локализация, особенности удаления.
9. Бронхоскопия. Особенности проведения исследования в зависимости от характера заболевания бронхо-легочной системы. Показания и техника постановки эндобронхиальных блокаторов.
10. Лапароскопия. Показания к исследованию, техника выполнения, трактовка выявляемых изменений.
11. Эндоскопическая хирургия. Основные эндовидеохирургические вмешательства на органах грудной клетки, живота и брюшинного пространства.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап- собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

Задача 1(ПК-5, ПК-6)

У больного с клинической картиной желудочно-кишечного кровотечения при ЭГДС выявлено большое количество темной крови и сгустков в просвете желудка и фиксированный тромб на малой кривизне в нижней трети тела желудка. Кровь из-под тромба не подтекает.

Задание:

1. Поставьте диагноз
2. Какое лечение наиболее показано в данном случае?
3. Какова последовательность действий врача-эндоскописта?
4. Можно ли и какой метод эндоскопического гемостаза здесь применим?

Задача 2

У больного 67 лет с постожоговой рубцовой стриктурой пищевода в нижней трети протяженностью 4,5см, извитым ходом, диаметром просвета в наиболее узком участке 4 мм при очередном сеансе бужирования произошла перфорация пищевода в области супрастенотического расширения. Бужирование осуществлялось пластмассовыми бужами.

Задание:

1. Поставьте диагноз до проведения бужирования и после получения осложнения
2. Какой вид обезболивания необходим при проведении бужирования?
3. Наиболее безопасный способ проведения бужирования при рубцовых сужениях пищевода
4. Какова дальнейшая тактика при подобном осложнении во время проведения бужирования?

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка «**неудовлетворительно**» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы;
- 2) оценка «**удовлетворительно**» - обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;
- 3) оценка «**хорошо**» - обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- 4) оценка «**отлично**» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы.

Критерии выставления итоговой оценки:

1. Оценка «**Отлично**» - если по первому и второму этапу получены оценки «зачтено», по последнему - «Отлично»;
2. Оценка «**Хорошо**» - если по первому и второму этапу получены оценки «зачтено», по последнему - «Хорошо»;
3. Оценка «**Удовлетворительно**» - если по всем критериям оценки положительны, не более одного критерия «Неудовлетворительно» или «не зачтено».
4. Оценка «**Неудовлетворительно**» - если получено по критериям более одной неудовлетворительной оценки.

4. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

Разработчики программы:

1. - д.м.н, профессор, заведующий кафедрой хирургии и анестезиологии-реаниматологии
Федерякин Д.В.
2. – к.м.н., доцент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии
Галахова Д.Г.
3. к.м.н., ассистент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии Щелоченков
С.В.
4. к.м.н., доцент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии
Калинов А.В.

