

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



Рабочая программа дисциплины

ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ

(вариативная часть)

Разработчики рабочей программы:
Румянцева Г.Н., заведующая
кафедрой детской хирургии, д.м.н.,
профессор;
Карташев В.Н., профессор кафедры
детской хирургии, д.м.н., доцент;
Щелоченкова Т.Д., ассистент
кафедры детской хирургии.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.70. ЭНДОСКОПИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить распознаванию семиотики и эндоскопическим методам диагностики хирургических заболеваний у детей;
- научить определять абсолютные и относительные показания и противопоказания к эндоскопическим вмешательствам;
- сформировать алгоритм проведения подготовки больных детей к эндоскопическим вмешательствам;
- сформировать алгоритм проведения эндоскопических лечебных мероприятий детям с хирургическими заболеваниями;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам эндоскопии у детей;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по дисциплине эндоскопия у детей;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-детского хирурга.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи

детям с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-эндоскописта.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ у обучающегося формируются следующие компетенции:

1) профессиональные (ПК):

1) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

знать

- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;
- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);

2) готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6):

знать

- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;

- технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости при лапароскопии;

уметь

- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;

- проводить эндоскопическое исследование;

- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;

- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;

владеть

- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;

- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости при лапароскопии;

- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;

- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;

- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;

- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.

3) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8):

знать

– методологические подходы в реабилитационной деятельности;

– природные лечебные факторы немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

уметь

– определять показания и противопоказания к проведению санаторно-курортного лечения;

– корректно выбирать тип (с учетом его профиля) и географическое расположение санатория с учетом характера заболевания;

- определять возможность сочетания санаторно-курортного лечения с методами стандартной фармакотерапии.

владеть

- навыками оформления документов для направления на санаторно-курортное лечение.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, проблемная лекция, занятие-конференция, тренинг, мастер-класс, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа, подготовка и защита рефератов, экскурсии.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) хирургического профиля на базе экстренной и гнойной хирургии, плановой хирургии и дневного стационара Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Детской областной клинической больницы г. Твери, а также знакомство с работой отделений функциональной (ультразвуковой) диагностики, рентгенологического и клиничко-биохимической лаборатории;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- написание истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клиничко-патологоанатомических конференциях;
- участие в работе в экстренной и плановой операционной;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта при различных хирургических заболеваниях у детей.

Тема 2. Анамнез и жалобы детей с острыми хирургическими

заболеваниями брюшной полости. Клиническое обследование ребенка, направленное на диагностику острых хирургических заболеваний дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта. Характеристика болевого синдрома. Дифференциальная диагностика с соматическими заболеваниями

Тема 3. Заболевания пищевода. Роль эндоскопии в диагностике заболеваний пищевода. Методика проведения эндоскопии пищевода.

Тема 4. Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Роль эндоскопии в диагностике и лечении заболевания желудка и 12-перстной кишки. Методика проведения гастродуоденоскопии.

Тема 5. Эндоскопия при лечении желудочно-кишечных кровотечений

Тема 6. Аппаратура и инструментарий для эндоскопических вмешательств у детей

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
1.		4	4	4	8	УК-1	ПК-5	ЗК, КС, ИБ, ВК, НПК, Р	Т, ЗС
2.		4	4	6	10	УК-1	ПК-5	ЗК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р	Т, Пр, ЗС
3.		22	22	10	32	УК-1	ПК-5 ПК-6	ЗК, КС, ИБ, ВК, Т, Тр, МК, НПК, Сим	Т, Пр, ЗС
4.		22	22	10	32	УК-1	ПК-5 ПК-6 ПК-8	ЗК, КС, ИБ, ВК, НПК, Тр	Т, Пр, ЗС
5.		22	22	10	32	УК-1	ПК-5 ПК-6 ПК-8	ЗК, КС, ИБ, ВК, Т, Тр, МК, НПК, Сим	Т, Пр, ЗС
6.		22	22	8	30	УК-1	ПК-5 ПК-6	ЗК, КС, ИБ, ВК, Т, Тр, МК, НПК, Сим	Т, Пр, ЗС
ИТОГО		96	96	48	144				

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), подготовка и защита рефератов (Р), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс);

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач.

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите все правильные ответы.

1. РЕГРЕСС ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ

- 1) не возможен
- 2) возможен при начальной стадии воспаления
- 3) возможен при флегмонозном аппендиците
- 4) возможен при гангренозном аппендиците
- 5) возможен даже при перфоративном аппендиците

2. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕЗОДЕНИТА

- 1) постепенное начало коликообразных болей в животе
- 2) понос и субфебрильная температура
- 3) отсутствие перитониальных знаков и увеличение лимфоузлов
- 4) симптом Штернберга и кальцифицированные мезентериальные лимфоузлы на рентгенограммах
- 5) весь перечисленный комплекс признаков

3. ГАНГРЕНОЗНЫЙ АППЕНДИЦИТ. ВЫПОТ ПРОЗРАЧНЫЙ, ОКОЛО ОТРОСТКА ФИБРИНОЗНЫЕ НАЛОЖЕНИЯ, ПРОИЗВЕДЕНА АППЕНДЭКТОМИЯ. ТАКТИКА

- 1) одномоментное введение антибиотиков
- 2) резиновый выпускник
- 3) марлевый тампон
- 4) промывание брюшной полости
- 5) тампон Микулича

Критерии оценки тестового контроля:

- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**;
- 71% и более правильных ответов – **зачтено»**.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Хирургическая анатомия брюшной полости.
2. Эндоскопическая анатомия пищевода.
3. Эндоскопическая анатомия желудка и 12 перстной кишки.
4. Эндоскопическая аппаратура.

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – ординатор правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы или допускает не существенные ошибки при ответе и правильно отвечает на дополнительные вопросы;

- **не зачтено** – ординатор не может сформулировать правильно ответ на вопрос или допускает существенные ошибки при ответе и затрудняется ответить на дополнительные вопросы.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите все правильные ответы.

1. ЧЕРЕЗ 8 ЧАСОВ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ КЛИНИКА ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНА

- 1) срединная лапаротомия, ревизия брюшной полости
- 2) ревизия через доступ в правой подвздошной области
- 3) наблюдение, консервативные мероприятия
- 4) лапароцентез
- 5) лапароскопия

2. У РЕБЕНКА В ТЕЧЕНИЕ 12 ЧАСОВ ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ЗАДЕРЖКА ОТХОЖДЕНИЯ ГАЗОВ, РВОТА. ГОД НАЗАД ОПЕРИРОВАН ПО ПОВОДУ АППЕНДИЦИТА. ОБСЛЕДОВАНИЕ НАЧИНАЮТ

- 1) с обзорной рентгенографии
- 2) с дачи бариевой взвеси через рот
- 3) с гипертонической клизмы
- 4) с ректального исследования
- 5) с пальпации живота под наркозом

3. У РЕБЕНКА СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ, НЕОБХОДИМО

- 1) проведение консервативных мероприятий
- 2) наблюдение
- 3) дача бария, консервативные мероприятия в течение 3-6 ч.
- 4) срочная операция
- 5) операция после предоперационной подготовки

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 70% и менее правильных ответов – **не зачтено**;
- 71% и более правильных ответов – **зачтено»**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Оценка состояния больного и определение показаний к проведению эндоскопических исследований.
2. Подготовка больного к эндоскопическим обследованиям.
3. Оценка результатов эндоскопического обследования
4. Проведение отдельных этапов эндоскопических исследований

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – ординатор правильно или в основном правильно выполняет предложенные навыки и правильно их интерпретирует или допускает ряд ошибок и может самостоятельно исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

- **не зачтено** – ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Показания к эндоскопическим исследованиям при хирургических заболеваниях у детей.
2. Факторы риска развития осложнений при эндоскопических вмешательствах у детей.
3. Эндоскопические методы остановки кровотечения из желудочно-кишечного тракта

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- **зачтено** – ординатор правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы или допускает не существенные ошибки при ответе и правильно отвечает на дополнительные вопросы;

- **не зачтено** – ординатор не может сформулировать правильно ответ на вопрос или допускает существенные ошибки при ответе и затрудняется ответить на дополнительные вопросы.

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – ординатор правильно отвечает на вопросы, а также на дополнительные вопросы; при ответе делает ошибки не принципиального характера, которые сам исправляет; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

- **не зачтено** – ординатор не отвечает на вопросы, допускает грубые, принципиального характера ошибки; не владеет техникой выполнения практических навыков, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы лишь на 70% и менее заданий в тестовой форме.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Детская хирургия [Текст] : учебник / ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1036 с.

2. Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Альхимович, Е.А. Детская оперативная хирургия [Текст] : практическое руководство / Е. А. Альхимович, Г. А. Баиров, Г. А. Бойков; ред. В. Д. Тихомирова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. - 866 с.
2. Вельтищев, Юрий Евгеньевич Неотложные состояния у детей [Текст] : справочник / Юрий Евгеньевич Вельтищев, Валентина Егоровна Шаробаро. –Москва : БИНОМ, 2011. - 511 с.
3. Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 598 с.
4. Королев, М. П. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка [Текст] /М. П. Королев, М. В. Антипова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2010. – 124 с.
5. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский; отв. ред. А. Ф. Дронов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : руководство /В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2010.
7. Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное

пособие / В. В. Хрячков [и др.]. – Москва : ГЭОТАР- Медиа,2014.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;

- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).