

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Чичановская Леся Васильевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 03.10.2023 16:44:45  
Уникальный программный ключ:  
fdc91c0170824641c2750b083f9178740bb3a8ac

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

2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Эндоскопия» (144 часа)**

Тверь  
2022

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

## 1.1. Цель реализации программы:

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

## 1.2. Планируемые результаты обучения по программе

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

1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 человека факторов среды его обитания (ПК-1):

### **з н а т ь:**

- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;

### **у м е т ь:**

- провести комплексную оценку здоровья пациента;
- выявить причинный фактор расстройства здоровья;

### **в л а д е т ь:**

- методикой составления рационального питания;
- методикой закаливания, ЛФК;

2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):

### **з н а т ь:**

- принципы диспансеризации здоровых людей, выделять группы “риска”
- вопросы диспансеризации больных, перенесших эндоскопические вмешательства и профилактику хронических форм заболеваний;

### **у м е т ь:**

- выявить основные хирургические и терапевтические заболевания при профилактическом осмотре;
- оформить медицинскую документацию по диспансеризации населения;

### **в л а д е т ь:**

- методикой определения “групп здоровья” взрослых и подростков;
- методикой определения группы “риска” и состояния здоровья пациента;

3) готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3):

**з н а т ь:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы национальной безопасности Российской Федерации;
- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации;
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций;

**у м е т ь:**

- использовать табельные средства медицинской защиты;

**в л а д е т ь:**

- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания;

4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4):

**з н а т ь**

- статистику состояния здоровья населения;
- значение статистического метода при изучении общественного здоровья
- заболеваемость, критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- современную классификацию болезней и причин смерти;

**у м е т ь**

- проводить анализ состояния здоровья населения и отдельных его групп;
- правильно применять в научно-практической работе статистический метод исследования при оценке состояния здоровья населения и организации медицинской помощи;
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели;

**в л а д е т ь**

- методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- современными методами статистического анализа состояния здоровья населения и отдельных его групп;
- методиками определения факторов, влияющих на общественное и индивидуальное здоровье, связанных с образом жизни, окружающей

средой и экологической обстановкой, эффективностью проводимых профилактических мероприятий;

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 (МКБ-5):

**з н а т ь:**

- 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;

**у м е т ь:**

- 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;

**в л а д е т ь:**

- методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования;
- оценкой результатов функционального обследования различных органов и систем;

б) готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (МКБ-6):

**з н а т ь:**

- общие вопросы организации эндоскопической помощи в стране, организацию работы неотложной эндоскопической помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза), анатомические особенности детского возраста, основы физиологии и патологии;
- 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;

**у м е т ь:**

- 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;

**в л а д е т ь:**

- навыками подготовки пациента к проведению эндоскопических вмешательств;
- навыками проведения прицельной биопсии из слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов;
- 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;

7) готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7):

**з н а т ь:**

- свои функциональные обязанности в условиях мирного и военного времени;

**у м е т ь:**

- оказать первую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

**в л а д е т ь:**

- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;
- навыками осуществления мероприятий по охране труда и пожарной безопасности;

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

**з н а т ь:**

- принципы реабилитации больных с основными хирургическими и терапевтическими заболеваниями, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- знать основные природные лечебные факторы и принципы немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к их применению и возможные осложнения, возникающие при их применении;
- основы фармакотерапии детского возраста, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;
- диетотерапию при основной хирургической и терапевтической патологии после проведения эндоскопических вмешательств;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения у пациентов после проведения эндоскопических вмешательств;

**у м е т ь:**

- провести реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов у пациентов после проведения эндоскопических вмешательств;
- определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

**в л а д е т ь:**

- методикой назначения реабилитационных мероприятий при основных хирургических и терапевтических заболеваниях после эндоскопических вмешательств;
- навыками подбора диетотерапии при реабилитации пациентов после проведения эндоскопических вмешательств;
- методикой определения показаний к санаторно-курортному лечению у пациентов после проведения эндоскопических вмешательств;

9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

**з н а т ь**

- факторы, влияющие на формирование здоровья;
- вопросы санпросветработы;

**у м е т ь**

- проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандировать здоровый образ жизни;

**в л а д е т ь**

- навыками составления лекции (беседы, выпуска сан.бюллетеня, подготовки презентации) для населения по вопросам формирования здоровья;

10) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10):

**з н а т ь:**

- теоретические основы менеджмента;
- научные основы управления;
- основы управления системой здравоохранения;
- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- организацию медицинской экспертизы;
- управление кадрами, управление материальными ресурсами;
- управление информационными ресурсами;
- этику и деонтологию.

**у м е т ь:**

- осуществлять руководство деятельностью медицинской организации;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- совершенствовать организационно-управленческую структуру медицинской организации;
- планировать и прогнозировать деятельность медицинской организации;
- формировать систему управления кадрами здравоохранения в медицинской организации;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи.

**в л а д е т ь:**

- основами менеджмента, в том числе: общая характеристика и эволюция менеджмента, организационные процессы и функции менеджмента, лидерство и персональный менеджмент;
- методами, моделями управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

11) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11):

**з н а т ь:**

- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- анализ показателей деятельности медицинской организации;

**у м е т ь;**

- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
  - осуществлять анализ деятельности медицинской организации и на основе оценки показателей её работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
  - применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и др. методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
  - проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
  - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качества деятельности медицинской организации;
- в л а д е т ь:**
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
  - методами экспертизы качества медицинской помощи;

12) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12):

- з н а т ь:**
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- у м е т ь:**
- методикой проведения медицинской сортировки пострадавших;
- в л а д е т ь:**
- методикой применения сортировочных марок и сортировочных талонов.
  -

Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по 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")

Квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках	Результаты обучения
1. Сбор анамнеза и сопоставление полученных сведений с	Диагностическая профессиональная деятельность



<p>данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, в целях выбора нужного вида эндоскопического исследования</p> <p>2. Выявление аллергической предрасположенности больного к анестетикам, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование</p> <p>3. Определение возможности и необходимости выполнения того или иного эндоскопического исследования</p> <p>4. Обучение больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования</p> <p>5. Выбор оптимального вида и типа эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцовой, торцово-боковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии</p> <p>6. Осуществление местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева</p> <p>7. Проведение эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой: пищевода, желудка, 12-перстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и</p>	<p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Профилактическая и психолого-педагогическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Профилактическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p>
--	--

<p>терминального отдела подвздошной кишки; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка; серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости</p> <p>8. Определение анатомических границ физиологических сужений и отделов исследуемых органов</p> <p>9. Оценивание ответных реакций сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха, признаков нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них</p> <p>10. Проведение прицельной биопсии из слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов</p> <p>11. Фиксация материала биопсии для гистологического исследования</p> <p>12. Изготовление мазков-отпечатков для цитологического исследования</p> <p>13. Удаление и забор асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посева</p> <p>14. На основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов определение нозологической формы заболевания</p> <p>15. Диагностирование и оказание необходимой помощи при</p>	<p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая и лечебная профессиональная деятельность</p> <p>Диагностическая профессиональная деятельность</p> <p>Лечебная профессиональная деятельность</p>
---	--

<p>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</p> <p>16. Введение необходимой учетно-отчетной документации</p>	<p>Организационно-управленческая профессиональная деятельность</p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор анамнеза и сопоставление полученных сведений с данными имеющейся медицинской документации на больного, в целях выбора нужного вида эндоскопического исследования</li> <li>2. Выявление аллергической предрасположенности больного к анестетикам, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование</li> <li>3. Определение возможности и необходимости выполнения того или иного эндоскопического исследования</li> <li>4. Обучение больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования</li> <li>5. Выбор оптимального вида и типа эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцовой, торцово-боковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой</li> </ol>	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК 5</p> <p>ПК 6</p> <p>ПК 5, ПК 6</p> <p>ПК 6</p> <p>ПК 6</p>

эндоскопии	
6. Осуществление местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева	ПК 6
7. Проведение эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой: пищевода, желудка, 12-перстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка; серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости	ПК 5, ПК 6
8. Определение анатомических границ физиологических сужений и отделов исследуемых органов	ПК 6
9. Оценивание ответных реакций сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха, признаков нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них	ПК 5, ПК 6
10. Проведение прицельной биопсии из слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов	ПК 6
11. Фиксация материала биопсии для гистологического исследования	ПК 6
12. Изготовление мазков-	

отпечатков для цитологического исследования	ПК 6
13. Удаление и забор асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посева	ПК 6
14. На основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов определение нозологической формы заболевания	ПК 5, ПК 6
15. Диагностирование и оказание 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	ПК 6
16. Ведение необходимой учетно-отчетной документации	ПК 6, ПК 10

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

1.4. По программе повышения квалификации “Эндоскопия”: высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Эндоскопия".

### **1.5. Трудоемкость обучения по программе**

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

### **1.6. Формы обучения по программе**

### **1.7. Режим занятий по программе**

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 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»	36	36	9	27						Тестирование
Модуль 2 «Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта»	36	36	9	27						СЗ
Модуль 3 «Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия»	36	36	9	27						СЗ
Модуль 4. «Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии»	9	9	3	6						Т
Модуль 5 «Симуляционный	12	12	6	6						Пр

курс»										
Модуль 6 «Мобилизационная подготовка»	12	12	6	6						Т
<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>42</b>	<b>99</b>						
<b>Итоговая аттестация</b>	<p style="text-align: center;">Форма итоговой аттестации 3 (3 этапа: тестирование, решение ситуационных задач; собеседование): итоговый экзамен</p>									



## 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	6	Л
2.	Методика эндоскопических исследований. Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	6	Л,С
3	Диагностическая колоноскопия. Диагностическая бронхоскопия	6	Л,П,С, ПА
4	Лечебная и оперативная эндоскопия. Общие вопросы диагностической лапароскопии	1,5	Л,П,С
5.	Симуляционный курс	2	П
6	Мобилизационная подготовка	2	Л
3.	Итоговая аттестация	0,5	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) с 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; Каллѐзная 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.** Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. 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 дивертикулов толстой кишки; Дивертикулит.

3.2. Воспалительно-дегенеративные поражения толстой кишки.

Колиты; Общие вопросы этиологии и патогенеза колитов; Классификация колитов. Неспецифический колиты; 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.

## **Модуль 6. Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты**

6.1. Основы национальной безопасности Российской Федерации

6.2. Основы единой государственной политики в области ГО

- 6.3. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (ЕГСП и ЛЧС)
- 6.4. Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
- 6.5. Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны
- 6.6. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
- 6.7. Бронирование граждан, пребывающих в запасе
- 6.8. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
- 6.9. Мобилизационное задание в интересах населения
- 6.10. Дополнительные специализированные койки (ДСК)
- 6.11. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
- 6.12. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
- 6.13. Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях
- 6.14. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
- 6.15. Современные средства вооруженной борьбы
- 6.16. Современные средства вооруженной борьбы
- 6.17. Боевая хирургическая травма

**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					
<b>Модуль 1</b>							
1.				36			
1.1.	1	4,0	1,0	6	ПК-1, 2, 9	ЛВ	С
1.2.	1	4,0	1,0	6	ПК-1, 2, 3, 4	ЛВ	Т
1.3.	1	4,0	4,0	8	ПК-3	ЛВ	С
1.4.	1	4,0	4,0	8	ПК-1, 2, 4, 7, 8	ЛВ	Т
1.5.	1	4,0	4,0	8	ПК-10, 11, 12	ЛВ	КР
<b>Модуль 2</b>							
2.				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
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	1	3,5	0,5	5			
2.7	1	0,5	0,5	2			

### Модуль 3

3.				36			
3.1.	2	5	1	8	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
3.2.	2	7	1	10	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
3.3.	2	5	1	8	ПК-6	ЛВ, КС, Р	Пр, Р, С
3.4	2	7	1	10	ПК-6	ЛВ, КС	Пр

### Модуль 4

4.				12			
4.1.	1			1	ПК-6	ЛВ, КС	Пр



4.2.	1			1	ПК-6	ЛВ, КС	Пр
4.3.	1	1		2	ПК-6	ЛВ, КС, Р	Пр, Р, С
4.4	1	1		2			
4.5	1	1		2			
4.6	1	1		2			
4.7	1			1			
4.8	1			1			
<b>Модуль 5</b> <b>Симуляционный курс</b>							
5.				12			
5.1.		12		12	ПК-6, 8, 9	Т	
<b>Модуль 6</b> <b>Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты</b>							
6.			-	12	ПК-3, ПК-7, ПК-12	ЛВ, КС, РД	
6.1.	2	1	1	4	ПК-3	ЛВ	Т
6.2.	2	1	1	4	ПК-3	КС	Т
6.3.	2	1	1	4	ПК-3	ЛВ	Т

Итоговая аттестация	3					
<b>ИТОГО:</b>	<b>34</b>	<b>87</b>	<b>23</b>	<b>144</b>		

**\*\*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.



## 2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка на рабочем месте проводится по следующим модулям: Модуль 3 «Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта»; Модуль 4 «Диагностическая колоноскопия»; Модуль 5 «Диагностическая бронхоскопия»; Модуль 6 «Лечебная и оперативная эндоскопия»; Модуль 7 «Общие вопросы диагностической лапароскопии».

## 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 ОКБ ,пл.52 м кв	Компьютеры, видеопроекторы, комплекты эндоскопических фотографий, видео эндоскопических манипуляций
2.	Библиотека ТГМУ	Специализированная литература
3.	Зал телемедицины ОКБ	Видеотехника, компьютеры
4.	Учебный центр практических навыков	Тренажеры, манекены
5.	Учебные аудитории кафедры мобилизационной подготовки	1. Гражданские средства защиты органов дыхания; 2. Учебные видеофильмы по тематике занятий; 3. Стенд: Способы защиты населения; 4. Стенд: Способы оповещения населения; 5. Стенд: Коллективные средства защиты населения;

		<p>6. Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки;</p> <p>7. Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания;</p> <p>8. Стенд: Подбор размера противогаза;</p> <p>9. Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов";</p> <p>10. Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд);</p> <p>11. Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС;</p> <p>Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2.</p>
6.	Кабинеты гастроскопии и колоноскопии поликлиники ТГМУ	Видеоэндоскопические стойки (с возможностью фото- и видеофиксаци) с возможностью присутствия обучающихся в момент проведения лечебно-диагностических исследований

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

#### Рекомендуемая литература:

##### а) Основная литература:

1. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта : [руководство] / ред. Светлана Александровна Блащенкова. – 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 Алексеевич Цепелев, 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, Владимир

- Георгиевич 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 . - ISBN 978-5-00030-195-1 : 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 Петрович Черепянцев. – 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 (пример оформления)**

1. Российское Эндоскопическое общество <http://www.endoscopia.ru/>
2. Endoscop.TV - портал независимого сообщества эндоскопистов России <http://endoscop.tv/index/>

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

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 SUNRAVTestOfficePro.

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

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).

- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- 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/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- 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/>.

#### **4. 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

1. Управляемый гастроскоп изобрел:

- 1) Мелтзинг
- 2) Келлинг
- 3) Розенгейм
- 4) Берси
- 5) Н.Н.Смирнов

Ответ: 2

2. Гастроскопия впервые выполнена:

- 1) Боссини в 1795 г



- 2) Сегалс в 1826 г
- 3) Дезормо в 1853 г
- 4) Бивэн в 1863 г
- 5) Куссмауль в 1868 г

Ответ: 5

Критерии оценки тестового контроля: (зачтено, не зачтено)

Из предложенных 100 заданий;

**Зачтено** – даны правильные ответы на 70% и более заданий в тестовой форме;

**Не зачтено** – обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

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?
2. Имеются ли показания к эндоскопическому исследованию?
3. Какие исследования могут быть предприняты в данном случае?
4. Предложите алгоритм возможной эндоскопической диагностики, технику проведения, вероятные изменения, которые могут быть обнаружены?

Задача 2

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?

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):

1) **оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных

программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) **оценку «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) **оценку «хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) **оценку «отлично»** заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## 4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

### Примеры заданий в тестовой форме

1. Показаниями к экстренной эзофагогастродуоденоскопии является все перечисленное, кроме:

- 1) Желудочно-кишечное кровотечение
- 2) Инородное тело
- 3) Перфоративная язва
- 4) На операционном столе
- 5) Анастомозит

Эталоны ответов:

1. - 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):

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

**Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся в результате освоения программы профессиональной переподготовки:**

1. Эзофагогастродуоденоскопия
2. Удаление инородных тел пищевода
3. Эндоскопическая остановка гастродуоденального кровотечения
4. Хромогастроскопия
5. Прицельная биопсия
6. Бужирование пищевода
7. ЭРХПГ
8. ЭПСТ
9. Проведение питательного зонда в верхние отделы ЖКТ
10. Эндоскопическая рН-метрия
11. Фибро- и ригидная бронхоскопия
12. Санационная бронхоскопия
13. Ректороманоскопия
14. Колоноскопия
15. Остановка кровотечения из толстой кишки
16. Лапароскопия
17. Дренирование брюшной полости
18. Интубация трахеи
19. Обработка и стерилизация эндоскопов
20. Эндоскопическая хирургия: холецистэктомия, аппендэктомия
21. Умение оценить данные лабораторных, рентгенологических, УЗ и других исследований при основных хирургических заболеваниях и осложнениях (оценки проводятся во время семинаров, обходов, клинических разборов больных и т.д.)

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено или четырехбалльная шкала):

**Отлично** - обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

**Хорошо** – обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Примеры 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.
2. Каковы должны быть дальнейшие действия эндоскописта?
3. Какой вид анестезии наиболее целесообразен в данной ситуации?
4. Если инородное тело удастся извлечь, какие дальнейшие диагностические и лечебные действия следует предпринять?

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам (ситуационным задачам, четырехбалльная шкала):

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

**Отлично** – обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

**Хорошо** – обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

**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.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии оценки выставления итоговой оценки (четырёхбалльная шкала, с учетом равнозначности этапов экзамена):

**Отлично** – по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно выполняет все предложенные

навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Хорошо** – обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

#### **4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

##### 1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Абсолютными противопоказаниями к плановой эзофагогастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме, кроме:

- 1) Инфаркта миокарда
- 2) Гемофилии
- 3) Сердечно-сосудистой недостаточности III степени
- 4) Инсульта в острой стадии
- 5) Психических заболеваний

2. Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии:

- 1) Варикозное расширение вен
- 2) Инфаркт миокарда
- 3) Психические заболевания
- 4) Агональное состояние больного
- 5) Желудочно-кишечное кровотечение

Эталоны ответов:

1. - 5
2. - 4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) **оценка «зачтено»** – правильных ответов 71-100%;
- 4) **оценка «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 внутрисветная 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 забрюшинного 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.

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»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки:**

**Отлично** – по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Хорошо** – обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Удовлетворительно** – обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

**Неудовлетворительно** – обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.



#### **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.