

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ
Должность: директор
Дата подписания: 05.07.2018
Уникальный программный идентификатор:
4c5e1941197cc4692a1d7cc90aaad7e296d9a846

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»

Кафедра хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
НИМУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол №3 от «5» июля 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ
«Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ

Блок 1

Вариативная часть Б1.В.ДВ 1.1
Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2018

Рабочая программа учебной дисциплины «**Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных**» разработана преподавателями кафедры хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия**.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Короткевич Алексей Григорьевич	Профессор, д-р. мед. наук	профессор кафедры
2.	Леонтьев Антон Сергеевич	д-р. мед. наук	профессор кафедры

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Рабочая программа учебной дисциплины «**Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных**» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части блока 1 программы ординатуры и является дисциплиной по выбору обучающихся. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – овладение ординатором компетенциями, необходимыми для решения задач по диагностике основных патологических изменений в организме человека, методологических и методических основ клинического мышления и рационального использования эндоскопии в диагностике и лечении хирургических заболеваний и их проявлений, роли и задачи эндоскопии в системе здравоохранения.

1.2. Задачи программы:

1. усвоение основных методов диагностики в эндоскопии;
2. определение рисков осложнений и лечебно-диагностической эффективности различных методов в эндоскопии;
3. выявление и интерпретация основных клинико-эндоскопических критериев различных нозологических форм;
4. составление протокола эндоскопического исследования;
5. умение построения эндоскопического заключения;
6. знание основ микробной безопасности в эндоскопии;

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Дисциплина по выбору «**Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных**» направлена на формирование у ординатора универсальных и профессиональных компетенций.

2.1. Универсальные компетенции:

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Профессиональные компетенции:

- 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);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Универсальные компетенции:

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знания: - сущность методов системного анализа и системного синтеза.	Т/К
	Умения: - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К П/А
	Навыки: - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: -решение учебных и профессиональных задач.	П/А
	Умения: — уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; — терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению; — сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К П/А
	Навыки: - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - взаимодействие с людьми различных социальных, возрастных и этнических групп.	П/А

Профессиональные компетенции:

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
профилактическая деятельность:		
ПК-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 их обитания	Знания: - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	Умения: - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К П/А
	Навыки: - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - проведение профилактической деятельности - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А
диагностическая деятельность:		
ПК-5 готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знания: - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов	Т/К
	Умения: - осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лабораторной и	Т/К П/А

	инструментальной диагностики.	
	Навыки: - постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
Психолого-педагогическая деятельность:		
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знания: - по укреплению здоровья населения	Т/К
	Умения: - формировать у населения мотивацию здорового образа жизни	Т/К П/А
	Навыки: - сохранять здоровье населения - укреплять здоровье населения	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных	ПК-1,5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.1	Организация эндоскопической помощи населению Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития	ПК-1,5, 9; УК-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	Организация неотложной эндоскопической помощи населению Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение	
Б1.В.ДВ.1.1.2	Методика эндоскопических исследований Эзофагогастродуоденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапароскопия, фистулоскопия	ПК-1,5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.3	Диагностическая эндоскопия В диагностике заболеваний ЖКТ В диагностике заболеваний трахеи и бронхов В диагностике заболеваний органов брюшной полости	ПК-1,5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.4	Диагностическая эндоскопия В диагностике заболеваний плевры и легких В диагностике заболеваний желчных путей	ПК-1,5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.5	Лечебная и оперативная эндоскопия Верхних и нижних отделов ЖКТ	ПК-1,5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.6	Лечебная и оперативная эндоскопия Трахеобронхиального дерева Органов брюшной полости (лапароскопия)	ПК-1,5, 9; УК-1

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый год обучения – первый семестр, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Вид контроля: зачет

Виды учебной работы	Кол-во часов
Обязательная аудиторная работа (всего)	48
в том числе:	
- лекции	4
- семинары / практические занятия	44
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора,	24
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72

4.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов			Индексы формируемых компетенций
		Л	ПЗ	СР	
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных	4	44	24	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.1	Организация эндоскопической помощи населению Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития Организация неотложной эндоскопической помощи населению Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение	1	7	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.2	Методика эндоскопических исследований: зофагогастродуоденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапароскопия, фистулоскопия		5	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.3	Диагностическая эндоскопия В диагностике заболеваний ЖКТ, в диагностике заболеваний трахеи и бронхов, в диагностике заболеваний органов брюшной полости	1	7	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.4	Диагностическая эндоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких, в диагностике заболеваний желчных путей	1	7	3	ПК-1, 5, 9; УК-1

Б1.В.ДВ.1.1.5	Лечебная и оперативная эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ		9	6	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.6	Лечебная и оперативная эндоскопия трахеобронхиального дерева, органов брюшной полости (лапароскопия)	1	9	6	ПК-1, 5, 9; УК-1
ИТОГО		4	4	44	24

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Примерная тематика лекционных занятий:

1. Организация эндоскопической помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города. Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения. Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению. Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.
2. Диагностическая эндоскопия в диагностике заболеваний ЖКТ, в диагностике заболеваний трахеи и бронхов, в диагностике заболеваний органов брюшной полости.
3. Диагностическая эндоскопия, в диагностике заболеваний плевры и легких. в диагностике заболеваний желчных путей.
4. Лечебная и оперативная эндоскопия трахеобронхиального дерева, органов брюшной полости (лапароскопия).

4.5. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Примерная тематика практических занятий:

1. Организация эндоскопической помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города. Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения. Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению. Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.
2. Методика эндоскопических исследований: зофагогастроуденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапароскопия, фистулоскопия.

3. Диагностическая эндоскопия в диагностике заболеваний ЖКТ, в диагностике заболеваний трахеи и бронхов, в диагностике заболеваний органов брюшной полости.
4. Диагностическая эндоскопия, в диагностике заболеваний плевры и легких. в диагностике заболеваний желчных путей.
5. Лечебная и оперативная эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ.
6. Лечебная и оперативная эндоскопия трахеобронхиального дерева, органов брюшной полости (лапароскопия).

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Примерная тематика самостоятельной (внеаудиторной) работы:

1. Организация эндоскопической помощи населению. Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города. Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения. Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению. Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.
2. Методика эндоскопических исследований: зофагогастроуденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапароскопия, фистулоскопия.
3. Диагностическая эндоскопия в диагностике заболеваний ЖКТ, в диагностике заболеваний трахеи и бронхов, в диагностике заболеваний органов брюшной полости.
4. Диагностическая эндоскопия, в диагностике заболеваний плевры и легких. в диагностике заболеваний желчных путей.
5. Лечебная и оперативная эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ.

6. Лечебная и оперативная эндоскопия трахеобронхиального дерева, органов брюшной полости (лапароскопия).

4.7. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопические методы диагностики и лечения у хирургических больных	реферат/доклад	24	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.1	Организация эндоскопической помощи населению Организация амбулаторно-поликлинической эндоскопической помощи и условиях города Система взаимодействия эндоскопической службы поликлиники с другими поликлиническими службами, со стационаром и другими учреждениями здравоохранения Организация эндоскопической стационарной помощи городскому населению Современное состояние эндоскопической помощи и пути ее развития Организация неотложной эндоскопической помощи населению Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение	доклад	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.2	Методика эндоскопических исследований: зофагогастродуоденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, ректоскопия, лапароскопия, фистулоскопия	доклад	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.3	Диагностическая эндоскопия В диагностике заболеваний ЖКТ, в диагностике заболеваний трахеи и бронхов, в диагностике заболеваний органов брюшной полости	доклад	3	ПК-1, 5, 9; УК-1

Б1.В.ДВ.1.1. 4	Диагностическая эндоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких, в диагностике заболеваний желчных путей	доклад	3	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1. 5	Лечебная и оперативная эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ	реферат	6	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.В.ДВ.1.1. 6	Лечебная и оперативная эндоскопия трахеобронхиального дерева, органов брюшной полости (лапароскопия)	доклад	6	ПК-1, 5, 9; УК-1

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачета*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1	<p>Как классифицируются эндоскопических исследований, в зависимости от сроков их проведения.</p> <p>Ответ: В зависимости от сроков проведения и диагностическая, и лечебная эндоскопия может быть: экстренной, срочной, плановой. Экстренная эндоскопия должна выполняться в первые 24 ч после госпитализации больного, а в большинстве случаев сразу же после поступления больного или возникновения острого состояния (кровотечение, перфорация и пр.). Примером подобного рода эндоскопии служат исследования при желудочно-кишечных кровотечениях, острых хирургических заболеваниях органов</p>	ПК-1, 5, 9; УК-1

	<p>брюшной полости, наличии инородных тел в пищеварительном тракте.</p> <p>Срочной эндоскопией считается исследование, которое нельзя отложить на длительный срок и которое требует определенной подготовки больного. Сроки проведения такого исследования — 48–72 ч. К срочной эндоскопии можно отнести исследование, выполняемое в связи с перечисленными выше состояниями при невыраженности клинической картины, в связи с началом общего и местного лечения диагностированных ранее заболеваний (язвенные поражения, полипы, воспалительные заболевания и т. д.).</p> <p>Плановая эндоскопия может быть отложена на более чем 3–5 суток без ущерба для здоровья больного. Примером такого рода эндоскопии являются повторные обследования, осуществляемые в порядке динамического наблюдения за больными.</p> <p>Сочетанная эндоскопия может проводиться как одномоментно (гастроскопия и лапароскопия, колоноскопия и лапароскопия), так и последовательно (эзофагогастродуоденоскопия и колоноскопия). При этом эндоскопия может сочетаться и с другими методами (дуоденоскопия с катетеризацией большого дуоденального сосочка и рентгенологическим исследованием и т. п.) в условиях стационара и поликлиники.</p>	
2	<p>Методы лечебной эндоскопии.</p> <p>Ответ: Под терапевтической эндоскопией понимают лечебную эндоскопию, при которой применяют орошение, инъекцию, аппликации (аэрозольные препараты, медицинский клей). Она может быть плановой, экстренной и срочной. Проводится как в стационаре, так и в поликлинике.</p> <p>Хирургическая (оперативная) эндоскопия предполагает выполнение таких манипуляций, которые могут сопровождаться кровотечением или развитием осложнений, требующих экстренных хирургических вмешательств (электрокоагуляция, электроэксцизия, криовоздействие, фотокоагуляция и эксцизия лучом лазера, склерозирование сосудов, дилатация, бужирование участков сужения, рассечение большого дуоденального сосочка, удаление желчных камней из желчных протоков, инородных тел из просвета полых органов и др.).</p>	ПК-1, 5, 9; УК-1

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Причинами образования острых язв желудка могут быть все перечисленные, кроме: 1. Заболевания ЦНС. 2. Стресса. 3. Курения. 4. Ожоговой болезни. 5. Приема ulcerогенных лекарственных препаратов	ПК-1, 5; УК-1
	Ответ: 3	

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Навык плевральной пункции и торакоцентеза – показания, методика проведения.	ПК-1, 5, 9; УК-1
2.	Навык диагностической лапароскопии – показания, методика проведения.	ПК-1, 5, 9; УК-1
3.	Умение выбора адекватной лечебной тактики, бронхоскопии – показания, методика проведения.	ПК-1, 5, 9; УК-1

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Массивные желудочно-кишечные кровотечения редко являются следствием: 1. Варикозного расширения вен пищевода. 2. Рефлюкс-эзофагита. 3. Эрозивного гастрита.	ПК-5

4. Язвы желудка. 5. Язвы 12-перстной кишки	
Ответ: 2	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Возможные осложнения связанные с техникой проведения эндоскопии:</p> <p>Ответ: Общие осложнения. Наиболее частыми (до 50%) являются сердечно-легочные осложнения, которые могут быть представлены остановкой сердца или дыхания, развитием бессимптомных аритмий, инфаркта миокарда, аспирационной пневмонии. Аллергические реакции на введение лекарственных веществ во время премедикации или проведении лечебных манипуляций. Местные осложнения. Перфорация — очень редкое, но опасное осложнение (0,03-0,04%). Кровотечение, как правило, возникает при проведении биопсии. Инфекция (4,2%), перенос инфекции возможны при неудовлетворительной дезинфекции эндоскопов — вирус гепатита В, <i>Helicobacter pylori</i>.</p>	ПК-1, УК-1
2.	<p>Эндоскопическая классификация кровотечений по Форрест</p> <p>Ответ: F1 а- струйное кровотечение F1b- паренхиматозное кровотечение F2а- тромбированный сосуд на дне язвы F2b- сверток крови на дне язвы F2с- включения соляно-кислого гематина на дне язвы. F3- язва без признаков кровотечения</p>	ПК-1, УК-1

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Умение определить показания к дуоденоскопии и ЭРХПГ – методика проведения, критерии адекватности, возможные осложнения.	УК-1, ПК-5
	Навык лапаросцентеза – показания, методика проведения.	УК-1, ПК-5
2	Умение интерпретировать результаты эндоскопических методов исследования, хромокопии пищевода, желудка, ободочной кишки.	УК-1, ПК-5

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Задача 1. Больной Н. 35 лет, во время приема пищи неожиданно поперхнулся, появилось беспокойство, кашель, дыхание стало частым, шумным, появился цианоз носогубного треугольника.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Дополнительные методы исследований. 3. Метод эндоскопического лечения. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инородное тело дыхательных путей. 2. Применяется обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в вертикальном положении. 3. Необходимо провести бронхоскопию, удалить инородное тело, оценить состояние слизистой оболочки. 	ПК-5, УК-1.
2	<p>Задача 1. Больной М. 48 лет, болеет в течение 7 суток по поводу левосторонней пневмонии. Внезапно появилась одышка, беспокойство, аускультативно - дыхание слева не проводится. На рентгенограмме слева тотальное затемнение, смещение в левую сторону органов средостения.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Метод эндоскопического исследования и лечение. 	ПК-5, УК-1.

	<p>Ответы:</p> <p>1. Ателектаз левого легкого.</p> <p>2. Проводится санационная бронхоскопия. Кроме общего лечения пневмонии, необходимо несколько раз провести санационную бронхоскопию.</p>	
3	<p>Задача 3. Больной М. 54 лет жалуется на многократную рвоту свежей кровью со сгустками в течение 3 часов. Последние 2 суток лечится амбулаторно по поводу ОРВИ. Принимал с целью снижения температуры аспирин.</p> <p>Вопрос:</p> <p>1. Предварительный диагноз.</p> <p>2. Метод эндоскопического исследования и лечение.</p> <p>Ответы:</p> <p>1. Острая язва или желудка, или 12ПК.</p> <p>2. На ФЭГДС выявляется источник кровотечения, при отсутствии эффекта от консервативной терапии проводится коагуляция дна язвы.</p>	ПК-5, УК-1.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) видеолекции
- 3) учебные пособия по разделам программы
- 4) примеры оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы

7.2. Литература

Основная литература:

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с.
2. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров З. А., Рамишвили В. Ш., Сулейманов С. И., Одилов А. Ю., Фаниев М. В., Гигиадзе О. В., Демин Н. В., Зокиров Н. З. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 488 с.
3. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахиной, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с.
4. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 488 с.

Дополнительная литература:

1. Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с.
2. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. С.А. Блашенцевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 520 с.
3. **Федоров И. В. Эндоскопическая хирургия** [Текст] : руководство для врачей / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 540 с.
4. Эндоскопия **пищеварительного тракта** [Текст] : монография / В. Е. Назаров, А. И. Солдатов, С. М. Лобач. - М. : Триада-Фарм, 2002. - 180 с.
5. **Сажин В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия** [Электронный ресурс] : руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.
6. **Комплексная эндоскопическая диагностика хронического эзофагита и пищевода Барретта (Barretts Esophagus)** [Текст] : учебник / Учебная литература для слушателей системы последиplomного образования. - Новокузнецк: [б. и.], 2015. - 112 с.
7. Острые эрозивно-язвенные поражения ЖКТ: критерии **эндоскопической** диагностики и тактика лечения [Текст] : учебная литература для слушателей системы последиplomного образования / А. Г. Короткевич [и др.]. - Новокузнецк, 2015. - 98 с.
8. **Романов В. А. Эндоскопический атлас** [Текст] : учебник / В. А. Романов. - М. : Миклош, 2007. - 208 с.
9. Короткевич А. Г. Диагностическая **эндоскопическая ретроградная** панкреатохолангиография [Текст] : методические рекомендации / А. Г. Короткевич. - Новокузнецк, 2001. - 14 с.
10. Короткевич А.Г. Неотложная колоноскопия при низких кишечных кровотечениях (диагностическая и лечебная тактика) [Текст] : методические рекомендации / А. Г. Короткевич, А. И. Баранов, А. С. Леонтьев. - Новокузнецк, 2016. - 71 с.
11. **Палевская С. А. Эндоскопия** желудочно-кишечного тракта [Текст] : руководство / С. А. Палевская, Алексей Григорьевич Короткевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с.
12. Короткевич А.Г. Некоторые спорные и частные вопросы гастроинтестинальной **эндоскопии** [Текст] : монография / А. Г. Короткевич. - Зарбрюкен : LAMBERT, 2017. - 306 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/ п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Б1.В.ДВ.1.1.1 Б1.В.ДВ.1.1.5 Б1.В.ДВ.1.2.6	Короткевич Алексей Григорьевич	Профессор, д-р. мед. наук	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Профессор кафедры	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Врач эндоскопист
2.	Б1.В.ДВ.1.1.2 Б1.В.ДВ.1.1.3 Б1.В.ДВ.1.2.4	Леонтьев Антон Сергеевич	д-р. мед. наук	ГАУЗ КО НГКБ 29 Врач эндоскопист	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Профессор кафедры