

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО
Приказом Директора
ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»
от «27» ноября 2023 г. № 537/к-23п

_____/Д.Н.Проценко/

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия**

Блок 1

Вариативная часть.

Дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Москва, 2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования

по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1110.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
По методическим вопросам				
1.				
2.				

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля):

Приобретение теоретических знаний в области эндоскопии и эндоскопической хирургии, необходимых в практической деятельности врача - хирурга для решения диагностических, лечебных, профилактических задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Ознакомление с теоретическими основами и современными методиками малоинвазивной хирургии.
2. Ознакомление с особенностями предоперационной подготовки больных для проведения экстренных и плановых лапароскопических исследований и операций.
3. Освоение основных манипуляций, применяемых в эндоскопической хирургии.
4. Ознакомление с основными принципами выполнения эндоскопических операций.
5. Изучение причин возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и способы их ликвидации.
6. Ознакомление с ведением больных в послеоперационном периоде после выполнения лапароскопических операций.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Шифр и содержание компетенции	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен		
	Знать	Уметь	Владеть
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 его обитания	- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист; - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких); - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени,	- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза	- методами сбора анамнеза; - методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза

	<p>панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);</p> <p>- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);</p> <p>Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;</p> <p>- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов</p>		
<p>ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>- профилактические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>- принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными;</p> <p>- профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза</p>	<p>- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;</p> <p>- осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза</p>	<p>- методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;</p> <p>- методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза</p>
<p>ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;</p> <p>- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;</p> <p>- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);</p> <p>- клинику, диагностику,</p>	<p>- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;</p> <p>- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;</p> <p>- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;</p> <p>- проводить эндоскопическое исследование,</p>	<p>- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;</p> <p>- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных</p>

	<p>лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);</p> <p>- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);</p> <p>- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;</p> <p>- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов</p>	<p>выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;</p> <p>- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов</p>	<p>покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;</p> <p>- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;</p> <p>- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;</p> <p>- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;</p> <p>- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов</p>
<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;</p> <p>- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;</p> <p>- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной эгдс, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;</p> <p>- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;</p> <p>- технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии,</p>	<p>- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;</p> <p>- проводить эндоскопическое исследование;</p> <p>- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;</p> <p>- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять</p>	<p>- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;</p> <p>- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – техникой при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных</p>

	лапароскопии, все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии		покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии; - прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов; методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования; - техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования; - методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел	Наименование раздела	Шифр компетенций
Раздел 1.	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Раздел 2.	Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Раздел 3.	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Раздел 4.	Лечебная и оперативная эндоскопия	ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза

1.1. Эзофагоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования. Ведение больного после эндоскопического исследования.

1.2. Гастроскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования ведение больного после эндоскопического исследования.

1.3. Дуоденоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.4. Ректоскопия и колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.5. Холедохоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.6. Бронхоскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.7. Торакоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.8. Медиастиноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

1.9. Лапароскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

Раздел 2. Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта

2.1. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак пищевода.

2.2. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка. Эрозии и острые язвы. Хроническая язва. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Болезни оперированного желудка.

2.3. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки. Дуоденит. Дивертикулы. Острая язва. хроническая язва. Папиллит. Хроническая дуоденальная недостаточность. Опухоли большого дуоденального сосочка.

2.4. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки. Геморрой. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Дивертикулез. Полипы и диффузный полипоз. Рак прямой и ободочной кишки. Ишемический колит. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ. Редкие заболевания толстой кишки.

2.5. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей.

Раздел 3. Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза

3.1. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцессы и кисты легких. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких. Инородные тела. Бронхиальный свищ.

3.2. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс. Опухоли плевры. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые заболевания легких, грудной стенки и средостения.

3.3. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы. Диссеминированные легочные процессы.

3.4. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости. Заболевания печени. Острые и хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости. Онкологические заболевания органов брюшной полости. Заболевания кишечника. Заболевания органов малого таза. Заболевания органов забрюшинного пространства. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Раздел 4. Лечебная и оперативная эндоскопия

4.1. Общие вопросы эндовидеохирургии: Основные лапароскопические инструменты: Лапароскопические инструменты доступа. Лапароскопические инструменты для создания экспозиции. Лапароскопические инструменты для рассечения тканей. Лапароскопические инструменты для санации полостей, Инструменты для удаления фрагментов тканей и органов; Инструменты наложения лигатурного шва, Клипаторы, Эндоклиптеры, Клипсапликаторы, Герниостеплеры, Варианты укладки больного в зависимости от вида операции. Аппаратура для эндохирургии: осветительная лампа, камера. инсуфлятор, аспиратор-ирригатор, электрокоагулятор. Методика наложения пневмоперитонеума, основные ошибки и осложнения. Техника диагностической лапароскопии. Техника установки портов. Основные манипуляции во время вмешательства. Эндоскопический шов и методы сшивания тканей. Использование эндоскопических сшивающих аппаратов, техника и особенности применения. Использование эндоскопических

степлеров, техника и особенности применения. Эндоскопический гемостаз, виды эндоскопического гемостаза.

4.2. Частные вопросы эндовидеохирургии: Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопическая холецистэктомия. Лапароскопическое ушивание перфоративных язв. Эндохирургия паховых и бедренных грыж. Лапароскопическая резекция участка кишки. Лапароскопическая резекция желудка. Лапароскопическая гастрэктомия. Лапароскопическая ПДР. Лапароскопическая эзофагэктомия. Эндоскопическое лечение подслизистых образований пищевода и желудка. Эндоскопические вмешательства на большом сосочке двенадцатиперстной кишки. Эндобилиарные вмешательства. Анте - ретроградные доступы, метод рандеву, роль метода в лечении заболеваний опухолевого и неопухолевого генеза органов гепато-билиарной зоны. Варианты эндоскопических вмешательств, при злокачественных и доброкачественных новообразованиях пищеварительной трубки: полипэктомия, стентирование при раке.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	З.е.	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенции
			Всего	Конт. раб.	Лек	Пр	СР		
Общий объем часов			3	108	90	6	84	18	Зачет
Раздел 1	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза.		26	22	1	21	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
1.1	Эзофагоскопия		4	3	1	2	1		
1.2	Гастроскопия		3	3	-	3	-		
1.3	Дуоденоскопия		2	2	-	2	-		
1.4	Ректоскопия и колоноскопия		3	3	-	3	-		
1.5	Холедохоскопия		3	2	-	2	1		
1.6	Бронхоскопия		3	3	-	3	-		
1.7	Торакоскопия		2	2	-	2	-		
1.8	Медиастиноскопия		3	2	-	2	1		
1.9	Лапароскопия		3	2	-	2	1		
Раздел 2	Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта		27	22	1	21	5	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.1	Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода		6	5	1	4	1		
2.1	Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка		5	4	-	4	1		
2.3	Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки		5	4	-	4	1		
2.4	Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки		5	4	-	4	1		
2.5	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей		6	5	-	5	1		
Раздел 3	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей, и малого таза.		28	23	2	21	5	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.1	Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов		7	6	1	5	1		

3.2	Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры		7	6	1	5	1		
3.3	Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения		6	5	-	5	1		
3.4	Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости		8	6	-	6	2		
Раздел 4	Лечебная и оперативная эндоскопия.		27	23	2	21	4	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.1.	Общие вопросы эндовидеохирургии		14	12	1	11	2		
4.2	Частные вопросы эндовидеохирургии		13	11	1	10	2		

5. Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора по дисциплине (модулю)

5.1. Формы контроля, шкала и критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль успеваемости проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного опроса (собеседования).

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта после освоения дисциплины (модуля).

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и/или билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

Шкала и критерии оценивания

Результаты обучения по дисциплине (модулю) оцениваются по четырехбалльной и двухбалльной шкале:

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты устного ответа (опрос, собеседование) или реферата оцениваются:

Оценка «отлично» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала и подробно и аргументированно отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует знания материала, грамотно и по существу излагает его, отвечает на дополнительные вопросы, не допуская существенных неточностей; реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, не полностью отвечает на дополнительные вопросы; реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - в процессе собеседования ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает грубые ошибки при ответе на

дополнительные вопросы; реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются:

Оценка «Зачтено» - по результатам тестирования 71-100% правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - по результатам тестирования - 70% и менее правильных ответов.

Результаты устного собеседования оцениваются:

Оценка «Зачтено» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, не допускает принципиальных ошибок, решает предложенную ситуационную задачу.

Оценка «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки (оценка - «зачтено») за вариант тестового задания и/или положительной оценки за устное собеседование.

5.2. Оценочные средства (примеры заданий)

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Примеры тем рефератов

1. Бронхоскопия при заболеваниях трахеи.
2. Показания и противопоказания к эзофагоскопии.
3. Лечебная холедохоскопия.
4. Колоноскопия при заболеваниях толстой кишки.
5. Извлечение инородных тел из трахеобронхального дерева.

Примеры вопросов к устному опросу (собеседованию)

1. Организация эндоскопической службы в России.
2. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты.
3. Расчетные нормы времени на эндоскопические исследования, манипуляции, операции.
4. Принципы оформления протоколов эндоскопических исследований и операций.
5. Организация экстренной эндоскопической службы в многопрофильном стационаре.
6. Организация работы эндоскопической службы в поликлинике.
7. Принципы организации эндоскопической диспансеризации.
8. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты, оборудование.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий

Укажите один правильный ответ:

1. Эндоскопическими признаками ожоговой стриктуры пищевода являются:
а) Гладкие, блестящие рубцы
б) Неровные, тусклые рубцы

- в) Инфильтрация слизистой оболочки
- г) Эластичность при инструментальной пальпации
- д) Выраженная контактная кровоточивость

2. Наиболее опасным методом лечения рубцовых стриктур пищевода

является: а) Бужирование вслепую

- б) Бужирование по струне
- в) Нормированное бужирование по струне
- г) Баллонная пневмо-и гидродилатация
- д) Рассечение стриктуры электроножом

3. К осложнениям лечебной бронхоскопии относятся все перечисленные, кроме:

- а) Ухудшение состояния больного
- б) Подъем температуры после санации и кровохарканье**
- в) Бронхоспазм
- г) Реакция на санирующий раствор
- д) Правильно б) и в)

4. Больных, находящихся на искусственной вентиляции легких, следует

санировать: а) Ежедневно

- б) Через день
- в) Через 2 дня
- г) Через 3 дня
- д) Через 6 дней

5. Одномоментно в бронхиальное дерево можно ввести:

- а) 10 мл раствора
- б) 20 мл раствора**
- в) 30 мл раствора
- г) 40 мл раствора
- д) 50 мл раствора

6. Антибиотики группы тетрациклинов не следует применять при бронхоскопии, т.к. они вызывают:

- а) ларингоспазм
- б) Бронхоспазм**
- в) Кашлевой рефлекс
- г) Отек слизистой
- д) Аллергическую реакцию

7. Клиническая картина при инородных телах трахеи включает:

- а) Боли в грудной клетке
- б) Приступообразный кашель**
- в) Постоянный кашель
- г) Кашель с мокротой
- д) Высокую температуру

8. После колоноскопической электроэксцизии лучше всего извлекать биопсионными щипцами:

- а) Полипы диаметром до 0.6-0.7 см любой консистенции
- б) Рыхлые образования диаметром до 1-1.5 см
- в) Плотные полипы диаметром до 1-1.5 см
- г) Полипы диаметром до 1-1.5 см любой консистенции
- д) Ворсинчатые полипы диаметром до 1.5 см

9. К случайным инородным телам толстой кишки можно отнести:

- а) Фруктовые косточки
- б) Зубные протезы
- в) Наконечник от кружки Эсмарха
- г) Каловые камни
- д) Пуговицы

10. Контрольный динамический осмотр больных после удаления из толстой кишки полипа с неинвазивной формой роста следует проводить:

- а) Первые 3 месяца -ежемесячный контроль
- б) Последующие 9 месяцев осмотр производится раз в 3 месяца
- в) 1 раз в 6 месяцев (2-й год после удаления)
- г) 1 раз в год (начиная с 3-го года после удаления в течение последующих 2 лет)
- д) **Все ответы правильны**

Примеры вопросов к устному собеседованию

1. Показания к диагностической лапароскопии.
2. Осложнения при проведении бронхоскопии.
3. Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки.
4. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Мужчине 42 лет произведена диагностическая лапароскопия в связи с подозрением на травму паренхиматозного органа. При ревизии брюшной полости выявлено около 50 мл крови в левом латеральном канале. Печень при осмотре не повреждена. На нижнем полюсе селезенки имеется сгусток крови размером 2 x 2 см, без признаков продолжающегося кровотечения. Ваша тактика?

Ситуационная задача № 2

У больного эзофагогастродуоденоскопии выявлено 6 полипов желудка диаметром 1.5-2 см на ножке шириной 4-5 мм. Слизистая оболочка полипов яркая, покрыта мелкими эрозиями. По результатам биопсии признаков малигнизации нет. Какова дальнейшая тактика врача-эндоскописта?

Ситуационная задача № 3

Больной С. 50 лет вызвал бригаду скорой медицинской помощи в связи с интенсивными болями в животе, которые появились около 1 часа назад. Вы приехали на вызов. При осмотре - язык сухой, живот напряжен и болезненный во всех отделах, в эпигастрии определяется положительный симптом Щеткина-Блюмберга, гипертермии нет, пульс 94 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст.

1. О каком заболевании следует думать?
2. Ваши действия? Что нельзя делать на этапе первой медицинской помощи?

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора в ходе освоения дисциплины (модуля), а также оценки промежуточных и (или) окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

6. Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Подготовка и защита реферата;
2. Подготовка конспекта беседы с родителями или пациентами в рамках санитарной просветительной работы;
3. Подготовка литературных обзоров.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулушко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Эндоскопические внутрипросветные вмешательства на верхних отделах пищеварительного тракта [Электронный ресурс] : курс лекций / С. Г. Шаповальянц, Е. Д. Федоров, Р. В. Плахов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, НИЛ хирург. гастроэнтерологии и эндоскопии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>
5. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>
6. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятыян и др.] ; под ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

9. Эндоскопия [Электронный ресурс] : базов. курс лекций : учеб. пособие / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / [М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурин и др.]; под ред. С. В. Савельева; ред.-сост. А. И. Кириенко. – Москва : Литтерра, 2008. – 910 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта [Электронный ресурс] : возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре : пер. с англ. / под ред. Дж. Коэна. – Москва : Логосфера, 2012. – 344 с. - URL : <http://books-up.ru>.

3. Гвиннут К. Клиническая анестезия [Электронный ресурс] / К. Гвиннут; пер. с англ. под ред. проф. С. В. Свиридова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2014. – 304 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

4. Современные принципы диагностики и терапии билиарной дисфункции [Электронный ресурс] : учебное пособие / сост. : Н. Г. Потешкина, А. М. Удаленный доступ 36 Сванидзе, Н. С. Крылова; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. терапии фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>.

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ.

2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.

3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения: Лекционный зал – учебная аудитория для проведения лекционных, практических занятий, семинарских занятий, укомплектована учебной мебелью (столы, стулья). Оснащена: доска, ноутбук, проектор, экран.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Перечень программного обеспечения:

–MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;

–MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;

–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);

–ADOBE CC;

–Photoshop;

- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.