Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.8 ОНКОЛОГИЯ В ЭНДОСКОПИИ

Специальность
31.08.70 Эндоскопия

Направленность (профиль) программы
Эндоскопия

Квалификация
Врач-эндоскопист

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Борщев Глеб Геннадьевич

Подписано цифровой подписью: Борщев Глеб Геннадьевич
Дата: 2026.04.01 16:55:57 +03'00'

© 2025 ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ». Учебный центр. Все права защищены. Копирование и распространение без разрешения запрещено.

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины 3
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы 4
3. Требования к результатам освоения дисциплины....4
4. Содержание дисциплины....5
4.1. Тематический план 5
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины 6
Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний 6
Тема 2. Эндоскопическая картина доброкачественных и злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта 7
Тема 3. Эндоскопическая диагностика опухолей бронхолегочной системы 9
Тема 4. Эндоскопические технологии для взятия биопсий и интерпретация результатов 10
Тема 5. Эндоскопический скрининг и онконастороженность 11
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины .14
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины 14
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся 14
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся 16
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..17
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания 19
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций 19
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций 19
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины 20
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины 20
6.1.1. Учебная литература 20
6.1.2. Нормативные правовые акты 23
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины 25
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем 26
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины....26
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины....26

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Онкология в эндоскопии является формирование у обучающихся системы теоретических знаний, профессиональных умений и практических навыков, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной деятельности врача-эндоскописта в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по программе ординатуры. Освоение дисциплины направлено на подготовку обучающихся к решению профессиональных задач в рамках профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности с учетом профиля подготовки, принципов доказательной медицины, медицинской этики и действующих нормативных требований.

Для достижения поставленной цели дисциплина Онкология в эндоскопии ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение дисциплины Онкология в эндоскопии предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и

© 2025 ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-эндоскописта.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Онкология в эндоскопии входит в базовую часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) первом семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Онкология в эндоскопии составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Онкология в эндоскопии у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	**Перечень планируемых результатов обучения**
Лечебная деятельность	
ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	Знать: - анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, дыхательных путей, мочеполовой системы и других органов, доступных эндоскопическому исследованию; - показания, противопоказания, цели и возможности различных видов эндоскопических исследований (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, ретроградная холангиопанкреатография и др.); - методы подготовки пациентов к диагностическим и лечебным эндоскопическим процедурам; - принципы работы и ухода за эндоскопической аппаратурой, дезинфекции и стерилизации; - особенности обезболивания и мониторинга состояния пациента при проведении эндоскопических вмешательств. Уметь: - выбирать и обосновывать эндоскопический метод диагностики в зависимости от клинической ситуации; - подготавливать пациента к исследованию: объяснять суть процедуры, оформлять согласие, контролировать подготовительные мероприятия; - выполнять под руководством наставника базовые манипуляции с эндоскопом, включая введение и ориентирование; - выявлять визуальные признаки патологических изменений (эрозии, язвы, опухоли, воспаление и др.) и оценивать их клиническое значение; - оформлять эндоскопическое заключение и сопроводительную медицинскую документацию. Владеть:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	**Перечень планируемых результатов обучения**
	- навыками безопасной работы с эндоскопическим оборудованием, включая видеосистемы, источники света, аспираторы, инструменты для биопсии и полипэктомии; - методиками проведения диагностических исследований под контролем опытного врача с последующим переходом к самостоятельному выполнению (по мере допуска); - приёмами выполнения элементарных лечебных процедур: взятие биопсии, остановка кровотечения, удаление полипа, стентирование; - алгоритмами действия при осложнениях эндоскопических вмешательств (перфорация, кровотечение, аллергические реакции); - техникой ведения журналов учёта эндоскопических процедур, обработки инструментария и отчётности.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
	1 семестр							
1	Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний	4	1		3		2	6
2	Эндоскопическая картина доброкачественных и злокачественных опухолей ЖКТ	5	1	1	3		3	8
3	Эндоскопическая диагностика опухолей бронхолёгочной системы	5	1	1	3		2	7
4	Эндоскопические технологии для взятия биопсий и интерпретация результатов	4		1	3		2	6
5	Эндоскопический скрининг и онконастороженность	6	1	1	4		2	8

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 1 семестр:	**25**	**4**	**4**	**16**	**1**	**11**	**36**
	Итого по дисциплине:	**25**	**4**	**4**	**16**	**1**	**11**	**36**

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Место эндоскопических методов в современной системе диагностики онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта и бронхолегочной системы.

2) Диагностические возможности эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, эндосонографии и видеокапсульной эндоскопии при подозрении на опухолевый процесс.

3) Показания, ограничения и противопоказания к применению эндоскопических методов в онкологической практике.

4) Значение визуальной оценки слизистой оболочки, фото- и видеофиксации, прицельной биопсии и морфологической верификации диагноза.

5) Роль эндоскопии в маршрутизации пациента с подозрением на злокачественное новообразование и взаимодействии врача-эндоскописта с онкологом, хирургом, гастроэнтерологом и пульмонологом.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Алгоритм выбора эндоскопического метода исследования при подозрении на опухоль пищевода, желудка, толстой кишки, трахеи и бронхов.

2) Эндоскопические признаки, требующие онкологической настороженности и немедленного морфологического подтверждения.

3) Структура эндоскопического протокола при первичном выявлении подозрительного очага.

Практико-ориентированные задания:

1) Провести разбор клинических ситуаций с выбором оптимального метода эндоскопической диагностики в зависимости от жалоб, анамнеза, лабораторных и лучевых данных.

2) Выполнить анализ видеоматериалов эндоскопических исследований с выделением признаков опухолевого поражения и формулированием предварительного заключения.

3) Составить образец эндоскопического заключения при подозрении на онкологическое заболевание с указанием локализации, размеров, границ и характера образования.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить анатомо-физиологические ориентиры верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта, трахеи и бронхов, доступных эндоскопическому исследованию.

2) Подготовить краткий обзор показаний и противопоказаний к эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии и бронхоскопии при подозрении на опухолевый процесс.

3) Изучить требования к оформлению информированного добровольного согласия и протокола исследования.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка оформления эндоскопического заключения.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить аналитическую таблицу «Эндоскопические методы в диагностике онкологических заболеваний» с сопоставлением метода исследования, диагностических возможностей, показаний, ограничений, типичных осложнений и ожидаемого клинического результата. При выполнении задания необходимо использовать учебную литературу по эндоскопии и онкологии, а также действующие подходы к маршрутизации пациента. Ожидаемый результат: заполненная сравнительная таблица, пригодная для использования при подготовке к практическому занятию.

Форма самостоятельной работы:

аналитическая таблица.

Тема 2. Эндоскопическая картина доброкачественных и злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Основные эндоскопические характеристики доброкачественных эпителиальных и неэпителиальных образований желудочно-кишечного тракта.

2) Эндоскопические признаки раннего и распространенного рака пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстой кишки.

3) Критерии оценки формы, поверхности, сосудистого рисунка, контактной ранимости, инфильтрации и границ опухолевого очага.

4) Использование хромоскопии, узкоспектральной визуализации, увеличительной эндоскопии и эндосонографии для дифференциальной диагностики новообразований.

5) Значение классификационных подходов при описании полиповидных, плоских и инфильтративных образований.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта по эндоскопической картине.

2) Типичные ошибки при визуальной интерпретации изменений слизистой оболочки и способы их предупреждения.

3) Значение комплексной оценки эндоскопических, морфологических и лучевых данных для постановки диагноза.

4) Подходы к формулировке корректного эндоскопического заключения при различных вариантах новообразований.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопическая семиотика полипов, аденом, подслизистых образований, язвенно-инфильтративных и экзофитных опухолей желудочно-кишечного тракта.

2) Признаки малигнизации доброкачественных образований и критерии отбора пациентов для биопсии, эндоскопической резекции или хирургического лечения.

3) Правила фотофиксации и описания новообразований в различных отделах желудочно-кишечного тракта.

Практико-ориентированные задания:

1) Провести анализ серии эндофотографий и видеофрагментов с определением вероятной природы образования и уровня онкологического риска.

2) Составить дифференциально-диагностическую таблицу по эндоскопическим признакам доброкачественных и злокачественных опухолей пищевода, желудка и толстой кишки.

3) Отработать формулировку заключения и рекомендаций по дальнейшему обследованию пациента на основе предложенных клинических случаев.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить морфологические и клинические особенности основных опухолей желудочно-кишечного тракта.

2) Изучить классификационные подходы к описанию полипов и поверхностных неоплазий слизистой оболочки.

3) Подготовить примеры эндоскопических описаний опухолевых и опухолеподобных образований.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка дифференциально-диагностической таблицы.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить письменный сравнительный разбор эндоскопической картины доброкачественных и злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта на примере не менее трех клинических ситуаций. В работе необходимо отразить локализацию процесса, визуальные критерии, предположительный диагноз, необходимость биопсии и дальнейшую тактику. Ожидаемый результат: краткий аналитический отчет с таблицей сравнительных признаков и обоснованными выводами.

Форма самостоятельной работы:

аналитический отчет с таблицей сравнительных признаков.

Тема 3. Эндоскопическая диагностика опухолей бронхолегочной системы

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Возможности бронхоскопии в диагностике опухолей трахеи, главных, долевых и сегментарных бронхов.

2) Прямая и косвенная эндоскопическая симптоматика опухолевого поражения бронхолегочной системы.

3) Роль аутофлюоресцентной, узкоспектральной и эндобронхиальной ультразвуковой диагностики в выявлении ранних опухолевых изменений.

4) Показания к выполнению щипцовой биопсии, браш-биопсии, бронхоальвеолярного лаважа и трансбронхиальных вмешательств при подозрении на опухоль.

5) Ограничения метода и значение комплексной диагностики при центральных и периферических новообразованиях легких.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Сопоставление эндоскопической картины воспалительных, рубцовых и опухолевых изменений трахеобронхиального дерева.

2) Тактика врача-эндоскописта при выявлении кровоточащего, стенозирующего или инфильтративного образования бронха.

3) Значение бронхоскопии в стадировании и морфологической верификации опухолей бронхолегочной системы.

4) Анализ типичных диагностических ошибок при интерпретации бронхоскопической картины.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопические признаки центрального рака легкого, опухолей трахеи, карциноидов и вторичных поражений бронхов.

2) Принципы визуальной оценки степени стеноза, распространенности процесса и риска кровотечения при бронхоскопии.

3) Документирование результатов бронхоскопии и формулирование клинически значимого заключения.

Практико-ориентированные задания:

1) Выполнить разбор видеофрагментов бронхоскопии с распознаванием опухолевых, воспалительных и рубцовых изменений.

2) Составить алгоритм диагностических действий при подозрении на опухоль бронха с учетом необходимости морфологической верификации.

3) Оформить протокол бронхоскопического исследования по предложенному клиническому сценарию.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить анатомию трахеобронхиального дерева и эндоскопические ориентиры при бронхоскопии.

2) Изучить показания и противопоказания к бронхоскопии и эндобронхиальной биопсии у онкологических пациентов.

3) Подготовить перечень возможных осложнений и мер их профилактики.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка протокола бронхоскопического исследования.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить краткий клинический обзор по теме «Бронхоскопия в диагностике опухолей бронхолегочной системы», включив показания к исследованию, типичные эндоскопические признаки центральных новообразований, методы взятия материала и возможные осложнения. Ожидаемый результат: структурированный конспект или краткая аналитическая записка, содержащая алгоритм действий врача-эндоскописта.

Форма самостоятельной работы:

структурированный конспект или аналитическая записка.

Тема 4. Эндоскопические технологии для взятия биопсий и интерпретация результатов

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Виды эндоскопической биопсии при подозрении на опухолевый процесс и критерии выбора метода взятия материала.

2) Требования к прицельности биопсии, количеству фрагментов, маркировке и направлению материала на морфологическое исследование.

3) Причины ложноотрицательных результатов биопсии и пути повышения диагностической ценности исследования.

4) Сопоставление эндоскопических данных с морфологическим заключением и тактика при расхождении результатов.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Технические аспекты щипцовой биопсии, браш-биопсии, пункционных и комбинированных методик забора материала при опухолях желудочно-кишечного тракта и бронхолегочной системы.

2) Преданалитические факторы, влияющие на качество морфологического материала.

3) Интерпретация морфологического ответа и действия врача-эндоскописта при недостаточной информативности исследования.

Практико-ориентированные задания:

1) Отработать на учебных материалах алгоритм выбора способа биопсии в зависимости от локализации и характера новообразования.

2) Провести разбор типовых направлений на патогистологическое исследование и заполнить образец сопроводительной документации.

3) Выполнить анализ клинических случаев с расхождением эндоскопического и морфологического заключений и предложить дальнейшую тактику обследования.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить правила подготовки инструментария для биопсии и требования инфекционной безопасности.

2) Повторить основные морфологические категории заключений, применяемые в онкологической практике.

3) Подготовить примеры причин недостаточной информативности биопсийного материала.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка заполнения сопроводительной медицинской документации.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Составить алгоритм «Действия врача-эндоскописта при выполнении биопсии подозрительного новообразования» с последовательным отражением этапов подготовки, выбора инструмента, взятия материала, маркировки, направления на исследование и интерпретации ответа морфолога. Ожидаемый результат: пошаговый алгоритм в виде схемы или таблицы, пригодный для практического применения.

Форма самостоятельной работы:

алгоритм в виде схемы или таблицы.

Тема 5. Эндоскопический скрининг и онконастороженность

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Понятие эндоскопического скрининга, его цели и место в системе раннего выявления злокачественных новообразований.

2) Скрининговые программы для рака пищевода, желудка, колоректального рака и опухолей бронхолегочной системы: возможности и ограничения.

3) Факторы риска онкологических заболеваний и формирование групп повышенного риска для эндоскопического наблюдения.

4) Принципы онконастороженности в работе врача-эндоскописта, критерии выявления предраковых и ранних неопластических изменений.

5) Документирование результатов скринингового исследования, рекомендации по диспансерному наблюдению и маршрутизации пациента.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эффективность различных подходов к эндоскопическому скринингу и условия повышения его результативности.

2) Организация наблюдения пациентов из групп риска и значение преемственности между врачом-эндоскопистом, терапевтом, гастроэнтерологом, пульмонологом и онкологом.

3) Типичные ситуации недостаточной онконастороженности и их влияние на сроки установления диагноза.

4) Подходы к консультированию пациента по результатам скринингового эндоскопического исследования.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Формирование групп риска по основным локализациям опухолевого процесса, доступным эндоскопической диагностике.

2) Критерии отбора пациентов на скрининговые эндоскопические исследования и сроки повторного наблюдения.

3) Признаки предраковых изменений и раннего рака, требующие повышенной онконастороженности.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинические примеры пациентов различного возраста и профиля риска с определением необходимости скринингового исследования.

2) Составить маршрут пациента при выявлении подозрительных изменений в ходе скрининга.

3) Заполнить рабочую таблицу факторов риска и рекомендованных эндоскопических исследований.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить факторы риска рака пищевода, желудка, толстой кишки и бронхолегочной системы.

2) Изучить принципы диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми состояниями.

3) Подготовить примеры ранних эндоскопических признаков неоплазии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка таблицы факторов риска.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Оформление заключения по результатам скринингового эндоскопического исследования и формулирование рекомендаций.

2) Коммуникация с пациентом при выявлении подозрения на опухолевый процесс и необходимость дальнейшего обследования.

3) Анализ причин диагностических пропусков при скрининговых исследованиях.

Практико-ориентированные задания:

1) Выполнить анализ протоколов скрининговых исследований с выявлением дефектов описания и рекомендаций.

2) Составить образец памятки для пациента с указанием дальнейших действий после выявления подозрительного очага.

3) Решить ситуационные задачи по раннему выявлению онкологических заболеваний в эндоскопической практике.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить правила оформления медицинской документации по результатам эндоскопического исследования.

2) Изучить принципы этичного информирования пациента о необходимости дообследования.

3) Подготовить краткий перечень причин ложноотрицательных результатов скрининга.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка оформления протокола и памятки для пациента.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить мини-проект «Онконастороженность в работе врача-эндоскописта», включив перечень факторов риска, признаки ранних неопластических изменений, типичные диагностические ошибки и меры их профилактики. Ожидаемый результат: структурированная памятка или презентация, которую можно использовать при обсуждении темы на практическом занятии.

Форма самостоятельной работы:

памятка или презентация.

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Эндоскопическая картина доброкачественных и злокачественных опухолей ЖКТ	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Эндоскопическая диагностика опухолей бронхолёгочной системы	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Эндоскопические технологии для взятия биопсий и интерпретация результатов	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Эндоскопический скрининг и онконастороженность	ПК-6	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-6.

Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какое преимущество эндоскопии имеет ключевое значение при первичной диагностике опухолевых поражений полых органов?

а) Возможность прямой визуализации очага и выполнения прицельной биопсии

б) Возможность определения отдалённых метастазов во всех органах

в) Получение данных о гормональном статусе опухоли без морфологии

г) Полная замена гистологического исследования

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клинической ситуацией и наиболее информативным эндоскопическим методом первичной верификации опухолевого процесса.

а) Прогрессирующая дисфагия

б) Положительный тест на скрытую кровь в кале

в) Кровохарканье

г) Макрогематурия

1) Бронхоскопия

2) Колоноскопия

3) Цистоскопия

4) Эзофагогастродуоденоскопия

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Определите правильную последовательность действий врача при плановой эндоскопии у пациента с подозрением на опухоль пищевода.

а) Провести осмотр и описать патологический очаг

б) Получить информированное согласие и проверить подготовку

в) Оформить заключение и рекомендации

г) Выполнить прицельную биопсию

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется взятие фрагмента ткани из подозрительного очага для морфологического исследования?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Пациент 58 лет предъявляет жалобы на снижение массы тела, слабость, периодическую дисфагию и чувство задержки пищи за грудиной. При эзофагогастродуоденоскопии выявлено циркулярное сужение просвета средней трети

пищевода, слизистая бугристая, контактно кровоточит. Общее состояние стабильное, сатурация 98 процентов.

Вопросы:

Какой диагноз следует предположить по эндоскопической картине?

Какие элементы описания очага нужно обязательно включить в протокол исследования?

Какую тактику верификации необходимо выбрать в данной ситуации?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Раскройте значение эндоскопии в системе ранней диагностики онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний

Самостоятельная работа

Содержание задания:

Изучить учебные и методические материалы по теме применения эндоскопических методов при подозрении на онкологические заболевания желудочно-кишечного тракта и бронхолегочной системы. На основе изученного материала подготовить аналитическую таблицу «Эндоскопические методы в диагностике онкологических заболеваний». В таблице необходимо сопоставить не менее пяти методов исследования по следующим позициям: объект исследования, основные диагностические возможности, показания к применению, ограничения метода, типичные осложнения, ожидаемый клинический результат и место метода в маршрутизации пациента. При выполнении задания следует использовать материалы лекции, практического занятия и рекомендованную учебную литературу по эндоскопии и онкологии. Работа должна быть выстроена последовательно: от отбора методов исследования к их сравнению и формулированию кратких выводов о диагностической ценности каждого метода.

Требования к результату:

Ординатор представляет аналитическую таблицу в печатном или электронном виде. Результат считается выполненным при наличии корректного названия работы, сопоставления не менее пяти эндоскопических методов, заполнения всех обязательных сравнительных позиций, логичных и клинически обоснованных выводов по каждому методу, а также итогового вывода о роли эндоскопии в первичной диагностике онкологических заболеваний. Таблица должна быть структурированной, терминологически точной, без фактических ошибок, с единым оформлением и возможностью использования при подготовке к практическому занятию.

Проверочные вопросы:

1. Какое место занимает эндоскопия в диагностике онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта и бронхолегочной системы?

2. Какие эндоскопические методы наиболее информативны при подозрении на опухоли пищевода, желудка, толстой кишки и бронхов?

3. Какие показания и ограничения необходимо учитывать при выборе эндоскопического метода исследования?

4. Какие осложнения наиболее характерны для диагностических эндоскопических вмешательств?

5. Какие параметры должны быть отражены в сравнительной аналитической таблице по эндоскопическим методам?

6. Почему морфологическая верификация имеет ключевое значение в онкологической диагностике?

7. Как результаты эндоскопического исследования влияют на дальнейшую маршрутизацию пациента?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-6.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой эндоскопический метод при сочетании прогрессирующей дисфагии и необходимости морфологической верификации наиболее информативен для первичной диагностики опухоли пищевода?

а) Эзофагогастродуоденоскопия с прицельной биопсией

б) Обзорная рентгенография грудной клетки

в) Ультразвуковое исследование брюшной полости

г) Электрокардиография

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клинической ситуацией и наиболее информативным эндоскопическим методом первичной диагностики опухолевого процесса.

а) Прогрессирующая дисфагия

б) Железодефицитная анемия и положительный тест на скрытую кровь в кале

в) Кровохарканье и подозрение на центральное образование

г) Макрогематурия и подозрение на опухоль мочевого пузыря

1) Бронхоскопия

2) Цистоскопия

3) Колоноскопия

4) Эзофагогастродуоденоскопия

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Определите правильную последовательность действий врача при плановой эндоскопии у пациента с подозрением на опухоль пищевода.

а) Выполнить прицельную биопсию

б) Оформить заключение и рекомендации

в) Получить информированное согласие и проверить подготовку

г) Провести осмотр и описать патологический очаг

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется эндоскопический метод, который при дисфагии позволяет осмотреть пищевод и выполнить прицельную биопсию подозрительного очага?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний; Эндоскопическая картина доброкачественных и злокачественных опухолей ЖКТ; Эндоскопические технологии для взятия биопсий и интерпретация результатов

Пациент 62 лет обратился с жалобами на снижение массы тела на 8 кг за 4 месяца, слабость, периодические боли в эпигастральной области, быстрое насыщение, эпизоды тошноты. В общем анализе крови выявлена гипохромная анемия. По направлению терапевта выполнена эзофагогастродуоденоскопия. В антральном отделе желудка определяется инфильтративно-язвенное образование с неровными приподнятыми краями, контактной кровоточивостью, участками фибринозного налета и деформацией стенки. Просвет проходим частично. Возник вопрос о необходимости морфологической верификации и выборе оптимальной тактики эндоскопического забора материала.

Вопросы:

Какие эндоскопические признаки в данной ситуации позволяют заподозрить злокачественный характер поражения желудка?

Каким образом следует выполнить биопсию данного образования и какие требования необходимо соблюсти для повышения диагностической ценности материала?

Какие данные должны быть обязательно отражены в эндоскопическом заключении при описании данного образования?

Почему отрицательный или сомнительный первичный результат морфологического исследования не исключает опухолевый процесс и какая тактика должна быть избрана далее?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Раскройте роль эндоскопии в диагностике онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта и бронхолегочной системы, охарактеризуйте ее место в системе онконастороженности и скрининга, а также объясните, почему эндоскопическое исследование должно сочетаться с морфологической верификацией и клинико-инструментальными данными.

© 2025 ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения

Показатели оценивания:

1. Обосновывает выбор эндоскопического метода диагностики или лечения в зависимости от клинической ситуации, показаний, противопоказаний и целей вмешательства.

2. Подготавливает пациента к исследованию или лечебной процедуре, разъясняет её содержание, контролирует выполнение подготовительных мероприятий и оформление информированного согласия.

3. Безопасно использует эндоскопическое оборудование и инструментарий, соблюдает требования к эксплуатации, обработке, дезинфекции и стерилизации.

4. Распознаёт нормальную и патологическую эндоскопическую картину, интерпретирует выявленные изменения и оформляет эндоскопическое заключение.

5. Выполняет базовые диагностические и лечебные манипуляции, включая биопсию, гемостаз, полипэктомию и иные вмешательства, а также действует по алгоритму при осложнениях.

Критерии оценивания:

1. Правильно определяет показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, урологической, гинекологической и иной эндоскопии, рассматриваемой в дисциплине.

2. Выбирает исследование или вмешательство с учётом клинической задачи, анатомической области, предполагаемой патологии и риска осложнений.

3. Полно и последовательно выполняет предпроцедурную подготовку пациента и проверку готовности оборудования.

4. Корректно ориентируется в анатомических ориентирах при проведении эндоскопического исследования и соблюдает безопасную технику введения эндоскопа.

5. Точно описывает выявленные изменения слизистой оболочки, просвета органа, источника кровотечения или новообразования с клинически значимой интерпретацией.

6. Оформляет эндоскопическое заключение и сопроводительную документацию без существенных пропусков.

7. Выбирает и выполняет базовый способ биопсии, гемостаза или удаления образования в соответствии с клинической ситуацией и техническими возможностями.

8. Своевременно распознаёт осложнения эндоскопических вмешательств и определяет первоочередную тактику действий.

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает,

самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решение практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Основная литература

Амбулаторная онкология : практические аспекты : учебное пособие / Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова. - Санкт-Петербург : Грейт Принт, 2019. -24 см. Ч. 1 / Каспаров Б. С., Лавринович О. Е., Прохоров Г. Г. [и др.]. - 2019. - 139 с. : ил. -Библиогр.: с. 135-139 (80 назв.). - ISBN978-5-6042210-2-0 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535451 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бородулина, Елена Александровна (фтизиатр). Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 117 с. : ил. ; 21см. 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5991-1 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552327 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гостищев, Виктор Кузьмич (хирург; 1937-). Общая хирургия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 727с., [8] л. цв. ил., цв. фот. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр.: с. 710 (5 назв.). - 2000 экз. - ISBN978-5-9704-9621-3 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001682946 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Кошечкин, Владимир Анатольевич (1939-). Фтизиатрия [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Медико-профилактическое" по направлению подготовки "Фтизиатрия" / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 301 с. : ил. ; 21 см. Книга фактически издана в 2015 г. - Библиогр.: с. 301-302. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3496-3 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001416555 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Палевская, Светлана Александровна. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 745 с. :ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 706-740 (851 назв.). - Предм.указ.: с. 741-745. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-5575-3 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538924 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Фтизиатрия [Текст] : учебник [для студентов лечебных и стоматологических факультетов медицинских вузов России] / В. Ю. Мишин [и др.]. -2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2016. - 519 с., [14] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. -(Учебник). Библиогр.: с. 508. - Предм. указ.: с. 509-519.- 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3668-4 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001419418 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дополнительная литература

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Взаимоотношения врача и больного при туберкулезе [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев, Н. Р. Закирова ; Казанская государственная медицинская академия - фил. ФГБОУДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. - Казань :Медицина, 2017. - 68, [4] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (42 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0620-3 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479849 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Патогенетическая терапия при туберкулезе органов дыхания [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев. - Казань :

Медицина, 2017. -60, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (54 назв.). - 100 экз. -ISBN 978-5-7645-0601-2 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479845 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Психология лечебного процесса при туберкулезе[Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия -фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. -Казань : Медицина, 2017. - 54 с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 52-54 (38 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0621-0 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480107 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дифференциальная диагностика туберкулеза легких [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия -фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. -Казань : Медицина, 2017. - 18, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (9 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-7645-0619-7 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480105 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Заболевания органов дыхания (профилактика, диагностика, лечение) [Текст] : учебное пособие / Б. Е. Бородулин, Е. А. Бородулина, Е. С. Вдоушкина, Л. В. Поваляева ; ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" МЗ РФ. -Самара : Офорт, 2019. - 294 с. : табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 293-294 (20 назв.). - Пер. Загл.: Respiratory diseases (prevention, diagnosis, treatment) : manual. - 500 экз. - ISBN978-5-473-01210-1 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001531678 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неотложные состояния при туберкулезе легких[Текст] : учебное пособие / [Шурыгин А. А. и др.] ; ФГБОУ ВО "Пермский государственный медицинский университет им. Е. А. Вагнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации.- Пермь : ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера Минздрава России, 2016. - 91 с. : ил. ; 20 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.90 (14 назв.). - 100 экз. - ISBN978-5-7812-0525-7 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001477369 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Папков, Александр Витальевич. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов : учебное пособие для ординаторов по специальности "фтизиатрия", "пульмонология", "торакальная хирургия" / А. В. Папков, В. Л. Добин, С. В. Папков ; Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, кафедра фтизиатрии с курсом лучевой диагностики. - Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2020.- 86 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 85-86 (14 назв.). - 2500 экз. -ISBN 978-5-907201-19-4 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546093 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ [Текст] : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия ; [М. Н. Кузин и др.] ; под ред. Засл. деятеля науки РФ, проф. А. М. Нечипая. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 215, [2] с. : ил., табл., цв. ил. ; 20 см. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). Библиогр.: с. 193-195 (37 назв.), в конце разд. и в

подстроч. примеч. - 300 экз. – ISBN 978-5-7032-1208-0 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484063 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабашова, Надежда Венедиктовна (иммунолог). Современная иммунология для практического врача / Н. В. Шабашова. - Санкт-Петербург[Политех-Пресс], 2020. - 102, [1] с. : ил. ; 20см. Библиогр.: с. 101-103 (31 назв.). - 170 экз. -ISBN 978-5-7422-6932-8 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543184 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шпрыков, Александр Сергеевич (фтизиатр). Классификация туберкулеза: история и современность. Формулировка и кодирование диагноза у больных туберкулезом [Текст] : учебное пособие /А. С. Шпрыков ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 84, [1] с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 75 (7 назв.). - 300 экз. - ISBN978-5-7032-1241-7 https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001490718 (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=319147

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901

Постановление Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона „О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации“». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=88634

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1100&documentId=18888

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16–17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=338364

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». https://rg.ru/documents/2025/06/02/minzdrav-prikaz206-site-dok.html

Приказ Минтруда России от 14.07.2021 № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист»».

https://rg.ru/documents/2021/08/19/mintrud-prikaz471-site-dok.html?utm_referrer=https%3A%2F%2Fwww.bing.com%2F

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „гастроэнтерология“». Прямая ссылка: https://minzdrav.gov.ru/documents/9145-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-906n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-gastroenterologiya

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „пульмонология“». Прямая ссылка: https://minzdrav.gov.ru/documents/9136-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-916n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-pulmonologiya

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю „хирургия“». Прямая ссылка: https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzroslomu-naseleniyu-po-profilyu-hirurgiya

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом». Прямая ссылка: https://minzdrav.gov.ru/documents/9119-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-932n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-tuberkulezom

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». https://rg.ru/documents/2018/04/17/minzdrav-prikaz974-site-dok.html

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 „Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней“». https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=9&documentId=500057

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 „Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг“». https://rg.ru/documents/2021/01/03/rospotrebnadzor-port44-site-dok.html

Клинические рекомендации «Ангиодисплазия кишечника» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2

Клинические рекомендации «Гастроинтестинальные стромальные опухоли» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/551_3

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3

Клинические рекомендации «Желчнокаменная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877_1

Клинические рекомендации «Злокачественное новообразование ободочной кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396_3

Клинические рекомендации «Острый панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/903_1

Клинические рекомендации «Рак желудка» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/574_1

Клинические рекомендации «Рак пищевода и кардии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6

Клинические рекомендации «Рак прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3

Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/16_3

Клинические рекомендации «Хронический панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5

Клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_1

Клинические рекомендации «Язвенная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2

Клинические рекомендации «Язвенный колит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

https://www.who.int/ru Всемирная организация здравоохранения

https://mosgorzdrav.ru Департамент здравоохранения Москвы

https://mmccdzm.ru/education/ Учебный центр — Коммунарка

https://medelement.com/ Медицинская платформа для врачей MedElement

https://minzdrav.gov.ru Министерство здравоохранения Российской Федерации

https://cyberleninka.ru/ Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

https://elibrary.ru/ Научная электронная библиотека Elibrary

https://fsvps.gov.ru Россельхознадзор

https://www.rsl.ru/ Российская государственная библиотека

https://nlr.ru/ Российская национальная библиотека

https://www.ffoms.gov.ru/ Федеральный фонд ОМС

https://mednet.ru/ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

https://emll.ru/ Электронный абонемент ЭЦМ

https://sdo.mmccdzm.ru/ Электронная информационно-образовательная среда

https://www.rlsnet.ru/ Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

https://www.nejm.org The New England Journal of Medicine

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ National Library of Medicine

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется
Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору
Google Chrome - свободно распространяется
LibreOffice - свободно распространяется
Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору
Microsoft Edge – свободно распространяется
Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору
Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору
LibreOffice - свободно распространяется
7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.