

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.1.2 ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ**

Специальность
31.08.70 Эндоскопия

Направленность (профиль) программы
Эндоскопия

Квалификация
Врач-эндоскопист

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	5
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	5
4. Содержание дисциплины.....	6
4.1. Тематический план	6
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины	7
Тема 1. Основы анатомии и физиологии желудочно-кишечного тракта для эндоскописта.....	7
Тема 2. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию органов желудочно-кишечного тракта	8
Тема 3. Эзофагогастродуоденоскопия: показания, техника, безопасность.....	10
Тема 4. Колоноскопия: показания, техника, особенности у пациентов разных возрастов	12
Тема 5. Эндоскопическая картина наиболее частых заболеваний желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, полипы, язвенный колит, болезнь Крона)	13
Тема 6. Взятие биопсийного материала, удаление полипов и проведение лечебных вмешательств	15
Тема 7. Эндоскопия при острых состояниях (кровотечения желудочно-кишечного тракта, перфорации, инородные тела)	16
Тема 8. Принципы дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования желудочно-кишечного тракта	18
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	20
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	20
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	21
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	23
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации	23
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	25
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	25
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	26
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	27
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	27
6.1.1. Учебная литература	27
6.1.2. Нормативные правовые акты.....	30

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	32
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	32
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	32
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	33

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Эндоскопические методы в гастроэнтерологии 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 Эндоскопические методы в гастроэнтерологии 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 Эндоскопические методы в гастроэнтерологии предполагает не только получение обширных теоретических знаний и

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

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Эндоскопические методы в гастроэнтерологии входит в вариативную часть (дисциплины по выбору) Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

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

Общая трудоемкость дисциплины Эндоскопические методы в пульмонологии составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Эндоскопические методы в гастроэнтерологии у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
Профилактическая деятельность	
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека; - принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - классификацию и характеристики факторов риска, влияющих на здоровье; - нормативно-правовые основы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия; - методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения; - основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять факторы риска и нарушений в образе жизни пациента; - проводить профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу; - разрабатывать и реализовывать программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья в рамках индивидуального и группового подхода; - применять методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья; - организовывать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки состояния здоровья и факторов риска; - навыками работы с нормативной и методической документацией по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению;

Наименование категории (группы) компетенции	
Код и наименование компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<ul style="list-style-type: none"> - технологиями мотивационного консультирования по вопросам здорового образа жизни; - практическими приёмами проведения первичных профилактических мероприятий, в том числе скрининговых и диспансерных осмотров; - инструментами и средствами санитарного просвещения и профилактической медицины.

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		
2 семестр								
1	Основы анатомии и физиологии ЖКТ для эндоскописта	6	1	1	4		2	8
2	Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию органов ЖКТ	4			4		4	8
3	Эзофагогастродуоденоскопия: показания, техника, безопасность	6	1	1	4		4	10
4	Колоноскопия: показания, техника, особенности у пациентов разных возрастов	4			4		4	8
5	Эндоскопическая картина наиболее частых заболеваний ЖКТ (язва, ГЭРБ, полипы, НЯК, болезнь Крона)	4			4		4	8
6	Взятие биопсийного материала, удаление полипов и проведение лечебных вмешательств	4			4		4	8
7	Эндоскопия при острых состояниях (кровотечения ЖКТ, перфорации, инородные тела)	6			6		4	10
8	Принципы дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования ЖКТ	6			6		4	10
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	2				2		2

	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 2 семестр:	42	2	2	36	2	30	72
	Итого по дисциплине:	42	2	2	36	2	30	72

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

Тема 1. Основы анатомии и физиологии желудочно-кишечного тракта для эндоскописта

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Топографическая анатомия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки в аспекте эндоскопической визуализации.
- 2) Послойное строение стенки органов желудочно-кишечного тракта, анатомические ориентиры, физиологические сужения и изгибы.
- 3) Кровоснабжение, лимфоотток и иннервация органов желудочно-кишечного тракта как основа понимания распространения патологического процесса.
- 4) Физиология моторики, секреции, всасывания и барьерной функции слизистой оболочки.
- 5) Возрастные и индивидуальные анатомо-физиологические особенности, влияющие на выбор эндоскопической тактики и профилактику осложнений.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Какие анатомические ориентиры обязательны для правильного описания эндоскопической картины верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта.
- 2) Как физиологические особенности моторики и секреции отражаются на эндоскопической картине в норме и при патологии.
- 3) Какие анатомо-физиологические особенности пациента повышают риск технических трудностей и осложнений при эндоскопическом исследовании.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, разбор ситуационных задач.

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Эндоскопическая анатомия верхних отделов желудочно-кишечного тракта: глотка, пищевод, кардия, желудок, двенадцатиперстная кишка.
- 2) Анатомические ориентиры, обязательные точки осмотра и последовательность описания при эзофагогастродуоденоскопии.
- 3) Признаки нормальной слизистой оболочки и варианты физиологической нормы.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Определить на учебных изображениях и видеоматериалах основные ориентиры верхних отделов желудочно-кишечного тракта и составить схему стандартного протокола осмотра.

2) Выполнить разметку зон обязательной фотофиксации и подготовить краткий комментарий по профилактике пропуска ранних изменений слизистой оболочки.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить анатомию и физиологию верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

2) Подготовить перечень нормальных эндоскопических ориентиров пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, оценка схемы протокола исследования.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопическая анатомия терминального отдела подвздошной кишки, слепой, ободочной и прямой кишки.

2) Физиологические особенности толстой кишки, влияющие на проведение колоноскопии и интерпретацию эндоскопической картины.

3) Анатомические предпосылки травматизации, перфорации и кровотечения при манипуляциях.

Практико-ориентированные задания:

1) На эндоскопических изображениях определить отделы толстой кишки и обозначить характерные анатомические признаки каждого отдела.

2) Составить алгоритм безопасного продвижения эндоскопа с учетом анатомических изгибов и зон повышенного риска.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить строение толстой кишки и прямой кишки для эндоскописта.

2) Подготовить краткую таблицу «Анатомический ориентир — диагностическое значение — возможный риск манипуляции».

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, проверка таблицы и алгоритма.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить сравнительную таблицу нормальной эндоскопической картины пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстой кишки. В таблице необходимо отразить анатомический отдел, ключевые эндоскопические ориентиры, признаки неизменной слизистой оболочки, физиологические особенности и возможные трудности визуализации. Ожидаемый результат — заполненная структурированная таблица, пригодная для использования при подготовке к практическим занятиям и текущему контролю.

Форма самостоятельной работы:

таблица с кратким аналитическим комментарием.

Тема 2. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию органов желудочно-кишечного тракта

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Общие принципы предэндоскопической подготовки пациентов к исследованиям верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта.
- 2) Сбор анамнеза, выявление факторов риска, оценка сопутствующих заболеваний и лекарственной терапии.
- 3) Профилактика осложнений, инфекционная безопасность и информирование пациента перед исследованием.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать типовые клинические ситуации и определить объем подготовки пациента к эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии.
- 2) Составить чек-лист предэндоскопической оценки пациента с указанием факторов риска и мер их коррекции.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить требования к подготовке пациента к эндоскопическим исследованиям органов желудочно-кишечного тракта.
- 2) Повторить противопоказания к проведению исследования и правила получения информированного добровольного согласия.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, оценка заполненного чек-листа.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Особенности подготовки кишечника к колоноскопии: выбор схемы, контроль качества очищения, типичные ошибки.
- 2) Подготовка пациентов пожилого возраста, детей, беременных и пациентов с тяжелой соматической патологией.
- 3) Профилактическое консультирование пациента по соблюдению диеты, режима приема препаратов и поведения после процедуры.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разработать памятку для пациента по подготовке к колоноскопии и памятку по подготовке к эзофагогастродуоденоскопии.
- 2) Смоделировать консультирование пациента с высоким риском осложнений и зафиксировать основные рекомендации в медицинской документации.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Подготовить краткое сообщение о современных схемах очищения кишечника.
- 2) Повторить принципы санитарно-просветительной работы и мотивационного консультирования пациента.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, оценка памяток для пациента.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить алгоритм предэндоскопической оценки пациента перед исследованием органов желудочно-кишечного тракта. В алгоритме необходимо последовательно отразить сбор жалоб и анамнеза, выявление противопоказаний, оценку риска осложнений, выбор объема подготовки, необходимость консультаций смежных специалистов и критерии допуска к исследованию. Ожидаемый результат — структурированный алгоритм в виде схемы или таблицы.

Форма самостоятельной работы:

алгоритм в форме схемы.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Составить санитарно-просветительный материал для пациента «Подготовка к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта». В материале необходимо изложить цели подготовки, особенности питания, приема лекарственных средств, очистки кишечника, а также признаки, при которых пациент должен обратиться за медицинской помощью. Ожидаемый результат — готовая памятка для пациента объемом 1–2 страницы.

Форма самостоятельной работы:

памятка для пациента.

Тема 3. Эзофагогастродуоденоскопия: показания, техника, безопасность

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии в плановом и экстренном порядке.
- 2) Подготовка пациента, выбор обезболивания и мониторинга во время исследования.
- 3) Этапы выполнения эзофагогастродуоденоскопии, требования к полноте осмотра и фотофиксации.
- 4) Осложнения процедуры, их раннее распознавание, профилактика и неотложные действия медицинского персонала.

Семинар (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) В каких клинических ситуациях эзофагогастродуоденоскопия является методом ранней диагностики заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
- 2) Какие технические ошибки приводят к неполному осмотру и снижению диагностической ценности исследования.
- 3) Какие меры безопасности обязательны при проведении процедуры у пациентов группы высокого риска.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Оснащение кабинета, подготовка эндоскопической стойки и пациента к эзофагогастродуоденоскопии.

2) Техника введения эндоскопа и последовательный осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

3) Стандартизированное описание эндоскопической картины и ведение протокола исследования.

Практико-ориентированные задания:

1) На симуляторе или учебной модели отработать последовательность действий при проведении эзофагогастродуоденоскопии.

2) Заполнить шаблон протокола исследования по предложенному видеофрагменту с обязательной фиксацией анатомических ориентиров.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии.

2) Изучить требования к протоколу исследования и объему фотофиксации.

Формы текущего контроля успеваемости:

оценка практических навыков, тестирование, проверка протокола исследования.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Профилактика осложнений при эзофагогастродуоденоскопии: аспирация, кровотечение, перфорация, реакции на анестезию.

2) Действия врача-эндоскописта при возникновении неотложных состояний во время исследования.

3) Особенности выполнения исследования у пациентов с анатомическими изменениями, после операций и у детей.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клинические сценарии осложнений и определить алгоритм действий медицинской бригады.

2) Составить краткий лист контроля безопасности перед началом эзофагогастродуоденоскопии и после завершения процедуры.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить осложнения эзофагогастродуоденоскопии и способы их профилактики.

2) Повторить принципы мониторинга пациента и документирования осложнений.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, оценка листа контроля безопасности.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить структурированный конспект «Показания, противопоказания и алгоритм безопасности при эзофагогастродуоденоскопии». Необходимо отразить клинические показания, относительные и абсолютные противопоказания, обязательные элементы подготовки, критерии полноты осмотра и меры предупреждения осложнений. Ожидаемый результат — конспект объемом 2–3 страницы.

Форма самостоятельной работы:

структурированный конспект.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Проанализировать два типовых клинических случая назначения эзофагогастродуоденоскопии: плановый и экстренный. Для каждого случая необходимо обосновать показания, оценить риски, определить объем подготовки пациента и сформулировать ожидаемый диагностический результат. Ожидаемый результат — письменный разбор двух клинических ситуаций.

Форма самостоятельной работы:

краткий письменный разбор клинических случаев.

Тема 4. Колоноскопия: показания, техника, особенности у пациентов разных возрастов

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Показания, противопоказания и место колоноскопии в ранней диагностике заболеваний толстой кишки.
- 2) Критерии качественной подготовки кишечника и их значение для профилактики диагностических ошибок.
- 3) Этапы проведения колоноскопии, ориентиры полного исследования, особенности интубации терминального отдела подвздошной кишки.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить алгоритм проведения колоноскопии от проверки подготовки пациента до оформления заключения.
- 2) По видеофрагментам определить признаки полной и неполной колоноскопии, а также возможные причины технических затруднений.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить показания и противопоказания к колоноскопии.
- 2) Изучить критерии качества подготовки кишечника и требования к протоколу колоноскопии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, оценка алгоритма и разбора видеофрагментов.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Особенности выполнения колоноскопии у детей, пожилых пациентов и лиц с тяжелой сопутствующей патологией.
- 2) Профилактика болевого синдрома, кровотечения и перфорации при колоноскопии.
- 3) Коммуникация с пациентом и профилактическое консультирование после исследования, включая рекомендации по наблюдению и образу жизни.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать возрастные клинические сценарии и определить модификацию техники и объема подготовки к исследованию.

2) Подготовить краткий послеоперационный лист рекомендаций пациенту после диагностической колоноскопии.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить возрастные особенности толстой кишки и риски осложнений при колоноскопии.

2) Повторить правила наблюдения за пациентом после эндоскопического исследования.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, оценка листа рекомендаций.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу «Колоноскопия у взрослых, пожилых и детей». В таблице необходимо отразить показания, особенности подготовки, технические сложности, риски осложнений и профилактические меры. Ожидаемый результат — заполненная таблица с краткими выводами.

Форма самостоятельной работы:

сравнительная таблица.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Подготовить аналитическую записку о значении колоноскопии в программах раннего выявления колоректальных заболеваний. Необходимо указать место метода в скрининге, факторы, влияющие на качество исследования, и роль информирования пациента в повышении эффективности профилактики. Ожидаемый результат — аналитическая записка объемом 1–2 страницы.

Форма самостоятельной работы:

аналитическая записка.

Тема 5. Эндоскопическая картина наиболее частых заболеваний желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, полипы, язвенный колит, болезнь Крона)

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопические признаки гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, эрозивно-язвенных поражений пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

2) Дифференциальные признаки острой и хронической язвы, осложненных и неосложненных поражений.

3) Значение эндоскопии для раннего выявления предопухолевых и опухолевых изменений слизистой оболочки.

Практико-ориентированные задания:

1) Проанализировать эндоскопические изображения и сформулировать описание выявленных изменений с предварительным заключением.

2) Сопоставить эндоскопическую картину с клиническими данными и определить, когда пациент нуждается в дальнейшем диспансерном наблюдении.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить классификацию эрозивно-язвенных и воспалительных поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

2) Подготовить краткий перечень эндоскопических признаков раннего неопластического процесса.

Формы текущего контроля успеваемости:

устный опрос, тестирование, интерпретация эндоскопических изображений.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопические признаки полипов толстой кишки, язвенного колита и болезни Крона.

2) Отличительные особенности воспалительных заболеваний кишечника и роль эндоскопии в мониторинге активности процесса.

3) Тактика врача при выявлении находок, требующих наблюдения, биопсии, удаления или консультации смежных специалистов.

Практико-ориентированные задания:

1) По подборке клинических примеров составить дифференциально-диагностическую таблицу эндоскопических признаков язвенного колита и болезни Крона.

2) Определить группы пациентов, подлежащих динамическому наблюдению и профилактическому консультированию по модификации факторов риска.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить эндоскопическую семиотику полипов и воспалительных заболеваний кишечника.

2) Повторить принципы диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, проверка дифференциальной таблицы.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить альбом-описание из пяти типовых эндоскопических находок при наиболее частых заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Для каждой находки необходимо указать локализацию, визуальные признаки, вероятный диагноз и дальнейшую тактику. Ожидаемый результат — комплект кратких описаний с иллюстративным материалом или ссылками на учебные изображения.

Форма самостоятельной работы:

мини-атлас с комментариями.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Составить краткую таблицу диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта, выявляемыми при эндоскопии. В таблице необходимо отразить заболевание, цель наблюдения, рекомендуемые сроки контрольных исследований и направления профилактического консультирования пациента. Ожидаемый результат — таблица с выводами.

Форма самостоятельной работы:

таблица диспансерного наблюдения.

Тема 6. Взятие биопсийного материала, удаление полипов и проведение лечебных вмешательств

Практические занятия (4 часа)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Показания, противопоказания и техника выполнения эндоскопической биопсии в различных отделах желудочно-кишечного тракта.
- 2) Правила выбора участка для биопсии, маркировки материала, фиксации и направления на морфологическое исследование.
- 3) Профилактика кровотечений и иных осложнений при взятии биопсийного материала.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Отработать на учебных материалах выбор точек биопсии при воспалительных, язвенных и опухолевых изменениях слизистой оболочки.
- 2) Заполнить направление на морфологическое исследование и составить краткое описание макроскопической эндоскопической картины.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить показания к прицельной и множественной биопсии.
- 2) Изучить требования к оформлению биопсийного материала и медицинской документации.

Формы текущего контроля успеваемости:

оценка практических действий, тестирование, проверка направления на исследование.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Эндоскопическое удаление полипов: выбор метода, оценка риска, требования к подготовке пациента.
- 2) Основы гемостаза при лечебных эндоскопических вмешательствах.
- 3) Послеоперационное наблюдение, профилактика осложнений и информирование пациента.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинические ситуации выбора тактики при полипах различного размера и морфологического типа.
- 2) Составить алгоритм наблюдения пациента после полипэктомии с указанием факторов риска осложнений и профилактических рекомендаций.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить основные способы полипэктомии и возможные осложнения лечебных вмешательств.

2) Подготовить перечень рекомендаций пациенту после удаления полипа.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, оценка алгоритма послеоперационного наблюдения.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить алгоритм «Биопсия слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта: от показаний до оформления материала». Необходимо отразить показания, технику, требования к количеству и локализации биоптатов, маркировке и взаимодействию с морфологической лабораторией. Ожидаемый результат — алгоритм с поясняющими комментариями.

Форма самостоятельной работы:

алгоритм в форме таблицы или схемы.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Составить краткий отчет по клиническому случаю удаления полипа желудочно-кишечного тракта. В отчете необходимо описать исходную находку, обоснование метода удаления, меры профилактики осложнений и рекомендации по дальнейшему наблюдению пациента. Ожидаемый результат — письменный отчет объемом 1–2 страницы.

Форма самостоятельной работы:

отчет по клиническому случаю.

Тема 7. Эндоскопия при острых состояниях (кровотечения желудочно-кишечного тракта, перфорации, инородные тела)

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Роль эндоскопии в диагностике и лечении острых кровотечений из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

2) Первичная оценка тяжести состояния пациента, подготовка к экстренному исследованию, вопросы командного взаимодействия.

3) Эндоскопические критерии источника кровотечения и выбор тактики гемостаза.

Практико-ориентированные задания:

1) На клинических примерах определить объем неотложной подготовки пациента с желудочно-кишечным кровотечением.

2) Составить первичный алгоритм действий врача-эндоскописта при подозрении на продолжающееся кровотечение.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить классификацию желудочно-кишечных кровотечений и признаки гемодинамической нестабильности.

2) Изучить требования к экстренной эндоскопии и взаимодействию с анестезиологической службой.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, оценка алгоритма неотложной помощи.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Эндоскопическая тактика при инородных телах пищевода, желудка и кишечника.

2) Признаки перфорации и другие осложнения, требующие немедленного прекращения манипуляции и перевода пациента на иной этап помощи.

3) Меры профилактики вторичного повреждения слизистой оболочки и инфицирования.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать варианты извлечения инородных тел в зависимости от их формы, размера, локализации и давности пребывания.

2) Составить чек-лист признаков угрожающего состояния во время эндоскопического вмешательства.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить показания к экстренному удалению инородных тел.

2) Повторить клинические и эндоскопические признаки перфорации желудочно-кишечного тракта.

Формы текущего контроля успеваемости:

решение ситуационных задач, устный опрос, проверка чек-листа.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Послеэндоскопическое наблюдение пациента после экстренного вмешательства.

2) Документирование острого состояния, объема выполненной помощи и исхода манипуляции.

3) Профилактика повторных кровотечений и информирование пациента и его родственников по вопросам дальнейшего наблюдения.

Практико-ориентированные задания:

1) Заполнить образец протокола экстренного эндоскопического исследования и краткую запись в медицинской документации.

2) Подготовить рекомендации пациенту после купирования острого состояния с акцентом на профилактику рецидива и своевременное обращение за помощью.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить требования к ведению медицинской документации при экстренных эндоскопических вмешательствах.

2) Подготовить перечень факторов риска повторного желудочно-кишечного кровотечения.

Формы текущего контроля успеваемости:

оценка заполненного протокола, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить алгоритм «Эндоскопия при остром желудочно-кишечном кровотечении». В алгоритме необходимо отразить сортировку пациента, подготовку к исследованию, оценку эндоскопической картины, основные варианты гемостаза и порядок послеоперационного наблюдения. Ожидаемый результат — алгоритм в виде схемы.

Форма самостоятельной работы:

схема алгоритма.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Подготовить разбор клинического случая удаления инородного тела или ведения пациента с подозрением на перфорацию желудочно-кишечного тракта. Необходимо указать симптомы, данные обследования, показания к эндоскопическому вмешательству, риски и дальнейшую тактику. Ожидаемый результат — письменный клинический разбор.

Форма самостоятельной работы:

клинический разбор.

Тема 8. Принципы дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования желудочно-кишечного тракта

Практические занятия (6 часов)

Практическое занятие 1 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Эпидемиологические риски при проведении эндоскопических исследований органов желудочно-кишечного тракта.
- 2) Этапы предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня и хранения эндоскопического оборудования.
- 3) Нормативные и организационные основы инфекционной безопасности в эндоскопическом кабинете.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить последовательность обработки гастроскопа и колоноскопа после исследования.
- 2) Определить типичные нарушения противоэпидемического режима по предложенным ситуациям и предложить корректирующие мероприятия.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить этапы обработки гибких эндоскопов.
- 2) Повторить санитарно-противоэпидемические требования к эндоскопическому кабинету.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, оценка последовательности обработки оборудования.

Практическое занятие 2 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Контроль качества очистки и дезинфекции эндоскопического оборудования.
- 2) Документирование процессов обработки, прослеживаемость и внутренний контроль качества.
- 3) Профилактика профессиональных рисков персонала при работе с дезинфицирующими средствами и инфицированным инструментарием.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Заполнить журнал учета обработки эндоскопов по моделируемому рабочему дню.
- 2) Подготовить перечень контрольных точек внутреннего аудита инфекционной безопасности эндоскопического кабинета.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить формы учетной документации по обработке эндоскопического оборудования.
- 2) Повторить правила охраны труда и использования средств индивидуальной защиты.

Формы текущего контроля успеваемости:

проверка документации, устный опрос, решение ситуационных задач.

Практическое занятие 3 (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Организация работы персонала эндоскопического кабинета в части профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- 2) Обучение пациента правилам поведения до и после исследования как элемент профилактики осложнений и распространения инфекций.
- 3) Разбор типовых дефектов обработки эндоскопов и их влияния на безопасность пациента.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разработать краткий стандарт операционной процедуры по обработке эндоскопического оборудования.
- 2) Подготовить памятку для персонала «Критические точки инфекционной безопасности в эндоскопическом кабинете».

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить роль врача-эндоскописта в системе профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- 2) Подготовить предложения по повышению приверженности персонала требованиям санитарного режима.

Формы текущего контроля успеваемости:

оценка стандартной операционной процедуры, устный опрос, тестирование.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить структурированную схему полного цикла обработки гибкого эндоскопа после исследования органов желудочно-кишечного тракта. Необходимо выделить этапы, ответственных лиц, контрольные точки и документы, подтверждающие качество обработки. Ожидаемый результат — схема или маршрутная карта.

Форма самостоятельной работы:

схема полного цикла обработки.

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Составить мини-проект внутреннего контроля качества инфекционной безопасности в эндоскопическом кабинете. В проекте необходимо обозначить цели контроля, объекты наблюдения, критерии оценки, периодичность проверок и формы корректирующих мероприятий. Ожидаемый результат — краткий проект объемом 1–2 страницы.

Форма самостоятельной работы:

мини-проект.

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	Основы анатомии и физиологии ЖКТ для эндоскописта	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию органов ЖКТ	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Эзофагогастродуоденоскопия: показания, техника, безопасность	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Колоноскопия: показания, техника, особенности у пациентов разных возрастов	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Эндоскопическая картина наиболее частых заболеваний ЖКТ (язва, ГЭРБ, полипы, НЯК, болезнь Крона)	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Взятие биопсийного материала, удаление полипов и проведение лечебных вмешательств	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Эндоскопия при острых состояниях (кровотечения ЖКТ, перфорации, инородные тела)	ПК-1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
8	Принципы дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования ЖКТ	ПК-1	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-1.

Тема 1. Основы анатомии и физиологии ЖКТ для эндоскописта

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой анатомический ориентир является обязательным при эндоскопическом подтверждении перехода пищевода в желудок?

- а) зубчатая линия и зона кардии
- б) большой дуоденальный сосочек
- в) илеоцекальный клапан
- г) полулунные складки ободочной кишки

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между отделом желудочно-кишечного тракта и характерным эндоскопическим ориентиром.

- а) Пищевод

- б) Желудок
- в) Слепая кишка
- г) Двенадцатиперстная кишка
- 1) Z-линия
- 2) угол желудка
- 3) устье червеобразного отростка
- 4) большой дуоденальный сосочек

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность стандартного осмотра при эзофагогастродуоденоскопии после введения эндоскопа.

- а) пищевод
- б) желудок
- в) луковица двенадцатиперстной кишки
- г) нисходящая часть двенадцатиперстной кишки

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется анатомический ориентир на малой кривизне, отделяющий тело желудка от антрального отдела?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Пациент 46 лет направлен на плановую эзофагогастродуоденоскопию в рамках обследования по поводу длительной изжоги и эпизодов дисфагии. Молодой врач начал описание исследования с желудка и не зафиксировал ориентиры в пищеводе и кардии.

Вопросы:

- 1. Какие анатомические ориентиры должны быть последовательно идентифицированы и отражены в протоколе исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта?
- 2. Почему пропуск описания пищеводно-желудочного перехода снижает качество ранней диагностики заболеваний?
- 3. Какие признаки нормальной слизистой оболочки пищевода, кардии и желудка необходимо отметить, чтобы корректно отличать норму от патологии?
- 4. Как организовать осмотр и фотофиксацию, чтобы минимизировать риск пропуска ранних изменений слизистой оболочки?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Раскройте значение топографической анатомии верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта для работы эндоскописта и для раннего выявления заболеваний.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Основы анатомии и физиологии желудочно-кишечного тракта для эндоскописта

Самостоятельная работа

Содержание задания:

Подготовить сравнительную таблицу нормальной эндоскопической картины пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстой кишки. При выполнении задания необходимо изучить материалы лекции, семинара и практических занятий по анатомии и физиологии желудочно-кишечного тракта, затем последовательно выделить анатомические отделы, определить для каждого отдела ключевые эндоскопические ориентиры, признаки неизменной слизистой оболочки, физиологические особенности и типичные трудности визуализации. После заполнения таблицы необходимо добавить краткий аналитический комментарий с указанием различий между отделами и их значения для правильной интерпретации эндоскопической картины.

Требования к результату:

Ординатор представляет таблицу с аналитическим комментарием. В таблице обязательно должны быть отражены все указанные отделы желудочно-кишечного тракта, ключевые ориентиры, признаки нормы, физиологические особенности и возможные трудности визуализации. Аналитический комментарий должен содержать выводы о том, какие анатомо-физиологические особенности наиболее значимы для работы эндоскописта. Работа считается выполненной при полноте заполнения, корректности терминологии, логичности сравнения и аккуратном оформлении.

Проверочные вопросы:

1. Какие эндоскопические ориентиры являются обязательными для описания пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстой кишки.
2. Какие признаки характеризуют неизменную слизистую оболочку в различных отделах желудочно-кишечного тракта.
3. Какие физиологические особенности желудочно-кишечного тракта влияют на эндоскопическую картину в норме.
4. Какие трудности визуализации могут возникать в разных отделах желудочно-кишечного тракта и чем они обусловлены.
5. Как анатомические различия между верхними и нижними отделами желудочно-кишечного тракта влияют на тактику осмотра.
6. Почему знание нормальной эндоскопической картины необходимо для раннего выявления патологии.

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-1.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какое условие подготовки наиболее важно для профилактики аспирации при плановой эзофагогастродуоденоскопии у пациента с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью?

- а) соблюдение голодной паузы перед исследованием
- б) назначение слабительных препаратов накануне
- в) выполнение очистительной клизмы утром
- г) отмена биопсии во всех случаях

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между заболеванием и наиболее характерной эндоскопической картиной, значимой для выбора зоны биопсии.

- а) Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
 - б) Язвенная болезнь желудка
 - в) Язвенный колит
 - г) Болезнь Крона
- 1) линейные эрозии в дистальном отделе пищевода
 - 2) язвенный дефект слизистой желудка с фибрином
 - 3) непрерывное диффузное воспаление слизистой толстой кишки
 - 4) сегментарные продольные язвы и картина «булыжной мостовой»

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность действий эндоскописта при подготовке пациента к плановой эзофагогастродуоденоскопии.

- а) проверить соблюдение голодной паузы и выполнение назначений
- б) оценить показания, противопоказания и факторы риска
- в) получить информированное добровольное согласие
- г) проверить готовность эндоскопа и средств обеспечения безопасности

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется анатомический ориентир, который фиксируют при эзофагогастродуоденоскопии для оценки перехода пищевода в желудок у пациента с рефлюксной симптоматикой?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Тема 1. Основы анатомии и физиологии ЖКТ для эндоскописта; Тема 2. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию органов ЖКТ; Тема 3. Эзофагогастродуоденоскопия: показания, техника, безопасность

Мужчина 52 лет направлен на эзофагогастродуоденоскопию в связи с длительной изжогой, кислой отрыжкой, чувством жжения за грудиной и эпизодами затруднения при прохождении плотной пищи. Из анамнеза известно, что пациент курит, имеет избыточную массу тела, питается нерегулярно, часто употребляет острую и жирную пищу, самостоятельно длительно принимает антацидные препараты. За сутки до исследования пациент продолжал принимать пищу в позднее вечернее время, утром выпил кофе и воду. При беседе перед исследованием тревожен, задает вопросы о безопасности процедуры.

Вопросы:

Какие анатомо-физиологические особенности верхних отделов желудочно-кишечного тракта необходимо учитывать при планировании и выполнении эзофагогастродуоденоскопии у данного пациента?

Какие нарушения подготовки к исследованию имеются в данной ситуации и каким образом они могут повлиять на информативность и безопасность процедуры?

Какие показания к эзофагогастродуоденоскопии имеются у данного пациента и какие наиболее вероятные патологические изменения могут быть выявлены при исследовании?

Какие действия должен выполнить врач-эндоскопист для обеспечения безопасности исследования и профилактического консультирования пациента до и после процедуры?

Задание 3:

1. Раскройте анатомо-физиологические особенности верхних отделов желудочно-кишечного тракта, имеющие значение для врача-эндоскописта, и объясните, каким образом эти особенности определяют показания, подготовку пациента, технику и меры безопасности при выполнении эзофагогастродуоденоскопии.

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

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

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

Показатели оценивания:

1. Оценивает инфекционные, поведенческие и организационные факторы риска при выполнении эндоскопических вмешательств, при подготовке пациента и в работе эндоскопического кабинета.

2. Обосновывает и выбирает профилактические мероприятия, направленные на предупреждение инфекционных осложнений, травматизации пациента и профессиональных рисков персонала.

3. Проводит профилактическое консультирование пациента и его законных представителей по вопросам подготовки к исследованию, безопасного поведения после вмешательства и необходимости раннего обращения за медицинской помощью.

4. Использует требования санитарно-эпидемиологического режима, инфекционного контроля и медицинской документации при организации профилактической работы в эндоскопической службе.

Критерии оценивания:

1. Корректно выделяет основные факторы риска осложнений и инфицирования в конкретной клинической ситуации и связывает их с особенностями вмешательства.

2. Правильно определяет меры профилактики, соответствующие виду эндоскопической процедуры, возрасту пациента и сопутствующей патологии.

3. Даёт последовательные и понятные рекомендации по подготовке к исследованию и по профилактике осложнений после него.

4. Соблюдает требования по обработке оборудования, использованию средств индивидуальной защиты и ведению журналов инфекционного контроля.

5. Обоснованно использует данные ранней диагностики и скрининговых исследований в рамках эндоскопической практики.

6. Корректно отражает профилактические мероприятия и выявленные риски в медицинской документации.

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 решении 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

Перечень основной литературы

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?idb=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?idb=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?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001419418> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

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?idb=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?idb=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?idb=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?idb=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?idb=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?idb=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?idb=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?idb=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. ; 20 см. Библиогр.: с. 101-103 (31 назв.). - 170 экз. - ISBN 978-5-7422-6932-8 <https://emll.ru/find?idb=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?idb=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 признанными 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-zdravooхранeniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-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-zdravooхранeniya-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.