

10.2 Программы практик

10.2.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ (базовой) «ЭНДОСКОПИЯ»

10.2.1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа клинической практики «Эндоскопия» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачами практики являются:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения врача-ординатора,
- формирование профессиональных компетенций врача-эндоскописта.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.1 Практики, Базовая часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 64 зачетных единиц;
- 42 2/3 недели;
- 2304 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работу ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

- «отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;
- «хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;
- «удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;
- «неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет отчет о практике с указанием видов и содержания профессиональной деятельности, места проведения и ее продолжительности (в часах).

10.2.1.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	уметь: - интерпретировать результаты проведенных эндоскопических исследований;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - основы медицинской этики и деонтологии; - основы психологии профессионального общения; уметь: - воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 в профилактической деятельности: 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	знать: - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии; уметь: - получить информацию о заболевании (анамнез); владеть: - навыком ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке); - навыками оказания первой врачебной помощи при urgentных состояниях;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-2 в профилактической деятельности: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	знать: - организацию и проведение диспансеризации, анализ ее эффективности; уметь: - получить информацию о пациенте; - решить вопрос о трудоспособности пациента; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями; - проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни владеть: - методами определения и оценки физического развития	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

	пациента;	
ПК-4 в профилактической деятельности: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	знать: - основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; - показатели и структуру заболеваемости в стране, регионе, мероприятия по их снижению; - вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в зависимости от характера заболевания; - общие принципы статистических методов обработки медицинской документации; уметь: - вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; владеть: - методикой анализа основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения; - навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - топографическую анатомию бронхо-легочного аппарата, желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления клинические проявления, с которыми встречается врач-эндоскопист; - показания и противопоказания к диагностической, лечебной и оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, лапароскопии, бронхоскопии; уметь: - определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; - выявлять аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с целью правильного выбора вида анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; - обосновать схему, план и тактику ведения и эндоскопического обследования больных, показания и противопоказания к эндоскопической диагностике и лечению; - разработать план подготовки больного к экстренной, плановой внутрисветной или внутрисветной эндоскопии (торакоскопической, лапароскопической операции) определить степень нарушений жизненных функций, осуществить подготовку всех систем организма больного к операции; - обосновать наиболее целесообразную эндоскопическую тактику исследования и лечения при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцевой, боковой оптикой) в зависимости от	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

	характера планируемой эндоскопии; - обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить ее; - разрабатывать схему ведения больного после эндоскопического исследования, лечения или операции, а также профилактику возможных осложнений;	
ПК-6 в лечебной деятельности: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	знать: - принципы, приемы и методы обезболивания в эндоскопии; - клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний, а также их осложнений; - принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования, эндоскопическим операциям и ведения больных после исследований; - оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с оборудованием; - устройство и принцип действия эндоскопической аппаратуры и вспомогательных инструментов, применяемых при различных эндоскопических исследованиях и операциях; - основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; - основы иммунобиологии, микробиологии; - основы рентгенологии и радиологии; - клиническую симптоматику «пограничных» заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); уметь: - получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; владеть: - различными способами биопсии; - техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки; - навыками установления зонда для питания; - навыками дренирования брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-7 в лечебной деятельности: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: - диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов у взрослых и детей; уметь: - оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; - оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-9	уметь:	Практика

в психолого-педагогической деятельности: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;	Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-10 в организационно-управленческой деятельности: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; - общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы; - способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов, инструментов; - основы трудового законодательства; - правила внутреннего трудового распорядка; - правила по охране труда и пожарной безопасности; - работу врача-эндоскописта в условиях страховой медицины; уметь: - оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-12 в организационно-управленческой деятельности: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии; - организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

10.2.1.3. ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	часы
1-й и 2-й семестры					
1	Курирование больных, ведение медицинской документации, интерпретация основных методов лабораторно-инструментального исследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний	Стационар	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10	4	216
2	Ведение медицинской документации, сбор анамнеза, подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям, освоение методик эндоскопических исследований, обработка эндоскопов	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-1, 5, 6	2	108
3	Присутствие при выполнении диагностических эндоскопических исследований (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, лапароскопия,	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5	3	162

	холедохоскопия)				
4	Ночные дежурства (выполнение гастроскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии)	Отделение эндоскопии	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 12	2	108
5	Присутствие при выполнении лечебных эндоскопических методик	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	2	108
6	Выполнение диагностических эндоскопических исследований (ЭГДС, колоноскопия)	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6	2	108
7	Присутствие при инструментальных исследованиях у гастроэнтерологического профиля	Рентгенохирургическая операционная	УК-1, 2, ПК-5	2	108
8	Изучение морфологии желудочно-кишечного тракта на макропрепаратах	Отделение патологической анатомии с прозектурой	УК-1, 2, ПК-4, 5	2	108
9	Курация гастроэнтерологических больных при первичных обращениях	Стационар	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 12	3	162
	Итого 1-й и 2-й семестры			22	1188
3-й и 4-й семестры					
10	Выполнение диагностических и лечебных эндоскопических исследований, (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, лапароскопия, холедохоскопия)	Эндоскопический кабинет, операционная	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 12	4 2/3	252
11	Ведение медицинской документации, сбор анамнеза, подготовка пациента к лечебным и оперативным эндоскопическим исследованиям, ведение больного после лечебных и оперативных эндоскопических исследований	Эндоскопический кабинет, операционная	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 12	4	216
12	Ночные дежурства (выполнение диагностических и лечебных ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии)	Эндоскопическое отделение	УК-1; ПК-1, 2, 4, 5, 6, 12.	4	216
13	Выполнение диагностических эндоскопических исследований (ЭГДС и колоноскопии)	Эндоскопическое отделение	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6	4	216
14	Ведение медицинской документации, сбор анамнеза, подготовка пациента к диагностическим эндоскопическим исследованиям, ведение больного после эндоскопического исследования	Стационар	УК-1, 2, ПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12	4	216
	Итого 3-й и 4-й семестры			202/3	1116
	Итого			42 2/3	2304

10.2.1.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1-й и 2-й семестры

Сбор анамнеза и умение сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования. Овладение навыком выявлять аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование. Приобретение навыка

определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования. Обучение больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования. Приобретение навыка визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений. Приобретение навыка правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха. Овладение методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией. Овладение методикой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования. Овладение методикой фиксации материала биопсии для гистологического исследования.

3-й и 4-й семестры

Приобретение умения выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования. Обучение навыку определять нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов. Формирование навыков правильного оформления протокола эндоскопического исследования. Овладение методикой составления отчета о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности. Овладение техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости – при лапароскопии. Овладение техникой прицельной биопсии из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов. Овладение методикой забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.

10.2.1.5.РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анищук А.А. Эндоскопия – взгляд изнутри: пособие для практикующих врачей. – М.: Мед.информ. аг-во, 2008. – 235 с., ил.
2. Атлас манипуляций медицинской сестры эндоскопического отделения : учебно-наглядное пособие / ред. Н. А. Касимовская. - М. : Мед.информ. агентство, 2019. - 258 с. : ил.
3. Видеоэндоскопические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства: рук-во для врачей / Под ред. А.Е.Борисова. – СПб., 2002. – 416 с., ил.
4. Де-Франкис Р. и др. Капсульная эндоскопия понятным языком. – Пер. с англ. – М.: Практическая медицина, 2012. – 128с., ил.
5. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: учебн. пособие для системы послевузов. проф. образован. врачей / Под ред. С.И.Емельянова. – М.: МИА, 2004. – 217 с., ил.
6. Лалетин В.Г. и др. Эндохирургическое лечение опухолей пищевода и желудка. – Новосибирск: Наука, 2007. – 140 с.
7. Нечипай А.М. и др. ЭУСбука: рук-во по эндоскопической ультрасонографии. – М.: Практическая медицина, 2013. – 399 с., ил.
8. Поддубный Б.К. и др. Диагностическая и лечебная эндоскопия верхних дыхательных путей. – М.: Практическая медицина, 2006. – 255 с., ил.

9. Проведение эндоскопической полипэктомии в амбулаторных условиях: метод.реком. / Медицинский центр Управления делами Президента РФ. – М., 2002. – 8 с.
10. Уилкоккс Мел Ч. и др. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. – Пер. с англ. – М.: Рид Элсивер, 2010. – 483 с., ил.
11. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учебн. пособие / Н.Е. Чернеховская и др. – М.: Медпресс-информ, 2008. – 199 с., ил.
12. Эндоскопическая торакальная хирургия: рук-во для врачей / А.М. Шалутко и др. – М.: Медицина, 2006. – 391 с., ил.
13. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Под ред. С.А. Блашенцевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 520 с., ил.
14. Эндоскопия, эндохирургия, литотрипсия: краткий справочник / А.С. Бронштейн и др. – М.: Медпрактика-М, 2002. – 124 с.
15. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебн. пособие / В.В.Хрячков и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с., ил.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Кардиология. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Нефрология. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013-2019.
Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

10.2.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС ПО ОТРАБОТКЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОСМОТРА, ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ»

10.2.2.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной практики «Симуляционный курс по отработке практических навыков осмотра, инструментального обследования и оказания неотложной помощи» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью учебной практики является отработка индивидуальных практических навыков и умений.

Задачами учебной практики являются:

- отработка практического алгоритма действий при оказании неотложной медицинской помощи;
- отработка практических навыков при оказании помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;
- отработка коммуникативных навыков в работе с коллегами при неотложной медицинской помощи;
- формирование оценки по объективному контролю собственных действий;
- отработка практических навыков инструментального обследования пациента;
- отработка практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи и проведению реанимационных мероприятий;

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.1 Практики, Базовая часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 2 зачетные единицы;
- 1 1/3 недели;
- 72 академических часа.

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики обучающихся возлагается на ответственного за работу ординаторов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка «зачтено» или «незачтено»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

- «зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;
- «незачтено» – отсутствие навыков либо их фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет:
- отчет об учебной практике с указанием ее продолжительности (в часах).

10.2.2.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	владеть: - навыком согласованной работы в команде; - коммуникативными навыками (установление контакта с пациентами, установление доверительных отношений, донесение информации о заболевании, осложнениях, рисках, прогнозе, неблагоприятном исходе)	Тренинг Демонстрация практических навыков
Профессиональные компетенции:		
ПК-2 в профилактической деятельности: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	знать: - организацию и проведение диспансеризации, анализ ее эффективности; - вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта; уметь: - получить информацию о пациенте; - решить вопрос о трудоспособности пациента; - определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями; - проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни; владеть: - методами определения и оценки физического развития пациента; - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) - навыками для интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) - навыком обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;	Тренинг Демонстрация практических навыков
ПК-3 в профилактической деятельности: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	владеть: - навыком обеспечения свободной проходимости дыхательных путей; - навыком обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ); - навыком непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиального удара; - техникой закрытого массажа сердца; - навыком сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; - навыком выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации; - навыком введения препаратов – внутривенно	Тренинг Демонстрация практических навыков

	внутрисердечно, эндотрахеально (при произведенной интубации трахеи); - навыком оценки результатов лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и состояниями костно-мышечной системы; - навыком выполнения лечебных манипуляций, хирургических вмешательств пациентам с травмами костно-мышечной системы	
ПК-6 в лечебной деятельности: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	знать: - основы нормы и патологии органов и систем человека; - современную классификацию хирургических и терапевтических заболеваний; - методы обезболивания в эндоскопии; - основы рентгенологии и радиологии; - клинику, современные методы диагностики, профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний легких, желудочно-кишечного тракта, малого таза; - современные методы диагностической и лечебной эндоскопии; - методы устранения осложнений, которые могут возникнуть во время выполнения эндоскопического исследования; - технику выполнения прицельной биопсии из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов; - оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, правила безопасности во время работы с приборами; - правила асептики и антисептики; - смежные дисциплины (цитологию, гистологию, онкологию, пульмонологию и др.); - правила оформления медицинской документации; - современную литературу по специальности и методы ее обобщения уметь: - применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболеваний легких, желудочно-кишечного тракта, малого таза, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; - оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; - оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии); - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к эндоскопическим манипуляциям; - обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его; владеть навыками: - проведения диагностических эндоскопических	Тренинг Демонстрация практических навыков

	исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; - проведения профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с патологией органов и систем, выявляемой с помощью эндоскопических методов диагностики, контроль их эффективности	
ПК-7 в лечебной деятельности: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: - организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; уметь: - оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии); владеть: - навыком обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ); - навыком непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиального удара; - техникой закрытого массажа сердца; - навыком сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; - навыком выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации; - навыком введения препаратов – внутривенно внутрисердечно, эндотрахеально (при произведенной интубации трахеи); - навыками определения степени вовлечения органов-мишеней при различных заболеваниях и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса; - шкалами оценки отдаленного риска развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациента; - навыком оценки состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;	Тренинг Демонстрация практических навыков

10.2.2.3. ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	часы
2-й семестр					
1	Отработка практических навыков врачебных манипуляций	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 6		12
2	Сбор жалоб и анамнеза	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 3,7		6
3	Отработка навыков физикального обследования пациентов, коммуникативных	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 6		18

	навыков				
	Итого 2-й семестр			2/3	36
3-й семестр					
4	Проведение сердечно-легочной реанимации, расширенных реанимационных мероприятий	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 3, 7		12
4-й семестр					
5	Оказание экстренной медицинской помощи больным с угрожающими состояниями	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 6		18
6	Отработка практических навыков врачебных манипуляций	ЦГМА	УК-2, ПК-2, 6		6
	Итого 3-й и 4-й семестр:			2/3	36
	Итого:			1 1/3	72

10.2.2.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Тренинг проводятся на манекене-тренажере для проведения сердечно-легочной реанимации

1. Выполнение универсального алгоритма действий в случае остановки дыхания и кровообращения:

- осмотр места происшествия;
- оценка угрозы жизни пострадавшего и спасателя;
- проведение первичного осмотра пострадавшего;
- оценка основных жизненных функций пострадавшего;
- обеспечение проходимости дыхательных путей;
- выполнение техники придания пострадавшему восстановительного положения;

2. Проведение расширенной сердечно-легочной реанимации:

- проведение закрытого массажа сердца (ЗМС) (нахождение места для проведения ЗМС с первого раза;
- проведение ЗМС с нужной глубиной и частотой;
- правильное положение рук при проведении ЗМС);
- проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) (объем; скорость);
- соблюдение соотношения ЗМС/ИВЛ – 30:2.
- проведение наружной дефибрилляции

Тренинг оказания неотложной помощи при угрожающих состояниях на многофункциональном роботе-симуляторе (модель взрослого пациента)

1. оказание неотложной помощи согласно принятым стандартам, порядкам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям при:

- 1.Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок)
- 2.Кардиогенном отеке легких
- 3.Остром нарушении мозгового кровообращения
- 4.Расслоении аневризмы аорты
- 5.Анафилактическом шоке
- 6.Бронхообструктивном синдроме
- 7.Тромбоэмболии легочной артерии
8. Спонтанном пневмотораксе
9. Иностранном теле в дыхательных путях

10. Внутреннем кровотечении
11. Гипогликемии
12. Гипергликемии
13. Эпилептическом приступе

Отработка умений по установлению контакта с больных, сбору жалоб и анамнеза, данных физикального обследования, оказания неотложных лечебных мероприятий, включая дефибрилляцию, пункцию плевральной полости

Тренинг физикального обследования больного на манекене с возможностью диагностики и лечения больным с заболеваниями легких, желудочно-кишечного тракта, малого таза и контроль его эффективности и безопасности, в том числе отдаленных результатов, в том числе: оценка тяжести состояния пациента, назначение медикаментозной терапии и нутритивной поддержки больным; оказание медицинской помощи при неотложных состояниях; оценка тяжести состояния больного и принятие необходимых мер для выведения больного из этого состояния, а также определение объема и последовательности реанимационных мероприятий; оказание необходимой медицинской помощи в экстренных ситуациях (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии); оказание первой медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

Тренинги по приобретению навыков для проведения следующих видов врачебных манипуляций: Бронхоскопия; Гастроскопия; Гистероскопия; Вентрикулоскопия; Атроскопия; Ангиоскопия; Кардиоскопия; Торакоскопия; Фистулоскопия; Эзофагогастродуоденоскопия; Цистоскопия; Холангиоскопия; Уретроскопия; Отоскопия; Лапароскопия; Кольпоскопия; Колоноскопия

Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей).

Проведение полного физикального обследования пациента и интерпретация его результатов. Использование методик осмотра пациента с заболеваниями легких, желудочно-кишечного тракта, малого таза и проведение физикального обследования. Проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп.

Отработка коммуникативных навыков: сбора жалоб, анамнеза, установления контакта с пациентом и его представителями, учет характерологических особенностей пациента, действий при необходимости сообщения «плохих» новостей, работы с «трудным» пациентом.

Приобретение навыков пациенториентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза

Приобретение навыков объективного обследования и оценки состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Приобретение навыков осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп.

10.2.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ «ТРЕНИНГ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПЕЦИАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ»

10.2.3.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной практики «Тренинг профессиональных специальных умений и навыков» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью учебной практики является отработка индивидуальных практических навыков и умений.

Задачами учебной практики являются:

- отработка практического алгоритма действий при проведении базовых профессиональных специальных умений и навыков врача-эндоскописта;
- формирование оценки по объективному контролю собственных действий.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.2 Практики, Вариативная часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 2 недели;
- 108 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работу ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка «зачтено» или «незачтено»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;

«незачтено» – отсутствие навыков либо их фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет:

- отчет об учебной практике с указанием ее продолжительности (в часах);
- перечень освоенных практических навыков с указанием уровня усвоения.

10.2.3.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1	- интерпретировать результаты данных	Практика

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	эндоскопического исследования;	Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
Профессиональные компетенции:		
ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - топографическую анатомию бронхо-легочного аппарата, желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления клинические проявления, с которыми встречается врач-эндоскопист; уметь: - определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; - обосновать схему, план и тактику ведения эндоскопического обследования больных, показания и противопоказания к эндоскопической диагностике и лечению; - разработать план подготовки больного к экстренной, плановой внутрископической или интроскопической эндоскопии определить степень нарушений жизненных функций, осуществить подготовку всех систем организма больного к операции; - обосновать наиболее целесообразную эндоскопическую тактику исследования и лечения при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа с торцевой или боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии; - разрабатывать схему ведения больного после эндоскопического исследования, лечения или операции, а также профилактику возможных осложнений; владеть: - навыками интерпретации результатов эндоскопического исследования и делать по ним заключения; - методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании; - навыками работы с симуляционным оборудованием;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-6 в лечебной деятельности: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	знать: - показания и противопоказания для проведения эндоскопических исследований; - возможные осложнения, которые могут возникнуть как в ходе проведения эндоскопического исследования, так и после его проведения; уметь: - выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; - определить нозологическую форму заболевания в	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

	зависимости от полученных при исследовании данных; -правильно оформить протокол эндоскопического исследования; владеть: -техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки; - техникой взятия прицельной щипцовой биопсии; - методами лечебной эндоскопии;	
--	--	--

10.2.3.3. ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	Часы
1-й и 2-й семестры					
1	Эндоскопический осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика патологических процессов	ЦГМА, симуляционный класс	УК-1, ПК-5	2/9	12
2	Диагностическая и лечебная ректороманоскопия и колоноскопия. Опухоли толстой кишки	ЦГМА, симуляционный класс	УК-1, ПК-5, 6	2/9	12
3	Оперативная и лечебная эндоскопия: склеротерапия при ВРВП, эндолигирование и стентирование при ВРВП	ЦГМА симуляционный класс	УК-1, ПК-5, 6	2/9	12
	Итого 1-й и 2-й семестры:			2/3	36
3-й и 4-й семестры					
4	Оперативная и лечебная эндоскопия: удаление новообразований пищевода, эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях, эндоскопический гемостаз при не язвенных кровотечениях, удаление инородных тел верхнего отдела ЖКТ	ЦГМА, симуляционный центр	УК-1, ПК-5, 6	2/3	36
5	Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Хроническая язва и опухоли двенадцатиперстной кишки	ЦГМА, симуляционный центр	УК-1, ПК-5, 6	2/3	36
	Итого 3-й и 4-й семестры:			1 1/3	72
	Итого:			2	108

10.2.3.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Учебная практика проходит на симуляторах:

- симулятор «Симбионикс» GI-Mentor и Bronch- Mentor с гастроскопом, колоноскопом, бронхоскопом и дуоденоскопом, имеет полный набор модулей для обучения всем видам эндоскопической диагностики и лечебных манипуляций;
- симулятор Endo-BP с большим набором модулей для обучения бронхоскопии, колоноскопии, гастроскопии и эндоскопическим манипуляциям;
- эндоскопическая видеостойка OLYMPUSEXERAII в комплекте с

видеогастроскопом, видеоколоноскопом и видеобронхоскопом, отсосом и принадлежностями;

- муляж толстой кишки для обучения колоноскопии;
- муляж бронхиального дерева для обучения бронхоскопии;
- муляж панкреатобилиарной зоны для обучения ЭРПХГ;
- набор эндоскопического инструментария (щипцы, клипсы OVESCO и др.);
- система медицинская конфокальная видеоэндоскопическая Cellvizio с принадлежностями (Франция).

1-й и 2-й семестры

Определение показаний к исследованию. Подготовка аппаратуры к исследованию. Выполнение ЭГДС. Эндоскопический осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика выявленных патологических состояний. Определение места взятия биопсии и показаний к ней. Выполнение диагностической и лечебной ректороманоскопии и колоноскопии.

3-й и 4-й семестры

Оперативная и лечебная эндоскопия: удаление новообразований пищевода, желудка, 12-ти перстной кишки, толстой кишки. Выбор и отработка различных методов гемостаза, Отработка техники извлечения инородных тел верхнего и нижнего отделов ЖКТ и дыхательных путей. Навыки работы аппаратом с боковой оптикой при заболеваниях БДС. Решение ситуационных задач.

10.2.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ «КОНФОКАЛЬНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ЭНДОМИКРОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ НЕОПЛАЗИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»

10.2.5.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа клинической практики «Конфокальная лазерная эндомикроскопия в диагностике неоплазий желудочно-кишечного тракта» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачами практики являются:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения врача-ординатора,
- формирование профессиональных компетенций врача-эндоскописта.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.2 Практики, Вариативная часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 3 1/3 недель;
- 180 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работу ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет отчет о практике с указанием видов и содержания профессиональной деятельности, места проведения и ее продолжительности (в часах).

10.2.5.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	уметь: - интерпретировать результаты данных эндоскопического исследования;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - основы медицинской этики и деонтологии; - основы психологии профессионального общения; уметь: - воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
Профессиональные компетенции:		
ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: -основы морфологического строения нормальной слизистой верхних и нижних отделов ЖКТ и бронхиального дерева; -основы морфологического строения доброкачественных новообразований верхних и нижних отделов ЖКТ и бронхиального дерева; -основных морфологического строения злокачественных новообразований верхних и нижних отделов ЖКТ и бронхиального дерева; уметь: -определить необходимость применения метода исследования, организовать его выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; -выявлять аллергическую предрасположенность больного к медицинским препаратам используемым в исследовании; -обосновать схему, план и тактику проведения исследования; -разработать план подготовки больного к исследованию; - обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить ее; владеть: - навыками интерпретации результатов эндоскопического исследования и делать по ним заключения; - методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом эндомикроскопической картины;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-6 в лечебной деятельности: готовность к применению эндоскопических	знать: -способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов; владеть: - навыками использования методов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний;	Практика Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация

методов диагностики и лечения		практических навыков
-------------------------------	--	----------------------

10.2.5.3. ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	Часы
3-й семестр					
1	Исследование строения слизистых оболочек в норме и при патологии	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1/3	18
2	Подготовка аппаратуры и пациента к исследованию	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1/2	27
3	Методика обследования и интерпретация результатов при патологических процессах в пищеводе и желудке	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1/2	27
	Итого 3-й семестр			1 1/3	72
4-й семестр					
4	Исследование слизистой тонкой кишки и БДС	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1	54
5	Исследование слизистой трахеобронхиального дерева	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1	54
	Итого 4-й семестр			2	108
	Итого:			3 1/3	180

10.2.5.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Оценка эндомикроскопической картины, заключение и постановка диагноза. Калибровка аппарата. Выбор нужного зонда. Создание базы данных. Установка периферического, венозного катетера пациенту. Методика введения флюорисцина. Выбор и подготовка участка слизистой оболочки для исследования. Проведение исследования. Архивирование результатов. Интерпретация результатов полученных в ходе исследования.

10.2.5.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Конфокальная лазерная эндомикроскопия в диагностике эпителиальных неоплазий желудка : учебно-методическое пособие / А. Г. Шулешова, М. О. Завьялов, Д. Н. Ульянов [и др.] ; Центральная государственная медицинская академия Управления Делами Президента РФ. - М. : [б. и.], 2017. - 25 с. : ил. - Библиогр.: с. 23-25.
2. Современные методы визуализации в эндоскопической диагностике эпителиальных неоплазий толстой кишки : учебно-методическое пособие / А. Г. Шулешова, Е. В. Потехина, Д. В. Данилов [и др.] ; Центральная государственная медицинская академия Управления Делами Президента РФ, ФГБУ ДПО. - М. : [б. и.], 2017. - 28 с. : ил.
3. Уилкоккс Мел Ч. и др. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. – Пер. с англ. – М.: Рид Элсивер, 2010. – 483 с., ил.
4. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учебн. пособие / Н.Е. Чернеховская и др. – М.: Медпресс-информ, 2008. – 199 с., ил.
5. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Под ред. С.А. Блашенцевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 520 с., ил.

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.

Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .

Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Педиатрия. – 2015 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Хирургия. – 2013 - .

Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>

10.2.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ «МЕТОДЫ СТЕНТИРОВАНИЯ И ДРЕНИРОВАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЕПАТОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ»

10.2.6.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа клинической практики «Методы стентирования и дренирования при заболеваниях гепатопанкреатодуоденальной зоны» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачами практики являются:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения врача-ординатора,
- формирование профессиональных компетенций врача-эндоскописта.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.2 Практики, Вариативная часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 5 зачетных единиц;
- 3 1/3 недель;
- 180 академических часов.

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работой ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет отчет о практике с указанием видов и содержания профессиональной деятельности, места проведения и ее продолжительности (в часах).

10.2.6.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	уметь: - интерпретировать результаты инструментального исследования;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - основы медицинской этики и деонтологии; - основы психологии профессионального общения; уметь: - воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
Профессиональные компетенции:		
ПК-1 в профилактической деятельности: 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	знать: - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - организацию работы врача-эндоскописта в условиях страховой медицины; - основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - организацию работы эндоскопической службы взрослому населению и детям; - принципы организации программ профилактики; организации диспансеризации населения;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-2 в профилактической деятельности: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	знать: - график диспансеризации больных; - структуру медицинских учреждений, ответственных за проведение диспансерного наблюдения; уметь: - составить план и схему диспансерного наблюдения и ведения больных;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

ПК-5 в диагностической деятельности: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - топографическую анатомию гепатобилиарной зоны; - причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления клинические проявления, с которыми встречается врач-эндоскопист; уметь: - определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.); - организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов; - выявлять аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с целью правильного выбора вида анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; - обосновать схему, план и тактику ведения эндоскопического обследования больных, показания и противопоказания к эндоскопической диагностике и лечению; - разработать план подготовки больного к экстренной, плановой внутрископической эндоскопии определить степень нарушений жизненных функций; - обосновать наиболее целесообразную эндоскопическую тактику исследования и лечения при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцевой или боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии; - обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить ее; - разрабатывать схему ведения больного после эндоскопического исследования, лечения или операции, а также профилактику возможных осложнений; владеть: -- навыками проведения и интерпретации результатов эндоскопического исследования и делать по ним заключения; - методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ПК-6 в лечебной деятельности: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	знать: - показания и противопоказания для проведения эндоскопических исследований; - возможные осложнения, которые могут возникнуть как в ходе проведения эндоскопического исследования, так и после его проведения; уметь: - собрать анамнез и правильно сопоставить сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; - выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; - определить нозологическую форму заболевания в зависимости от полученных при исследовании данных; - правильно оформить протокол эндоскопического исследования; владеть: - техникой эзофагогастродуоденоскопии, используя при	Практика. Собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков

	этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии; - техникой взятия прицельной щипцовой биопсии; - техникой канюляции БДС, контрастирования протоков, ЭПСТ, литоэкстракции;	
--	--	--

10.2.6.3. ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	часы
3-й семестр					
1	Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Эндоскопическая анатомия области большого дуоденального сосочка	УНМЦ. симуляционный центр	УК-1, 2, ПК-5	1/2	27
2	Дуоденальные кровотечения	Эндоскопический кабинет	УК-1, 2, ПК-5, 6	1/2	27
3	Профилактика осложнений ЭРХПГ	Рентгенохирургическая операционная	УК-1, 2, ПК-1, 2, 5, 6	1/3	18
	Итого 3-й семестр			1 1/3	72
4-й семестр					
4	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей	Рентгенохирургическая операционная	УК-1, 2, ПК-5, 6,	2/3	36
5	Технические приемы и канюляция БДС	Рентгенохирургическая операционная	УК-1, 2, ПК-5, 6	2/3	36
6	Контрастирование протоков поджелудочной железы и общего желчного протока	Рентгенохирургическая операционная	УК-1, 2, ПК-5, 6	2/3	36
	Итого 4-й семестр			2	108
	Итого:			3 1/3	180

10.2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Определение показаний к проведению дуоденоскопии. Позиционирование БДС при эндоскопическом исследовании. Проведение диагностического исследования с целью выбора методики вмешательства. Выявление источника кровотечения. Выбор и применение различных методов эндоскопического гемостаза. Оценка риска рецидива кровотечения. Многократная отработка дуоденоскопии, канюляции, контрастирования протоков, ЭПСТ, литоэкстракции на симуляторах для снижения риска развития осложнений ЭРХПГ. Выполнение холедохоскопии. Выполнение стентирования и дренирования холедоха и панкреатического протока. Послеоперационное наблюдение и коррекция терапии.

10.2.6.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анищук А.А., Эндоскопия – взгляд изнутри. Пособие для практикующих врачей. М., 2008. – 240 с.
2. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре. Под ред. Дж. Коэна. М., 2012. – 343 с.

3. Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Черепянцев Д.П., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учебное пособие. М., 2010. – 203 с.
4. Шулешова А.Г. Заболевания большого дуоденального сосочка в общей структуре патологии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны – диагностика, эндоскопические методы лечения и их результаты. М., 2008. – 281 с.
5. <http://vrachirf.ru/company-announce-single> – Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ».
6. <http://www.gastro-j.ru> – Сайт Российского журнала «Гастроэнтерология, гепатология и колопроктология».
7. <http://www.endoscopy.ru> – Сайт врачей-эндоскопистов.
8. <http://www.goendo.ru> – Сайт Российского Эндоскопического общества.
9. <http://www.medline.ru> – Медико-биологический информационный портал для специалистов.
10. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov> – Архив международных медицинских, научных статей.

Журналы:

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
 Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
 Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
 Медицинская визуализация. – 2013 - .
 Здравоохранение. – 2013 - .
 Клиническая медицина. – 2013-2018.
 Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
 Педиатрия. – 2015 - .
 Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
 Хирургия. – 2013 - .
 Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>
<http://www.medline.ru/>

10.2.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

10.2.7.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа педагогической практики разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

1. Цель и задачи практики:

Целью практики является формирование профессионально-педагогических компетенций, связанных со способностью применять современные методики и технологии организации и реализации образовательного процесса в учреждениях профессионального медицинского образования.

Задачами практики является:

- закрепление теоретических знаний, полученных в процессе теоретического обучения врача-ординатора, а также закрепление знаний по структуре, содержанию и особенностям функционирования моделей, методик и технологий обучения;
- формирование навыков преподавательской деятельности на основе современных моделей, методик и технологий обучения.

2. Место практики в структуре основной образовательной программы:

Данный вид практики относится к разделу Блок 2.3 Практики, Вариативная часть программы специальности ординатуры 31.08.70 Эндоскопия.

3. Общая трудоемкость практики составляет:

- 1 зачетная единица;
- 2/3 недели;
- 36 академических часов

4. Контроль прохождения практики:

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственного за работу ординаторов и интернов на кафедре.

По завершению семестра на промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора. Результатом контроля является отметка «зачтено» или «незачтено»; результаты контроля вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость.

Критерии оценивания результатов практики на промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности навыков:

- «зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;
- «незачтено» – отсутствие навыков либо их фрагментарное применение.

В приложении к зачетно-аттестационной ведомости ординатор оформляет отчет о практике с указанием видов и содержания профессиональной деятельности, места проведения и ее продолжительности (в часах).

10.2.7.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	знать: - теоретические основы нервной деятельности; - механизмы абстрактного мышления; уметь: - организовать самостоятельный умственный труд в работе с информацией; владеть: - методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления;	Педагогическая практика. Собеседование
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - законодательство и нормативную документацию в сфере образования и здравоохранения; - нормы по обучению, переподготовки, аттестация и сертификация персонала; - теоретические основы управления персоналом; уметь: - применять современные методы управления коллективом; владеть навыками: - применения нормативно-распорядительной документации в области управления коллективом; - формирования толерантности в коллективе;	Педагогическая практика. Собеседование
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	знать: - педагогические технологии, - законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность; уметь: - разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля; - составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - формировать фонд оценочных средств; - организовать учебный процесс в медицинском и / или образовательном учреждении; владеть навыками: - применения образовательных технологий; - применения технологий дистанционного и электронного обучения;	Педагогическая практика. Собеседование
Профессиональные компетенции:		
ПК-9 в психолого-педагогической деятельности: готовность к формированию у	знать: - нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; - современные технологии обучения; уметь: - организовать школу здоровья;	Педагогическая практика. Собеседование

населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- подготовить методический материал для обучения пациентов; - организовать учебный процесс; владеть: - индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; - современными методами обучения; - навыками применения нормативной и распорядительной документации;	
---	---	--

10.2.7.3. ПЛАН ПРАКТИКИ

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Формируемые компетенции	Продолжительность	
				недели	часы
3-й семестр					
1	Проектная работа: разработка программ, учебно-методических материалов, методических рекомендаций, оценочных средств, презентаций	УНМЦ, кафедра хирургии с курсами урологии и эндоскопии	УК-1, 2, 3, ПК-9	1/3	18
2	Организация педагогического процесса с субъектами образования	УНМЦ, кафедра хирургии с курсами урологии и эндоскопии	УК-1, 2, 3, ПК-9	1/3	18
	Итого:			2/3	36

10.2.7.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Посещение занятий и составление технологической карты преподавания.
2. Разработка плана занятия и организационных элементов.
3. Разработка содержательного материала занятия и оценочных средств.
4. Организация занятий: подбор информационных и технических средств обучения. Проведение занятий (2 час.).
5. Составление методических рекомендаций для обучающихся объемом 0,25 п.л.

10.2.7.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, - 360 с.
2. Подласый И.П. Педагогика: учебник. – М.: Юрайт, 2015. – 576 с.
3. Романцев М.Г., Сологуб Т.В. Педагогические технологии в медицине: учебн. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 112 с.
4. Современные информационные и образовательные технологии в системе медицинского образования. Дистанционное обучение / А.Н.Стрижаков и др. – М.: Медицина, 2007. – 255 с.
5. Шабунин А. В. Симуляционное обучение : руководство / А. В. Шабунин, Ю. И. Логвинов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 792 с. : ил. - Библиогр.: с. 778-785.

Журналы:

Здравоохранение. – 2013-...

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998-...

Терапевт. – 2018 -...

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:
<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

11. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

11.1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего профессионального образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена, Государственной итоговой аттестации выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта в соответствии с содержанием образовательной программы высшего профессионального образования.

2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего профессионального образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия и успешно прошедшие государственную итоговую аттестацию, получают документ государственного образца. Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из университета, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

4. Допуском к прохождению государственной итоговой аттестации является выполнение учебного плана обучения в ординатуре и защита научно-практической работы (реферат-доклад) на научно-практической конференции.

5. Государственная итоговая аттестация включает три этапа экзамена: тестирование, демонстрация практических навыков, устное собеседование.

11.2. ТЕСТИРОВАНИЕ

Тест ГИА включает 100 вопросов и формируется на базе тестовых заданий и ситуационных задач банка данных по специальности 31.08.70 Эндоскопия, содержащего не менее 1353 тестовых заданий и 20 ситуационных задач. Банк тестовых заданий и ситуационных задач ежегодно обновляется и утверждается протоколом заседания кафедры, ведущей образовательную деятельность по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

11.3. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧА-ЭНДОСКОПИСТА

1. Диагностическая бронхоскопия.
2. Диагностическая эзофагогастродуоденоскопия
3. Диагностическую колоноскопию
4. Прицельная биопсия при диагностической бронхоскопии.
5. Прицельная биопсия при диагностической эзофагогастродуоденоскопии.
6. Прицельная биопсия при диагностической колоноскопией.
7. Санационная бронхоскопия больным на ИВЛ.
8. Эндоскопическая ретроградная холлангиопанкреатография (ЭРХПГ)
9. Хромоскопия.
10. Удаление инородных тел трахеобронхиального дерева;
11. Гемостаз при бронхопульмональных кровотечениях;
12. Удаление новообразований пищевода;
13. Эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях; эндоскопический гемостаз при не язвенных кровотечениях;
14. Удаление инородных тел верхнего отдела ЖКТ;
15. удаление новообразований желудка и двенадцатиперстной кишки;
16. Проведение зондов для энтерального питания;

17. Эндоскопическая папиллосфинктеротомия;
18. Эндоскопические чрезпросветные операции на желчевыводящих путях при холедохолитиазе;
19. Удаление новообразований толстой кишки;
20. Эндоскопический гемостаз при толстокишечном кровотечении.
21. Использование конфокальной лазерной эндомикроскопии в диагностике новообразований верхних и нижних отделов ЖКТ

11.4. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Организация эндоскопической службы.
2. Формирование здорового образа жизни. Роль физкультуры, спорта, правильного питания.
3. Охрана труда и техника безопасности медработников.
4. Пожарная безопасность. Обязанности дежурного медперсонала. Порядок действия дежурного врача.
5. Особенности организации хирургической службы.
6. Врачебная этика и деонтология в профессиональной деятельности врача эндоскописта.
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пищеварительной трубки и трахеобронхиального дерева.
8. Анафилактический шок. Патофизиология и интенсивная терапия шоковых состояний. Аспирационный синдром.
9. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клиника, диагностика, лечение.
10. Гастриты: клиника, диагностика, лечение.
11. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение.
12. Болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение.
13. Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, лечение.
14. Предраковые изменения слизистой желудочно-кишечного тракта: клиника, диагностика, лечение.
15. Острый аппендицит: клиника, диагностика, лечение.
16. Острая кишечная непроходимость: клиника, диагностика, лечение.
17. Клиника и диагностика перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки.
18. Клиника и диагностика кровоточащей язвы желудка и 12-ти перстной кишки.
19. Острое нарушение мезентериального кровообращения: клиника, диагностика, лечение.
20. Ущемленная грыжа: клиника, диагностика, лечение.
21. Закрытая и открытая травма живота: клиника, диагностика, лечение.
22. Острый панкреатит: клиника, диагностика, лечение.
23. Острый холецистит: клиника, диагностика, лечение.
24. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика желчной гипертензии и механической желтухи
25. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение перитонита
26. правила формулирования диагноза в соответствии с международными требованиями (МКБ-10, правила определения и кодирования причин заболеваемости и смерти)
27. Исторические этапы развития эндоскопии.
28. Принципы визуализации в эндоскопии и строение эндоскопов
29. Оборудование и инструментарий, используемый в эндоскопической практике
30. Обработка эндоскопов и инструментария
31. Методика проведения бронхоскопии. Показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения бронхоскопии

32. Методика выполнения биопсии при бронхоскопии.
33. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии. Показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения эзофагогастродуоденоскопии
34. Описательная терминология пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.
35. Методика гастроскопии с применением дуоденоскопа, инверсионные осмотры.
36. Эндоскопическая анатомия двенадцатиперстной кишки, методика дуоденоскопии.
37. Методы выполнения биопсии при проведении эзофагогастродуоденоскопии.
38. Методика проведения колоноскопии. Показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения колоноскопии.
39. Методы выполнения биопсии при проведении колоноскопии.
40. Методика проведения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ).
41. Показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения ЭРХПГ.
42. Эндоскопическая ультрасонография (ЭУС). Показания, противопоказания, подготовка больного, аппаратура, осложнения.
43. Капсульная эндоскопия.
44. Двухбалонная энтероскопия.
45. Компьютерная хромокопия, монохромная эндоскопия и эндоскопическая микроскопия.
46. Принципы хромоэндоскопии, витальные красители.
47. Хромозофагоскопия. Хромогастроскопия. Хромодуоденооскопия. Хромоколоноскопия.
48. Эндоскопическая семиотика бронхопульмональной патологии: Хронический бронхит, бронхоэктазы, бронхиальная астма, муковисцидоз, пневмония.
49. Злокачественные эпителиальные опухоли, карциноидные опухоли. Туберкулез, пневмомиоз, инородные тела трахеобронхиального дерева, Бронхолегочные кровотечения.
50. Эндоскопическая семиотика верхнего отдела пищеварительной трубки: эзофагиты.
51. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
52. Пищевод Барретта.
53. Ранний рак пищевода.
54. Злокачественные опухоли пищевода.
55. Доброкачественные опухоли пищевода.
56. Химические поражения пищевода.
57. Ахалазия кардии, варикоз вен пищевода.
58. Не варикозные пищеводные кровотечения.
59. Дивертикулы пищевода, гастриты, эрозии желудка, язва желудка.
60. Предраковые изменения слизистой желудка, полипы желудка, ранний рак желудка, распространенный рак желудка.
61. Неэпителиальные опухоли желудка.
62. Инородные тела пищеварительной трубки.
63. Желудочные кровотечения, оперированный желудок.
64. Дуодениты, язва двенадцатиперстной кишки, опухоли двенадцатиперстной кишки, дуоденальные кровотечения.
65. Эндоскопическая семиотика нижнего отдела пищеварительной трубки: колиты, хронический язвенный колит, гранулематозный энтероколит, дивертикулярная болезнь толстой кишки.
66. Доброкачественные опухоли толстой кишки, злокачественные опухоли толстой

кишки, толстокишечные кровотечения.

67. Оперативная и лечебная эндоскопия: санационная бронхоскопия, удаление инородных тел трахеобронхиального дерева, восстановление просвета трахеи и крупных бронхов, гемостаз при бронхопульмональных кровотечениях, склеротерапия при ВРВП, эндолигирование и стентирование при ВРВП.

68. Удаление новообразований пищевода, эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях, эндоскопический гемостаз при не язвенных кровотечениях, удаление инородных тел верхнего отдела ЖКТ.

69. Удаление новообразований желудка и двенадцатиперстной кишки, чрезкожная эндоскопическая гастростомия, проведение зондов для энтерального питания, эндоскопическая дилатация при сужениях пищеварительной трубки, эндоскопическая цистогастростомия, чрезпросветные операции при недостаточности кардии и грыже ПОД, стентирование пищеварительной трубки, эндоскопическая папиллосфинктеротомия.

70. Эндоскопические чрезпросветные операции на желчевыводящих путях при холедохолитиазе, эндоскопические чрезпросветные операции на желчевыводящих путях при их стриктурах.

71. Удаление новообразований толстой кишки, эндоскопический гемостаз при толстокишечном кровотечении.

72. Место конфокальной лазерной эндомикроскопии в диагностике новообразований верхних и нижних отделов ЖКТ, а так же дыхательных путей.

12. ВСТУПИТЕЛЬНЫЕ ИСПЫТАНИЯ

12.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

1. Общие вопросы общей хирургии. Исторические этапы развития общей хирургии в России и за рубежом.
2. Структура и задачи хирургической службы в стране.
3. Шовные, перевязочные, полимерные материалы в хирургии.
4. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Осложнения острого аппендицита.
6. Острый аппендицит у детей и лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и клинических проявлений.
7. Острый аппендицит у беременных.
8. Лечение острого аппендицита и его осложнений. Техника аппендэктомии.
9. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика и лечение.
10. Хирургическое лечение прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
11. Техника ушивания перфоративного отверстия. Другие возможные виды операций.
12. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
13. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Возможности эндовидеохирургии в лечении острого холецистита.
15. Хронический холецистит. Происхождение, виды, показания к хирургическому лечению.
16. Хирургическое лечение холецистита. Техника холецистэктомии.
17. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.
18. Лечение острого панкреатита. Показания к оперативному лечению, виды и сроки хирургических вмешательств.
19. Возможности малоинвазивной хирургии в лечении острого панкреатита.
20. Осложнения и последствия перенесенного острого панкреатита. Псевдокисты поджелудочной железы и их хирургическое лечение.
21. Хронический панкреатит, возможности его хирургического лечения.
22. Кишечная непроходимость. Классификация, общая симптоматика, особенности клинических проявлений в зависимости от формы заболевания.
23. Лечение кишечной непроходимости. Консервативные мероприятия. Показания к операции, техника хирургических вмешательств.
24. Хирургическое лечение различных форм кишечной непроходимости.
25. Желудочно-кишечное кровотечение. Причины, клиника, диагностика, лечение.
26. Консервативные лечебные мероприятия при желудочно-кишечном кровотечении. Показания к оперативному лечению. Возможные операции.
27. Возможности гастродуоденоскопии в диагностике желудочно-кишечного кровотечения и осуществлении гемостаза.
28. Грыжи живота. Определение понятия, виды грыж, клиника, диагностика, общие представления о хирургическом лечении. Показания к эндопротезированию.
29. Техника операций при паховых и бедренных грыжах.
30. Техника операций при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.
31. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, особенности оперативного лечения.
32. Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Общие положения о лечении.

34. Хирургическое лечение разлитого гнойного перитонита. Особенности ведения послеоперационного периода.
35. Способы санации брюшной полости при разлитом гнойном перитоните. Понятие о пролонгированной санации.
36. Острые и хронические гнойные заболевания легких и плевры. Клиника, диагностика, лечение.
37. Острые гнойные заболевания наружной локализации. Их виды, симптоматика, лечение.
38. Сепсис. Определение понятия. Современная терминология сепсиса, клиническая картина, лечение. Хирургический сепсис.
39. Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Причины, клиника, диагностика, лечение.
40. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
41. Понятие о травме. Виды закрытых повреждений и оказание медицинской помощи при них.
42. Учение о ранах. Классификация ран, их клиника, диагностика и лечение.
43. Опухоли. Определение понятия, этиология и патогенез, классификация, особенности строения и клинических проявлений доброкачественных и злокачественных опухолей.
44. Лечение опухолей (общие положения). Организация оказания помощи онкологическим больным в России.
45. Принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.
46. Основные виды анестезиологического пособия, используемые в современной хирургии.
47. Эндогенная интоксикация. Причины, современные способы дезинтоксикационной терапии.
48. Асептика и антисептика. Определение понятий, применение методов асептики и антисептики в хирургии.
49. Этапы обработки хирургических инструментов многократного использования.
50. Современные методы стерилизации изделий медицинского назначения.
51. Кровотечение. Классификация. Клиническая симптоматика и способы остановки различных видов кровотечения.
52. Переливание крови в хирургии. Показания. Алгоритм действий врача при подготовке к переливанию крови.
53. Хирургическая операция. Определение понятия. Виды операций. Этапы выполнения хирургического вмешательства.
54. Предоперационный период, его фазы, значение проводимых перед операцией диагностических и лечебных мероприятий для исхода предстоящего хирургического вмешательства.
55. Послеоперационный период. Изменения в состоянии больного, обусловленные операционной травмой. Возможные послеоперационные осложнения и меры их профилактики.

12.2. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анишук А.А. Эндоскопия – взгляд изнутри: пособие для практикующих врачей. – М.: Мед.информ. аг-во, 2008. – 235 с., ил.
2. Атлас манипуляций медицинской сестры эндоскопического отделения : учебно-наглядное пособие / ред. Н. А. Касимовская. - М. : Мед.информ. агентство, 2019. - 258 с. : ил.

3. Видеоэндоскопические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства: рук-во для врачей / Под ред. А.Е.Борисова. – СПб., 2002. – 416 с., ил.
4. Де-Франкис Р. и др. Капсульная эндоскопия понятным языком. – Пер. с англ. – М.: Практическая медицина, 2012. – 128с., ил.
5. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: учебн. пособие для системы послевузов. проф. образован. врачей / Под ред. С.И.Емельянова. – М.: МИА, 2004. – 217 с., ил.
6. Лалетин В.Г. и др. Эндохирургическое лечение опухолей пищевода и желудка. – Новосибирск: Наука, 2007. – 140 с.
7. Нечипай А.М. и др. ЭУСбука: рук-во по эндоскопической ультрасонографии. – М.: Практическая медицина, 2013. – 399 с., ил.
8. Поддубный Б.К. и др. Диагностическая и лечебная эндоскопия верхних дыхательных путей. – М.: Практическая медицина, 2006. – 255 с., ил.
9. Проведение эндоскопической полипэктомии в амбулаторных условиях: метод.реком. / Медицинский центр Управления делами Президента РФ. – М., 2002. – 8 с.
10. Уилкоккс Мел Ч. и др. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. – Пер. с англ. – М.: Рид Элсивер, 2010. – 483 с., ил.
11. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учебн. пособие / Н.Е. Чернеховская и др. – М.: Медпресс-информ, 2008. – 199 с., ил.
12. Эндоскопическая торакальная хирургия: рук-во для врачей / А.М. Шалутко и др. – М.: Медицина, 2006. – 391 с., ил.
13. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Под ред. С.А. Блашенцевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 520 с., ил.
14. Эндоскопия, эндохирургия, литотрипсия: краткий справочник / А.С.Бронштейн и др. – М.: Медпрактика-М, 2002. – 124 с.
15. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебн. пособие / В.В.Хрячков и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с., ил.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
 Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017.
 Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
 Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
 Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
 Медицинская визуализация. – 2013 - .
 Здоровоохранение. – 2013 - .
 Кардиология. – 2013 - .
 Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
 Клиническая медицина. – 2013-2018.
 Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
 Нефрология. – 2013 - .
 Педиатрия. – 2015 - .
 Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .
 Терапевт. – 2018 - .
 Терапевтический архив. – 2013-2019.

Хирургия. – 2013 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp/>

<http://www.medline.ru/>

ТРЕБОВАНИЯ К НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА-ДОКЛАДА

Реферат-доклад носит развёрнутый характер, и кроме анализа информации первоисточника, он содержит объективную оценку проблемы.

1. Тематика рефератов разрабатывается преподавателем дисциплины и предоставляется обучающимся заранее либо самим преподавателем, либо методистом кафедры.
2. Реферат выполняется на листах формата А4 в компьютерном варианте. Поля: верхнее, нижнее – 2 см, правое – 3 см, левое – 1,5 см, шрифт Times New Roman, размер шрифта – 14, интервал – 1,5, абзац – 1,25, выравнивание по ширине. Объем реферата 15-20 листов. Графики, рисунки, таблицы обязательно подписываются (графики и рисунки снизу, таблицы сверху) и располагаются в приложениях в конце работы, в основном тексте на них делается ссылка.
3. Нумерация страниц обязательна. Номер страницы ставится в левом нижнем углу страницы. **Титульный лист** не нумеруется и оформляется в соответствии с **Приложением**.
4. Готовая работа должна быть скреплена папкой скоросшивателем или с помощью дырокола. Работы в файлах, скрепленные канцелярскими скрепками приниматься не будут.
5. Рефераты сдаются преподавателю в указанный срок.
6. Реферат не будет зачтен в следующих случаях:

а) при существенных нарушениях правил оформления (отсутствует содержание или список литературы, нет сносок, номеров страниц и т.д.)

б) из-за серьезных недостатков в содержании работы (несоответствие структуры работы ее теме, неполное раскрытие темы, использование устаревшего фактического материала).

1. Возвращенный обучающемуся реферат должен быть исправлен в соответствии с рекомендациями преподавателя.
2. Обучающийся, не получивший зачет по реферату, к экзамену или зачету не допускается.

При написании реферата необходимо следовать следующим правилам:

- Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких источников (как минимум 15 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации.
- Подготовка к написанию реферата предполагает внимательное изучение каждого из источников информации и отбор информации непосредственно касающейся избранной темы. На этом этапе работы важно выделить существенную информацию, найти смысловые абзацы и ключевые слова, определить связи между ними.
- **Содержание** реферата ограничивается 2-3 главами, которые подразделяются на параграфы (§§).
- Сведение отобранной информации непосредственно в текст реферата, должно быть выстроено в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения

Общая характеристика переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании ученого совета, протокол от _____ 20__ №__
без дополнений и изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и/или изменений прилагается)
Заведующий кафедрой _____

Общая характеристика переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании ученого совета, протокол от _____ 20__ №__
без дополнений и изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и/или изменений прилагается)
Заведующий кафедрой _____

Общая характеристика переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании ученого совета, протокол от _____ 20__ №__
без дополнений и изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и/или изменений прилагается)
Заведующий кафедрой _____

Общая характеристика переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании ученого совета, протокол от _____ 20__ №__
без дополнений и изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и/или изменений прилагается)
Заведующий кафедрой _____