

Утверждено 30.05.2019г.  
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Эндоскопические методы в хирургии**

**БЛОК 1**  
**ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ**  
**ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**  
**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ**  
**ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.67 ХИРУРГИЯ**  
**Квалификация "Врач – хирург"**

**Срок обучения 2 года, 120 з.е.**

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) **эндоскопические методы в хирургии** в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Хирургических болезней от «29» мая 2019 г. Протокол № 10

**Заведующий кафедрой**  
Хирургических болезней:  
д.м.н., доцент

С.А. Столяров

**Разработчики:**  
Заведующий кафедрой хирургических болезней  
д.м.н., доцент

С.А. Столяров

профессор кафедры клинической медицины  
д.м.н, профессор

А.Ю. Кулиджанов

**Информация о языках,  
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

# 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

### лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

### психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

## 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
<b>универсальные компетенции</b>	<b>универсальные компетенции</b>
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
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 (УК-3)	
<b>профессиональные компетенции:</b>	<b>профессиональные компетенции:</b>
<b>профилактическая деятельность:</b>	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
<b>диагностическая деятельность:</b>	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
<b>лечебная деятельность:</b>	
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
<b>реабилитационная деятельность:</b>	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	
<b>психолого-педагогическая деятельность:</b>	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
<b>организационно-управленческая деятельность:</b>	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	

подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

**Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины**

<b>Планируемые результаты освоения дисциплины</b>	<b>Задачи обучения по дисциплине</b>
<b>Универсальные компетенции</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</li> <li>2. Освоить практическое использование эндоскопического оборудования и инструментария;</li> <li>3. Освоить методики различных эндоскопических исследований, манипуляций и операций;</li> <li>4. Изучить показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям, манипуляциям и операциям;</li> <li>5. Изучить возможные осложнения и меры их профилактики в эндоскопии.</li> <li>6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.</li> </ol>
<b>Профессиональные компетенции</b> <b>диагностическая деятельность:</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
<b>лечебная деятельность:</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	
<b>психолого-педагогическая деятельность:</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	

**1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:**

**Обучающийся должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- принципы организации эндоскопической помощи в Российской Федерации;
- эндоскопическую симптоматику, этиологию и патогенез основных заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний, диагностируемых при эндоскопии;
- инструментарий и аппаратуру для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии,

- методики и правила их применения, дезинфекции и стерилизации, санитарно-эпидемиологический режим эндоскопического кабинета и операционной, методы профилактики внутрибольничной инфекции,
- топографическую анатомию и эндотопографию головы, шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, малых пространств, эндоскопические доступы к ним,
- этапы, методики и технику основных диагностических, лечебных и хирургических эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства,
- основы фармакотерапии заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции, препараты и методику проведения анестезии при эндоскопических исследованиях;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного
- контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;
- вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;

**должен уметь:**

- выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
- на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому врачу (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;
- составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление;
- выявлять прямые и косвенные признаки заболевания;
- определять показания для эндоскопического исследования;
- проводить дифференциальную диагностику на основании прямых и косвенных эндоскопических признаков;
- обосновывать эндоскопический диагноз, план и тактику дальнейшего обследования и эндоскопического лечения больного;
- определять степень нарушения структуры и функции обследованных органов и выполняет возможные мероприятия по их нормализации;
- выполнять перечень работ и услуг для эндоскопического лечения заболевания в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- выявлять возможные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний на основании выявленных эндоскопических признаков;
- осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска путем проведения динамических эндоскопических исследований с забором материала для гистологического и цитологического исследований;
- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

**должен владеть:**

- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой сбора анамнеза заболевания и жизни пациента и сопоставление данных сведений с данными медицинской документации для выбора необходимого вида эндовидеохирургического диагностического или лечебного оперативного вмешательства, определения противопоказаний к выполнению операций с применением эндовидеохирургической технологии:
- Методикой определения оптимального набора эндовидеохирургического оборудования и инструментария для конкретного оперативного вмешательства:
  - Наложение пневмоперитонеума
  - Введение троакаров и инструментов
  - Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры
  - Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры
  - Интракорпоральное завязывание узлов
  - Экстракорпоральное завязывание узлов
  - Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами
  - Обращение с эндостейплерами
  - Выполнение лапароскопической визуальной диагностики
  - Выполнение лапароскопической биопсии
- Методикой неотложной специализированной помощи при острой сердечно-легочной недостаточности, аллергической реакции, ларингоспазме, бронхоспазме, остановке сердца и дыхания, внутриорганном или внутриполостном кровотечении, повреждении анатомических образований с кровотечением или перфорацией полого органа, возникших во время эндовидеохирургического вмешательства.
- Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.
- Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".
- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.
- Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.
- Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.
- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе
- Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара
- Методикой проведения больным после перенесенных хирургических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функ-

ций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, а также в санаторно-курортных организациях.

- Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,
- Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Эндоскопические методы в хирургии» относится к Блоку 1 Вариативная часть Дисциплины по выбору основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ

## 3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы		КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
<b>Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:</b>				<b>72</b>	
Лекции (Л)				6	
Практические занятия (ПЗ),				66	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО):</b>				<b>36</b>	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>				Зачет	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	Час.			108	
	З.Е.			3	

## 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Раздел 1 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов пищеварения»	1. Фиброгастродуоденоскопия 2. Фиброколоноскопия 3. Эндоскопические методы лечения ВРВП 4. Биопсия при эндоскопических вмешательствах
2	УК-1, ПК-5, ПК-6	Раздел 2 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов дыхания»	1. Фибробронхоскопия 2. Эндоскопические методы исследования в комплексной диагностике рака легких



3	УК-1, ПК-5, ПК-6	Раздел 3 «Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы»	1. Уретроскопия 2. Кольпоскопия 3. Гистероскопия
4	УК-1, ПК-5, ПК-6	Раздел 4 «Лапароскопия»	1. Диагностическая лапароскопия 2. Лапароскопия в абдоминальной хирургии 3. Лапароскопия в урогинекологии

**4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий**

№п/п	курс	Наименование раздела дисциплины( модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу( в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2	Раздел 1 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов пищеварения»	2	24	9	35	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2	Раздел 2 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов дыхания»	2	14	9	25	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.	2	Раздел 3 «Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы»	1	14	9	24	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
4.	2	Раздел 4 «Лапароскопия»	1	14	9	24	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
Итого:			6	66	36	108	

**4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)**

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Количество часов
		2 курс 3 семестр
1.	Фиброгастродуоденоскопия. Показания и противопоказания к проведению. Фиброскопия при гастродуоденальных кровотечениях	2
2.	Эндоскопические методы исследования в комплексной диагностике рака легких	2
3.	Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы	1
4.	Диагностическая лапароскопия	1
Итого:		6

**4.4. Название тем практических занятий**

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Количество часов

		2 курс 3 семестр
1.	Фиброскопия при гастродуоденальных кровотечениях	6
2.	Фиброколоноскопия. Эндоскопическая полипэктомия.	6
3.	Эндоскопические методы лечения ВРВП	6
4.	Биопсия при эндоскопических вмешательствах	6
5.	Фибробронхоскопия	7
6.	Эндоскопические методы исследования в комплексной диагностике рака легких	7
7.	Уретроскопия	7
8.	Гистероскопия	7
9.	Диагностическая лапароскопия	7
10.	Лапароскопия в абдоминальной хирургии	7
Итого:		66

Лабораторный практикум – не предусмотрен.

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

### 5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов пищеварения»	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	9
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов дыхания»	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	9
3.	2 курс, 3 семестр	Раздел 3 «Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы»	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	9
4.	2 курс, 3 семестр	Раздел 4 «Лапароскопия»	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	9
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>36</b>

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

#### 6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи

##### диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

##### лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

##### психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

#### 6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

##### универсальные компетенции:

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

##### профессиональные компетенции:

##### диагностическая деятельность:

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

##### лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

##### психолого-педагогическая деятельность:

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

#### 6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения про-	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

				ровать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	фессиональных задач; методикой решение профессиональных задач.	
2	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
3	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний хирургического профиля; порядок оказания хирургической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать опти-	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании хирургической	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

			лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.	мальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания хирургической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупредить нежелательные побочные эффекты.	медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации	
4	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

#### 6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс/ семестр	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9	<b>Раздел 1 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов пищеварения»</b>	1. Фиброгастроуденоскопия 2. Фиброколоноскопия 3. Эндоскопические методы лечения ВРВП 4. Биопсия при эндоскопических вме-

			шательствах
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-5, ПК-6	<b>Раздел 2 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов дыхания»</b>	1. Фибробронхоскопия 2. Эндоскопические методы исследования в комплексной диагностике рака легких
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-5, ПК-6	<b>Раздел 3 «Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы»</b>	1. Уретроскопия 2. Кольпоскопия 3. Гистероскопия
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-5, ПК-6	<b>Раздел 4 «Лапароскопия»</b>	1. Диагностическая лапароскопия 2. Лапароскопия в абдоминальной хирургии 3. Лапароскопия в урогинекологии

## 6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

### 6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
<b>Раздел 1 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов пищеварения»</b>	<b>ЗНАНИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Конституцию Российской Федерации;</li> <li>• законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;</li> <li>• общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;</li> <li>• организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;</li> <li>• принципы организации эндоскопической помощи в Российской Федерации;</li> <li>• эндоскопическую симптоматику, этиологию и патогенез основных заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний, диагностируемых при эндоскопии;</li> <li>• инструментарий и аппаратуру для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии,</li> <li>• методики и правила их применения, дезинфекции и стерилизации, санитарно-эпидемиологический режим эндоскопического кабинета и операционной, методы профилактики внутрибольничной инфекции,</li> <li>• топографическую анатомию и эндотопо-</li> </ul>	<b>ЗАЧЕТ</b>
<b>Раздел 2 «Эндоскопические методы исследования и лечения органов дыхания»</b>		
<b>Раздел 3 «Эндоскопические методы диагностики и лечения органов мочеполовой сферы»</b>		
<b>Раздел 4 «Лапароскопия»</b>		

<p>графию головы, шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, малых пространств, эндоскопические доступы к ним,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• этапы, методики и технику основных диагностических, лечебных и хирургических эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства,</li> <li>• основы фармакотерапии заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции, препараты и методику проведения анестезии при эндоскопических исследованиях;</li> <li>• основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного</li> <li>• контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;</li> <li>• вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;</li> <li>• формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;</li> </ul>
<p><b>УМЕНИЕ:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи:</li> <li>• осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;</li> <li>• на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;</li> <li>• определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому врачу (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;</li> <li>• составить план обследования и выдать пациен-</li> </ul>

	<p>ту соответствующее направление;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявлять прямые и косвенные признаки заболевания;</li> <li>• определять показания для эндоскопического исследования;</li> <li>• проводить дифференциальную диагностику на основании прямых и косвенных эндоскопических признаков;</li> <li>• обосновывать эндоскопический диагноз, план и тактику дальнейшего обследования и эндоскопического лечения больного;</li> <li>• определять степень нарушения структуры и функции обследованных органов и выполняет возможные мероприятия по их нормализации;</li> <li>• выполнять перечень работ и услуг для эндоскопического лечения заболевания в соответствии со стандартом медицинской помощи;</li> <li>• выявлять возможные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний на основании выявленных эндоскопических признаков;</li> <li>• осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска путем проведения динамических эндоскопических исследований с забором материала для гистологического и цитологического исследований;</li> <li>• проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;</li> </ul> <p><b>НАВЫКИ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.</li> <li>• сбора анамнеза заболевания и жизни пациента и сопоставление данных сведений с данными медицинской документации для выбора необходимого вида эндовидеохирургического диагностического или лечебного оперативного вмешательства, определения противопоказаний к выполнению операций с применением эндовидеохирургической технологии;</li> <li>• определения оптимального набора эндовидеохирургического оборудования и инструментария для конкретного оперативного вмешательства: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Наложение пневмоперитонеума</li> <li>• Введение троакаров и инструментов</li> <li>• Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры</li> <li>• Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры</li> <li>• Интракорпоральное завязывание узлов</li> </ul> </li> </ul>	
--	---	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Экстракорпоральное завязывание узлов</li> <li>• Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами</li> <li>• Обращение с эндостейплерами</li> <li>• Выполнение лапароскопической визуальной диагностики</li> <li>• Выполнение лапароскопической биопсии</li> <li>• неотложной специализированной помощи при острой сердечно-легочной недостаточности, аллергической реакции, ларингоспазме, бронхоспазме, остановке сердца и дыхания, внутриорганном или внутриполостном кровотечении, повреждении анатомических образований с кровотечением или перфорацией полого органа, возникших во время эндовидеохирургического вмешательства.</li> <li>• консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.</li> <li>• отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".</li> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.</li> <li>• отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.</li> <li>• отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.</li> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе</li> <li>• отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.</li> <li>• отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара</li> <li>• проведения больным после перенесенных хи-</li> </ul>	
--	---	--

	<p>рургических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, а также в санаторно-курортных организациях.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,</li> <li>• получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.</li> </ul>	
--	--	--

### 6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
<b>Зачет</b>	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
<b>Незачет</b>	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Типовые тестовые задания**

*Выберите один или несколько правильных ответов*

#### **Компетенции УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9**

001. Показаниями к местному лечению язв желудка и 12-перстной кишки являются все перечисленные, исключая:

- а) Безуспешность консервативной терапии
- б) Наличие вокруг язвы фиброзного кольца
- в) Наличие вокруг язвы нависающих краев
- г) Гигантские язвы (свыше 3 см)
- д) Скопление в полости язвы продуктов распада

Эталон ответа: г.

002. Эндоскопическое лечение язвенной болезни наименее эффективно при локализации язвы:

- а) В кардии
- б) В теле желудка
- в) В антральном отделе
- г) В пилорическом канале
- д) В луковице 12-перстной кишки

Эталон ответа: а.

003. Местное эндоскопическое лечение целесообразно при язвах размерами:

- а) До 2.5 см, глубиной до 0.5 см
- б) До 1 см, глубиной до 1 см
- в) До 5 см, глубиной до 0.5 см
- г) До 0.5 см, глубиной до 0.2 см
- д) При любых размерах

Эталон ответа: а.

004. Противопоказаниями к местному лечению язв являются все перечисленные, кроме:

- а) Длительно существующих язв
- б) Тяжелого общего состояния больного
- в) Нарушения свертываемости крови
- г) Подозрения на малигнизацию язвы
- д) Язвы, превышающие в диаметре 2.5 см и глубиной более 0.5 см

Эталон ответа: а.

005. Противопоказанием к местному лечению язв желудка и 12-перстной кишки является:

- а) локализация за углом желудка
- б) Подозрение на малигнизацию
- в) Глубина более 0.2 см
- г) Длительно существующая язва
- д) Перифокальное воспаление вокруг язвы

Эталон ответа: б.

006. Характер местного лечения зависит от всех перечисленных факторов, за исключением:

- а) Размеров язвы

- б) Локализации язвы
  - в) Характера краев язвы
  - г) Характера дна язвы
  - д) Изменений окружающей слизистой оболочки
- Эталон ответа: б.

007. Задачи эндоскопического метода лечения язвенной болезни включают все перечисленное, за исключением:

- а) Способствовать заживлению язвы эпителизацией, а не рубцеванием
  - б) Уточнения диагноза
  - в) Отмены лекарственных препаратов, дающих нежелательные последствия
  - г) Проведения лечения без отрыва от трудовой деятельности
  - д) Сокращения сроков временной нетрудоспособности
- Эталон ответа: а.

008. Основное назначение масляных аппликаций состоит:

- а) В очищении язвы от некротических масс
  - б) В защите грануляций от повреждения желудочным соком
  - в) В профилактике кровотечений
  - г) В противовоспалительном действии
  - д) В дезинфицирующем действии
- Эталон ответа: б.

009. Количество масла, необходимое для однократной аппликации составляет:

- а) 5-10 мл
- б) 0.5 мл
- в) 3-4 мл
- г) 20-25 мл
- д) 100 мл

Эталон ответа: а.

010. Наиболее ценным маслом при местном лечении язв является:

- а) Масло шиповника
- б) Вазелиновое масло
- в) Персиковое масло
- г) Оливковое масло
- д) Облепиховое масло

Эталон ответа: д.

011. К пленкообразующим средствам, используемым при местном лечении язв, относятся все перечисленные, кроме:

- а) Клея МК-6
- б) Клея МК-7
- в) Лифузолия
- г) Феракрила
- д) Статизоля

Эталон ответа: г.

012. Наилучшим аппаратом для местного лечения язв луковицы 12-перстной кишки, осложненных рубцовой деформацией пилородуоденальной зоны, является:

- а) Д-3
- б) К-2

- в) Р-2
- г) К
- д) Q-10

Эталон ответа: в.

013. Методы местного лечения язвенной болезни включают все перечисленное, исключая:

- а) Удаление из язвы некротических масс и фибрина
- б) Ликвидацию склерозированного фиброзного края
- в) Введение сосудосуживающих препаратов в края язвы
- г) Введение антибиотиков для подавления микрофлоры в периульцерозной зоне
- д) Местное введение лекарственных средств, стимулирующих регенерацию тканей

Эталон ответа: в.

014. К методам лечения язвенной болезни относятся все перечисленные, за исключением:

- а) Аппликации веществ, защищающих поверхность язвы от вредного воздействия окружающей среды
- б) Промывания желудка с добавлением лекарственных препаратов
- в) Блокады нервных окончаний
- г) Блокады вагальных стволов на протяжении
- д) Растяжения стенозированных рубцовым или воспалительным процессом участков пищеварительного тракта

Эталон ответа: б.

015. Удаление некротических масс и фибрина из полости язвы возможно всеми перечисленными методами, за исключением:

- а) Промывания раствором гидрокарбоната натрия
- б) Воздействия ферментами
- в) Механического удаления щеткой
- г) Механического удаления щипцами
- д) Орошения язвы масляным раствором

Эталон ответа: д.

016. Объем жидкости, необходимый для промывания язвы, составляет:

- а) 10 мл
- б) 30-50 мл
- в) 100 мл
- г) 500 мл
- д) До 1 л

Эталон ответа: б.

017. К методам, способствующим уменьшению перифокального воспаления, относятся все перечисленные, кроме местного введения:

- а) Антибиотиков
- б) Кортикостероидов
- в) Салицилатов
- г) Антисептиков
- д) Оксиферрискарбона

Эталон ответа: д.

018. Антибиотики при местном лечении язв:

- а) Вводятся в подслизистый слой из 2-3 точек
- б) Вводятся в подслизистый слой из 1 точки

- в) Наносятся на поверхность язвы
  - г) Применяются для промывания язвы
  - д) Вводятся в мышечный слой из 2-3 точек
- Эталон ответа: а.

019. Для местного лечения язв применяются все перечисленные антибиотики, кроме:

- а) Канамицина
  - б) Пенициллина
  - в) Цепорина
  - г) Метилциллина
  - д) Мономицина
- Эталон ответа: б.

020. Для местного лечения язв применяются все перечисленные антисептики, кроме:

- а) Перекиси водорода
  - б) Спирта
  - в) 2% раствора соды
  - г) Колларгола
  - д) Фурацилина
- Эталон ответа: в.

021. Однократная доза гидрокортизона при местном эндоскопическом лечении язв желудка составляет:

- а) 5% - 10 мл
  - б) 3% - 5 мл
  - в) 1% - 10 мл
  - г) 1% - 5 мл
  - д) 0.1% - 2 мл
- Эталон ответа: г.

022. К средствам, используемым для усиления регенерации при местном лечении язв, относятся все перечисленные, кроме:

- а) Сока каланхое
  - б) Солкосерила
  - в) Оксиферрискарбона
  - г) Масла облепихи
  - д) Ферракрила
- Эталон ответа: д.

023. Использовать солкосерил и оксиферрискарбон целесообразно:

- а) На начальном этапе для очищения язвы от некротических масс
  - б) При проявлении стенозирования просвета пищеварительного канала
  - в) При выраженном перифокальном воспалении
  - г) При начальных признаках рубцевания
  - д) После образования рубца
- Эталон ответа: г.

024. Противопоказанием к применению оксиферрискарбона при местном лечении язв является:

- а) Стенозирование просвета пищеварительного канала
- б) Длительное существование язвы
- в) Локализация язвы в 12-перстной кишке
- г) Диаметр язвы более 1 см

д) Пожилой возраст  
Эталон ответа: а.

025. Однократная доза солкосерила при местном лечении язв желудка и 12-перстной кишки составляет:

- а) 1 мл
- б) 2 мл
- в) 3 мл
- г) 4 мл
- д) До 10 мл

Эталон ответа: г.

## ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### Задача № 1

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Больной А., 56 лет поступил в клинику с жалобами на нестерпимый зуд кожи, ноющие боли в правом подреберье и эпигастриальной области, слабость, упадок сил, отсутствие аппетита, наличие желтухи, которая появилась 1,5 месяца назад и интенсивно нарастает. Приступов сильных болей никогда не отмечал.

При осмотре: склеры и кожа больного оливкового цвета, тургор кожи резко понижен; на ней множество расчесов. Живот мягкий. Печень увеличена. В правом подреберье пальпируется слегка болезненное образование тугоэластической консистенции, овоидной формы. Стул ахоличен.

1. Какой предварительный диагноз можно поставить?
2. Какие методы лабораторной и инструментальной диагностики помогут установить окончательный диагноз?
3. Каким образом можно помочь больному?

Эталон ответа:

1. Опухоль периапулярной области (гепатодуоденальной зоны), механическая желтуха.
2. УЗИ, КТ, ФГДС, РХПГ, лапароскопия с биопсией
3. Первый этап – дренирующая операция для устранения желтухи (холецистостомия, билиодегистивные анастомозы). Второй этап – ПДР, папиллэктомия, возможно п/о химиотерапия

### Задача № 2

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Больная К., 47 лет, поступила с жалобами на боли в эпигастрии, желтушность кожных покровов, слабость, похудание на 7 кг. Больна в течение 4 месяцев, желтуха появилась 1 месяц назад, постепенно нарастала. При осмотре: состояние средней тяжести. Склеры и кожа оливкового цвета. Пониженного питания В легких без патологии. ЧСС 100 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий. Печень увеличена на 2 см, край эластичный. Стул ахоличен. При обследовании: общий анализ крови - эритроциты  $4,6 \cdot 10^{12}/л$ , НЬ - 124 г/л, СОЭ - 35 мм/ч. Лейкоциты  $8,4 \cdot 10^9/л$ , формула не изменена. Биохимическое исследование крови - билирубин общий - 289 мкмоль/л, прямой 201 мкмоль/л, не прямой - 88 мкмоль/л; ФЛГ без патологии; ФГДС - поверхностный гастрит, двенадцатиперстная кишка без патологии, желчи не содержит; УЗИ брюшной полости — расширение внутрипечёночных желчных протоков до 0,8 см., холедох 6 мм, желчный пузырь 90x30x24 мм. При лапаротомии выявлена инфильтрация гепатикохоледоха, уходящая в ворота печени, около 10 метастатических узлов в правой доле печени.

1. Ваш диагноз?
2. Каким образом можно его подтвердить?
3. Как можно помочь больной?

Эталон ответа:

1. Рак общего печёночного протока. Метастазы в печень. 4 стадия
2. РХПГ, ЧЧХ, УЗИ, КТ, биопсия во время операции

Радикальная операции невозможна. Паллиативно – устранить желтуху (наружное дренирование печёчно-желчных протоков (при ЧЧХ лапароскопически), реканализация протоков, если возможно обходные билиодигестивные анастомозы.

#### Задача № 3

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Ребенок 3,5 года, дома игрался мелкими игрушками; неожиданно ребенок поперхнулся, появилось беспокойство, кашель, дыхание стало частым, шумным, появился цианоз носо-губного треугольника.

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследований.
3. Метод эндоскопического лечения.

Эталон ответа:

1. Инородное тело дыхательных путей.
2. Применяется обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в вертикальном положении.
3. Необходимо провести бронхоскопию, удалить инородное тело, оценить состояние слизистой оболочки.

#### Задача № 4

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Ребенок 12 лет, жалуется на запоры в течение 2-3 суток на протяжении 2-х последних месяцев. После акта дефекации в кале примеси свежей крови. Состояние ребенка удовлетворительное. Других жалоб нет.

1. Предварительный диагноз.
2. Методы эндоскопического исследования и лечение.
3. Дальнейшее наблюдение за ребенком.

Эталон ответа:

1. Полип прямой кишки.
2. Применяется ректороманоскопия, если полип расположен более проксимально, то фиброколоноскопия.
3. В зависимости от размеров и типа полипа проводится его удаление, или биопсия. 1 раз в 6 месяцев проводится контрольное эндоскопическое исследование.

#### Задача № 5

Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Ребенок 5 лет жалуется на общую слабость, бледность кожных покровов, периодически после дефекации кал по типу "мелены". В общем анализе крови анемия 3 ст. У ребенка клинически увеличения селезенки на 7см ниже реберной дуги.

1. Предварительный диагноз.
2. Исследовательские приемы.
3. Методы эндоскопического исследования и лечение.

Эталон ответа:

1. Синдром портальной гипертензии, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и желудка.
2. Дополнительно проводится УЗИ органов брюшной полости.
3. На ФЭГДС устанавливается источник кровотечения, проводится склерозирование варикозно-расширенных вен пищевода и желудка путем введения склерозирующих веществ с помощью иглы через канал эндоскопа.



## 6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

### 6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи)

### 6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Курс/ семестр	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
2 курс, 3 семестр	Текущий контроль	<p><b>ЗНАНИЕ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Конституцию Российской Федерации;</li> <li>• законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;</li> <li>• общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;</li> <li>• организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;</li> <li>• принципы организации эндоскопической помощи в Российской Федерации;</li> <li>• эндоскопическую симптоматику, этиологию и патогенез основных заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний, диагностируемых при эндоскопии;</li> <li>• инструментарий и аппаратуру для диагностической, лечебной и хирургической эндоскопии,</li> <li>• методики и правила их применения, дезинфекции и стерилизации, санитарно-эпидемиологический режим эндоскопического кабинета и операционной, методы профилактики внутрибольничной инфекции,</li> <li>• топографическую анатомию и эндотопографию головы, шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства, малых пространств, эндоскопические доступы к ним,</li> <li>• этапы, методики и технику основных диагностических, лечебных и хирургических эндоско-</li> </ul>	СОБЕСЕДОВАНИЕ. ТЕСТИРОВАНИЕ

		<p>пических вмешательств при заболеваниях органов шеи, грудной и брюшной полостей, забрюшинного пространства,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы фармакотерапии заболеваний, диагностируемых при эндоскопических исследованиях, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции, препараты и методики проведения анестезии при эндоскопических исследованиях;</li> <li>• основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного</li> <li>• контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;</li> <li>• вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях, диагностируемых во время эндоскопических исследованиях;</li> <li>• формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;</li> </ul> <p><b>УМЕНИЕ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи:</li> <li>• осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;</li> <li>• на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;</li> <li>• определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому врачу (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;</li> <li>• составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление;</li> <li>• выявлять прямые и косвенные признаки заболевания;</li> <li>• определять показания для эндоскопического исследования;</li> <li>• проводить дифференциальную диагностику на</li> </ul>	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>
--	--	---	---

	<p>основании прямых и косвенных эндоскопических признаков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обосновывать эндоскопический диагноз, план и тактику дальнейшего обследования и эндоскопического лечения больного;</li> <li>• определять степень нарушения структуры и функции обследованных органов и выполняет возможные мероприятия по их нормализации;</li> <li>• выполнять перечень работ и услуг для эндоскопического лечения заболевания в соответствии со стандартом медицинской помощи;</li> <li>• выявлять возможные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний на основании выявленных эндоскопических признаков;</li> <li>• осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска путем проведения динамических эндоскопических исследований с забором материала для гистологического и цитологического исследований;</li> <li>• проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;</li> </ul> <p><b>НАВЫКИ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.</li> <li>• сбора анамнеза заболевания и жизни пациента и сопоставление данных сведений с данными медицинской документации для выбора необходимого вида эндовидеохирургического диагностического или лечебного оперативного вмешательства, определения противопоказаний к выполнению операций с применением эндовидеохирургической технологии:</li> <li>• определения оптимального набора эндовидеохирургического оборудования и инструментария для конкретного оперативного вмешательства: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Наложение пневмоперитонеума</li> <li>• Введение троакаров и инструментов</li> <li>• Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры</li> <li>• Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры</li> <li>• Интракорпоральное завязывание узлов</li> <li>• Экстракорпоральное завязывание узлов</li> <li>• Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами</li> <li>• Обращение с эндостейплерами</li> <li>• Выполнение лапароскопической визуальной диагностики</li> </ul> </li> </ul>	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>
--	--	-----------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выполнение лапароскопической биопсии</li> <li>• неотложной специализированной помощи при острой сердечно-легочной недостаточности, аллергической реакции, ларингоспазме, бронхоспазме, остановке сердца и дыхания, внутриорганном или внутриполостном кровотечении, повреждении анатомических образований с кровотечением или перфорацией полого органа, возникших во время эндовидеохирургического вмешательства.</li> <li>• консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.</li> <li>• отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".</li> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.</li> <li>• отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.</li> <li>• отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.</li> <li>• оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе</li> <li>• отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.</li> <li>• отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара</li> <li>• проведения больным после перенесенных хирургических вмешательств по медицинским реабилитационным мероприятиям, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, а также в санаторно-курортных организациях.</li> <li>• обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием меди-</li> </ul>	
--	--	--

	цинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.</li> </ul>	

### 6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

#### 6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

##### 6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

##### Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачёту)

##### Компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

1. Виды лечебной и операционной эндоскопии.
2. Преимущества эндоскопических методов лечения.
3. Возможные осложнения лечебной и оперативной эндоскопии
4. Возможные осложнения при эзофагогастродуоденоскопии, их профилактики, диагностика и лечение
5. Возможные осложнения при колоноскопии, их профилактики, диагностика и лечение
6. Возможные осложнения при трахеобронхоскопии, их профилактики, диагностика и лечение
7. Возможные осложнения при лапароскопии, их профилактики, диагностика и лечение
8. Показания и методика полипэктомии из верхних отделов пищеварительного тракта
9. Показания и методика полипэктомии из толстой кишки
10. Показания и методика удаления доброкачественных подслизистых опухолей верхних отделов пищеварительного тракта
11. Показания и методика удаления инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта
12. Показания и методика удаления инородных тел толстой кишки
13. Хромоскопия пищевода и желудка. Показания, методы проведения.
14. Хромоскопия толстой кишки. Показания, методы проведения.
15. Увеличительная эндоскопия. Показания, техника проведения, аппаратура, возможности метода.
16. Ультразвуковая эндоскопия верхних отделов пищеварительного тракта. Показания, преимущества, принципы проведения.
17. Методы эндоскопического гемостаза при кровотечении из верхних отделов пищеварительного тракта.
18. Методы эндоскопической профилактики рецидива кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта.
19. Показания к ЭРПХГ. Техника, возможности, опасности, осложнения.
20. Показания к ЭПСТ. Техника выполнения, опасности, осложнения.
21. Показания к санационной бронхоскопии, техника проведения, результаты.
22. Показания к лечебной бронхоскопии при легочном кровотечении. Методы остановки легочного кровотечения.
23. Показания к эндоскопической обтурации свищесущего бронха. Техника выполнения.
24. Методы местной и общей анестезии при проведении эндоскопических исследований.
25. Методы глубокой дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментария.
26. Уретроскопия. Гистероскопия. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки.
27. Показания к неотложной лапароскопии
28. Лапароскопические дифференциально-диагностические признаки острых хирургических заболеваний органов брюшной полости.
29. Показания к лапароскопии и возможности исследования в гинекологии.
30. Лапароскопическая холецистэктомия. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки.

31. Лапароскопическая аппендэктомия. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки.
32. Лапароскопическое грыжесечение. Показания, противопоказания, преимущества и недостатки.
33. Деонтологические аспекты проведения эндоскопических исследований.
34. Дифференциально-диагностические признаки доброкачественных и злокачественных изъязвлений слизистой оболочки.
35. Показания, техника проведения и результаты стентирования пищевода.
36. Дифференциальная диагностика неспецифического язвенного колита и болезни Крона.
37. Дифференциальная диагностика видов острой кишечной непроходимости при лапароскопии.
38. Показания к лапароскопии и возможности лапароскопии при травме брюшной полости.
39. Сочетанные эндоскопические исследования. Показания, дополнительные возможности.
40. Сочетанные рентген-эндоскопические исследования. Показания, техника проведения, дополнительные диагностические возможности

#### **6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

#### **6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

##### **6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

**0-69% Незачёт**

**70-100% Зачёт**

#### **6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине**

##### **6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

#### **6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.**

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

## 7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
<b>Основная</b>	
Палевская С.А., Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] / Палевская С.А., Короткевич А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическое пособие. Модуль / С.А. Палевская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Видеолапароскопия в хирургии повреждений. Модуль / А.Н. Тулупов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Видеоторакоскопия в хирургии повреждений. Модуль / А.Н. Тулупов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Разумовский А. Ю., Эндоскопическая хирургия в педиатрии [Электронный ресурс] / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Информированное согласие на эндоскопическое исследование. Анестезиологическое пособие при эндоскопических манипуляциях. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в практике врача-эндоскописта. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная</b>	
Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие [Электронный ресурс] / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Диагностика и лечение желудочно-кишечных кровотечений в эндоскопии. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Савельева Г.М., Гистероскопия : атлас и руководство [Элек-	Режим доступа к электронному



<p>тронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каптушева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 248 с.</p>	<p>ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Инфекционная профилактика эндоскопических манипуляций. Модуль / И.В. Рудейко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическое пособие. Модуль / С.А. Палевская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Пищевод Барретта. Эндоскопические техники лечения. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Злокачественные опухоли толстой кишки. Ранний рак. Эндоскопическая диагностика. Модуль / С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Доброкачественные опухоли толстой кишки. Эндоскопическая диагностика. Модуль / С.А. Палевская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

## 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

- ❖ **Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.**

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

### **10.1 Перечень информационных справочных систем**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)

### **10.2. Перечень программного обеспечения**

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

## **11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

### **для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне));
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.