

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ТАШКЕНТСКИЙ ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Ташкентский филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава
России)

СОГЛАСОВАНО

Директор Ташкентского филиала
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

_____ Д.А. Шагин
«05» декабря 2022 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.67 Хирургия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1.1 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2022

Оглавление

I.	Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия».....	3
1.1.	Формируемые компетенции.....	3
1.2.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):	4
1.3.	Карта компетенций дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»	6
II.	Содержание дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»	9
III.	Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия» ...	12
IV.	Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Эндоскопическая хирургия»	14
4.1.	Формы контроля и критерии оценивания	14
4.2.	Примерные задания	14
4.2.1.	Примерные задания для текущего контроля	14
4.2.2.	Примерные задания для промежуточного контроля	15
4.2.3.	Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):	17
V.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»	17
VI.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»	19

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

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

Задачи дисциплины:

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

1.1. Формируемые компетенции.

У обучающегося, освоившего программу дисциплины «Эндоскопическая хирургия», должны быть сформированы следующие **профессиональные компетенции:**

профилактическая деятельность:

— 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 хроническими больными (ПК-2);

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);

реабилитационная деятельность:

— готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.67 Хирургия в рамках освоения дисциплины «Эндоскопическая хирургия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор - хирург должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям;
- профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными;
- профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;
- принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;
- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);
- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);
- клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;

– технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости – при лапароскопии;

- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- вопросы санпросвет работы.

Врач-ординатор-хирург должен уметь:

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;
- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;
- проводить эндоскопическое исследование;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;
- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;
- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования; профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;
- осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Врач-ординатор-хирург должен владеть:

- методами сбора анамнеза;
- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;
- 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;

- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;

- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;

- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;

- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов;

- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;

- методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;

- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;

- методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист; - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких); - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка,	- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза	- методами сбора анамнеза; - методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза

			хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны); - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности); Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний; - диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов		
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- профилактические и противоэпидемические мероприятия; - принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными; - профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза	- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза	- методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза
3.	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	- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста; - этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист; - клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной	- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; - выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; - определить показания и противопоказания к выполнению того или	- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией; - 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

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

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

II. Содержание дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопическая хирургия	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Раздел 2.	Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Раздел 3.	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Раздел 4.	Лечебная и оперативная эндоскопия	ПК-5, ПК-6, ПК-8

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

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

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

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

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

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

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

1.7. Торакоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических

манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

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

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

Раздел 2. Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Раздел 4. Лечебная и оперативная эндоскопия

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

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

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

Индекс	Наименование дисциплины (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Компетенции
			Всего	Ауд	Лек ц.	ПР	СР		
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопическая хирургия	3	108	90	6	84	18	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Методика эндоскопических исследований		26	22	1	21	4	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

	желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза.								
1.1	Эзофагоскопия		3	2	1	2	1		
1.2	Гастроскопия		3	3		3			
1.3	Дуоденоскопия		2	2		2			
1.4	Ректоскопия и колоноскопия		3	3		3			
1.5	Холедохоскопия		3	2		2	1		
1.6	Бронхоскопия		3	3		3			
1.7	Торакоскопия		3	2		2			
1.8	Медиастиноскопия		3	3		2	1		
1.9	Лапароскопия		3	2		2	1		
Раздел 2	Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта		27	22	1	21	5	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.1	Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода		6	5	1	4	1		
2.1	Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка		5	4		4	1		
2.3	Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки		5	4		4	1		
2.4	Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки		5	4		4	1		
2.5	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей		6	5		5	1		
Раздел 3	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей, и малого таза.		28	23	2	21	5	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.1	Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов		7	6	1	5	1		
3.2	Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры		7	6	1	5	1		
3.3	Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения		6	5		5	1		
3.4	Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости		8	6		6	2		
Раздел 4	Лечебная и оперативная эндоскопия.		27	23	2	21	4	Текущий контроль	ПК-5, ПК-6, ПК-8

4.1.	Общие вопросы эндовидеохирургии		14	12	1	11	2		
4.2	Частные вопросы эндовидеохирургии		13	11	1	10	2		

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Эндоскопическая хирургия»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

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

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

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

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

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры рефератов

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

Примеры вопросов для собеседования

1. Организация эндоскопической службы в России.
2. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты.

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

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля

Укажите один правильный ответ:

1. Эндоскопическими признаками ожоговой стриктуры пищевода являются:

- а) Гладкие, блестящие рубцы**
- б) Неровные, тусклые рубцы
- в) Инфильтрация слизистой оболочки
- г) Эластичность при инструментальной пальпации
- д) Выраженная контактная кровоточивость

2. Наиболее опасным методом лечения рубцовых стриктур пищевода является:

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

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

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

4. Больных, находящихся на искусственной вентиляции легких, следует санировать:

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

5. Одномоментно в бронхиальное дерево можно ввести:

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

д) 50 мл раствора

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

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

7. Клиническая картина при инородных телах трахеи включает:

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

8. После колоноскопической электроэксцизии лучше всего извлекать биопсионными щипцами:

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

9. К случайным инородным телам толстой кишки можно отнести:

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

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

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

Примерные вопросы к устному собеседованию:

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

Примерные ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1

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

Ситуационная задача № 2

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

Ситуационная задача № 3

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

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

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):

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

Оценочные средства для контроля качества подготовки обучающихся представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Эндоскопическая хирургия».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

Основная литература:

1. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

4. Эндоскопические внутрипросветные вмешательства на верхних отделах пищеварительного тракта [Электронный ресурс] : курс лекций / С. Г. Шаповальянц, Е. Д. Федоров, Р. В. Плахов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, НИЛ хирург. гастроэнтерологии и эндоскопии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&password=010101>

5. Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. ; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101>

6. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

7. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

8. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

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

Дополнительная литература:

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

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

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

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

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

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

2. ЭБС «Консультант студента» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
8. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Эндоскопическая хирургия»

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения,
1	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	Наборы наглядных электронных материалов по различным разделам дисциплины, записанный лекционный материал, клинические ситуационные задачи, учебная мебель, рабочее место преподавателя, шкаф для документов, ноутбук, проектор, экран
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

Перечень программного обеспечения:

- Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;

- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.