

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России



*М.В. Хорева* М.В. Хорева

«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.70 Эндоскопия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.  
Дисциплины по выбору  
Б1.В.ДВ.1.2 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2020

## Оглавление:

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»..3	
1.1. Формируемые компетенции.....3	
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины .....4	
1.3. Карта компетенций дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»...6	
II. Содержание дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».....8	
III. Учебно-тематический план дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».....11	
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».....11	
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....11	
4.2. Примерные задания.....12	
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....12	
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....13	
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....14	
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».....15	
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».....16	

## **I. Цель и задачи освоения дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»**

**Цель дисциплины:** приобретение углубленных знаний и совершенствование практических навыков по эндоскопическим методам в гастроэнтерологии.

### **Задачи дисциплины:**

- Расширение знаний по этиологии, патогенезу заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
- Углубление знаний диагностики заболеваний органов пищеварения на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных.
- Совершенство навыков эндоскопических методов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения.
- Ознакомление с теоретическими основами и современными методиками малоинвазивной хирургии у детей.
- Изучение причин возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и способы их ликвидации.
- Ознакомление с ведением больных в послеоперационном периоде после выполнения лапароскопических операций.

### **1.1. Формируемые компетенции**

В результате освоения программы дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии» у выпускника должны быть сформированы 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 применению эндоскопических методов диагностики и лечения (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:

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» в рамках освоения дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

### **Врач-ординатор-эндоскопист должен знать:**

- анатомию, топографическую анатомию, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические различия детей и взрослых;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний пищеварительной системы, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;
- 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);
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний пищеварительного тракта;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, лапароскопии;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, 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, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными;
- профилактику основных заболеваний пищеварительной системы;
- вопросы санпросвет работы;
- принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой.

### **Врач-ординатор-эндоскопист должен уметь:**

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;
- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;
- проводить эндоскопическое исследование;
- визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- поставить диагноз на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности;
- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;
- осуществлять профилактику основных заболеваний легких;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.

**Врач-ординатор-эндоскопист должен владеть:**

- методами сбора анамнеза;
- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, 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, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и паренхиматозных 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 постановки диагноза на основании проведенного обследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
- методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;
- методами профилактики основных заболеваний пищеварительного тракта;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний пищеварительного тракта, формированию здорового образа жизни;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

### 1.3. Карта компетенций дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»

№ пп	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	вопросы санпросвет работы	владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний	Методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний органов пищеварительного тракта, формированию здорового образа жизни
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными; Профилактику основных заболеваний пищеварительного тракта	Профилактические и противоэпидемические мероприятия; Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за	Методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; Методами профилактики основных заболеваний легких;

				хронически больными; Осуществлять профилактику основных заболеваний легких;	
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	Анатомию, топографическую анатомию, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические различия детей и взрослых; Этиопатогенетические механизмы основных заболеваний пищеварительной системы, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист; 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); Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний пищеварительного тракта; Принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;	Собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; Выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; Выбрать способы биопсии и уметь их выполнять; Проводить эндоскопическое исследование Определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов; Правильно оформить протокол эндоскопического исследования; Поставить диагноз на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;	Методами сбора анамнеза Техникой эзофагогастродуоденоскопии и, колоноскопии, 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, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии; Прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов; Методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования; Техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования; Методами постановки диагноза на основании проведенного обследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
4.	ПК-6	готовность к	Диагностические и	Выбрать	Техникой

		<p>применению эндоскопических методов диагностики и лечения</p>	<p>лечебные возможности различных эндоскопических методов; Показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, лапароскопии; Принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований; Технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, 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, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;</p>	<p>оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; Выбрать способы биопсии и уметь их выполнять; Проводить эндоскопическое исследование Визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений; Правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха; Определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов; Правильно оформить протокол эндоскопического исследования;</p>	<p>эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, 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, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии; Прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и паренхиматозных органов; Методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования; Техник выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования; Методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.</p>
5.	ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов</p>	<p>Методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>

## II. Содержание дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Вариативная часть	
Б1.В.ДВ.1.2	Эндоскопические методы в гастроэнтерологии	ПК-1, ПК-2, ПК-5,

		ПК-6, ПК-8
<b>Раздел 1.</b>	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта и брюшной полости	ПК-1, ПК-2
<b>Раздел 2.</b>	Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
<b>Раздел 3.</b>	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов брюшной полости.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
<b>Раздел 4.</b>	Лечебная и оперативная эндоскопия.	ПК-5, ПК-6, ПК-8

## **Раздел 1. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта и брюшной полости**

**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. 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 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. Дивертикулез. 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 брюшной полости.**

**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. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки.** Показания и противопоказания осложнения. Лекарственные препараты, используемые во время эндоскопического исследования. Сроки заживления язв. Отдаленные результаты

**4.2. Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях.** Показания и противопоказания. Осложнения. Аппаратура и инструментарий. Способы местного гемостаза. Лекарственные препараты, используемые для местного гемостаза. Эффективность местного гемостаза.

**4.3. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта.** Показания и противопоказания. Осложнения. Инструменты, используемые для извлечения инородных тел. Способ извлечения инородных тел, в зависимости от характера предмета. Ведение больного после извлечения инородного тела.

**4.4. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки.** Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после эксцизии опухоли. Ближайшие и отдаленные результаты.

**4.5. Лечебная холедохоскопия.** Извлечение конкрементов. Полипэктомия. Дилатация большого дуоденального сосочка.

**4.6. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи.** Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после рассечения стеноза. Ближайшие и отдаленные результаты.

**4.7. Лечебная лапароскопия.** Различные способы дренирования желчного пузыря. Дренирование брюшной полости и сальниковой сумки. Оментопексия печени и лечение портальной гипертензии. Электротермопунктирование яичников в лечении склерокистоза. Эксцизия субсерозных миоматозных узлов матки. Перевязывание труб с целью стерилизации женщин. Рассечение спаек в брюшной полости. Стомирование полых органов. Местный гемостаз при внутрибрюшной кровотоке. Холецистэктомия. Аппендэктомия. Герниопластика. Резекция желудка. Резекция толстой кишки.

### III. Учебно-тематический план дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»

Индекс	Наименование дисциплин, Разделов, тем и т.д.	Зет	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	Ср		
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>Эндоскопические методы в гастроэнтерологии</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>18</b>	Зачёт	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта и брюшной полости		26	21	1	20	5	Реферат, собеседование	ПК-1, ПК-2
Раздел 2	Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта		28	24	2	22	4	Реферат, собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов брюшной полости и		28	24	2	22	4	Реферат, собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Лечебная и оперативная эндоскопия		26	21	1	20	5	Реферат, собеседование	ПК-5, ПК-6, ПК-8

### IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»

#### 4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

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

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий два 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 на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

## 4.2. Примерные задания

### 4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

**Примеры вопросов для устного собеседования**

**К разделу «Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта»**

1. Показания к диагностической лапароскопии
2. Противопоказания к лапароскопии
3. Основные точки доступа для лапароскопии
4. Дополнительные манипуляции, выполняемые во время диагностической лапароскопии
5. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии у детей
6. Варианты кровоснабжения желчного пузыря, варианты анатомии желчных протоков
7. Особенности оперативной техники при холецистэктомии
8. Классификация повреждений желчных путей
9. Желчеистечение и кровотечение в лапароскопической хирургии ЖКБ
10. Варианты лапароскопических аппендэктомий
11. Преимущества и недостатки лапароскопических аппендэктомий при остром аппендиците
12. Осложнения лапароскопической аппендэктомии
13. Основные методики в лапароскопическом лечении паховых и вентральных грыж у детей
14. Преимущества и недостатки лапароскопических операций при грыжах
15. Осложнения, характерные для лапароскопических операций при грыжах
16. Диагностическая и лечебная лапароскопия при травме живота

**Примерные темы рефератов:**

1. История эндоскопии
2. Лапароскопическая холецистэктомия
3. Лапароскопическая аппендэктомия
4. Лапароскопия при травмах органов брюшной полости

## 5. Лапароскопия у новорожденных

### 4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

#### Примеры вопросов тестового контроля

Укажите один правильный ответ

#### 1. Ворота гортани образованы:

- а) Надгортанником, верхушками черпаловидных хрящей и черпалонадгортанными складками
- б) Щитовидным и черпаловидными хрящами
- в) Перстневидным и черпаловидными хрящами
- г) Щитовидным и перстневидным хрящами
- д) Перстневидным хрящом и первым трахеальным кольцом

#### 2. В пищеводе выявляется физиологических сужений:

- а) Два
- б) Три
- в) Четыре
- г) Пять
- д) Не имеется

#### 3. Чаще встречаются дивертикулы пищевода:

- а) Глоточно-пищеводные
- б) Эпифренальные
- в) Бифуркационные
- г) Абдоминального отдела

#### 4. При язвенной болезни 12-перстной кишки кровотечения чаще всего возникают:

- а) Из привратниковой артерии
- б) Из желудочно-двенадцатиперстной
- в) Из желудочно-сальниковой правой
- г) Из поджелудочно-двенадцатиперстной верхней
- д) Из всех перечисленных

#### 5. Большой дуоденальный сосочек расположен:

- а) На границе верхней и средней трети задней стенки нисходящей части 12-перстной кишки
- б) На середине передне-боковой стенки нижней горизонтальной части кишки
- в) На середине или границе средней и нижней трети внутренне-задней стенки нисходящей части
- г) На границе трети передне-внутренней стенки нисходящей части кишки

#### 6. Медикаментозные изъязвления преимущественно располагаются:

- а) В дне желудка
- б) В теле желудка
- в) В антральном отделе
- г) В 12-перстной кишке
- д) В любом отделе желудка и 12-перстной кишки

#### 7. Различают:

- а) Одну степень дисплазии
- б) Две степени дисплазии

- в) Три степени дисплазии
- г) **Четыре степени дисплазии**
- д) Пять степеней дисплазии

**8. О пенетрации язвы свидетельствуют все перечисленные симптомы, кроме:**

- а) Усиления боли
- б) **Ослабления боли**
- в) Иррадиации боли в спину
- г) Болей по ночам
- д) Изменения ритмичности болей

**9. Прогноз при желудочно-кишечном кровотечении коррелирует:**

- а) С размерами язвы
- б) С локализацией язвы
- в) **С количеством потерянной крови**
- г) С возрастом больного
- д) С полом

**10. Развитию синдрома Мэллори - Вейса способствует:**

- а) Язвенная болезнь
- б) **Алкоголизм**
- в) Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- г) Рак желудка
- д) Лимфома желудка

#### **Пример формирования билета.**

Билет №1

1. Показания к колоноскопии.
2. Клиника и диагностика пенетрации язвы желудка.
3. Задача

Пациенту 11 лет выполнена лапароскопия по поводу острого аппендицита. При ревизии брюшной полости выявлен рыхлый инфильтрат, состоящий из купола слепой кишки, червеобразного отростка, большого сальника и петель подвздошной кишки.

Ваша тактика.

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

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложении № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии».

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»**

### *Основная литература:*

1. Гастроэнтерология : нац. руководство / Ассоц. мед. о-в по качеству ; Д. Ю. Богданов и др. ; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др. ] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 1. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др. ] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 2. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 958 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
7. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 765 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Эндоскопия [Текст] : базов. курс лекций : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

### *Дополнительная литература:*

1. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.
2. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - М. : МЕДпресс-информ, 2007.
3. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни [Текст] : лаб. и инструмент. диагностика : [учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2011.

4. Основы семиотики заболеваний внутренних органов [Текст] : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненко ]. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.
5. Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009.
6. Маев, И. В. Болезни поджелудочной железы : в 2 т. Т. 1 / И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый. – М. : Медицина : Шико, 2008.
7. Маев, И. В. Болезни поджелудочной железы : в 2 т. Т. 2 / И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый. – М. : Медицина : Шико, 2008.

*Информационное обеспечение:*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза.

## **VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Эндоскопические методы в гастроэнтерологии»**

Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам оснащены специализированным оборудованием (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель

бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".