Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 15:51:14
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Чёрная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) — **31.08.70 Эндоскопия**
(код, наименование)

Форма обучения — **Очная**
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП — **2 года**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра — Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости** в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.08.70 Эндоскопия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки 26.08.2014 г. №1113.

2) Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

3) Учебный план по специальности **31.08.70 Эндоскопия,** утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15 мая 2020 г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости одобрена на заседании института хирургии от «9» 06 2020 г. Протокол № 14.

Директор института К.В. Стегний

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры
от «16» 06 20 20 г. Протокол № 34

Председатель УМС Т.А. Бродская

Разработчики:

Директор института хирургии _____ К.В. Стегний
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Доцент, к.м.н. _____ Е.Р.Двойникова
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Задачами дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости являются:

1. предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
3. оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;
4. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
5. применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.70 Эндоскопия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости относится к вариативной части Дисциплины по выбору, Блок 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Профессиональные компетенции:

- 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 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 применению эндоскопических методов диагностики и лечения - ПК-6;

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
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	комплекс 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	осуществлять комплекс 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	комплексом 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	Проблемный диспут, тестирование

				на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
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	Причины возникновения патологических процессов в органе зрения, механизмы их развития и клинические проявления; классификацию заболевания ЖКТ и трахеобронхиального дерева; эндоскопические методы исследования; алгоритм постановки диагноза	Проводить комплексное эндоскопическое обследование	Методикой основных и дополнительных эндоскопических методов исследования	Блиц-опрос Тестирование оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов
3.	ПК-6	готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ	выполнять эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ	эндоскопическими методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ	Блиц-опрос Тестирование оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.70 Эндоскопия	8	Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Самостоятельная работа (СР)		**72**
Подготовка к занятиям		24
Подготовка к текущему контролю		24
Подготовка к промежуточному контролю		24
Вид промежуточной аттестации	**зачет (З)**	**зачет**
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**144**
	ЗЕТ	**4**

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Введение в эндохирургию. Аппаратура и инструментарий в лапароскопической операционной.	1.1. Лапароскопическое оборудование и инструментарий. Видеосистемы и эндоскопы. Освоение навыков координации и навигации в двухмерном пространстве. Ориентация в брюшной полости при использовании лапароскопов с разным углом зрения. Координация работы инструментами и лапароскопом. Бимануальные манипуляции. 1.2. Доступ в лапароскопической хирургии. Инсуффляция и пневмоперитонеум в лапароскопической хирургии. 1.3. Лапароскопические инструменты. Техника диссекции и соединения тканей. Использование клипаппликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости. Эргономика в лапароскопической хирургии. 1.4. Электрохирургия. Клиническое применение энергетической хирургии. Высокочастотная электрохирургия и ультразвуковые хирургические приборы. Работа в режимах «резание» и «коагуляция». Моно- и биполярная коагуляция. Использование различных электроинструментов. 1.5. Принципы диссекции и гемостаза в эндохирургии. 1.6. Специфические осложнения лапароскопических операций.
2.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Лапароскопическая холецистэктомия	2.1. Показания и противопоказания. Точки введения троакаров: «американский» и «французский» холецистэктомия способы. Взятие пузыря на зажимы. Рассечение спаек. Диссекция и пересечение пузырного протока и артерии. Отделение пузыря от печени. Использование электрокрючка и ножниц. Санация подпечёночного пространства. Ревизия ложа желчного пузыря и окончательный гемостаз. Смена места дислокации лапароскопа. Захват и извлечение пузыря. Показания и техника дренирования подпечёночного пространства. 2.2. Особенность лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите. 2.3. Интраоперационные осложнения, виды, хирургическая тактика и техника их

			ликвидации. Особенности дренирования.
3.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Лапароскопическая хирургия грыж брюшной стенки	3.1. Показания и противопоказания для лапароскопической хирургии грыж брюшной стенки. Обзор способов лапароскопических операций при грыжах. Обзор имплантатов. 3.2. Техника лапароскопической герниопластики с использованием сетки и герниостеплера. 3.3. Особенности выполнения лапароскопической пластики вентральных, в том числе послеоперационных и грыж
4.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Лапароскопическая хирургия грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазиикардии	4.1 Показания, противопоказания. Точки введения троакаров. Техника мобилизации пищевода. Способы мобилизации дна желудка и лигирования коротких желудочных артерий. 4.2. Методы крурорафии. 4.2. Методы фундопликации. Особенности фиксации желудочной манжеты
5.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Лапароскопическая хирургия печени, желудка	5.1. Показания, противопоказания. Точки введения троакаров. 5.2. Техника резекции печени. 5.3.Техника различных видов резекции желудка. 5.2. Способы соединения тканей: ручной и аппаратный анастомозы.
6.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Лапароскопическая колоректальная хирургия	6.1. Показания, противопоказания. Точки введения троакаров. 6.2.Техника резекции сигмовидной кишки, правосторонней, левосторонней гемиколэктомии, передней резекции прямой кишки. 6.3. Способы соединения тканей: ручной и аппаратный анастомозы.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1.	Введение в эндохирургию. Аппаратура и инструментарий в лапароскопической операционной.	2	--	6	12	20	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Лапароскопическая холецистэктомия	--	4	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

3.	Лапароскопическая хирургия грыж брюшной стенки	--	4	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	Лапароскопическая хирургия грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазиикардии	--	4	6	12	22	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
5.	Лапароскопическая хирургия печени, желудка	--	4	10	12	26	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
6.	Лапароскопическая колоректальная хирургия	--	4	4	12	20	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	Зачет						тестирование, собеседование по ситуационным задачам
	ИТОГО:	**2**	**20**	**50**	**72**	**144**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1.	Введение в эндохирургию. Аппаратура и инструментарий в лапароскопической операционной.	2
	Итого часов	**2**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	**2**	**3**
1.	Лапароскопическая холецистэктомия	4
2.	Лапароскопическая хирургия грыж брюшной стенки	4
3.	Лапароскопическая хирургия грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазиикардии	4
4.	Лапароскопическая хирургия печени, желудка	4
5.	Лапароскопическая колоректальная хирургия	4
	Итого часов	**20**

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Введение в эндохирургию. Аппаратура и инструментарий в лапароскопической операционной	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
2.	Лапароскопическая холецистэктомия	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
3.	Лапароскопическая хирургия грыж брюшной стенки	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
4.	Лапароскопическая хирургия грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазиикардии	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
5.	Лапароскопическая хирургия печени, желудка	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
6.	Лапароскопическая колоректальная хирургия	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
	Итого часов		**72**

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Лапароскопическое оборудование и инструментарий.
2. Доступ в лапароскопической хирургии. Инсуффляция и пневмоперитонеум в лапароскопической хирургии.
3. Лапароскопические инструменты. Техника диссекции и соединения тканей. Использование клипаппликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости. Эргономика в лапароскопической хирургии.

4. Электрохирургия. Клиническое применение энергетической хирургии. Высокочастотная электрохирургия и ультразвуковые хирургические приборы. Работа в режимах «резание» и «коагуляция». Моно- и биполярная коагуляция. Использование различных электроинструментов.
5. Принципы диссекции и гемостаза в эндохирургии.
6. Специфические осложнения лапароскопических операций.
7. Клиническое приложение эндоскопических анастомозов в хирургии желудка и кишечника. Преимущества и ограничения.
8. Техника лапароскопической холецистэктомии
9. Особенность лапароскопической холецистэктомии при остром холецистите.
10. Интраоперационные осложнения, виды, хирургическая тактика и техника их ликвидации. Особенности дренирования.
11. Показания и противопоказания для лапароскопической хирургии грыж брюшной стенки. Способы лапароскопических операций при грыжах.
12. Техника лапароскопической герниопластики с использованием сетки и герниостеплера
13. Особенности выполнения лапароскопической пластики вентральных, в том числе послеоперационных и грыж.
14. Лапароскопическая фундопликация. Точки введения троакаров. Техника мобилизации пищевода. Способы мобилизации дна желудка и лигирования коротких желудочных артерий.
15. Методы крурорафии.
16. Методы фундопликации. Особенности фиксации желудочной манжеты.
17. Техника резекции печени.
18. Техника различных видов резекции желудка
19. Техника диагностической лапароскопии.
20. Техника лапароскопической операции при перфоративной язве желудка.
21. Техника лапароскопической аппендэктомии.
22. Техника лапароскопической операции при кишечной непроходимости
23. Техника резекции сигмовидной кишки, левосторонней гемиколэктомии
24.. Техника правосторонней гемиколэктомии.
25.. Техника передней резекции прямой кишки.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Введение в эндохирургию. Аппаратура и инструментарий в лапароскопической операционной	ТЗ, СЗ	ТЗ -10	2
2.	ТК, ПК	Лапароскопическая холецистэктомия	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
3.	ТК, ПК	Лапароскопическая хирургия грыж брюшной стенки	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
4.	ТК, ПК	Лапароскопическая хирургия грыжи пищеводного отверстия диафрагмы,	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2

		ахалазиикардии			
5.	ТК, ПК	Лапароскопическая хирургия печени, желудка	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
6.	ТК, ПК	Лапароскопическая колоректальная хирургия	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	ПРЕДПОЧТЕНИЕ ДИАТЕРМОКОАГУЛЯЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ОТДАЕТСЯ А) при синдроме мэллори – вейса Б) при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода - в остром периоде В) при кровотечении из полипов желудка Г) +при массивном артериальном кровотечении из дуоденальной язвы
	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ А) обкалывание источника кровотечения кровоостанавливающими препаратами Б) аппликация пленкообразующих полимеров В) +эндоскопическая диатермокоагуляция Г) криовоздействие
	У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ БЕЗОАР ЖЕЛУДКА В СОЧЕТАНИИ СО СТЕНОЗОМ ПИЛОРОБУЛЬБАРНОГО ОТДЕЛА. ЕМУ ПОКАЗАНО А) +Хирургическое лечение Б) Консервативное лечение в сочетании с эндоскопическим В) Эндоскопическое лечение Г) Консервативное лечение
для промежуточного контроля (ПК)	ПРИ ЛАПАРОСКОПИИ НЕВОЗМОЖНО УСТАНОВИТЬ А) +морфологическую структуру опухоли б) наличие метастазов в) консистенцию опухоли г) подвижность опухоли
	ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПЛАНОВАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ НЕ ПОКАЗАНА ДЛЯ А) выявления метастазов б) выяснения природы очаговых изменений печени в) уточнения характера опухолевых образований в брюшной полости г) +выяснения причины острой кишечной непроходимости
	ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХОЛЕЦИСТОХОЛАНГИОГРАФИЯ НЕ ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ А) калькулезного холецистита б) холедохолитиаза в) стриктуры холедоха г) дискинезии желчевыводящих путей д) +тромбоза печеночных вен

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости** в Приложении 1.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости**

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта:	Блашенцева, А.Г. Короткевич, Е.П. Селькова и др 2 -	М :ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 520с	5	-
2.	Лечебная эзофагогастродуоденоскопия	Н.Е. Чернеховская, В.Г. Андреев, Д.П. Черепянцев, А.В. Поваляев	МЕДпресс-информ,2009.-176 с.: ил.	1	-
3.	Нечипай, А.М. ЭУСбука: рук. по эндоскопической ультрасонографии	А.М. Нечипай, С.Ю. Орлов, Е.Д. Федоров;	М.: Практическая медицина, 2013.-400 с.: ил.	1	-
4.	Эндоскопическая ультрасонография при заболеваниях поджелудочной железы : учеб. пособие для вузов	К. В. Стегний, Е. Р. Двойникова, Р. А. Гончарук, М. Ю. Агапов ; ТГМУ. -	Владивосток : Медицина ДВ, 2017. - 76 с.	65	5
5.	Хирургические болезни: учебник:	В.С. Савельева, А.И. Кириенко	в 2 т. / под ред.. – М.: ГЭОТАР – Медиа. – 2008. – Т.1. – 608с.: Т. II. – 400 с.	50	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учеб. Пособие для	В.В. Хрячков, Ю.Н. Федосов, А.И. Давыдов и др. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160	5	-

	системы послевуз. Проф. Образования врачей		с. – (Библиотека врача-специалиста)		
2.	Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия	И.В. Федоров, Е.И. Сигал, Л.Е. Славин.-	М.: ГЭОТАР-Медиа,2009.-544 с.: ил	32	-
3.	Колоноскопия : илл. Рук.	Под ред. В. В. Веселова. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 218 с.	1	-
4.	Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3т. /	под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.	ГЭОТАР, 2008 –2010. – Т.1-3. – 832с	30	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» http://www.handbooks.ru
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consummer Edition, Green FILE)http://web.ebscohost.com/
8. Реферативная БД Медицина ВИНИТИ. http://www2.viniti.ru/
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертацийhttp://leb.nlr.ru/search/
10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. http://ucm.sibtechcenter.ru/
12. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/
14. www.eyenews.ru
15. www.e-IGR.com
16. www.organum-visus.com

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	**Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин**						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
2.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
3.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной

полости.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу и контроль самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по основным разделам Эндоскопии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать современную научную литературу, муляжи, наборы таблиц и освоить практические умения: проводить осмотр всех отделов ЖКТ и бронхиального дерева, освоить методы лечебной эндоскопии.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для практических занятий для ординаторов и методические указания для практических занятий для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют рефераты, статью (тезисы) и представляют в виде доклада или мультимедийной презентации.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО
ТГМУ Минздрава России.
Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости

1. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов
2. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов
3. Пользоваться эндоскопической аппаратурой и инструментами используемой для выполнения исследования, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
4. Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
5. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований
6. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

7. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта
8. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
9. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами
10. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических эндоскопических исследованиях
11. Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
12. Формулировать заключение (основной диагноз), сопутствующие заболевания и осложнения у пациентов с учетом МКБ
13. Пользоваться эндоскопической аппаратурой и инструментами используемой для выполнения исследования, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
14. Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи пациентам в экстренной, неотложной формах и в условиях стационара
15. Реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
16. Оформлять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.70 Эндоскопия

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	38.07.80	Эндоскопия
К	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); 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 применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6); 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);
Ф	A/02.8	Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта
Ф	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ**

		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		**Пациент,** 48 лет, записался на диагностичекую колоноскопию. Осмотрен до купола слепой кишки. Слизистая на всем протяжении розовая, блестящая, сосудистый рисунок прослеживается на всем протяжении. В прямой кишке на 6 см от гребенчатой линии визуализировано бугристое образование, занимающее 1/3 просвета кишки, размером до 20 * 30 мм, ямочный рисунок регулярный по Kudo IIIL-IV. При инверсионном осмотре – увеличенные геморроидальные узлы. 
В	1	Дайте заключение эндоскопической картины.
В	2	Парижская классификация.
В	3	Какие вы дадите рекомендации данному пациенту.
В	4	Какие обследования необходимо провести больному перед госпитализацией?
В	5	Назначьте лечение. Обоснуйте свой выбор.

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.70	Эндоскопия
К	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); 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 применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6); 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);
Ф	A/02.8	Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта
ФФ	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Пациент,** 48 лет, записался на диагностичекую колоноскопию. Осмотрен до купола слепой кишки. Слизистая на всем протяжении розовая, блестящая, сосудистый рисунок прослеживается на всем протяжении. В

		прямой кишке на 6 см от гребенчатой линии визуализировано бугристое образование, занимающее 1/3 просвета кишки, размером до 20 * 30 мм, ямочный рисунок регулярный по Kudo IIIL-IV . При инверсионном осмотре – увеличенные геморроидальные узлы. 
В	1	**Дайте заключение эндоскопической картины.**
Э	Эталон ответа	Органическое образование прямой кишки типа LST-G. Хронический геморрой.
Р2	Отлично	Получен полный ответ с верным диагнозом.
Р1	Хорошо	Ответ полный, с незначительными замечаниями
	овлетворительно	Ответ неполный, диагноз назван не полностью
Р0	довлетворительно	Ответ неверный.
В	2	**Парижская классификация.**
Э	Эталон ответа	Полиповидные образования, 0-I 0-Ip 0-Is Неполиповидные образования, 0-II 0-IIa – плоско приподнятые 0-IIb - плоские 0-IIc - углубленный Изъязвленные, 0-III Латерально растущие опухоли, LST Гранулярные, LST-G – гомогенные/нодулярные смешанные Негранулярные. LST-NG – приподнятый/ложноуглубленный
Р2	Отлично	Получен развернутый ответ.
Р1	Хорошо	Ответ полный, с незначительными замечаниями
	овлетворительно	Ответ неполный, указаны не все типы..
Р0	довлетворительно	Ответ неверный.
В	3	**Какие вы дадите рекомендации данному пациенту.**
Э	Эталон ответа	Пациенту рекомендовано эндоскопическое удаление образования в объеме эндоскопической диссекции в подслизистом слое в условиях хирургического стационара.
Р2	Отлично	Получен развернутый ответ.
Р1	Хорошо	Ответ полный, с незначительными замечаниями
	овлетворительно	Ответ неполный.
Р0	довлетворительно	Ответ неверный.
В	4	**Какие обследования необходимо провести больному перед госпитализацией?**
Э	Эталон ответа	Общий анализ крови, биохимический анализ крови (АЛТ,АСТ, общий белок, билирубин, креатинин, мочевина, СРБ). Коагулограмма. ЭГДС. Кровь на гепатиты В и С, ВИЧ.
Р2	Отлично	Получен развёрнутый ответ.
Р1	Хорошо	Ответ полный, с незначительными замечаниями.

	овлетворительно	Ответ неполный, не все обследования указаны
Р0	довлетворительно	Ответ неверный.
В	5	**Какая тактика лечения?**
Э	Эталон ответа	В плановом порядке, в условиях хирургической операционной под тотальной внутривенной анестезией с миорелаксантами больной выполнено эндоскопическое удаление опухоли прямой кишки методом диссекции в подслизистом слое. Образование полностью удалено, признаков перфорации и кровотечения не обнаружено. Пациентка направлена в палату для дальнейшего наблюдения. Пациенту назначен постельный режим, инфузионная и гемостатичсекая терапия. Следующая колоноскопия через 3 года.
Р2	Отлично	Получен развёрнутый ответ.
Р1	Хорошо/	Ответ полный, с незначительными замечаниями.
	овлетворительно	Ответ неполный, названо неполное лечение
Р0	довлетворительно	Ответ неверный.
О	тоговая оценка	
А	автора-составителя	к.м.н., доцент Двойникова Е.Р.