Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:55:25
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ Черная И.П.
«17» 05 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости
(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Направление подготовки (специальность) **31.08.67 Хирургия**
(код, наименование)

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

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

Институт/кафедра **Институт хирургии**

Владивосток - 2021

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

1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.67 Хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 26.08.2014 №1106.

2) Рабочий учебный план по специальности **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости,** утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 22.03.2021, Протокол № 4

3) Профессиональный стандарт Врач-хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н**.**

Рабочая программа учебной дисциплины **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости** одобрена на заседании Института хирургии
от «09» июня 2021 г. Протокол № 14

Директор института К.В. Стегний

Рабочая программа учебной дисциплины **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости** одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры по специальности 31.08.67 Хирургия
от «16» июня 2021 г. Протокол № 34.

Председатель УМС Т.А. Бродская

Разработчики:

Профессор института хирургии		К.В. Стегний
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Доцент института хирургии		Р.А. Гончарук
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Доцент института хирургии		Е.Р. Двойникова
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Доцент института хирургии		А.А. Крекотень
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Рецензенты:

Профессор института хирургии ТГМУ, д.м.н.		Е.П.Костив
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Главный внештатный хирург Приморского края, к.м.н.		О.Б. Калинин
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия 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 31.08.67 Хирургия.

Задачами учебной дисциплины **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости** являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.67 Хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости** относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины по выбору (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 Эндоскопия органов брюшной полости являются

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

Профессиональные компетенции

лечебная деятельность:

готовность к определению показаний и проведению эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов брюшной полости (ПК-13).

№ п/п	Номер/ индекс компе тен- ции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-13	Готовность к определению показаний и проведению эндоскопиче- ских вмешательств при заболеваниях органов брюшной полости	Принципы эндоскопических вмешательств; выбор метода лечения в зависимости от заболевания органов брюшной полости	Определять показания и противопоказания к проведению эндоскопических вмешательств; выбирать адекватные виды эндоскопических вмешательств; проводить коррекцию основных осложнений при проведении эндоскопических вмешательств	Методикой проведения эндоскопических методов лечения; навыками работы с оборудованием для проведения эндоскопических методов лечения; методикой оценки адекватности проведенного эндоскопического вмешательства	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия 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 31.08.67 Хирургия 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)
31.08.67 Хирургия	8	Профессиональный стандарт "Врач-хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н

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.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта "Врач-хирург", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 № 743н, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2 – Трудовые функции врача-хирурга

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квали-фикации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалифи-кации
A	Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	A/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-	A/05.8	8

			гигиеническому просвещению населения		
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8
B	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	B/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	B/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	B/03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	B/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	B/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского	B/06.8	8

			персонала		
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	B/07.8	8

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**
1		**2**
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 Эндоскопия 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-13	Общие принципы эндоскопии.	Эндоскопическая аппаратура, устройство, принцип действия Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии Подготовка плановых и экстренных больных к различным эндоскопическим исследованиям и вмешательствам
2.	ПК-13	Эндоскопия пищевода и желудка.	Показания, противопоказания к эзофагоскопии. Методика выполнения эзофагоскопии. Показания, противопоказания к гастроскопии. Методика выполнения гастроскопии.
3.	ПК-13	Эндоскопия двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.	Показания, противопоказания к дуоденоскопии. Методика выполнения дуоденоскопии. Показания, противопоказания к энтероскопии. Методика выполнения энтероскопии (видеоэнтероскопия и капсульная энтероскопия).

			Показания, противопоказания к колоноскопии, ректороманоскопии. Методика выполнения колоноскопии и ректороманоскопии.
4.	ПК-13	Эндоскопия панкреатобилиарной зоны.	Показания, противопоказания к эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Методика выполнения ЭРХПГ. Показания, противопоказания к эндоскопической ультрасонографии (ЭУС). Методика выполнения ЭУС.
5.	ПК-13	Эндоскопическое лечение эпителиальных и неэпителиальных образований ЖКТ	Эндоскопическая полипэктомия. Эндоскопическая резекция слизистой. Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое. Эндоскопическое удаление неэпителиальных образований методом туннелирования.
6.	ПК-13	Эндоскопическое лечение заболеваний панкеатобилиарной зоны	Лечебная эндоскопическая ретроградная .холангиопанкреатография. Интервенционная ультрасонография.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия 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.	Общие принципы эндоскопии.	2	--	6	12	20	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	Эндоскопия пищевода и желудка.	--	4	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
3.	Эндоскопия двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.	--	4	12	12	28	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
4.	Эндоскопия панкреатобилиарной зоны.	--	4	6	12	22	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

5.	Эндоскопическое лечение эпителиальных и неэпителиальных образований ЖКТ	--	4	10	12	26	блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
6.	Эндоскопическое лечение заболеваний панкеатобилиарной зоны	--	4	4	12	20	блиц-опрос, 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 Эндоскопия органов брюшной полости:

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1.	Общие принципы эндоскопии органов брюшной полости.	2
	Итого часов	**2**

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

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	**2**	**3**
1.	Общие принципы эндоскопии.	4
2.	Эндоскопия пищевода и желудка.	4
3.	Эндоскопия двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.	4
4.	Эндоскопия панкреатобилиарной зоны.	4
5.	Эндоскопическое лечение эпителиальных и неэпителиальных образований ЖКТ	2
6.	Эндоскопическое лечение заболеваний панкеатобилиарной зоны	2
	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.	Общие принципы эндоскопии.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12

2.	Эндоскопия пищевода и желудка.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
3.	Эндоскопия двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
4.	Эндоскопия панкреатобилиарной зоны.	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
5.	Эндоскопическое лечение эпителиальных и неэпителиальных образований ЖКТ	составление и решение ситуационных задач, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
6.	Эндоскопическое лечение заболеваний панкеатобилиарной зоны	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. Показания к проведению эзофагогастродуоденоскопии.
2. Относительные и абсолютные противопоказания к эзоагогастродуоденоскопии.
3. Возможные осложнения при эзофагогастродуоденоскопии.
4. Дифференциально-диагностические признаки доброкачественного и злокачественного изъязвления слизистой.
5. Методика проведения биопсии слизистой пищевода и желудка.
6. Эндоскопическая классификация полипов.
7. Показания к неотложной эзофагогастродуоденоскопии.
8. Подготовка больного к неотложной эзофагогастродуоденоскопии.
9. Методы эндоскопического гемостаза.
10. Показания и методы выполнения полипэктомии.
11. Эндоскопические признаки механической желтухи.
12. Показания и техника эндоскопического проведения назоинтестинального зонда.
13. Показания к проведению колоноскоопии.

14. Относительные и абсолютные противопоказания к колоноскопии.
15. Возможные осложнения при колоноскопии.
16. Методика проведения биопсии слизистой прямой и ободочной кишки.
17. Эндоскопическая классификация полипов полипов толстой кишки.
18. Эндоскопические признаки болезни Крона.
19. Показания к неотложной колоноскопии.
20. Подготовка больного к неотложной колоноскопии.
21. Эндоскопические признаки острой толстокишечной непроходимости.
22. Техника и методика проведения дуоденоскопии.
23. Показания к ЭРПХГ.
24. Показания к ЭПСТ.
25. Техника ЭРПХГ.
26. Техника ЭПСТ.
27. Возможные осложнения ЭПСТ и ЭПСТ.
28. Эндоскопическое дренирование кист поджелудочной железы. Назобилиарное дренирование. Показания, техника выполнения.
29. Виды лечебной и операционной эндоскопии.
30. Преимущества эндоскопических методов лечения.
31. Возможные осложнения лечебной эндоскопии.
32. Показания и техника эндоскопической диссекции в подслизистом слое.
33. Показания и техника эндоскопическому удалению образований методикой туннелирования.
34. Аппаратура, необходимая для эндохирургии.

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	Общие принципы эндоскопии.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10	3
2.	ТК, ПК	Эндоскопия пищевода и желудка.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
3.	ТК, ПК	Эндоскопия двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
4.	ТК, ПК	Эндоскопия панкреатобилиарной зоны.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
5.	ТК, ПК	Эндоскопическое лечение эпителиальных и неэпителиальных образований ЖКТ	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
6.	ТК, ПК	Эндоскопическое лечение заболеваний панкеатобилиарной зоны	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ГАСТРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А) варикозное расширение вен; Б) инфаркт миокарда; В) *агональное состояние больного; Д) желудочно-кишечное кровотечение.
	К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЭЗОФАГИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ: А) розовая слизистая; Б) *гиперемия слизистой в виде продольных полос; В) багрово-синюшная слизистая; Г) сосудистый рисунок не виден.
	ПРИ СИНДРОМЕ МЭЛЛОРИ - ВЕЙСА РАЗРЫВЫ СЛИЗИСТОЙ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ: А) в антральном отделе желудка; Б) *в области кардиоэзофагального перехода на задней стенке; В) в области кардии или кардиоэзофагального перехода на передней стенке; Г) на большой кривизне желудка.
для промежуточного контроля (ПК)	ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЮТСЯ: А) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы; Б) *недостаточность кардиального сфинктера; В) алкоголизм; Г) язвенная болезнь.
	ПЕРВЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЭГДС ЯВЛЯЕТСЯ: А) верхний пищеводный сфинктер; Б) *гортань с черпаловидными хрящами и голосовыми связками; В) корень языка; Г) грушевидные синусы.
	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПЕРСОНАЛ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА), УЧАСТВУЮЩИЙ В НИХ, ЗАМЕНУ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОДЕЖДЫ ПРОВОДЯТ: А) *не реже 1 раза в смену; Б) 2 раза за смену; В) 2 раза в неделю; Г) только по мере загрязнения.

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

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

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни. В 2-х томах. [Электронный ресурс]	под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
2.	Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс]	Хрячков В.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
3.	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта. [Электронный ресурс]	С. А. Палевская, А. Г. Короткевич.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	2	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургические болезни [Электронный ресурс]	под ред. А.Ф. Черноусова	ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
2.	Хирургия. [Электронный ресурс]	А.И. Ковалев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	
3.	Абдоминальная хирургия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	Под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина	ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. Режим доступа: URL : http://www.studentlibrary.ru	2	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/
14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
16. Электронная база данных периодики ИВИС https://dlib.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

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

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

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

в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов, эндовидеохирургическая стойка, хирургический стол, лампы хирургические, наборы хирургических инструментов, инфузомат, анализатор биохимический, анализатор гематологический) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, 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 Kaspersky Endpoint Security
3 7-PDF Split & Merge
4 ABBYY FineReader
5 Microsoft Windows 7
6 Microsoft Office Pro Plus 2013
7 CorelDRAW Graphics Suite
8 1С:Университет
9 Math Type Mac Academic
10 Math Type Academic
11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
12 Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия 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
1.	Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопия органов грудной полости		+	+	+	+
2.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+
3.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+
4.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости:

Обучение складывается из контактных часов (72 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (20 час.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельной работы обучающихся (72 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-хирурга в соответствии с с ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-хирург». Формирование профессиональных компетенций врача-хирурга предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

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.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-хирург».

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося

из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1.

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

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
2. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
3. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
4. Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование.
5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
6. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
7. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
8. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
9. Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.
10. Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния.
11. Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
12. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами.
13. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ.
14. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

15. Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций
16. Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
17. Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
18. Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
19. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
20. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
21. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
22. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями .
23. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций.
24. Осуществлять направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия".
25. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
26. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания.
27. Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников

медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения.

28. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности **Б1.В.ДВ.01.01 Эндоскопия органов брюшной полости**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.67	Хирургия
К	ПК-13	готовность к определению показаний и проведению эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов брюшной полости (ПК-13).
Ф	A/01.8	Проведение диагностических, лечебно-диагностических и оперативных эндоскопических исследований, в том числе – эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи)
Ф	A/02.8	Организация и проведение профилактических (скрининговых) и диспансерных (плановых и внеплановых) эндоскопических исследований
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		Мужчина 59 лет, поступил в приемное отделения с жалобами на тошноту, многократную рвоту кровью, головокружение, резкую слабость. **Анамнез:** Заболел (со слов родственников) остро за 13 часа до поступления, когда появились вышеозначенные жалобы. Доставлен СМП. В анамнезе травма (ножевое ранение бедра с повреждением бедренной вены) 20 лет назад. Постоянно каких-либо препаратов не принимает. Пациент курит, принимает более 500 мл алкоголя в неделю. Семейный анамнез не отягощен. **Объективно:** Пациент лежит на спине, кожные покровы и видимые слизистые бледные, склеры иктеричные, сознание спутанное, ЧД 33 дыхательных движений в минуту, пульс 127 ударов в минуту, низкого наполнения и напряжения, АД 80/30 мм. рт. ст. Дыхание в легких везикулярное с сухими хрипами. Живот значительно увеличен в размерах участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный, перистальтика прослушивается. При перкуссии – притупление перкуторного звука в отлогих местах живота смещающееся при перемене положения. Размеры печени по М.Г. Курлову по правой срединно-ключичной линии 6 см; передней срединной линии 5, по левой рёберной дуге 4 см, край пальпировать не удается. Селезенка 20 на 10 см. Селезенка плотная, безболезненная, нижний край её пальпируется на 1–2 см выше уровня пупка. Пальцевое исследование прямой кишки – мелена. Гемоглобин 50 g/dL, Гематокрит 12.2% (0.122), Тромбоциты 295 × 10^3/μL (295 × 10^9/L), МНО 1,6. Общий белок — 65 г/л, ЭКГ – тахикардия. Биохимия крови: холестерин - 3,2 ммоль\л, общий билирубин - 45,5, прямой - 15,0. АСТ - 55 ед, АЛТ - 44 ед. Натрий - 126,0 мкмоль\л, калий - 4,2 мкмоль\л. Сахар крови - 7,8 ммоль\л.

В	1	Какой источник кровотечения Вы подозреваете?
Э		Вероятнее всего, варикозно расширенные вены пищевода.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Какова степень тяжести кровотечения?
Э	-	Тяжелой степени
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Первоочередные лечебные меры?
Э		Основными задачами лечения острых портальных кровотечений является: □ Остановка кровотечения и предупреждение его рецидива; □ Восстановление гемодинамики; □ Предотвращение универсальной печеночной недостаточности. Способы достижения гемостаза при активном кровотечении из вен пищевода можно разделить на 4 группы: • фармакологические; • эндоскопические; • баллонная тампонада; • хирургические. а) восстановление показателей гемодинамики; в) применение антибактериальной профилактики препаратами широкого спектра действия оправданно в комплексе терапии при активном кровотечении; г) баллонная тампонада; д) эндоскопические способы остановки активного кровотечения более предпочтительны, чем только медикаментозное лечение. При этом при кровотечении из варикозных вен пищевода целесообразно выполнять лигирование варикозных узлов.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Методы гемостаза (перечислите по приоритету)?
Э		Остановить кровотечение можно путем введения склерозирующих веществ (тромбовар, варикоцид) в поврежденную пищеводную вену через эндоскоп. При кровотечении из варикозных вен пищевода более целесообразно выполнять лигирование варикозных узлов.

Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Перечислите все возможные виды эндоскопического гемостаза?
Э		• аппликационный; • инъекционный; • механический (клипирование, лигирование); • электрокоагуляция (монополярная, биполярная, с использованием воды); • лазерная фотокоагуляция; • аргоноплазменная коагуляция; • радиоволновой метод.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос