

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю

директор Института НМФО



Н.И. Свиридова

«19» 11 2024 г.



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КОЛОНОСКОПИЯ. БАЗОВЫЙ КУРС.

Кафедра хирургических болезней № 1
Института непрерывного медицинского и фармацевтического
образования

Трудоемкость: 18 часов
Специальность основная: эндоскопия
Смежные специальности: нет
Форма обучения: очная

Волгоград 2024 г.

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Ю.И.	Заведующий кафедрой	д.м.н.	Хирургических болез- ней № 1 Института НМФО
2.	Мандриков В.В.	Профессор	д.м.н.	Хирургических болез- ней № 1 Института НМФО
3.	Ногина А.А.	Доцент	к.м.н.	Хирургических болез- ней № 1 Института НМФО

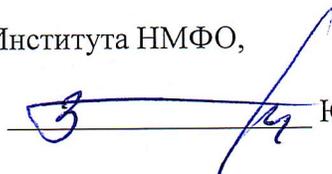
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

«Диагностическая колоноскопия. Базовый курс» 18 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 14 от « 23 » октября 2024 года

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,

д.м.н., доцент

 Ю.И. Веденин

Рецензент: Г.В. Михайличенко - главный внештатный эндоскопист комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий эндоскопическим отделением ГУЗ КБ СМП № 25

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО

ВолгГМУ, протокол № 3 от 19.11 .2024 года

Председатель УМК

 М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического
сопровождения и производственной практики

 М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № от 5 № от 19.11. 2024 года

Секретарь

 М.В.Кабытова

СОДЕРЖАНИЕ

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	
Цель программы	стр. 4
Планируемые результаты обучения	стр. 4-7
Учебный план	стр. 8
Календарный учебный график	стр. 8
Организационно-педагогические условия	стр. 9
Формы аттестации и оценочные материалы	стр.10-12
Рабочая программа учебного модуля	стр.13-17
Материально-технические условия реализации программы	стр. 18-19
Организационно-педагогические условия	стр.21
Материально-технические условия реализации программ	стр. 22

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утвержденный вузом с учётом

- требований рынка труда;
- федеральных государственных образовательных стандартов;
- профессиональных стандартов;
- квалификационных требований.

ДПП «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс» направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

(Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

1. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс».

Совершенствование профессиональных компетенций врача-эндоскописта, необходимых для выполнения диагностической колоноскопии в рамках имеющейся квалификации. Врач-эндоскопист выполняет следующие виды профессиональной деятельности: диагностическую и организационно-управленческую.

2. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача-эндоскописта, установленной приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Должностные обязанности врача-эндоскописта:

Требования к квалификации врача-эндоскописта: высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Хирургия", «Колопроктология» и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия».

Исходный уровень подготовки слушателей сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- использовать в ежедневной профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие работу врача-эндоскописта;
- выявлять у пациентов основные патологические симптомы заболеваний нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, используя знания основ клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом,
- интерпретировать результаты, проведенного клинического и лабораторно-инструментального обследования пациента.
выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, своевременно использовать методы их немедленного устранения;
- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях органов желудочно-кишечного тракта;
- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс»: врач-эндоскопист должен освоить современные рекомендации по диагностике основных (изучаемых) заболеваний нижнего отдела желудочно-кишечного тракта у пациентов, включая современную терминологию, диагностические критерии, информативные методы лабораторно-инструментального исследования. Врач-эндоскопист должен актуализировать свои знания и навыки по оказанию неотложной помощи при основных угрожающих состояниях у пациента. Врач-эндоскопист должен ознакомиться с действующими (в том числе новыми) нормативными документами, регламентирующими работу врача-эндоскописта,

требованиями к ведению рабочей документации, организации работы врача-эндоскописта.

В результате успешного освоения программы слушатель усовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

- оптимизировать свою профессиональную деятельность с учетом новых законодательных документов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи населению;
- использовать знания современной структуры медицинских организаций эндоскопического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, применить современные алгоритмы диагностического поиска по выявлению заболеваний и патологических состояний эндоскопического профиля, использовать в своей ежедневной профессиональной деятельности новые методы инструментальной диагностики заболеваний и патологических состояний нижних отделов желудочно-кишечного тракта;
- оптимизировать комплекс профилактических и реабилитационных мероприятий по профилактике заболеваний и патологических состояний нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

Трудовые функции:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 УК-1	1 –обосновать выбор профилактических диагностических эндоскопических осмотров; 2 - владеть методиками лечебных эндоскопических манипуляций.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и возможного эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять диагностические и лечебные эндоскопические манипуляции пациентам с заболеваниями ЖКТ.	1 – знать этиологию, патогенез, клинику заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - знать эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ; 3 – знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 4 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций.
ПК-2	1 - обосновать выбор профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЖКТ; 2 - владеть методами лечебных эндоскопических вмешательств.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и необходимого эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять динамический эндоскопический контроль пациентами с заболеваниями ЖКТ, 4. - выполнять скрининговые эндоскопические исследования пациентам с заболеваниями	1 - этиологию, патогенез, клиническую картину, эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ 2. - определить показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. 3 - обосновать приоритетный метод эндоскопического лечения у пациента в зависимости от состояния больного и тяжести течения заболевания.

		ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской и учетно-отчетной документацией в медицинских учреждениях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.
ПК-5	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ.	1 - интерпретировать результаты оценки лабораторных показателей ,инструментальных методов исследования при заболеваниях ЖКТ; 2 - обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1 - эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ и их осложнений; 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний ЖКТ; 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ; 4 - виды и показания эндоскопического лечения.
ПК-6	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
ПК-7	1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	1. – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЖКТ. 2. – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 3.-обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3.- виды эндоскопического лечения.

Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия		Форма текущего контроля	Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		зачет	УК
1	Модуль 1. Подготовка к колоноскопии.	6	6	4	2	Тест	1	1,2,4,5,6
2	Модуль 2. Диагностическая колоноскопия (техника выполнения)	10	10	4	6	Тест	1	1,2,4,5,6,7
	Итоговая аттестация	2				Тест		
Общий объем подготовки		18						

Календарный учебный график

Периоды освоения	Неделя (3 дня)
	Понедельник
Вторник	Л,ПЗ
Среда	ПЗ/ИА



Сокращения: Л - лекция, ПЗ – практические занятия, ИА – итоговая аттестация

Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс» применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование практических занятий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс» осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

1. Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Пример тестового задания

1. Наиболее часто стриктуры толстой кишки формируются в исходе:

- а) болезни Крона
- б) язвенного колита
- в) ишемического колита
- г) туберкулеза толстой кишки
- д) глубокого кистозного колита

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

2. Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования.

Примеры тестовых заданий:

1. Афтозные изъязвления характерны для:

- а) фазы инфильтрации болезни Крона
- б) умеренной степени активности язвенного колита
- в) амебной дизентерии
- г) туберкулеза толстой кишки
- д) кишечной формы болезни Бехчета

2. Симптом, характерный только для ишемического колита:

- а) симптом "булыжной мостовой"
- б) симптом "отпечатков большого пальца"
- в) симптом острых углов
- г) симптом "листа папоротника"
- д) симптом "манной крупы"

3. Эндоскопическая картина псевдомембранозного колита характеризуется:

- а) множественными сливающимися эрозиями на фоне выраженного воспаления окружающей слизистой
- б) множественными внутрислизистыми геморрагиями на фоне выраженного воспаления окружающей слизистой
- в) множественными белесовато-желтыми бляшками на фоне выраженного воспаления окружающей слизистой
- г) множественными сливающимися глубокими язвами на фоне выраженного воспаления
- д) одиночными эрозиями на фоне выраженного воспаления

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Результаты тестирования оцениваются по шкале:

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

3. Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и сдачи практических навыков на симуляционных тренажерах.

Примеры тестов для итоговой аттестации

1. Сроки динамического наблюдения за больными после электроэксцизии полипов толстой кишки зависят от:

- а) размеров полипа
- б) локализации полипа
- в) гистологической структуры полипа
- г) возраста больного
- д) количества удаленных полипов

2. Отторжение коагуляционного струпа после электроэксцизии полипа толстой кишки происходит на:

- а) 1-2 день
- б) 2-3 день
- в) 3-7 день
- г) 8-10 день

д) 14 день

3. Первый контрольный осмотр после эндоскопической электроэксцизии полипа толстой кишки проводится через:

- а) 1 неделю
- б) 2 недели
- в) 3 недели
- г) 1 месяц
- д) 6 месяцев

4. При электроэксцизии полипа толстой кишки на короткой ножке петля накладывается:

- а) в средней части ножки
- б) на верхушке полипа
- в) у основания ножки полипа
- д) в любом месте

5. Осложнения, возможные при эндоскопическом удалении полипов толстой кишки:

- а) кровотечение
- б) болевой шок
- в) нарушение сердечного ритма
- г) перфорация

Критерии оценки

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимся дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания к привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Рабочая программа модуля 1. «Подготовка к колоноскопии».

Рабочая программа модуля «Подготовка к колоноскопии» в рамках ДПП повышения квалификации «Диагностическая колоноскопия. Базовый курс» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам эндоскопической диагностики заболеваний нижнего отдела желудочно-кишечного тракта с использованием современных методик и клинических рекомендаций по оказанию эндоскопической помощи пациентам с заболеваниями нижних отделов ЖКТ.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации педиатрической помощи в Российской Федерации, работу детских лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи детскому населению; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми; вопросы профилактики; формы

и методы санитарно-просветительной работы; вопросы реабилитации.

Учебный план модуля «Подготовка к колоноскопии».

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Форма контроля	Совершенствуемые компетенции			
				Лекции	Практические занятия	Тест	УК	ПК
1.	Подготовка к колоноскопии	6	6	4	2	+	1	1,2,4,5,6
1.1	Эндоскопическое оборудование, инструментарий.	2	3	1	2	+	1	1,2,4,5,6
1.2	Методы обезболивания. Схемы лекарственной подготовки.	2	1	1	-	+	1	1,2,4,5,6
1.3	Показания и противопоказания. Возможные осложнения, меры их профилактики.	2	2	2	-	+	1	1,2,4,5,6
	Промежуточная аттестация.					Тест.		

2. Тематический план модуля №1 «Подготовка к колоноскопии»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Подготовка к колоноскопии»	4	-
1.	Видеокколоноскоп, устройство. Эндоскопическое оборудование (СО2 инсуффлятор, водяная помпа). Инструментарий.	2	-
2.	Подготовка к исследованию (диета, выбор препарата). Оценка качества подготовки по Бостонской шкале.	1	-
3.	Показания и противопоказания. Риски и их профилактика.	1	-

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Подготовка к колоноскопии»	2	
1.	Методика выполнения колоноскопии. Способы обезболивания. Образование устраниение петель толстой кишки.	2	-

Учебный план модуля «Диагностическая колоноскопия».

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных едини- цах	Трудоёмкость в часах (всего)	Лекции	Практически е занятия	Тест, сдача	УК	ПК
2	Диагностическая колоноскопия	10	10	4	6	+	1	1,2,4,5,6,7
2.1	Технические аспекты колоноскопии.	5	5	2	3	+	1	1,2,4,5,6,7
2.2	Эндоскопическая се- миотика основных за- болеваний толстой кишки.	5	5	2	3	+	1	1,2,4,5,6,7

Тематический план модуля № 2 «Диагностическая колоноскопия»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во Часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Диагностическая колоноскопия»	4	-
1.	Техника выполнения колоноскопии. Режимы узкого спектра при колоноскопии. (NBI, I-Scan, ZOOM). Аутофлюоресценция.	2	-
2.	Эндоскопическая диагностика колитов, лоброкачественных и злокачественных новообразований толстой кишки.	2	-

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Диагностическая колоноскопия»	6	-
1.	Методика проведения колоноскопа, ручное пособие. Причины петлеобразования, методы их устранения.	3	-
2.	Диагностика эпителиальных образований толстой кишки. Применение узкого спектра.	3	-

Материально-технические условия реализации программы

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, семинар, практическое занятие, симуляторы)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Клиника №1 ВолгГМУ, актовый зал (ауд. №1).	Лекции	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.
2.	Клиника № 1 ВолгГМУ, эндоскопический кабинет	Практические занятия	Оборудование, согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Мел. Ч. Уилкоккс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.
2. Чернеховская Н.Е и др. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. Москва «МЕДпресс-информ», 2006 г.
3. Гвидо Шахшаль. Практическая колоноскопия. Перевод с немецкого под редакцией чл.-корр. РАМН, проф., д.м.н. И.В. Маева. Москва, «МЕДпресс-информ», 2012 г.
4. Сотников В.Н., Разживина А.А. Веселов В.В. и др. «Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки», Москва, «Экстрапринт», 2006 г.

Дополнительная литература.

1. Дуглас Г. Адлер. Колоноскопия. Иллюстрированное руководство. Перевод с английского под редакцией д.м.н., проф. В.В. Веселова. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 г.
2. Х.Дж. Чун, С.-К. Янг. Перевод с английского под редакцией проф. С.А. Палевской. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 г.

