

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный

медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
директор Института НМФФ
Н.И. Свиридова



« 07 » *сентябрь* 2023.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей
Кафедра хирургических болезней № 1
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 144 часа / 144 зачетных единиц.
Специальность основная: Эндоскопия.
Смежные специальности: - Хирургия, Детская хирургия, Колопроктология, Гаст-
роэнтерология.
Форма обучения: (очная).

Волгоград, 2023 г

Разработчики программы:

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

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» 144 часа.

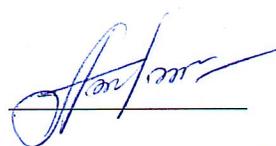
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 2 от «27» января 2023 года

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,
д.м.н., доцент  Ю.И. Веденин

Рецензент: А.В. Гушул - главный внештатный эндоскопист комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий эндоскопическим отделением ГБУЗ «ВОКБ № 1», к.м.н.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол №6 от 07.02.2023 года

Председатель УМК



О.Ю. Афанасьева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №7 от 07.02.2023 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С. Александрина

СОДЕРЖАНИЕ.	
Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.	стр. 4
Цель программы.	стр. 4
Планируемые результаты обучения.	стр. 4-5
Учебный план.	стр. 6-7
Календарный учебный график.	стр. 7
Рабочая программа учебного модуля.	стр. 8-26
Организационно-педагогические условия.	стр. 27
Формы аттестации и оценочные материалы.	стр. 28
Материально-технические условия реализации программы.	стр. 29

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей», реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по специальности «Эндоскопия», разработанный и утверждённый вузом с учётом

-требований рынка труда;

-приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 №1117 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Эндоскопия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

-приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

ДПП «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей», 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, новаторству.

ДПП «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей», регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

Цель программы.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей», по специальности «Эндоскопия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей, при работе врачами-эндоскопистами.

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики

должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (эндоскопист) должен:

1. Определять показания и противопоказания к плановой и срочной эзофагогастроуденоскопии и колоноскопии у детей.
2. Определять показания к применению эндоскопического гемостаза при кровотечении из верхних отделов ЖКТ. Владеть различными методами эндоскопического гемостаза.
3. Определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению рубцовых стриктур пищевода у детей.
4. Владеть методом эндоскопического удаления инородных тел верхних отделов ЖКТ. Знать возможные осложнения, определять меры их профилактики.
5. Определять показания к эндоскопическому удалению эпителиальных образований ЖКТ у детей. Владеть техникой петлевой резекции образований ЖКТ.

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", «Детская хирургия», «Гастроэнтерология», «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».

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 – обосновывать 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 - обосновывать 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 ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	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.
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.
ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний	1. - патогенез и исходы основных заболеваний челюстно-лицевой области ЖКТ; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на систему ЖКТ; 3- принципы ведения здорового образа жизни.
ПК-12	1. - проводить оценку качества оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	1. - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению 2. - вести медицинскую документацию.	1. - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию.

Трудовые действия (функции):

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» врач-эндоскопист должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями ЖКТ (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в эндоскопической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний желудочно-кишечного (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных еди- ницах	В том числе			Форма текущего контроля
			Лек- ции	ПЗ	СИМ	
1.	Модуль 1. Диагностические эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) и колоноскопия у детей.	40	9	18	13	
2	Модуль 2. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей.	80 (всего)	15	48	17	Тест, ситуационные задачи
	Модуль 2.1 Лечебная ЭГДС при рубцовых стенозах пищевода.	20	6	12	2	Тест, ситуационные задачи
	Модуль 2.2 Лечебная ЭГДС при кровотечениях из верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Тест, ситуационные задачи
	Модуль 2.3 Лечебная ЭГДС при инородных телах верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Тест, ситуационные задачи
	Модуль 2.4 Лечебная ЭГДС при эпителиальных образованиях верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Тест, ситуационные задачи
3.	Модуль 3. Лечебная колоноскопия у детей.	20 (всего)	4	12	4	Тест, ситуационные задачи
	Модуль 3.1 Лечебная колоноскопия при эпителиальных образованиях нижних отделов ЖКТ.		4	12	4	Тест, ситуационные задачи
	Итоговая аттестация	4				Сдача практических навыков на симуляционном

						оборудовании
Общий объем подготовки		144				

Календарный учебный график.

Период освоения	4 недели
Понедельник	Л
Вторник	ПЗ
Среда	ПЗ
Четверг	ПЗ
Пятница	СИМ
Суббота	Л
Воскресение	В

Сокращения: Л – лекции, ПЗ - практическое занятие, СИМ –занятия с использованием симуляторов, В – выходной.

Рабочая программа модуля № 1.

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» модуль «Диагностические эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) и колоноскопия у детей».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (эндоскопист).

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», «Детская хирургия», «Гастроэнтерология», "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".

Трудовые действия (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 ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	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.
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 ПК-6 ПК-7	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях 1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	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 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности. 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 - 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. 1- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях. 1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3.- виды эндоскопического лечения.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями ЖКТ (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в эндоскопической помощи (ПК-7);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	ПЗ	СИМ		УК	ПК
1	Диагностические эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) и колоноскопия у детей.	40	9	18	13	Т/к	УК-1	ПК-1,2,5,6 7

Тематический план модуля №1
«Диагностические эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС)
и колоноскопия у детей».

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Показания и противопоказания к выполнению диагностических ЭГДС и колоноскопии у детей. Возможные осложнения, меры их профилактики. Виды биопсии, техника выполнения.	3	-
2.	Подготовка пациента к плановой и срочной эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии. Методы обезболивания.	3	-
3.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия и видеоколоноскопия, преимущества. Виртуальная хромокопия, режимы узкого спектра.	3	-

Тематический план модуля №1
«Диагностические эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС)
и колоноскопия у детей».

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Техника выполнения видеоэзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии у детей. Эндоскопическая стойка, инструментарий. Методы обезболивания.	6	-
2.	Эндоскопическая семиотика заболеваний пищевода, желудка и 12 п.к.	6	-
3.	Эндоскопическая семиотика заболеваний толстой кишки.	6	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Мел. Ч. Уилкок. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.
2. Чернеховская Н.Е и др. Неотложная эндоскопия в педиатрии. Москва «МЕДпресс-информ», 2014 г.
3. 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. Кузин М.Н., «Биопсия в эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта», «НГМА Россия" 2017 г.

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

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

Реализация ДПП предусматривает использование симуляционных технологий, 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.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением симуляторов, а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием симуляции местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1. Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.
2. Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля.

1. Показанием к плановой колоноскопии является:

- а) полипы прямой кишки, выявленные при ректороманоскопии
- б) болезнь Уиппла
- в) синдром мальабсорбции
- г) дисбактериоз
- д) гельминтоз

2. Показанием к экстренной колоноскопии является;

- а) анемия
- б) кишечное кровотечение
- в) подозрение на перфорацию толстой кишки
- г) гранулематозный колит
- д) дивертикулез толстой кишки с явлениями дивертикулита

3. Противопоказаниями к эзофагоскопии при ожоге пищевода служат:

- а) перфорация пищевода и шок
- б) выраженная интоксикация
- в) отсутствие клинической картины ожога
- г) первые 24 часа после ожога
- д) 7-е сутки после ожога

Критерии оценки.

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

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, стажировка, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет для колоноскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практические занятия	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
3.	Эндоскопический кабинет для эзофагогастродуоденоскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практические занятия	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Рабочая программа модуля № 2

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» модуль «Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (эндоскопист).

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: "Колопроктология", «Гастроэнтерология», «Хирургия», «Детская хирургия» 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"

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями ЖКТ (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие

в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	ПЗ	СИМ		УК	ПК
2.	Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей.	80	15	48	17	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7
2.1	Лечебная ЭГДС при рубцовых стенозах пищевода.	20	6	12	2	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7
2.2	Лечебная ЭГДС при кровотечениях из верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7
2.3	Лечебная ЭГДС при инородных телах верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7
2.4	Лечебная ЭГДС при эпителиальных образованиях верхних отделов ЖКТ.	20	3	12	5	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7

Тематический план модуля № 2

«Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Химические ожоги пищевода и желудка у детей. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, эндоскопическая семиотика.	3	-
2.	Рубцовые стенозы пищевода у детей, классификация, клиническая картина, эндоскопическая диагностика. Возможности эндоскопического лечения: бужирование, баллонная гидродилатация. Показа-	3	-

	ния к применению, эффективность, осложнения, отдаленные результаты.		
3.	Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Этиопатогенез, клиника, эндоскопическая диагностика. Возможности эндогемостаза: склерозирование, лигирование. Техника, сравнительная эффективность методов. Возможные осложнения.	3	-
4.	Язвенные кровотечения из верхних отделов ЖКТ. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, эндоскопическая семиотика. Эндогемостаз: инфильтрация слизистой, АПК, клипирование. Показания к применению, методика, сравнительная эффективность.	3	-
5.	Инородные тела пищевода и желудка у детей. Клиническая картина, эндоскопическая диагностика. Инструментарий, способы извлечения, методика. Возможные осложнения.	3	-
6.	Эпителиальные образования верхнего отдела ЖКТ у детей. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, эндоскопическая диагностика. Эндоскопическое удаление полипов: EMR, петлевая резекция. Показания, противопоказания, методика. Возможные осложнения и меры их профилактики.	3	-

Тематический план модуля № 2

«Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей»

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	«Лечебная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) у детей»	48	-
1.	Техника ЭГДС у пациентов с химическим ожогом пищевода. Эндоскопическая семиотика постожоговых эзофагитов. Возможные осложнения. Меры их профилактики.	6	-
2.	Техника ЭГДС у пациентов с рубцовыми стриктурами пищевода. Бужирование «по струне» под контролем рентгена. Возможные осложнения.	6	-
3.	Техника склерозирования и лигирования у пациентов с варикозно-расширенными венами пищевода. Возможные осложнения. Меры их профилактики.	6	--
4	Методы эндоскопического гемостаза при язвенных кровотечениях верхних отделов ЖКТ: техника выполнения	6	-

	инфильтрации слизистой, эндоклипирование, АПК. Инструментарий.		
5.	Техника эндоскопической экстракции инородных тел пищевода и желудка. Инструментарий. Возможные осложнения, меры их профилактики.	12	-
6.	Техника петлевой резекции полипов пищевода и желудка. Тактические алгоритмы в зависимости от типа и размера эпителиального образования. Возможные осложнения.	12	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Палевская С.А., Короткевич А.Г. «Эндоскопия желудочно-кишечного тракта», Москва, «ГЭОТАР-Медиа Россия», 2020 г.
- 2 Мел. Ч. Уилкокс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.
3. Чернеховская Н.Е и др. Лечебная эзофагогастроуденоскопия. Москва «МЕДпресс-информ», 2009 г.
4. Волерт Т. А., Щебенков М. В. «Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей», «СпецЛит-Россия», 2020 г.
5. Алексеенко С.И. и др. Химические ожоги пищевода у детей, «Диалог Россия», 2012 г.
6. Кузин М.Н., «Доброкачественные опухоли пищевода», «НГМА Россия" 2017 г.

Дополнительная литература:

- 1 Х. Дж. Чун, С.-К. Янг. Перевод с английского под редакцией проф. С.А. Палевской. «Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас.» Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 г.
2. Редакция профессора М.П. Королева «Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка», Москва, «Медицинское информационное агентство», 2009 г.

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

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

Реализация ДПП предусматривает использование симуляционных технологий, 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.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

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

2.Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля и итоговой аттестации.

1. Клиническими признаками инородного тела пищевода являются:

- а) дисфагия и осиплость голоса
- б) осиплость голоса и саливация
- в) саливация и приступы кашля
- г) приступы кашля и наличие подкожной эмфиземы
- д) дисфагия и усиленная саливация

2. Наиболее безопасным способом бужирования при рубцовых сужениях пищевода является бужирование:

- а) по металлической струне - направителю полыми бужами
- б) через рот "вслепую"
- в) по "нитке"
- г) за "нитку"
- д) под рентгенологическим контролем

3. Эндоскопические прогностические признаки повышенного риска развития кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода включают:

- а) голубой цвет вен и наличие эрозий над варикозными узлами
- б) наличие эрозий над варикозными узлами и диаметр варикозных узлов свыше 0,5 см
- в) диаметр варикозных узлов свыше 0,5 см и наличие красных-знаков (стигм) на варикозных узлах

4. Осложнением склеротерапии, при введении склерозирующего раствора в мышечный слой стенки пищевода, является:

- а) острый эзофагит
- б) кардиоспазм
- в) некроз терминального отдела пищевода
- г) усиление кровотечения из варикозно расширенных вен
- д) болевой шок

5. Полипэктомическая петля при электроэксцизии полипа на толстой ножке затягивается на:

- а) уровне слизистой оболочки желудка
- б) расстояние 3-5 мм от уровня слизистой оболочки желудка
- в) расстояние 1-2 см от уровня слизистой оболочки желудка
- г) на любом уровне

Критерии оценки.

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

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет для колоноскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практическое занятие	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.

3.	Эндоскопический кабинет для эзофагогастроудоденоскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практическое занятие	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
3.	Аудитория №1(Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекция	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Рабочая программа модуля № 3

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей » модуль «Лечебная колоноскопия у детей».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (эндоскопист).

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: "Колопроктология", «Гастроэнтерология», «Хирургия», «Детская хирургия» 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".

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 УК-1	1 – обосновывать 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 - обосновывать 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 ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	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.
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 диагностики 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.
ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике стоматологических заболеваний	1. - патогенез и исходы основных заболеваний челюстно-лицевой области ЖКТ; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на систему ЖКТ; 3- принципы ведения здорового образа жизни.
ПК-12	1. - проводить оценку качества оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	1. - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению 2. - вести медицинскую документацию.	1. - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний ЖКТ (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	ПЗ	СИМ		УК	ПК
3	Лечебная колоноскопия у детей.	20	4	12	4	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7,10,12
3.1	Лечебная колоноскопия при эпите-		4	12	4			

лиальных образо- ваний нижних от- делов ЖКТ.								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Тематический план модуля № 3
«Лечебная колоноскопия у детей»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Эпителиальные образования толстой кишки у детей. Этиопатогенез, клиническая картина, эндоскопическая семиотика, Парижская классификация. Возможности узкого спектра (NBI, I-scan режимы), Классификации Kudo,Sano,JNET.	2	-
2.	Эндоскопическое удаление эпителиальных образований толстой кишки. Петлевая резекция (EMR) – техника выполнения. Возможные осложнения, меры их профилактики. Резидуальные полипы толстой кишки.	2	-

**Тематический план модуля № 3
«Лечебная колоноскопия у детей»**

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятий	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Методика петлевой резекции полипов толстой кишки. Технические алгоритмы, инструментарий. Возможные осложнения, меры их профилактики.	6	-
2.	Тактические алгоритмы удаления полипов толстой кишки в зависимости от размера и типа образования.	6	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

- 1.Чернеховская Н.Е и др. «Эндоскопическая диагностика и лечение заболеваний толстой кишки», Москва «БИНОМ - Пресс Россия», 2021 г.
- 2.Гвидо Шахшаль, «Практическая колоноскопия», «МЕДпресс-информ Россия», 20020 г.
- 3.Палевская С.А., Короткевич А.Г. «Эндоскопия желудочно-кишечного тракта», Москва, «ГЭОТАР-Медиа Россия», 2020 г.

Дополнительная литература

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

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

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

Реализация ДПП предусматривает использование симуляционных образовательных технологий, 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.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

- 1.Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.
- 2.Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущая аттестация проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущей и итоговой аттестации.

1. Ворсинчатые полипы чаще локализуются:

- а) прямой кишке и сигмовидной кишке
- в) поперечно-ободочной кишке и восходящей кишке
- г) восходящей кишке и сигмовидной кишке
- д) слепой кишке и восходящей кишке

2. К наследственным заболеваниям толстой кишки относятся:

- а) синдром Пейтца-Егерса и синдром Кронкайта-Канады
- б) синдром Кронкайта-Канады и синдром Гарднера
- в) синдром Гарднера и синдром Олфилда
- г) синдром Олфилда и ювенильный полипоз
- д) ювенильный полипоз, синдром Пейтца-Егерса и синдром Гарднера

3. Согласно Парижской классификации поверхностные приподнятые (0-IIa тип) неоплазии возвышаются над слизистой менее чем на:

- а) 2мм
- б) 2,5 мм
- в) 3мм
- г) 3,5мм

Критерии оценки.

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

Организационно – педагогические условия реализации стажировки.

Стажировка осуществляется в целях формирования готовности врачей для оказания медицинской помощи при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей, требующих эндоскопических вмешательств. Обсуждаются современные взгляды на ведение пациентов с заболеваниями верхних и нижних отделов ЖКТ.

Практические занятия предполагают разбор пациентов с демонстрацией работы в эндоскопическом кабинете с применением современного эндоскопического оборудования зарубежных производителей.

Кроме того, стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку. Освоение профессиональной программы «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» по специальности «Эндоскопия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией слушателей.

Организационно – педагогические условия реализации симуляционных образовательных технологий.

Основной целью симуляционного обучения является формирование и усовершенствование у врачей навыков выполнения различных эндоскопических исследований, манипуляций и операций, необходимых в повседневной работе врача-эндоскописта. Обучение осуществляется на виртуальных тренажерах, оснащенных тактильной чувствительностью с обратной связью. Параллельно с тренингом практических навыков преподаются мультимедийные дидактические материалы, что обеспечивает лучшее усвоение материала. Оценка выполнения манипуляций на симуляторах оценивается не только педагогическим составом, но и компьютерными программами в виде объективного отчета о проведенной манипуляции.

Симуляционное обучение носит индивидуальный или групповой характер. Содержание обучения определяется организацией, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на обучение. Освоение профессиональной программы «Внутрипросветная эндоскопия желудочно-кишечного тракта у детей» по специальности «Эндоскопия» в форме симуляции завершается сдачей слушателями практических навыков на симуляционных тренажерах.

Форма аттестации и оценочные результаты.

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 рекомендуемую литературу и клинические рекомендации по нозологическим формам.

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

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися 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 и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомому с литературой, публикациями по программе;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучившему литературу, рекомендованную программой, способному 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 с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет для колоноскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практическое занятие	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
	Эндоскопический кабинет для эзофагогастродуоденоскопии (ГУЗ КБ СМП № 7, детское хирургическое отделение).	Практическое занятие	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться стажировка и симуляционное обучение:

ГУЗ КБ СМП № 7, г. Волгоград, ул. Казахская, 1.

Центр электронного медицинского образования ВолГМУ, г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б.

Руководитель стажировки: д.м.н., профессор В.В. Мандриков.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа или 144 зачетных единиц.

Куратор: д.м.н., профессор В.В. Мандриков, к.м.н., доцент Ногина А.А.