

Рабочая программа по факультативу «Эндоскопическая хирургия» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета, протокол №1 от 29 августа 2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» мая 2019г., протокол № 1.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМР С и ККО _____  (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета _____  (А.А. Мусхаджиев)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н. Б.М. Махачев
2. Зав. учебной работой кафедры, ассистент, к.м.н. С.П. Патахов
3. Доцент кафедры, к.м.н. Мейланова Ф.В.
4. Доцент кафедры, к.м.н. Ашурбеков В.Т.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ, доцент, к.м.н. Р.М. Османов

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ДГМУ, профессор А.М. Алискандиев

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: углубление и приобретение новых знаний, совершенствование знаний по вопросам этиологии, патогенеза, диагностики и лечения больных с заболеваниями внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий; совершенствование навыков по выполнению методик эндовидеохирургической диагностики и эндовидеохирургических операций при заболеваниях внутренних органов.

Задачами дисциплины являются:

1. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, эндовидеохирургической диагностике, дифференциальной диагностике и хирургическом лечении заболеваний внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий
2. Совершенствование знаний о теоретических и нормативных положениях, определяющих организацию выполнения эндовидеохирургических операций.
3. Совершенствование навыков практического использования эндовидеохирургического оборудования и инструментария.
4. Обучение умению оценить факторы риска, показания и противопоказания к эндовидеохирургическим диагностическим исследованиям, манипуляциям и операциям.
5. Совершенствование навыков выполнения различных эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций.
6. Формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи при выполнении эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

В результате освоения компетенции обучающийся должен:	Код и наименование компетенции (или ее части)
ОК-1 – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	
Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в детской хирургии..	

<p>Владеть: навыками информирования родителей детей различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
<p>ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации.</p>
<p>Знать: правила оформления диспансерной карты, истории болезни больного с хирургической патологией.</p> <p>Уметь: заполнять основные разделы диспансерной карты ребенка с хирургической патологией: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз;</p> <p>Владеть: алгоритмом оформления диспансерной карты ребенка с хирургической патологией, истории болезни хирургического больного.</p>
<p>ПК-5 – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, гисто-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>
<p>Знать: физиологические изменения в организме больного ребенка с острой и хронической хирургической патологией, особенности течения острой хирургической патологии у новорожденных.</p> <p>Уметь: собрать общий анамнез, провести общее и специальное хирургическое обследование; выявить симптомы критических состояний в неотложной хирургии детского возраста и новорожденных.</p> <p>Владеть: навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в детской хирургии.</p>
<p>ПК-12 – готовностью к ведению больного в послеоперационном периоде.</p>
<p>Знать: клинику и диагностику, течение острых хирургических заболеваний, особенно у детей младшего возраста;</p> <p>Уметь: дать оценку результатам основных лабораторных исследований и интерпретировать результаты инструментальной диагностики – рентгенографии, УЗИ, КТ;</p> <p>Владеть: техникой различных хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии.</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «**Эндоскопическая хирургия**» относится к блоку ФТД. 01. Факультативной части дисциплин по направлению специальности 31.05.02 «Педиатрия». Учебная дисциплина «**Эндоскопическая хирургия**» является одним из разделов клинической медицины. База для познания ее студентами заложена на предыдущих этапах обучения студента на теоретических и клинических кафедрах: нормальной и патологической анатомии и физиологии человека, гистологии, микробиологии, гигиены, фармакологии, биологической химии, организации здравоохранения, пропедевтики внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии, педиатрии, эпидемиологии,

акушерства и гинекологии, общей, факультетской и госпитальной хирургии, травматологии и ортопедии, инфекционных болезней и других.

Уровень начальной, предварительной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «Эндоскопическая хирургия» сводится к тому, что:

Студент должен: знать:

1. Этиологию и патогенез хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
2. Клинику и диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
3. Дифференциальную диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
4. Принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций.

- Студент должен уметь:

1. Определять показания к эндоскопическому лечению хирургических больных
2. Определять противопоказания к эндоскопическому лечению хирургических больных

- Студент должен владеть:

1. Оценивать результаты обследования хирургических больных
2. Выставлять показания к эндоскопическим и малоинвазивным способам лечения хирургических больных

Наименование дисциплины	Перечень тем
Нормальная анатомия:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Строение тела человека, отдельных органов и систем. 2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма, 3. Вариантная анатомия. 4. Анатомическая терминология.
Медицинская и биологическая физика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Физические основы функционирования человеческого организма (механика, гидродинамика, электричество, оптика, состояния и свойства физических тел). 2. Волоконная оптика, световоды. 3. Лазерная техника в медицине. 4. Электрическая аппаратура. 5. Электронные приборы. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
Нормальная физиология:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Единство организма и среды. 2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция. 3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение. 4. Пищеварение. 5. Железы внутренней секреции

Патологическая анатомия:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стереотипные общепатологические процессы. 2. Частная патологическая анатомия хирургических болезней: - органов дыхания, - органов пищеварения, - сердечно-сосудистой системы, - желёз внутренней секреции. 3. Злокачественные новообразования.
Патологическая физиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общая нозология. 2. Этиология. Учение о патогенезе. 3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды. 4. Кислородное голодание. 5. Патофизиология инфекционного процесса. 6. Опухоли. 7. Нарушения обмена веществ. 8. Патофизиология пищеварения. 9. Патофизиология эндокринной системы. 10. Кислотно-основное состояние.
Медицинская и биологическая физика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Физические основы функционирования человеческого организма (механика, гидродинамика, электричество, оптика, состояния и свойства физических тел). 2. Волоконная оптика, световоды. 3. Лазерная техника в медицине. 4. Электрическая аппаратура. 5. Электронные приборы. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
Фармакология	<ol style="list-style-type: none"> 1 Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. 2 Действие лекарственных препаратов в организме. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. 3 Общая рецептура. 4 Частная фармакология в хирургии: <ul style="list-style-type: none"> - медиаторные средства, - обезболивающие средства, вещества для комбинированного обезболивания, - средства заместительной терапии, - средства, влияющие на систему свёртывания крови, - кровезаменители, - основные средства, использующиеся при терапевтическом лечении болезней органов пищеварения.
Гистология	<ol style="list-style-type: none"> 1 Гистологическая характеристика органов

	грудной и брюшной полости, магистральных сосудов.
	<ul style="list-style-type: none"> • Топографическая анатомия <ol style="list-style-type: none"> 1 Проекционная и ориентирная анатомия и оперативная хирургия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. 2 Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства. 3 Послойное изучение тканей в границах различных областей. 4 Изучение поперечных распилов. 5 Рациональные доступы к органам. 6 Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии. 7 Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. 8 Основные виды операций. Хирургический инструментарий. 9 Соединение тканей. Кишечный шов, клеевое соединение тканей. 10 Эксперимент в хирургии.
Лучевая диагностика и терапия	<ol style="list-style-type: none"> 1 Рентгенологические методы исследования в диагностике острой патологии грудной и брюшной полости. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии. 2 Основы рентгеновской семиотики хирургических заболеваний. 3 Специальные рентгенологические методы. 4 Ультразвуковая диагностика при хирургической патологии. 5 Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии грудной и брюшной полости.
Пропедевтика внутренних болезней	<ol style="list-style-type: none"> 1 Особенности сбора анамнеза у больных с различной патологией. 2 Методы исследования органов дыхания. 3 Методы исследования органов кровообращения. 4 Методы исследования органов пищеварения. 5 Методы исследования эндокринной системы.
Иммунология	<ol style="list-style-type: none"> 1 Иммунные нарушения при хирургической патологии. 2 Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений. 3 Переливание крови, влияние гемотрансфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета. <p>Необходимость учёта эритроцитарных и</p>

	лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасность развития реакции трансплантат противхозяина (при переливании крови и трансплантации органов). 4 Сепсис, как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений в
Философия. Врачебная этика. Деонтология. Культурология.	1 Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы. 2 Общество и природа. 3 Наука и культура в демократическом обществе. 4 Деонтология в хирургии.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	12	12
Аудиторные занятия (всего)	12	12
В том числе:		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)	8	8
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	24	24
Вид промежуточной аттестации - Зачет		зачет
Общая трудоемкость: часов	36	36
<i>зачетных единиц</i>	1	1

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемые компетенции (или ее части)
1.Плановые	ФГДС. Дуоденоскопия. Эзофагоскопия.	ОК – 1

<p>эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний</p>	<p>Ректороманоскопия. Сигмоскопия. Колоноскопия Бронхоскопия. Ларингоскопия. Лапароскопия Торакоскопия. Цистоскопия. Биопсия при бронхоскопии. Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии. Биопсия колоноскопии. Биопсия при лапароскопии. Биопсия при торакоскопии Осложнения бронхоскопии. Осложнения ФГДС и дуоденоскопии. Осложнения колоноскопии, сигмоскопии. Ректороманоскопии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Особенности проведения эндоскопических исследований у детей. Эндоскопия при патологии органов дыхания Ларингоскопия. Бронхоскопия.</p>	<p>ОПК-6 ПК-6 ПК-12</p>
<p>2.Эндоскопические внутрипросветные операции (Стационар)</p>	<p>Эндоскопическое удаление инородных тел из дыхательных путей. Эндоскопическое удаление инородных тел из пищевода. Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка. Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки. Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки. Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур дыхательных путей Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода.</p>	<p>ОК – 1 ОПК-6 ПК-6 ПК-12</p>

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)			
			Л	ПЗ	СРО	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1.	9	Раздел 1.	2	4	12	18

		Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний				
2.	9	Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)	2	4	12	18
ИТОГО:			4	8	24	36

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол. Час.в сем-ре
			№ 12 №
1.	Раздел 1. Эндоскопические исследования. Диагностика основных заболеваний	Л.1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний	2
2.	Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)	Л.2. Экстренные эндоскопические исследования. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)	2
ИТОГО:			4

5.4. План практических занятий по фтизиатрии

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1.	Раздел 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний	ПЗ.1. 1) Плановые эндоскопические исследования в стационаре. 2) Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.	С,Т,ЗС, Пр.н.	4
2.	Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)	ПЗ.2. Экстренные эндоскопические манипуляции	С, Т, ЗС.	4
ИТОГО:				8

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний			
		Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы	12	С. Т. ЗС.
2.	2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)	Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы	12	С. Т. ЗС.

	ИТОГО:		24

**VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ
ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения
рабочей программы дисциплины**

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний	ОК – 1 ОПК-6 ПК-6 ПК-12	Собеседование. Тестирование. Ситуационные задачи. Практические навыки.
2.	Эндоскопические внутрисветные операции. (Стационар)	ОК – 1 ОПК-6 ПК-6 ПК-12	Собеседование. Тестирование. Ситуационные задачи. Практические навыки.

6.2 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР

Раздел 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний

Практическое занятие № 1. (4 часа). Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.
2. Организация хирургической эндоскопической операции.

3. Критерии отбора больных на хирургическую эндоскопическую операцию. Показания и противопоказания.
4. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.
5. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству.
6. Вопросы анестезии.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

- ✓ **«Отлично»:**
Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ **«Хорошо»:**
Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРИМЕР.

Раздел 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4 часа). Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. Поликлиническая эндоскопическая служба организуется при минимальном числе населения, обслуживаемого поликлиникой, равном

- А) 200.000
- Б) 100.000
- В) 50.000
- Г) 25.000
- Д) 10.000

2. Минимальное количество врачебных эндоскопических ставок, позволяющее организовать эндоскопическое отделение, равно

- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6
- Д) 7

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

3. При расчете ставок медицинских сестер эндоскопического подразделения лечебных учреждений учитываются:

- А) врачебные ставки лечебно-профилактических учреждений
- Б) врачебные ставки эндоскопического подразделения
- В) количество работающих эндоскопистов
- Г) количество коек в лечебно-профилактическом учреждении
- Д) количество эндоскопических исследований

4. Заведовать эндоскопическим кабинетом может врач-эндоскопист, имеющий стаж работы по специальности не менее

- А) 1 года
- Б) 2 лет
- В) 3 лет
- Г) 5 лет
- Д) 10 лет

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

5. Эффективность работы эндоскопического подразделения поликлиники должна оцениваться по количеству:

1. А) проведенных эндоскопических исследований
2. Б) выявленных заболеваний
3. В) выявленных заболеваний в ранних стадиях
4. Г) выполненных лечебно-оперативных вмешательств
5. Д) диагностических ошибок и осложнений

6. Под медицинской (санитарной) статистикой понимают

- А) отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

- Б) совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
- В) отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- Г) экстраполяцию и прогнозирование
- Д) анализ деятельности ЛПУ

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

7. В условиях поликлиники могут быть организованы эндоскопические кабинеты

- А) гастроскопический и бронхоскопический
- Б) бронхоскопический и колоноскопический
- В) колоноскопический и эндоскопическая операционная
- Г) эндоскопическая операционная и бронхоскопический
- Д) гастроскопический и колоноскопический

8. Показателем, рекомендованным к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения, является

- а) обеспеченность населения врачами
- б) обеспеченность средним медицинским персоналом
- в) показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)
- г) коэффициент совместительства
- (+) д) все вышеперечисленные показатели

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

9. Минимальное количество коек в лечебном учреждении общего профиля для организации эндоскопической службы

- а) пятьсот
- б) четыреста
- (+) в) триста
- г) двести
- д) сто

10. Эндоскопическая служба организуется при минимальном числе населения

- а) 200 000
- б) 100 000
- (+) в) 50 000
- г) 25 000
- д) 10 000

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

11. Эндоскопический центр организуется при наличии

- а) населения свыше 300 тысяч
- б) эндоскопических ставок свыше 50

- (+) в)нескольких эндоскопических отделений
- г)крупных многопрофильных больниц
- д)научно-исследовательского института

12. На должность заведующего эндоскопическим отделением назначается врач, имеющий

- а)стаж работы по специальности не менее 5 лет
- б)медицинский стаж не менее 10 лет
- в)опыт работы по специальности
- (+) г)специальную подготовку по эндоскопии
- д)ни одно из перечисленных

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- «Отлично»: 100-90%
- «Хорошо»: 89-70%
- «Удовлетворительно»: 69-51%
- «Неудовлетворительно»: < 50%

ПРИМЕР

Раздел 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4 часа). Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №3 Больной ребенок 9 лет, поступил с жалобами на боли в правой подвздошной области, появившиеся сутки назад. Сначала боль возникла в эпигастральной области, была однократная рвота, затем боли локализовались в правой подвздошной области и с тех пор усиливаются, Стул нормальный. При осмотре: язык влажный, температура нормальная, отмечается болезненность в правой подвздошной области, напряжения мышц нет. Положительные симптомы Щеткина-Блюмберга и Ситковского. Симптом Менделя отрицательный. Лейкоцитов в крови $9,0 \times 10^9/\text{л}$, анализ мочи - без особенностей. Ваш диагноз и тактика лечения?

Ответ:

У больного острый аппендицит. Показана лапароскопическая аппендектомия.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(ситуационные задачи):**

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

ПРОВЕРКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

по разделу 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4 часа). Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.

Алгоритм выполнения практического навыка:

Задание 1 Наложение пневмоперитонеума.

Задание 2 Введение троакаров и инструментов

Задание 3 Координированная работа инструментами под контролем видеокамеры

Темы индивидуальных творческих заданий:

1. Видеоэндоскопическая картина при различных экстренных заболеваниях органов брюшной полости.
2. Роботехника в хирургии.

Комплект заданий для работы с тренажером, фантомом:

1. Вводная: Вы врач стационара. К Вам обратился ребенок 15 лет с жалобами на боли в животе, рвоту. Подобные изменения отмечает в течение последних 2 дней. Вам необходимо провести диагностическую лапароскопию, интерпретировать данные исследования, написать заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать. (манекен диагностическая лапароскопия)

Критерии оценки практических навыков

«Отлично»- студент самостоятельно освоил практические навыки, предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

«Хорошо»- студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные

программой. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка самостоятельно. **«Удовлетворительно»**- студент освоил все практические навыки, предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил грубые ошибки и погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка.

«Неудовлетворительно»- студент не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в IX семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации *Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (по билетам).*

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.
2. Организация хирургической эндоскопической операции.
3. Критерии отбора больных на хирургическую эндоскопическую операцию. Показания и противопоказания.
4. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическую операцию и оформление согласия.
5. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству.
6. Вопросы анестезии.
7. Ведение послеоперационного периода.
8. Больных к лапароскопическому вмешательству.
9. Вопросы анестезии.
10. Ведение послеоперационного периода.
11. Подготовка к работе аппаратуры, инструментария.
12. Обеспечение асептики в процессе операции.
13. Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инструментария.
14. Размещение членов операционной бригады.
15. Дезинфекция, стерилизация, хранение эндоскопического хирургического оборудования.

6.2.3. Пример билета:

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра детской хирургии

Минздрава России

Специальность Педиатрия

БИЛЕТ № 1

для студентов 5 курса педиатрического факультета

1. Организация хирургической эндоскопической операции.
2. Методика бронхоскопии при инородных телах дыхательных путей.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2021 г. № 1.

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент/
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Толбоева Г.Н., ассистент кафедры /
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

**VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И
ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).**

7.1. Перечень основной литературы:

Печатные издания:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Разумовский, А. Ю. Детская хирургия / под ред. А. Ю. Разумовского ; отв. ред. А. Ф. Дронов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. ISBN 978-5-9704-3803-9	150

2.	Хирургические болезни детского возраста: Учеб.: В 2 т. / Под ред. Ю.Ф. Исакова.- Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2004. - Т. 1. - 632 с: ил. ISBN 5-9231-0431-8.	30
----	---	----

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / Федоров И. В. , Сигал Е. И. , Славин Л. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1114-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html режим доступа по логину и паролю
2.	Разумовский, А. Ю. Детская хирургия / под ред. А. Ю. Разумовского ; отв. ред. А. Ф. Дронов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-3803-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html режим доступа по логину и паролю

7.2. Перечень дополнительной литературы

Печатные источники:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-262-1	30
2.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. Исаков Ю.Ф. с соавторами. Москва.: Медицина, 1989. 592с. 2-е изд.	5

Электронные источники

1.	Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460009.html режим доступа по логину и паролю
2.	Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство : руководство / Сажин В. П. , Федоров А. В. , Сажин А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1488-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт] - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html

режим доступа по логину и паролю

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. «Консультант студента» - <https://www.studentlibrary.ru/>
2. Сайт Российского Общества эндоскопических хирургов - <http://xn9sdbdejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/catalog/1133>
3. «Школа современной хирургии» - <http://www.websurg.ru/>
4. Учебный центр Карл Шторц - <http://endotraining.ru/main/>
5. WebSurg-всемирно признанный онлайн-справочник по методам малоинвазивной хирургии - <https://websurg.com/ru/?lng=ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
1	Учебная комната №2 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья.
2	Лекционный зал малый (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 56 кв.м лекции и практические занятия, промежуточная аттестация)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) негатоскоп, столы, стулья
3	Большой лекционный зал (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 74 кв.м лекции и практические занятия, больничные конференции)	Мультимедийный комплекс (компьютер , проектор, экран), столы, стулья
4	Учебная комната №3 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) столы, стулья
5	Учебная комната №4 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 18 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья. Компьютер.
6	Электронный читальный зал библиотеки ДГМУ, самостоятельная работа	

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалиды и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидови лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине(модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидови лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и

установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				