

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » сентября 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Эндоскопия»

(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.70 «Эндоскопия»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра:

Детских болезней им. проф. И. М. Воронцова ФП и ДПО

(наименование кафедры)

Рабочая программа по дисциплине «Эндоскопия», специальность «Эндоскопия», код 31.08.70 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1113 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

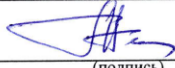
Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Г.А. Новик (расшифровка)
--	---	--

Доцент, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	С.Н.Минина (расшифровка)
--	---	--

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Детских болезней им. проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО
название кафедры

« 30 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой	<u>Детских болезней им. проф. И.М.Воронцова ФП и ДПО</u> название кафедры	
д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Г.А. Новик (расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины:

Подготовка квалифицированного врача - эндоскописта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с больными различного профиля

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - эндоскописта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - эндоскописта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача - эндоскописта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-эндоскописту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

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 здоровыми и хроническими больными (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);

лечебная деятельность:

- готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно–курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

Общие знания:

- перспективы развития эндоскопии;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
- основы страховой медицины и менеджмента в эндоскопии;
- основные права и обязанности медицинских работников;
- вопросы законодательства по профессиональным нарушениям и формы уголовной ответственности за их совершение;
- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы;
- работу врача - эндоскописта в условиях страховой медицины.

Специальные знания:

- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой.

уметь:

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;
- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;
- научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;
- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;
- визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности.

владеть навыками:

- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;

- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;
- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;
- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.
- эзофагогастродуоденоскопии;
- бронхофиброскопии и ригидной бронхоскопии;
- колоноскопии;
- лапароскопии;
- прицельной биопсии из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;
- удаления доброкачественных опухолей из желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева во время эндоскопического исследования;
- выполнения местного гемостаза во время ЭГДС и бронхоскопии;
- расширения и рассечения послеоперационных сужений пищевода;
- папиллосфинктеротомии и вирсунготомии и извлечения камней из протоков;
- установки зонда для питания;
- дренирования брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;
- выполнения санационной бронхоскопии с региональным лимфатическим введением антибиотиков и иммуномодуляторов.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающи- еся должны:			Оце- ноч- ные сред- ства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

2	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	общие принципы обследования хирургических больных	оценивать функциональные состояния хирургических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты	расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Доброкачественные и онкологические заболевания органов ЖКТ	получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами	Использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; диагностикой и конкретными хирургических заболеваний	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
5	ПК-6	готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию -осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение	оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; - определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий - обосновать схему, план и тактику ведения больного	подбором адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в торакальной хирургии;	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
6	ПК-8	готовность к применению природных лечебных фак-	основы реабилитации и курортологии;	обосновать схему, план и	основами психологии; последо-	Тесты, вопро-

		торов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	тактику ведения больного	вательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	сы, ситуационные задачи
7	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	законодательство Российской Федерации по вопросам организации хирургической помощи населению	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; - оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
8	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	анализировать проделанную работу для достижения лучших результатов	анализом получаемой информации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часа).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.Б.1. Эндоскопия		
Б.1.Б.1.1. Основы эндоскопического метода исследования, эндоскопическая диагностическая аппаратура УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
	Б.1.Б.1.1.1 Устройство различных эндоскопических установок	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования.
	Б.1.Б.1.1.2 Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача эндоскописта	Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Принципы организации Российского здравоохранения. Теоретические основы здравоохранения в РФ. Характеристика состояния здоровья населения , задачи здравоохранения. Организация эндоскопической помощи населению. Понятия, цель, задачи эндоскопии. История эндоскопии. Русская и советская школа эндоскопии. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению. Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития. Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники). Психологические, юридические особенности работы с пациентами. Основные направления организации работы главного специалиста. Организация и правление эндоскопической службой. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения.
	Б.1.Б.1.1.3 Диагностические возможности различных моделей эндоскопов и их особенности	Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС. Хромэндоскопия
	Б.1.Б.1.1.4 Лечебные возможности эндоскопов	Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки. Переход от волоконной оптике на цифровые аппараты – новый этап развития эндоскопии. Принципы работы и диагностические возможности аппаратов с высоким разрешением и NBI. Модели эндоскопов для гастроэнтерологии Модели бронхоскопов Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной

		эндоскопии Видеокапсульная эндоскопия
Б.1.Б.1.2. Диагностическая эндоскопия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
	Б.1.Б.1.2.1 Эндоскопия верхних отде- лов желудоч- но-кишечного тракта	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования. Диагностическая эндоскопия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. Доброкачественные и злокачественные новообразования пищевода. Пищевод Баррета. Диагностическая эндоскопия желудка. Гастрит. Эрозии. Острая язва. Хроническая язва. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Злокачественные неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Ранний рак. Болезни оперированного желудка. Гастрит культи. Язвы культи. Анастомозит. Рак культи. Хромоскопия. Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Дивертикулы. Острая язва луковицы. Хроническая язва луковицы. Бульбит. Дуоденит. Папиллит. Хроническая дуоденальная непроходимость. Опухоли большого дуоденального сосочка.
	Б.1.Б.1.2.2 Эндоскопия нижних отде- лов желудоч- но-кишечного тракта	Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Геморрой. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Дивертикулез. Дивертикулит. Полипы и диффузный полипоз. Рак прямой и ободочной кишки. Ишемический колит. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ. Редкие заболевания толстой кишки. Манипуляции на толстой кишке. Сигмоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки Инфекционные колиты (бактериальные, амебиаз, шистосомиаз, цитомегаловирусный, болезнь Шагаса, актиномикоз) Псевдомембранозный колит Неинфекционные колиты (коллагенозный, микроскопический, ишемический, радиационный, болезнь Бехчета)
	Б.1.Б.1.2.3 Холедохоско- пия в диагно- стике заболе- ваний желч-	Пороки развития желчевыводящих путей. Желчекаменная болезнь Пороки развития , кисты поджелудочной железы Панкреатиты Способы диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Применение эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны.

	ных путей	Холедохоскопия. Показания к диагностической холедохоскопии. Интраоперационная холедохоскопия. Траспапиллярное стентирование желчных протоков. Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз.
	Б.1.Б.1.2.4 Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	Методика проведения бронхоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Методика забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного лаважа. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма. Абсцессы и кисты легких. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких. Инородные тела. Бронхиальный свищ. Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс. Опухоли плевры. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы. Диссеминированные легочные процессы. Лечебная бронхоскопия
Б.1.Б.1.3. Лечебная и оперативная эндоскопия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
	Б.1.Б.1.3.1 Лечебная эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях. . Классификация желудочнокишечных кровотечений. Классификация Forrest. Синдром Мэллори-Вэйса. Синдром Бурхава. Варикознорасширенные вены пищевода. Язвенные кровотечения. Синдром Дъелафуа. Способы эндоскопического гемостаза. Орошение, лекарственные препараты. Инфильтрационный гемостаз. Механические способы остановки кровотечения – клипирование, лигирование. Факторы риска возникновения рецидива. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного. Ближайшие и отдаленные результаты. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты для лечения язв, сроки заживления язв. отдаленные результаты. Извлечение инородных тел. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи. Показания и противопоказания. Осложнения.. Ближайшие и отдаленные результаты Подготовка больного. Полипозная болезнь желудка. Эндоскопическое лечение. Показания к длительному динамическому наблюдению Отдаленные результаты эндоскопической полипэктомии. Рецидивные и резидуальные полипы. Причины их образования и особенности удаления резидуальных полипов.
	Б.1.Б.1.3.2 Лечебная и оперативная	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта. Клиника и диагностика инородных тел ЖКТ. Лечебная тактика. Методика извлечения инородных тел. Осложнения при извлечении

	эндоскопия при ожогах и инородных телах желудочно-кишечного тракта	инородных тел. Диагностика и профилактика. Лечебная тактика при осложнениях. Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода. Бужирование пищевода. Клиника и диагностика химических ожогов пищевода. Эндоскопическая картина на различных этапах течения ожоговой болезни пищевода. Лечебная тактика на различных этапах. Ожоговые стриктуры. Клиника и диагностика. Способы дилатации стриктур. Множественные и сочетанные стриктуры. Осложнения при дилатации стриктур. Диагностика, профилактика. Лечение стенозов пищевода,
	Б.1.Б.1.3.3 Лечебная холедохоскопия	Холедохоскопия. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ) Показания и противопоказания. Обезболивание. Премидикация. Методика проведения ЭРХПГ Осложнения. Эндоскопическая папиллосфинктеротомия. Желчнокаменная болезнь. Холедохолитиаз Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС. Хромэндоскопия.
	Б.1.Б.1.3.4 Лечебная эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	Лечебная бронхоскопия. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии. Отдаленные результаты. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы обезболивания. Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела. Ведение больного после исследования. Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после удаления опухоли. Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки. Извлечение инородных тел из дыхательных путей. Клиника и диагностика инородных тел дыхательных путей. Особенности клинической картины при «давних» инородных телах дыхательных путей. Лечебная тактика. Методика извлечения инородных тел. Осложнения при извлечении инородных тел, их
Б.1.Б.1.4. Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11		
	Б.1.Б.1.4.1 Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта. Основы медицинской этики и деонтологии. Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врача-эндоскописта. Взаимоотношения врача и больного. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих больного Врачебная тайна. Взаимоотношения в медицинском коллективе Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Дисциплина труда. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников, уголовная ответственность за их совершение. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе. Научные основы и современные проблемы управления здравоохранением. Роль и направление деятельности главного эндоскописта в системе управ-

		ления здравоохранением. Планирование, экономика и финансирование эндоскопической службы. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины.
	Б.1.Б.1.4.2 Организация эндоскопической помощи населению	Организация эндоскопической помощи населению. Понятия, цель, задачи эндоскопии. История эндоскопии. Русская и советская школа эндоскопии. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению. Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития. Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники). Психологические, юридические особенности работы с пациентами. Организация и правление эндоскопической службой. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения. Структура организации эндоскопической службы в России. Развитие хирургической и неотложной эндоскопии. Диагностические и лечебные возможности эндоскопии. Эндоскопия в педиатрии. Перспективы развития и проблемы повышения качества эндоскопической помощи населению.
	Б.1.Б.1.4.3 Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в эндоскопическом кабинете (в поликлинике и стационаре). Санэпид режим эндоскопического отделения. Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий. Организация работы по здоровому образу жизни. Профилактика передачи острозаразных заболеваний во время эндоскопического исследования. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии.

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
Б.1.Б.1.1. Основы эндоскопического метода исследования, эндоскопическая диагностическая аппаратура					
1	Устройство различных эндоскопических установок	4	18	20	42
2	Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача эндоскописта	2	12	20	34
3	Диагностические возможности различных моделей эндоскопов и их особенности	2	12	20	34
4	Лечебные возможности эндоскопов	2	12	20	34
Б.1.Б.1.2. Диагностическая эндоскопия					
5	Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	2	78	28	108
6	Эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта	4	78	28	110
7	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей	2	72	30	104
8	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях	4	78	28	110

	органов грудной и брюшной полостей и малого таза				
Б.1.Б.1.3. Лечебная и оперативная эндоскопия					
9	Лечебная и оперативная эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	4	78	36	118
10	Лечебная и оперативная эндоскопия при ожогах и инородных телах желудочно-кишечного тракта	4	78	36	118
11	Лечебная холедохоскопия	2	78	36	116
12	Лечебная эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	2	78	36	116
Б.1.Б.1.4. Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России					
13	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.	0	12	12	24
14	Организация эндоскопической помощи населению	2	12	10	24
15	Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.	0	12	12	24
Итого		36	708	372	1116

5.3 Тематический план лекций и практических занятий.

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Устройство различных эндоскопических установок	№1. Аппаратура и инструментов. Принципы устройства и действия. №2. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки	№1. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. №2. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. №3. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования.
2	Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача эндоскописта	№3. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения.	№4. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению. №5. Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники).
3	Диагностические возможности различных моделей эндоскопов и их особенности	№4. Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия.	№6. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза №7. Новые методы обследования

			применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС. Хромэндоскопия
4	Лечебные возможности эндоскопов	№5.Видеокапсульная эндоскопия	№8. Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки. №9. Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной эндоскопии
5	Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	№6. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии	№10,№11,№12. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования. №13, №14. Диагностическая эндоскопия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. №15. Доброкачественные и злокачественные новообразования пищевода. Пищевод Баррета №16, №17. Диагностическая эндоскопия желудка. Гастрит. Эрозии. Острая язва. Хроническая язва. №18.Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. №19. Злокачественные неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Ранний рак. №20. Болезни оперированного желудка. Гастрит культи. Язвы культи. Анастомозит. Рак культи. Хромоскопия. №21. Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Дивертикулы. Острая язва луковицы.

			Хроническая язва луковицы. Бульбит. Дуоденит. Папиллит. №22. Хроническая дуоденальная непроходимость. Опухоли большого дуоденального сосочка
6	Эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта	№7. Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. №8. Сигмоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки	№23, №24, №25. Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. №26. Геморрой. №27, №28. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. №29. Дивертикулез. Дивертикулит. №30. Полипы и диффузный полипоз. №31. Рак прямой и ободочной кишки. №32. Ишемический колит. №33. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. №34. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ. №35. Редкие заболевания толстой кишки. Манипуляции на толстой кишке.
7	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей	№9. Холедохоскопия	№36. Пороки развития желчевыводящих путей №37. Пороки развития, кисты поджелудочной железы №38, 39. Панкреатиты №40, 41. Способы диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы. №42, №43. Применение эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны. №44. Холедохоскопия №45. Траспапиллярное стентирование желчных протоков №46, №47. Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз
8	Диагностическая эндоскопия при заболевании	№10. Методика проведения бронхоскопии.	№48. Методика проведения бронхоскопии. Показания. Противопоказа-

	ваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	№11.Санационная бронхоскопия	зания. Осложнения. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. №49. Методика забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного лаважа. №50, №51. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма. №52. Абсцессы и кисты легких. №53. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов. №54. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких. №55. Инородные тела. Бронхиальный свищ. №56. Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс. №57. Опухоли плевры. №58. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. №59. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы.
9	Лечебная и оперативная эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	№12. Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях №13.Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки.	№60,№61.Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях. . Классификация желудочнокишечных кровотечений. Классификация Forrest. Синдром Мэллори-Вэйса. Синдром Бурхава. №62 Варикозно расширенные вены пищевода. №63,№64.Язвенные кровотечения. Синдром Дъелафуа. Способы эндоскопического гемостаза. Орошение, лекарственные препараты. Инфильтрационный гемостаз.

			№65.Механические способы остановки кровотечения – клипирование, лигирование. Факторы риска возникновения рецидива. №66,№67.Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного. Ближайшие и отдаленные результаты. №68.Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты для лечения язв, сроки заживления язв. отдаленные результаты. №69. Извлечение инородных тел. №70. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи. Показания и противопоказания. Осложнения.. Ближайшие и отдаленные результаты Подготовка больного. №71. Полипозная болезнь желудка. Эндоскопическое лечение. Показания к длительному динамическому наблюдению Отдаленные результаты эндоскопической полипэктомии. №72. Рецидивные и резидуальные полипы. Причины их образования и особенности удаления резидуальных полипов.
10	Лечебная и оперативная эндоскопия при ожогах и инородных телах желудочно-кишечного тракта	№14. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта №15. Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода. Бужирование пищевода.	№73, №74, №75. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта №76,№77. Осложнения при извлечении инородных тел. Диагностика и профилактика. №78,№79. Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода. №80, №81. Бужирование пищевода. №82,№83. Ожоговые стриктуры. №84,№85. Лечение стенозов пищевода
11	Лечебная холедоскопия	№16.Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)	№86,№87. Желчнокаменная болезнь. Холедохолитиаз. №88,№89. Стеноз большого дуоденального сосочка. №90. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей.

			№91,№92. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ) №93,№94. Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз (доступы,принципы,эффективность)Эндоскопическая папиллосфинктеротомия. №95,№96. Транспапиллярное стентирование. Осложнения и методы их профилактики №97. Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры. Эндоскопическая ультразвукография(ЭУС). №98. Хромэндоскопия
1 2	Лечебная эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	№17. Инородные тела дыхательных путей	№99,№100,№101. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии. Отдаленные результаты. №102,№103 №104. Извлечение инородных тел из трахеобронхального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы обезболивания. Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела. Ведение больного после исследования. №105,№106,№107. Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после удаления опухоли. №108,№109,№110. Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки. №111. Лечебная бронхоскопия №112. Лечебная лапароскопия №113. Лечебная гистероскопия
1 3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.		№114. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта. №115. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины
1 4	Организация эндоскопической помощи	№18. Современное состояние эндоскопической служ-	№116. Общие вопросы организации эндоскопической помощи взросло-

	населению	бы и пути ее развития	му населению и детям №117. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения.
1 5	Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.		№117 Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий. №118 Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии .

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1. Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия.	2	-
2.	№2. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки	2	-
3.	№3. Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения	2	-
4.	№4. Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия	2	-
5.	№5.Видеокапсульная эндоскопия	2	-
6.	№6. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии	2	-
7.	№7.Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения	2	-
8.	№8. Сигмоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки	2	-
9.	№9.Холедохоскопия	2	-
10.	№10.Методика проведения бронхоскопии	2	-
11.	№11.Санационная бронхоскопия	2	-
12.	№12. Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях	2	-
13.	№13.Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки.	2	-
14.	№14. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта	2	-
15.	№15. Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода. Бужирование пищевода.	2	-
16	№16.Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ)	2	-
17	№17. Инородные тела дыхательных путей	2	-
18	№18. Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития	2	-

	Итого	36	
--	--------------	-----------	--

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения дисциплины

№	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	№1. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.	6	—
2	№2. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.	6	—
3	№3. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования	6	—
4	№4. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению.	6	—
5	№5. Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники).	6	—
6	№6. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза	6	—
7	№7. Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС. Хромэндоскопия	6	—
8	№8. Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки.	6	—
9	№9. Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной эндоскопии	6	—
10	№10, №11, №12. Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования.	18	—
11	№13, №14. Диагностическая эндоскопия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура.	12	—
12	№15. Доброкачественные и злокачественные новообразования пищевода. Пищевод Баррета	6	—
13	№16, №17. Диагностическая эндоскопия желудка. Гастрит. Эрозии. Острая язва. Хроническая язва.	12	—
14	№18. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли.	6	—
15	№19. Злокачественные неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Ранний	6	—

	рак.		
16	№20. Болезни оперированного желудка. Гастрит культи. Язвы культи. Анастомозит. Рак культи. Хромоскопия.	6	—
17	№21. Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Дивертикулы. Острая язва луковицы. Хроническая язва луковицы. Бульбит. Дуоденит. Папиллит.	6	—
18	№22. Хроническая дуоденальная непроходимость. Опухоли большого дуоденального сосочка	6	-
19	№23, №24, №25. Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.	18	—
20	№26. Геморрой.	6	—
21	№27, №28. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона.	12	—
22	№29. Дивертикулез. Дивертикулит.	6	—
23	№30. Полипы и диффузный полипоз.	6	—
24	№31. Рак прямой и ободочной кишки.	6	—
25	№32. Ишемический колит.	6	—
26	№33. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки.	6	—
27	№34. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ.	6	-
28	№35. Редкие заболевания толстой кишки. Манипуляции на толстой кишке.	6	—
29	№36. Пороки развития желчевыводящих путей.	6	—
30	№37. Пороки развития, кисты поджелудочной железы.	6	—
31	№38, 39. Панкреатиты.	12	—
32	№40, 41. Способы диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	12	—
33	№42, №43. Применение эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны.	12	—
34	№44. Холедохоскопия	6	—
35	№45. Траспапиллярное стентирование желчных протоков	6	—
36	№46, №47. Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз	12	—
37	№48. Методика проведения бронхоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.	6	—
38	№49. Методика забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного лаважа.	6	—
39	№50, №51. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма.	12	—
40	№52. Абсцессы и кисты легких.	6	—
41	№53. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов	6	—
42	№54. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких.	6	—
43	№55. Инородные тела. Бронхиальный свищ.	6	—
44	№56. Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Плев-	6	—

	риты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс.		
45	№57. Опухоли плевры.	6	—
46	№58. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии.	6	—
47	№59. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы	6	—
48	№60, №61. Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях. Классификация желудочнокишечных кровотечений. Классификация Forrest. Синдром Мэллори-Вэйса. Синдром Бурхаве.	12	—
49	№62. Варикозно расширенные вены пищевода.	6	—
50	№63, №64. Язвенные кровотечения. Синдром Дъелафуа. Способы эндоскопического гемостаза. Орошение, лекарственные препараты. Инфильтрационный гемостаз.	12	—
51	№65. Механические способы остановки кровотечения – клипирование, лигирование. Факторы риска возникновения рецидива.	6	—
52	№66, №67. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного. Ближайшие и отдаленные результаты.	12	—
53	№68. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты для лечения язв, сроки заживления язв. Отдаленные результаты.	6	—
54	№69. Извлечение инородных тел.	6	—
55	№70. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи. Показания и противопоказания. Осложнения. Ближайшие и отдаленные результаты Подготовка больного.	6	—
56	№71. Полипозная болезнь желудка. Эндоскопическое лечение. Показания к длительному динамическому наблюдению Отдаленные результаты эндоскопической полипэктомии.	6	—
57	№72. Рецидивные и резидуальные полипы. Причины их образования и особенности удаления резидуальных полипов	6	—
58	№73, №74, №75. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта	18	—
59	№76, №77. Осложнения при извлечении инородных тел. Диагностика и профилактика.	12	—
60	№78, №79. Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода.	12	—
61	№80, №81. Бужирование пищевода.	12	—
62	№82, №83. Ожоговые стриктуры.	12	—
63	№84, №85. Лечение стенозов пищевода	12	—
64	№86, №87. Желчнокаменная болезнь. Холедохолитиаз.	12	—
65	№88, №89. Стеноз большого дуоденального сосочка.	12	—
66	№90. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей.	6	—
67	№91, №92. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ)	12	—
68	№93, №94. Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз (доступы, принципы, эффективность) Эндоскопическая папиллосфинктеротомия.	12	—
69	№95, №96. Транспапиллярное стентирование. Осложнения и методы их профилактики	12	—
70	№97. Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС).	6	—

71	№98. Хромэндоскопия	6	—
72	№99, №100, №101. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии. Отдаленные результаты.	18	—
73	№102, №103, №104. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы обезболивания. Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела. Ведение больного после исследования.	18	—
74	№105, №106, №107. Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после удаления опухоли.	18	—
75	№108, №109. Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки.	12	—
76	№110. Лечебная бронхоскопия	6	—
77	№111. Лечебная лапароскопия	6	—
78	№112. Лечебная гистероскопия	6	—
79	№113. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.	6	—
80	№114. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины	6	—
81	№115. Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям	6	—
82	№116. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения	6	—
83	№117 Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий.	6	—
84	№118 Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии	6	—
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные онлайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. "Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>
2. "Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. С.А. Блашенцевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html>

Дополнительная литература:

1. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Ибрафимович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гигиадзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>
2. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

10.1. «Основы эндоскопического метода исследования, эндоскопическая диагностическая аппаратура».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

001. К факторам, предрасполагающим к развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме:

- а) Генетических
- б) Дисфункции вегетативной нервной системы
- в) Приема ulcerогенных препаратов
- г) Заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы
- д) Алиментарного

002. К факторам агрессии, способствующим развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме:

- а) Соляной кислоты
- б) Муцина
- в) Пепсина
- г) Нарушения эвакуаторной функции желудка
- д) Дуодено-гастрального рефлюкса

003. К факторам защиты, препятствующим развитию язвенной болезни, относятся все перечисленные, кроме:

- а) Нейтрализующей способности бикарбонатной щелочности
- б) Слоя защитной слизи
- в) Регенераторной способности поверхностного эпителия
- г) Увеличения количества париетальных клеток
- д) Расстройств кровообращения

004. Острые изъязвления желудка и 12-перстной кишки развиваются после воздействия неблагоприятных факторов в течение ближайших:

- а) 24 часов
- б) 36 часов
- в) 72 часов
- г) 4 суток
- д) 6 суток

005. Острые изъязвления, развивающиеся после обширных операций, травм, шока, локализуются преимущественно:

- а) В дне желудка
- б) В теле желудка
- в) В антральном отделе
- г) В 12-перстной кишке
- д) Верно а), б) и в)

006. Язвы Курлинга преимущественно локализуются:

- а) В дне желудка
- б) В теле желудка
- в) В антральном отделе

г) В 12-перстной кишке

д) Преимущественной локализации нет

007. Язвы Кушинга преимущественно локализуются:

а) В дне желудка

б) В теле желудка

в) В антральном отделе

г) В 12-перстной кишке

д) В любом отделе пищевода, желудка и 12-перстной кишки

008. Медикаментозные изъязвления преимущественно располагаются:

а) В дне желудка

б) В теле желудка

в) В антральном отделе

г) В 12-перстной кишке

д) В любом отделе желудка и 12-перстной кишки

009. Ведущим фактором в развитии острых изъязвлений слизистой желудка и 12-перстной кишки является:

а) Нарушение слизисто-бикарбонатного барьера

б) Агрессивное действие соляной кислоты и пепсина

в) Нарушение кровообращения слизистой оболочки

г) Нарушение способности быстрой репарации слизистой

д) Снижение оксигенации

010. Характерными особенностями болевого синдрома при язвенной болезни являются все нижеперечисленные, кроме:

а) Четкого ритма возникновения

б) Связи с приемом пищи

в) Периодичности

г) Сезонности

д) Только б) и г)

011. К клиническим проявлениям хронической дуоденальной непроходимости относятся все нижеперечисленные признаки, кроме:

а) Тяжести и болей в животе

б) Горечи во рту

в) Рвоты с примесью желчи

г) Неустойчивого стула

д) Изжоги

012. Выраженность болевых ощущений определяется нижеперечисленными факторами, кроме:

а) Индивидуальной восприимчивости к боли

б) Локализации язвенного процесса

в) Возраста

г) Пола

д) Развития осложнений

013. Уменьшению болей при язвенной болезни способствует все нижеперечисленное, кроме:

а) Частого и дробного питания

б) Постельного режима

в) Местного применения холода

г) Рвоты на высоте болей

д) Приема антацидных препаратов

014. Для клинической симптоматики неосложненной язвенной болезни не характерны:

а) Боли в области левого подреберья

б) Поздняя рвота (через 2-2.5 часа после еды)

в) Изжога

г) Отрыжка, сочетающаяся со срыгиванием и саливацией

д) Поносы

015. К вариантам заживления язвенного дефекта по Каваине относятся:

а) Заживление язвы, сохраняющей округлую форму

б) Заживление язвы через стадию линейной формы,

перпендикулярной малой кривизне

в) Заживление язв, через стадию звездчатого рубца

г) Разделение язв на целующиеся

д) Заживление гигантских язв, расположенных параллельно малой кривизне желудка, через стадию линейной язвы

016. К системе защиты слизистой желудка от агрессивных факторов относятся все перечисленные, кроме:

а) Торможения кислотообразования

посредством гастроинтестинальных гормонов

б) Образования слизи

в) Снижения метаболизма в покровных клетках

г) Регенерации клеток

д) Микроциркуляции

017. Причинами образования острых язв желудка могут быть все перечисленные, кроме:

а) Заболевания ЦНС

б) Стресса

в) Курения

г) Ожоговой болезни

д) Приема ulcerогенных лекарственных препаратов

018. К факторам, способствующим повышению кислотопродукции желудка, относятся все перечисленные, кроме:

а) Увеличения количества париетальных клеток

б) Повышения чувствительности париетальных клеток

в) Снижения тонуса блуждающего нерва

г) Повышения концентрации гастрина в крови

д) Повышения активности эндокринных желез

019. Для дисплазии характерно:

а) Нормальное количество специализированных желез

б) Уменьшение количества специализированных желез

в) Отсутствие специализированных желез

г) Увеличение специализированных желез

д) Часть желез представлена молодыми клетками

020. Для клинической картины кардиоспазма не характерна:

а) Дисфагия

б) Регургитация

в) Рецидивирующие респираторные инфекции

г) Анорексия

д) Загрудинная боль

001 г	011 д
002 б	012 г
003 г	013 в
004 в	014 д
005 а-в	015 в
006 б	016 в
007 д	017 в
008 в	018 в
009 б	019 в
010 б,г	020 г

10.2. «Диагностическая эндоскопия».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

001. В классификации грыж пищеводного отверстия диафрагмы выделяют все перечисленные формы, исключая:

а) Короткий пищевод

- б) Параэзофагальную грыжу
- в) Диафрагмальную грыжу
- г) Аксиальную грыжу
- д) Гигантскую грыжу

002. Причинами возникновения аксиальной грыжи являются все перечисленные, кроме:

- а) Повышения внутрибрюшного давления
- б) Инволюции тканей пищеводного отверстия диафрагмы
- в) Прогрессирующего рубцово-воспалительного укорочения пищевода
- г) Кардиоспазма
- д) Эзофагоспазма

003. Клиническая картина грыжи пищеводного отверстия диафрагмы включает все перечисленные симптомы, за исключением:

- а) Болей в подложечной области после еды
- б) Длительной интермиттирующей дисфагии
- в) Прогрессирующей дисфагии
- г) Диспепсического синдрома
- д) Псевдостенокардического синдрома

004. К эндоскопическим критериям аксиальной грыжи относятся все перечисленные, кроме:

- а) Укорочения пищевода
- б) Пролапса слизистой желудка в грыжевую полость
- в) Заброса желудочного содержимого
- г) "Проваливания" прибора в пролабирующий сегмент
- д) Затруднения прохождения прибора через кардиальный жом

005. К эндоскопическим признакам аксиальной грыжи относятся все перечисленные, исключая:

- а) Расширение пищевода в нижней трети
- б) Утолщение складок слизистой оболочки пищевода
- в) Выраженный пролапс слизистой желудка в грыжевой мешок
- г) Зияние кардии
- д) Спазм кардии

006. Источниками кровотечения при аксиальной грыже являются все перечисленные, кроме:

- а) Эрозивного эзофагита
- б) Разрыва слизистой оболочки кардио-эзофагального перехода
- в) Язвы пищевода
- г) Язвы в грыжевом мешке
- д) Венозного стаза в наддиафрагмальной части желудка

007. К осложнениям аксиальной грыжи относятся все перечисленные, кроме:

- а) Эзофагита
- б) Эрозии пищевода
- в) Язвы пищевода
- г) Кровотечения

- д) Варикозного расширения вен пищевода

008. Эндоскопическими критериями эзофагита являются все перечисленные, исключая:

- а) Гиперемия слизистой оболочки пищевода
- б) Эрозии и язвы
- в) Лейкоплакии
- г) Полипы
- д) Утолщение складок слизистой оболочки пищевода

009. К эндоскопическим критериям эзофагита легкой степени относится:

- а) Розовая слизистая
- б) Гиперемия слизистой в виде продольных полос
- в) Багрово-синюшная слизистая
- г) Сосудистый рисунок не виден
- д) Эрозии слизистой

010. К эндоскопическим критериям эзофагита средней степени относится:

- а) Гиперемия слизистой незначительная
- б) Ярко гиперемированная слизистая
- в) Розовая слизистая
- г) Незначительная контактная кровоточивость
- д) Эластичность слизистой сохранена

011. К эндоскопическим критериям эзофагита тяжелой степени относятся:

- а) Гиперемия слизистой незначительная
- б) Эластичность слизистой оболочки сохранена
- в) Сосудистый рисунок прослеживается
- г) Незначительная контактная кровоточивость
- д) Одиночные или множественные язвы

012. К эндоскопическим критериям эзофагита легкой степени относятся все перечисленные, исключая:

- а) Гиперемия слизистой в виде продольных полос
- б) Снижение эластичности слизистой оболочки
- в) Отек слизистой оболочки
- г) Наличие вязкой слизи
- д) Изменение сосудистого рисунка

013. К эндоскопическим критериям эзофагита средней степени относятся все перечисленные, за исключением:

- а) Диффузной гиперемии слизистой оболочки
- б) Утолщения складок слизистой оболочки
- в) Контактной кровоточивости слизистой оболочки
- г) Наличия эрозий
- д) Сохранения эластичности слизистой

014. К эндоскопическим критериям эзофагита тяжелой степени относятся все перечисленные, за исключением:

- а) Яркой гиперемии слизистой оболочки
- б) Снижения эластичности слизистой оболочки
- в) Изменения сосудистого рисунка
- г) Сохранения эластичности слизистой
- д) Одиночных или множественных язв

015. Причинами острого эзофагита могут быть все перечисленные, кроме:

- а) Инфекционных заболеваний
- б) Травмы
- в) Ожогов
- г) Отравления
- д) Рефлюкса желудочного содержимого

016. Причинами хронического эзофагита могут быть все перечисленные, кроме:

- а) Постоянного рефлюкса желудочного содержимого
- б) Ахализии кардии
- в) Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- г) Пищевых раздражителей
- д) Халазии кардии

017. Клиническая картина эзофагита включает все перечисленное, исключая:

- а) Боли в эпигастральной области
- б) Изжогу
- в) Отрыжку
- г) Псевдокоронарный синдром
- д) Дисфагию

018. Эндоскопическая картина пептической язвы пищевода характеризуется всеми перечисленными признаками, исключая:

- а) локализацию в зоне кардиоэзофагального перехода
- б) Неглубокую язву без воспалительного вала вокруг
- в) Глубокую язву с высоким воспалительным валом вокруг
- г) Размеры язвы не превышают 1 см
- д) Плотные края язвы при инструментальной пальпации

019. Эндоскопические дифференциально-диагностические критерии гипертрофированных складок пищевода

включают все перечисленные признаки, за исключением:

- а) Калибр складок на всем протяжении одинаков
- б) При раздувании пищевода воздухом складки расправляются
- в) При раздувании пищевода воздухом складки не расправляются
- г) В фазе максимального вдоха складки сглаживаются
- д) У кардии складки обрываются, зубчатая линия сохранена

020. Причинами синдрома Мэллори - Вейса

могут быть все перечисленные, исключая:

- а) Прием алкоголя
- б) Рвоту
- в) Подъем тяжести
- г) Сильный кашель
- д) Закрытую травму живота

001 в	011 д
002 г	012 б
003 в	013 д
004 д	014 г
005 д	015 д
006 б	016 б
007 д	017 д
008 г	018 в
009 б	019 в
010 б	020 а

10.3. «Лечебная и оперативная эндоскопия».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

001. Микулич в 1881 г сконструировал:

- а) Жесткий эзофагоскоп
- б) Гибкий гастроскоп
- в) Жесткий ректоскоп
- г) Жесткий гистероскоп
- д) Жесткий аппарат для осмотра желудка, изогнутый в дистальной трети под углом 30°

002. Управляемый гастроскоп изобрел:

- а) Мелтзинг
- б) Келлинг

- в) Розенгейм
 - г) Берси
 - д) Н.Н.Смирнов
003. Гастроскопия впервые выполнена:
- а) Боссини в 1795 г
 - б) Сегалс в 1826 г
 - в) Дезормо в 1853 г
 - г) Бивэн в 1863 г
 - д) Куссмауль в 1868 г
004. Аппарат Шиндлера представляет собой:
- а) Металлическую трубку с гибким obturatorом
 - б) Полугибкий линзовый гастроскоп
 - в) Жесткий гастроскоп с электрическим освещением
 - г) Полугибкий гастроскоп с управляемым дистальным концом
 - д) Фиброгастроскоп
005. Операционный гастроскоп впервые создал:
- а) Шиндлер в 1932 г
 - б) Хеннинг в 1939 г
 - в) Тейлор в 1941 г
 - г) Бенедикт в 1948 г
 - д) Уи в 1950 г
006. Гибкий гастроскоп впервые применил:
- а) Уи
 - б) Бенедикт
 - в) Тейлор
 - г) Хеннинг
 - д) Гиршовиц
007. Показаниями к плановой эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме:
- а) Для установления диагноза
 - б) Для оценки эффективности лечения
 - в) Для установления локализации процесса
 - г) Для определения источников кровотечения
 - д) Для проведения лечебных и поеративных манипуляций
008. Показаниями к экстренной эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме:
- а) Желудочно-кишечное кровотечение
 - б) Инородное тело
 - в) Перфоративная язва
 - г) На операционном столе
 - д) Анастомозит
009. Абсолютными противопоказаниями к плановой эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, кроме:
- а) Инфаркта миокарда
 - б) Гемофилии
 - в) Сердечно-сосудистой недостаточности III степени
 - г) Инсульта в острой стадии
 - д) Психических заболеваний
010. Относительными противопоказаниями к плановой эзофаго-гастродуоденоскопии являются все перечисленные, исключая:

- а) Острые воспалительные заболевания миндалин, глотки, гортани, средостения
 - б) Психические заболевания
 - в) Гипертермию
 - г) Эпилепсию
 - д) Кифоз, лордоз, сколиоз
011. Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии:
- а) Варикозное расширение вен
 - б) Инфаркт миокарда
 - в) Психические заболевания
 - г) Агональное состояние больного
 - д) Желудочно-кишечное кровотечение
012. Специальная подготовка к гастроскопии требуется у больных:
- а) С язвой желудка
 - б) Со стенозом привратника
 - в) С хроническим гастритом
 - г) С эрозивным гастритом
 - д) С полипами желудка
013. При обработке и стерилизации фиброэндоскопов могут применяться все перечисленное, кроме:
- а) Автоклавирования
 - б) Промывания в проточной воде
 - в) Газовой стерилизации
 - г) Стерилизации формальдегидом
 - д) Обработке 70° спиртом
014. Успешные опыты внутрижелудочной фотографии впервые проведены:
- а) Уи
 - б) Тасака
 - в) Тейлор
 - г) Гиршовиц
 - д) Ахисава
015. Дооперационное эндоскопическое определение и маркировку границ антрального отдела желудка впервые предложил:
- а) Мое и Клоппер в 1966 г
 - б) Оттенъян и соавт. в 1967 г
 - в) Амруп и соавт. в 1969 г
 - г) А.А.Шалимов и соавт. в 1972 г
 - д) Ю.М.Панцырев и Ю.И.Галлингер в 1975 г
016. При подготовке к селективной проксимальной ваготомии маркировку границ антрального отдела необходимо производить в следующих отделах желудка:
- а) По малой кривизне
 - б) По большой кривизне
 - в) По передней стенке
 - г) По задней стенке
 - д) По малой и большой кривизне
017. Для определения границы между телом и антральным отделом желудка используется:
- а) Конго красный
 - б) Бриллиантовая зелень
 - в) Китайская тушь

- г) Метиленовая синь
д) Фенолфталеин
018. Показаниями к проведению дооперационного определения маркировки границ антрального отдела желудка являются все перечисленные, кроме:
- а) Язвенной болезни желудка
б) Рака тела желудка
в) Язвенной болезни 12-перстной кишки
г) Сочетанной формы язвенной болезни
д) Рецидивы язвы после операции на желудке
019. Подготовка больного к дооперационному определению и маркировке границ антрального отдела желудка включает все перечисленные этапы, исключая:
- а) За 2-3 дня исключить препараты атропина
б) Эвакуацию желудочного содержимого с помощью зонда при стенозе выходного отдела желудка
в) Премедикацию
г) Промывание желудка
д) Местную анестезию зева
020. Этапами определения границ антрального отдела желудка являются все перечисленные, кроме:
- а) Промывания желудка 4% раствором гидрокарбоната натрия
б) Аспирации жидкости из желудка
в) Диагностического осмотра верхних отделов желудочно-кишечного тракта
г) Разбрызгивания индикаторной краски
д) Инъекции в слизистую желудка раствора гистамина

001 г	011 г
002 а	012 в
003 а	013 б
004 а	014 д
005 б	015 б
006 б	016 а
007 а	017 б
008 б	018 в
009 а	019 г
010 д	020 д

10.4. «Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России»

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Определение социальной гигиены как науки является:

- а) Социальная гигиена - наука об общественном здоровье и здравоохранении
б) Социальная гигиена - наука о социальных проблемах в медицине и здравоохранении

в) Социальная гигиена - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Субъектами обязательного медицинского страхования являются все, кроме:

- а) Фонда медицинского страхования
б) Страховой организации
в) Органа управления здравоохранением
г) Медицинского учреждения
д) Гражданина

3. Правовая база обязательного медицинского страхования регламентируется:

- а) Законом РФ "О медицинском страховании граждан"
- б) Дополнениями и изменениями к закону РФ "О медицинском страховании"
- в) Законом РФ "О санитарно-экономическом благополучии населения"
- г) Основами законодательства об охране здоровья граждан

4. Из перечисленного ниже к методам оценки качества медицинской помощи относятся:

- а) Метод экспертных оценок
- б) Соответствие модели конечных результатов деятельности
- в) Оценка выполнения профилактических и лечебных мероприятий
- г) Анализ и оценка демографических показателей

5. Укажите, какая из перечисленных ниже характеристик медицинской этики правильная:

- а) Это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) Это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) Это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в

сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств

г) Верно все вышеперечисленное

6. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) Здоровье населения
- б) Выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды
- в) Данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
- г) Достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований
- д) Все перечисленные выше положения
- е) Верно а) и б)

7. Эндоскопическая служба организуется при минимальном числе населения:

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

8. Эндоскопический центр организуется при наличии:

- а) Населения свыше 300 тысяч
- б) Эндоскопических ставок свыше 20
- в) Несколько эндоскопических отделений
- г) Крупных многопрофильных больниц
- д) Научно-исследовательского института

9. Ворота гортани образованы:

30

а) Надгортанником, верхушками черпаловидных хрящей и черпалонадгортанными

складками

- б) Щитовидным и черпаловидными хрящами
- в) Перстневидным и черпаловидными хрящами
- г) Щитовидным и перстневидным хрящами
- д) Перстневидным хрящом и первым трахеальным кольцом

10. В пищеводе выявляются физиологических сужений:

- а) Два
- б) Три
- в) Четыре

- г) Пять
- д) Не имеется

11. Длина пищевода у взрослого человека равна:

- а) 15 см
- б) 18-20 см
- в) 23-25 см
- г) 28-30 см
- д) До 35 см

12. Следующие анатомические образования служат ориентиром при бронхоскопии:

- а) Язычок мягкого неба, небные дужки, надгортанник
- б) Язычок мягкого неба, надгортанник, голосовые связки
- в) Небные дужки, надгортанник, голосовые связки
- г) Небные дужки, надгортанник, грушевидные карманы
- д) Надгортанник, голосовые связки, грушевидные карманы

13. Анатомическими образованиями, прилежащими к пищеводу спереди непосредственно под

бифуркацией трахеи, являются:

- а) Легочные артерии
- б) Перикард и левое предсердие
- в) Легочные вены
- г) Перикард и правое предсердие
- д) Перикард и правый желудочек

14. Слизистую оболочку желудка выстилает:

- а) Многослойный цилиндрический эпителий
- б) Многослойный плоский эпителий
- в) Однослойный плоский эпителий
- г) Однослойный цилиндрический железистый эпителий
- д) Однослойный плоский неороговевающий эпителий

15. Наиболее часто у взрослых встречается:

- а) Складчатая форма 12-перстной кишки
- б) Подковообразная форма 12-перстной кишки

31

- г) Углообразная форма 12-перстной кишки
- д) Кольцевидная форма 12-перстной кишки

16. Большой дуоденальный сосочек расположен:

а) На границе верхней и средней трети задней стенки нисходящей части 12-перстной кишки

б) На середине передне-боковой стенки нижней горизонтальной части кишки

в) На середине или границе средней и нижней трети внутренне-задней стенки нисходящей части

г) На границе трети передне-внутренней стенки нисходящей части кишки

17. В толще стенки ободочной кишки расположено:

- а) Семь непостоянных сфинктеров
- б) Восемь непостоянных сфинктеров
- в) Десять непостоянных сфинктеров
- г) Одиннадцать непостоянных сфинктеров
- д) Тринадцать непостоянных сфинктеров

18. К клиническим проявлениям хронической дуоденальной непроходимости относятся все

нижеперечисленные признаки, кроме:

- а) Тяжести и болей в животе
- б) Горечи во рту

- в) Рвоты с примесью желчи
- г) Неустойчивого стула
- д) Изжоги
- 19. Причина развития ахалазии:
 - а) Стресс
 - б) Отсутствие ауэрбаховского сплетения
 - в) Желудочно-пищеводный рефлюкс
 - г) Все, перечисленное выше
 - д) Ничего из перечисленного выше
- 20. При лечении синдрома Мэллори - Вейса предпочтительно:
 - а) Зонд Блэкмора
 - б) Антациды
 - в) Экстренная операция
 - г) Охлаждение желудка
 - д) Электрокоагуляция дефекта

001 а	011 в
002 в	012 б
003 а	013 б
004 а	014 г
005 г	015 б
006 д	016 в
007 в	017 в
008 в	018 д
009 а	019 б
010 д	020 д

11. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

11.1. «Основы эндоскопического метода исследования, эндоскопическая диагностическая аппаратура».

1. Особенности эндоскопической картины верхних отделов ЖКТ в различные возрастные периоды.
2. Применение дополнительных методов обследования при диагностике заболеваний верхних отделов ЖКТ.

11.2. «Диагностическая эндоскопия».

1. Полипы и полипоз желудочно-кишечного тракта.
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся дисфагией.
3. Роль эндоскопии при диагностике различных форм туберкулеза.
4. Роль эндоскопии в диагностике и лечении синдрома портальной гипертензии

11.3. «Лечебная и оперативная эндоскопия».

1. Клиника и диагностика инородных тел трахеобронхиального дерева.
2. Осложнения диагностической и лечебной эндоскопии.
3. Лечебно-диагностическая эндоскопическая тактика у больных с желудочно-кишечным кровотечением.
4. Эндоскопия в диагностике и лечении химических ожогов пищевода.

11.4. «Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России».

1. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.

2. Основы медицинской этики и деонтологии.
3. Организация эндоскопической помощи населению.
4. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в эндоскопическом кабинете (в поликлинике и стационаре).
5. Санэпид режим эндоскопического отделения.
6. Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий.
7. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии.

12. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

12.1. «Основы эндоскопического метода исследования, эндоскопическая диагностическая аппаратура».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1) Какими знаниями должен обладать врач-эндоскопист, работающий в педиатрии?
- 2) Какими преимуществами обладает фиброскопия перед жесткими линзовыми приборами?
- 3) Устройство современного фиброскопа.
- 4) В чем заключается подготовка фиброскопов к работе?
- 5) Как готовить больных к эндоскопическому исследованию верхних отделов пищеварительного тракта?
- 6) Какой штат необходим для работы в эндоскопическом кабинете и его функции?
- 7) В чем заключается отличие в методике исследования желудка при применении эндоскопов с боковой и торцевой оптикой?
- 8) Какие осложнения могут иметь место при эндоскопии и их профилактика.
- 9) Какие показания к общему обезболиванию при фиброскопии?
- 10) Как обрабатывается фиброскоп после эндоскопического исследования?
- 11) Правила хранения и эксплуатации фиброскопов.

12.2. «Диагностическая эндоскопия».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1) Возрастные особенности пищевода.
- 2) Эндоскопическая картина при врожденных заболеваниях пищевода.
- 3) Эндоскопическая картина при воспалительных заболеваниях пищевода.
- 4) Дифференциальный диагноз между грыжей пищеводного отверстия диафрагмы и недостаточностью кардии.
- 5) Каковы причины сужения пищевода у детей?
- 6) Какие показания для фиброэзофагоскопии у детей?
- 7) Эндоскопическая картина при варикозном расширении вен пищевода.
- 8) Возрастные особенности желудка у детей.
- 9) Пороки развития желудка и их диагностическая диагностика.
- 10) Эндоскопическая диагностика функциональных расстройств желудка.
- 11) При каких патологических состояниях возникает нарушение целостности эпителия слизистой желудка?
- 12) Эндоскопическая диагностика острых и хронических язв желудка.
- 13) Причины пилородуоденальной непроходимости у детей.
- 14) Эндоскопическая диагностика доброкачественных опухолей желудка.
- 15) Эндоскопическая диагностика рака желудка.
- 16) Специфические поражения желудка и их эндоскопическая диагностика.

- 17) Эндоскопическая картина при врожденной непроходимости двенадцатиперстной кишки.
- 18) Причины сдавления двенадцатиперстной кишки из вне и их эндоскопическая диагностика.
- 19) Какие виды дуоденитов встречаются у детей и их эндоскопическая характеристика?
- 20) Отличия острой от хронической язвы луковицы двенадцатиперстной кишки.
- 21) Почему при язвенной болезни луковицы двенадцатиперстной кишки часто развивается стеноз выходного отдела желудка?
- 22) Какие эндоскопические признаки имеет рак большого дуоденального соска?
- 23) Какие анатомические отделы имеет двенадцатиперстная кишка и ее возрастные изменения?
- 24) Значение дуоденоскопии в диагностике органических заболеваний двенадцатиперстной кишки.
- 25) Каковы возможные причины кровотечений из двенадцатиперстной кишки?
- 26) Особенности анатомического строения ободочной кишки у детей.
- 27) Показания противопоказания к колоноскопии.
- 28) Методы подготовки больных к колоноскопии.
- 29) Методика ректороманоскопии.
- 30) Методика колоноскопии.
- 31) Формы и фазы неспецифического язвенного колита.
- 32) Формы болезни Крона.
- 33) Врожденные заболевания ободочной кишки.
- 34) Эндоскопическая диагностика опухолей ободочной кишки.
- 35) Осложнения колоноскопии.
- 36) Показания к лапароскопии.
- 37) Подготовка больных к лапароскопии.
- 38) Устройство лапароскопа.
- 39) Техника наложения пневмоперитонеума.
- 40) Техника введения лапароскопа.
- 41) Диагностическое значение экссудата брюшной полости.
- 42) Изменения брюшины при различных заболеваниях брюшной полости.
- 43) Осложнения лапароскопии.
- 44) Стерилизация лапароскопа.

12.3. «Лечебная и оперативная эндоскопия».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1) Эндоскопические методы остановки кровотечения.
- 2) Показания к эндоскопической полипэктомии.
- 3) Возможные осложнения при эндоскопической полипэктомии.
- 4) Как готовить больных к эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии?
- 5) Какие показания для эндоскопической папиллосфинктеротомии?
- 6) В чем заключается принцип хромогастроскопии?
- 7) Показания для хромогастроскопии.
- 8) Значение хромогастроскопии в выборе метода оперативного лечения язвенной болезни.
- 9) Методика выполнения биопсии различными способами
- 10) Показания и противопоказания к бронхоскопии. Аппаратура и инструментарий
- 11) Методика выполнения диагностической бронхоскопии
- 12) Методика лечебной бронхоскопии при обструктивном бронхите
- 13) Эндоскопическая диагностика туберкулеза бронхов

- 14) Обезболивание при лапароскопии. Осложнения лапароскопии и способы их предупреждения
- 15) Удаление инородных тел из пищевода
- 16) Роль эндоскопии в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений
- 17) Лечебная эзофагоскопия при портальных кровотечениях. Особенности выполнения метода, его эффективность, прогноз
- 18) Инородные тела. Классификация, диагностика, хирургическая тактика и возможность эндоскопического удаления
- 19) Способы эндоскопического удаления инородных тел. Инструментарий, показания, противопоказания
- 20) Осложнения после эндоскопической экстракции инородных тел, профилактика, лечение.
- 21) Эндоскопическая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей трахеобронхиального дерева
- 22) Эндоскопическая диагностика бронхитов
- 23) Эндоскопическая семиотика и тактик при: бронхолегочных кровотечениях
- 24) Эндоскопическая семиотика и тактика при патологии нижнего отдела пищеварительной трубки: дивертикулярная болезнь толстой кишки
- 25) Методы санационной бронхоскопии
- 26) Эндолигирование и стентирование при варикозном расширении вен пищевода
- 27) Эндоскопическая диагностика заболеваний печени и желчного пузыря
- 28) Эндоскопическая диагностика заболеваний поджелудочной железы
- 29) Эндоскопическая диагностика заболеваний матки и ее придатков
- 30) Обследование больных перед эндоскопическим исследованием. Подготовка плановых и экстренных больных к различным эндоскопическим вмешательствам
- 31) Рубцовые стенозы пищевода. Возможность эндоскопического лечения. Показания и противопоказания
- 32) Лапароскопическая диагностика опухолей органов брюшной полости и их метастазов.
- 33) Лапароскопическая диагностика опухолей органов брюшной полости и их метастазов.
- 34) Современная концепция лечения полипозов желудка и кишечника
- 35) Современная концепция лечения полипозов желудка и кишечника
- 36) Эндоскопическая диагностика и лечение больных с инородными телами желудка

12.4. «Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1) Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта. Основы медицинской этики и деонтологии.
- 2) Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врача эндоскописта.
- 3) Взаимоотношения врача и больного.
- 4) Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе.
- 5) Роль и направление деятельности главного эндоскописта в системе управления здравоохранением.
- 6) Организация эндоскопической помощи населению.
- 7) Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению.
- 8) Организация и правление эндоскопической службой.
- 9) Организация неотложной эндоскопической помощи населению.
- 10) Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в эндоскопическом кабинете (в поликлинике и стационаре).
- 11) Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий.

12) Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии .

13. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

13.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о принципах устройства и действия современной эндоскопической аппаратуры.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Переход от волоконной оптике на цифровые аппараты – новый этап развития эндоскопии. 2. Принципы работы и диагностические возможности аппаратов с высоким разрешением и NBI.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	ознакомить с современными моделями эндоскопов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Модели эндоскопов для гастроэнтерологии 2. Модели бронхоскопов 3. Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной эндоскопии	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	

9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Теоретические основы общественного здоровья и организации здравоохранения.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о структуре эндоскопической службы в амбулаторных условиях и в условиях многопрофильного стационара.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Ознакомление с содержанием приказа № 222 2. Юридические аспекты и проблемы в эндоскопии 3. Эндоскопия в амбулаторных условиях и в структуре многопрофильного стационара. 4. Документация при эндоскопических манипуляциях и перспективы ее модернизации.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о новых методах обследования с использованием эндоскопической аппаратуры, хромэндоскопии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Эндоскопическая ультрасонография (ЭУС). 2. Аппаратура для ЭУС. 3. Показания, противопоказания и осложнения при ЭУС. 4. Хромэндоскопия.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Видеокапсульная эндоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о аппаратуре, методиках проведения, показаниях, противопоказаниях и возможных осложнениях видеокапсульной эндоско-	

пии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Аппаратура для видеокапсульной эндоскопии.	
2. Показания, противопоказания и осложнения.	
3. Методика проведения	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о методике проведения эзофагогастродуоденоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
Показания и противопоказания		
Осложнения		
Подготовка больного		
Премедикация и обезболивание		
Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов		
Последовательность эндоскопического осмотра		
Биопсия		
Фотографирование		
Выполнение подсобных диагностических манипуляций		
Лечебные манипуляции через эндоскоп		
Сочетанные и рентгенологические исследования		
Ведение больного после эндоскопического исследования		
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема:	Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления об основных аспектах и методике проведения диагностической колоноскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
Показания и противопоказания		
Осложнения		

Подготовка больного
Премедикация и обезболивание
Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
Последовательность эндоскопического осмотра
Биопсия
Фотографирование
Выполнение подсобных диагностических манипуляций
Лечебные манипуляции через эндоскоп
Сочетанные и рентгенологические исследования
Ведение больного после эндоскопического исследования
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Сигмоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о возможностях сигмоскопии и колоноскопии в диагностике заболеваний толстой кишки.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Показания и противопоказания Осложнения Подготовка больного Премедикация и обезболивание Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов Последовательность эндоскопического осмотра Биопсия Фотографирование Выполнение подсобных диагностических манипуляций Лечебные манипуляции через эндоскоп Сочетанные и рентгенологические исследования Ведение больного после эндоскопического исследования.	
8.Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	Холедохоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представление о современных возможностях, методике проведения холедохоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Показания и противопоказания Осложнения Подготовка больного Премедикация и обезболивание Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов Последовательность эндоскопического осмотра Биопсия Фотографирование Выполнение подсобных диагностических манипуляций Лечебные манипуляции через эндоскоп Сочетанные и рентгенологические исследования Ведение больного после эндоскопического исследования	
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	Методика проведения бронхоскопии	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представление о методике проведения бронхоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
Показания и противопоказания		
Осложнения		
Подготовка больного		
Премедикация и обезболивание		
Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов		
Последовательность эндоскопического осмотра		
Биопсия		
Фотографирование		
Выполнение подсобных диагностических манипуляций		
Лечебные манипуляции через эндоскоп		
Сочетанные и рентгенологические исследования		
Ведение больного после эндоскопического исследования		
8.Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	Санационная бронхоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о современных возможностях, методике и	

технике проведения санационной бронхоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Показания и противопоказания Осложнения Подготовка больного Премедикация и обезболивание Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов Последовательность эндоскопического осмотра Биопсия Фотографирование Выполнение подсобных диагностических манипуляций Лечебные манипуляции через эндоскоп Сочетанные и рентгенологические исследования Ведение больного после эндоскопического исследования	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представление и клинико-эндоскопической диагностике и способах эндоскопического гемостаза при желудочно-кишечных кровотечениях	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Клинико-эндоскопическая диагностика желудочно-кишечных кровотечений Язвенные кровотечения. Классификация по Forrest Синдром Мэллори- Вейса Варикозно расширенные вены желудка. Синдром Дъелафуа Другие источники Способы эндоскопического гемостаза: Аппликационный Инъекционный Термический Лазерная и аргонплазменная коагуляция Механический (клипирование, лигирование) Лечебная тактика ведения больных с ЖКК.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных не-эпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки.
----------	---

2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представление о методике и технике полпэктомии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Показания к полипэктомии Подготовка больного, выбор анестезиологического пособия. Методика полипэктомии. Осложнения полипэктомии. Диагностика и профилактика.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Ознакомить с алгоритмом диагностики и лечебной тактикой при инородных телах желудочно-кишечного тракта, методикой извлечения инородных тел	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Клиника и диагностика инородных тел ЖКТ Лечебная тактика. Методика извлечения инородных тел. Осложнения при извлечении инородных тел. Диагностика и профилактика. Лечебная тактика при осложнениях	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода. Бужирование пищевода.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	ознакомить с алгоритмами ведения пациентов с химическими ожогами пищевода, методикой бужирования пищевода	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Клиника и диагностика химических ожогов пищевода. 2. Эндоскопическая картина на различных этапах течения ожоговой болезни пищевода. 3. Лечебная тактика на различных этапах.	

4.Ожоговые стриктуры.
4.1.Клиника и диагностика.
4.2. Способы дилатации стриктур
4.3. Множественные и сочетанные стриктуры.
5. Осложнения при дилатации стриктур. Диагностика, профилактика.
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ)	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о возможностях ЭРХПГ, методике ее проведения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Показания и противопоказания. Обезболивание. Премидикация. Методика проведения ЭРХПГ Осложнения. Эндоскопическая папиллосфинктеротомия.	
8.Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	Инородные тела дыхательных путей	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о алгоритме диагностики, лечебной тактике при инородных телах дыхательных путей, методике извлечения инородных тел	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Клиника и диагностика инородных тел дыхательных путей. 2. Особенности клинической картины при «давних» инородных телах дыхательных путей. 3. Лечебная тактика. 4. Методика извлечения инородных тел. 5. Осложнения при извлечении инородных тел, их диагностика, тактика, профилактика.	
8.Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема:	Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Направление подготовки:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о современном состоянии эндоскопической службы, перспективах развития	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. История развития эндоскопии 2. Структура организации эндоскопической службы в России 3. Развитие хирургической и неотложной эндоскопии 4. Диагностические и лечебные возможности эндоскопии 5. Эндоскопия в педиатрии 6. Перспективы развития и проблемы повышения качества эндоскопической помощи населению	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

13.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Ознакомить с алгоритмом и обучить методике проведения эзофагогастродуоденоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»

3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	ознакомить и обучить технике проведения эндоскопического исследования (введение эндоскопа и диагностических инструментов, взятие биопсии, фотографирование, выполнение диагностических манипуляций)
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с возможностями и методиками сочетанных рентгенологических и эндоскопических исследований	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представление о роли и возможностях эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	

10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники).	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: ознакомить с основными принципами организации работы отделения эндоскопии		
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: освоение методики эндоскопического исследования желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза		
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопия. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов

5. <i>Учебная цель:</i> ознакомить с аппаратурой для эндоскопической ультразвукографии, показаниями, противопоказаниями и осложнениями метода	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и изучение принципов устройства и действия эндоскопической аппаратуры, моделями эндоскопов, видеоскопов и видеоприставок	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. <i>Тема:</i>	Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной эндоскопии	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с инструментарием и аппаратурой, используемой в хирургической и неотложной эндоскопии		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i>		
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10, №11, №12

1. Тема:	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	освоение методики проведения эзофагогастродуоденоскопии. Освоение методики выполнения диагностических манипуляций.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13, №14

1. Тема:	Диагностическая эндоскопия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	ознакомление с диагностической эндоскопией пищевода: эндоскопической картиной при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагите, дивертикулах, кардиоспазме, ожоговых стриктурах, варикозном расширении вен пищевода	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Доброкачественные и злокачественные новообразования пищевода. Пищевод Баррета	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов

5. Учебная цель: ознакомление с диагностической эндоскопией пищевода при доброкачественных и злокачественных новообразованиях, пищеводе Баррета.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин
Объем новой информации (в минутах):	720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16, №17

1. Тема:	Диагностическая эндоскопия желудка. Гастрит. Эрозии. Острая язва. Хроническая язва.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и освоение методики диагностической эндоскопии желудка: эндоскопическая картина при различных поражениях желудка (гастрит, эрозии, острые и хронические язвы)	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: доброкачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолях		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	Злокачественные неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Ранний рак.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и освоение методики диагностической эндоскопии желудка: эндоскопическая картина при злокачественных неэпителиальных опухолях, раке желудка, раннем раке.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	Болезни оперированного желудка. Гастрит культи. Язвы культи. Анастомозит. Рак культи. Хромоскопия.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и освоение методики диагностической эндоскопии желудка: эндоскопическая картина при болезни оперированного желудка, гастрите культи, язве культи, анастомозите, раке культи. Освоение методики хромоскопии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	Диагностическая эндоскопия двенадцатиперстной кишки. Дивертикулы. Острая язва луковицы. Хроническая язва луковицы. Бульбит. Дуоденит. Папиллит.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и освоение методики диагностической эндоскопии двенадцатиперстной кишки: эндоскопическая картина при дивертикулите, острой и хронической язве луковицы, бульбите, дуодените, папиллите	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

<i>1. Тема:</i>	Хроническая дуоденальная непроходимость. Опухоли большого дуоденального сосочка	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
<i>5. Учебная цель:</i> ознакомление и освоение методики диагностической эндоскопии двенадцатиперстной кишки: эндоскопическая картина при хронической дуоденальной непроходимости, опухолях большого дуоденального сосочка		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23, №24, №25

<i>1. Тема:</i>	Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		18 часов
<i>5. Учебная цель:</i> ознакомление и освоение методики и техники проведения диагностической колоноскопии, методики выполнения диагностических манипуляций		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		720 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
<i>10. Литература для проработки:</i>		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	Геморрой.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	сформировать представление об эндоскопических признаках геморроя	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27, №28

1. Тема:	Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	сформировать представление об эндоскопических критериях диагностики язвенного колита и болезни Крона	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	Дивертикулез. Дивертикулит.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	сформировать представление об эндоскопических критериях диагностики дивертикулеза и дивертикулита	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	Полипы и диффузный полипоз.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: сформировать представление об эндоскопических критериях диагностики полипов и диффузного полипоза		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	Рак прямой и ободочной кишки	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: сформировать представление о диагностических эндоскопических критериях рака прямой и ободочной кишки		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. Тема:	Ишемический колит.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: сформировать представление о эндоскопических диагностических критериях ишемического колита		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрацион-		

ными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. <i>Тема:</i>	Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление и ознакомить с диагностическими эндоскопическими критериями эрозивно-язвенных поражений толстой кишки		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. <i>Тема:</i>	Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление и ознакомить с эндоскопическими диагностическими критериями подслизистых опухолей, изменениями ЖКТ при СПИДе		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. <i>Тема:</i>	Редкие заболевания толстой кишки. Манипуляции на толстой кишке	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> освоение техники и методики манипуляций на толстой кишке при редких		

заболеваниях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	Пороки развития желчевыводящих путей	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о пороках развития желчевыводящих путей и эндоскопических методах диагностики, методиках диагностических исследований		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. Тема:	Пороки развития, кисты поджелудочной железы	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о пороках развития и кистах поджелудочной железы, эндоскопических методах диагностики, методиках диагностических исследований		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38, №39

1. Тема:	Панкреатиты
----------	--------------------

2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с современными представлениями о панкреатитах	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40, №41

1. Тема:	Способы диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с основными методами диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №42, №43

1. Тема:	Применение эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о возможностях эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны, ознакомление с методикой проведения исследования	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	

10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №44

1. Тема:	Холедохоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: ознакомление и освоение методики холедохоскопии		
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45

1. Тема:	Траспапиллярное стентирование желчных протоков	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: формирование представлений и освоение методики транспапиллярного стентирования желчных протоков		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №46, №47

1. Тема:	Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель: ознакомление с методикой и техникой эндоскопической папиллотомии		
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение		

ние вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема:	Методика проведения бронхоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомиться и освоить методику проведения бронхоскопии, выполнение диагностических манипуляций	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49

1. Тема:	Методика забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного лаважа.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление и освоение методики и техники забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного дренажа	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №50, №51

1. Тема:	Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> освоение методики и техники бронхоскопии при диагностике заболеваний трахеи и бронхов	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №52

1. <i>Тема:</i>	Абсцессы и кисты легких.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> формирование представлений о роли и возможностях бронхоскопии в диагностике абсцессов и кист легких	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №53

1. <i>Тема:</i>	Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»
3. <i>Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> формирование представлений о роли и возможностях бронхоскопии в диагностике доброкачественных опухолей трахеи и бронхов	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №54

1. Тема:	Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о роли и возможностях бронхоскопии в диагностике злокачественных опухолей трахеи, рака легкого, диссеминированных заболеваний легких	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №55

1. Тема:	Инородные тела. Бронхиальный свищ.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о роли и возможностях бронхоскопии в диагностике инородных тел бронхов, бронхиальных свищей	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №56

1. Тема:	Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о роли торакоскопии в диагностике заболеваний плевры и легких.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, кон-	

спект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №57

1. Тема:	Опухоли плевры.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений об опухолях плевры, современных возможностях диагностики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №58

1. Тема:	Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о пороках развития плевры, возможностях медиастиноскопии в диагностике заболеваний органов переднего средостения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №59

1. Тема:	Метастазы рака легкого в лимфатические узлы	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о метастазировании рака легкого в лимфа-	

тические узлы, современных возможностях диагностики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №60, №61

1. Тема:	Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях. . Классификация желудочнокишечных кровотечений. Классификация Forrest. Синдром Мэллори-Вэйса. Синдром Бурхава.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о желудочно-кишечных кровотечениях, изучение и освоение алгоритма диагностики, лечебной тактики при ЖКК. Освоение методики и техники местного гемостаза при ЖКК		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62

1. Тема:	Варикозно расширенные вены пищевода.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о варикозно расширенных венах пищевода		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №63, №64

1. Тема:	Язвенные кровотечения. Синдром Дъелафуа. Способы эндоскопического гемостаза. Орошение, лекарственные препараты. Инфильтрационный гемостаз.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о язвенных кровотечениях, алгоритме диагностики и лечебной тактике. Освоение способов эндоскопического гемостаза	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №65

1. Тема:	Механические способы остановки кровотечения – клипирование, лигирование. Факторы риска возникновения рецидива.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	освоение методики и техники механических способов остановки кровотечения (клипирование, лигирование)	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №66, №67

1. Тема:	Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного. Ближайшие и отдаленные результаты.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	освоение методики эндоскопического удаления полипов и доброкачественных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Освоение тактики ведения больного.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №68

1. Тема:	Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты для лечения язв, сроки заживления язв. отдаленные результаты.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений и освоение методик местного лечения язв желудка и двенадцатиперстной кишки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №69

1. Тема:	Извлечение инородных тел.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	освоение методики и техники извлечения инородных тел	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №70

<i>1. Тема:</i>	Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи. Показания и противопоказания. Осложнения. Ближайшие и отдаленные результаты Подготовка больного.	
-----------------	--	--

2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	освоение методики и техники лечения стенозов пищевода, гортани и трахеи	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №71

1. Тема:	Полипозная болезнь желудка. Эндоскопическое лечение. Показания к длительному динамическому наблюдению Отдаленные результаты эндоскопической полипэктомии.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение тактики ведения больных с полипозной болезнью желудка. Освоение методики эндоскопического лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №72

1. Тема:	Рецидивные и резидуальные полипы. Причины их образования и особенности удаления резидуальных полипов.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о рецидивных и резидуальных полипах, особенностях эндоскопического лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение	

ние вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №73, №74, №75

1. Тема:	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	освоение методики и техники извлечения инородных тел из желудочно-кишечного тракта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №76, №77

1. Тема:	Осложнения при извлечении инородных тел. Диагностика и профилактика.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о возможных осложнениях при извлечении инородных тел, диагностика и профилактика	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №78, №79

1. Тема:	Ведение пациентов с химическими ожогами пищевода.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с тактикой ведения больных с химическими ожогами пищевода	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрацион-	

ными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №80, №81

1. Тема:	Бужирование пищевода.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: ознакомление и освоение методики и техники бужирования пищевода		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №82, №83

1. Тема:	Ожоговые стриктуры.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о ожоговых стриктурах пищевода, тактике ведения больных		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №84, №85

1. Тема:	Лечение стенозов пищевода	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: освоение методики и техники лечебных манипуляций при стенозах пищевода		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №86, №87

1. Тема:	Желчнокаменная болезнь. Холедохолитиаз.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений о желчнокаменной болезни, холедохолитиазе, возможностях диагностики и лечебной тактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №88, №89

1. Тема:	Стеноз большого дуоденального сосочка.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений о стенозе большого дуоденального сосочка, возможностях инструментальной диагностики и лечебной тактике	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №90

<i>1. Тема:</i>	Злокачественные опухоли желчевыводящих путей.	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Эндоскопия»	
<i>3. Специальность:</i>	«Эндоскопия» 31.08.70	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: изучение основных современных представлений о злокачественных опухлях желчевыводящих путей, возможностях диагностики и лечебной тактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №91, №92

1. Тема:	Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: освоение методики и техники эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №93, №94

1. Тема:	Эндоскопическая папиллотомия и холангиолитиаз (доступы, принципы, эффективность) Эндоскопическая папиллосфинктеротомия.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о возможностях эндоскопической папиллотомии, папиллосфинктеротомии, освоение методики и техники		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки:		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95, №96

1. Тема:	Транспапиллярное стентирование. Осложнения и методы их профилактики	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: ознакомление с возможностями, методикой транспапиллярного стентирования		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №97

1. Тема:	Новые методы обследования с применением эндоскопической аппаратуры. Эндоскопическая ультрасонография(ЭУС).	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: ознакомление и освоение методики проведения эндоскопической ультрасонографии		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №98

1. Тема:	Хромэндоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: формирование представлений о возможностях хромэндоскопии, освоение методики и техники хромэндоскопии.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		

8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №99, №100, №101

1. Тема:	Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии. Отдаленные результаты.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	освоение техники санационной бронхоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №102, №103, №104

1. Тема:	Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы обезболивания. Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела. Ведение больного после исследования.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	освоение техники извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, тактики ведения больного	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №105, №106, №107

1. Тема:	Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Ослож-	
----------	--	--

	нения. Ведение больного после удаления опухоли.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	освоение методики и техники эндоскопического удаления опухолей из трахеобронхиального дерева, тактики ведения больного	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин
Объем новой информации (в минутах):		720 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №108, №109

1. Тема:	Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	изучение методов остановки бронхолегочных кровотечений	
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин
Объем новой информации (в минутах):		480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №110

1. Тема:	Лечебная бронхоскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о лечебной бронхоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №111

1. Тема:	Лечебная лапароскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о лечебной лапароскопии, ознакомление с методикой и техникой проведения лечебной лапароскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №112

1. Тема:	Лечебная гистероскопия	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о лечебной гистероскопии, ознакомление с методикой и техникой лечебной гистероскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №113

1. Тема:	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	формирование представлений о этике и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение	

ние вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №114

1. Тема:	Работа эндоскописта в условиях страховой медицины	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений о работе эндоскописта в условиях страховой медицины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №115

1. Тема:	Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение общих вопросов организации эндоскопической помощи взрослому и детскому населению	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №116

1. Тема:	Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений об организации неотложной эндоскопической помощи населению, внедрении новых методов лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №117

1. Тема:	Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий.	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	формирование представлений об организации и проведении санитарно-гигиенических мероприятий	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №118

1. Тема:	Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии	
2. Дисциплина:	«Эндоскопия»	
3. Специальность:	«Эндоскопия» 31.08.70	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение вопросов асептики и антисептики в эндоскопии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

13.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля явля-

ется формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

13.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит четкую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный

характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

14. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоемкость (часы)
1	Устройство различных эндоскопических установок	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	20
2	Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача эндоскописта	Принципы организации Российского здравоохранения. Теоретические основы здравоохранения в РФ. Характеристика состояния здоровья населения, задачи здравоохранения. Организация эндоскопической помощи населению. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	20
3	Диагностические возможности раз-	Новые методы обследования применением эндоскопической аппаратуры и хромэндоскопии. Эндоскопическая ультрасоно-	20

	личных моделей эндоскопов и их особенности	графия(ЭУС). Аппаратура для ЭУС. Показания противопоказания и осложнения при ЭУС. Хромэндоскопия <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	
4	Лечебные возможности эндоскопов	Аппаратура и инструментарий. Принципы устройства и действия. Модели эндоскопов. Видеоскопы и видеоприставки. Переход от волоконной оптике на цифровые аппараты – новый этап развития эндоскопии. Принципы работы и диагностические возможности аппаратов с высоким разрешением и NBI. Модели эндоскопов для гастроэнтерологии Модели бронхоскопов Инструментарий и аппаратура в хирургической и неотложной эндоскопии Видеокапсульная эндоскопия <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	20
5	Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Методика проведения эзофагогастродуоденоскопии Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Сочетанные рентгенологические и эндоскопические исследования. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	28
6	Эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта	Диагностическая колоноскопия и методика ее проведения. Показания. Противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций.. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	28
7	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей	Пороки развития желчевыводящих путей. Желчекаменная болезнь Пороки развития , кисты поджелудочной железы Панкреатиты Способы диагностики заболеваний желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Применение эндоскопической ультрасонографии в диагностике заболеваний панкреатобилиарной зоны. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	30
8	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полости и малого таза	Методика проведения бронхоскопии. Показания. Противопоказания. Осложнения. Премедикация. Обезболивание. Подготовка аппаратуры. Введение эндоскопа. Введение диагностических инструментов. Последовательность осмотра. Биопсия. Фотографирование. Выполнение диагностических манипуляций. Методика забора промывных вод бронхов и бронхоальвеолярного лаважа. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	28

9	Лечебная и оперативная эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Местный гемостаз при желудочнокишечных кровотечениях. . Классификация желудочнокишечных кровотечений. Классификация Forrest. Синдром Мэллори-Вэйса. Синдром Бурхава. Варикознорасширенные вены пищевода. Язвенные кровотечения. Синдром Дъелафуа. Способы эндоскопического гемостаза <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	36
10	Лечебная и оперативная эндоскопия при ожогах и инородных телах желудочно-кишечного тракта	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта. Клиника и диагностика инородных тел ЖКТ. Лечебная тактика. Методика извлечения инородных тел. Осложнения при извлечении инородных тел. Диагностика и профилактика. Лечебная тактика при осложнениях. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	36
11	Лечебная холедоскопия	Холедохоскопия. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография(ЭРХПГ) Показания и противопоказания. Обезболивание. Премидикация. Методика проведения ЭРХПГ Осложнения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	36
12	Лечебная эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	Лечебная бронхоскопия. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии. Отдаленные результаты. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	36
13	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта.	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-эндоскописта. Основы медицинской этики и деонтологии. Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врачаэндоскописта. Взаимоотношения врача и больного. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих больного Врачебная тайна. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	12
14	Организация эндоскопической помощи населению	Организация эндоскопической помощи населению. Понятия, цель, задачи эндоскопии. История эндоскопии. Русская и советская школа эндоскопии. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению. Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	10
15	Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в эндоскопическом кабинете (в поликлинике и стационаре). Санэпид режим эндоскопического отделения. Организация и проведение санитарно-гигиенических мероприятий. Организация работы по здоровому образу жизни. Профилактика передачи острозаразных заболеваний во время эндоскопического исследования. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии <i>Проработка материала по учебной и научной литературе,</i>	12

	устный доклад, написание теста	
Итого		372

15. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория» ДГБ №5 ул.Бухарестская,134		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1 4. Выставка продуктов детского и лечебного питания 5. Наборы с рекламными листками продуктов лечебного питания и лекарственных препаратов - 12	Имеется набор презентаций, архивных эндоскопических примеров, слайдов в соответствии с тематикой занятий и лекций
Ауд №2 Гастроэнтерологическое отд. СПбГПМУ Литовская,2	Компьютеры – 2 Принтер - 1	1. Доска – 1 2. Хелик-аппарат 3. Водородный тест 4. Компьютер	Компьютерные программы: 1.Хелик-софт 2. Для регистрации концентрации водорода
Ауд №3 «Диагностическая лаборатория» ДГБ№2 2 линия ВО, д.47		1. Гастроскан – 24 с набором зондов 2. Набор буферных растворов для титрования 3. Хелик-аппарат 4. Водородный тест 5. Компьютер	Компьютерные программы: 1. Доктор Гастрит 2. Хелик-софт 3. Для регистрации концентрации водорода 4. Для 24часовой-рН-метрии

16. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Учебники:

1. Корниенко Е.А., Шабалов Н.П., Эрман Л.В. «Болезни пищеварительной системы» - в учебнике Н.П.Шабалова «Детские болезни», - СПб, Питер, 6-издание, 2012, т.1., глава 9, стр.638-843.
- 2.Корниенко Е.А., Шабалов Н.П. «Болезни желудочно-кишечного тракта» - В книге “Неонатология” Н.П.Шабалова, М.,2009, т.2, с.301-351

Учебные пособия:

№	Название	Издание	Авторы
1	Дисбиоз кишечника у детей раннего возраста и пути его коррекции. (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2001, 13с.	Корниенко Е.А.
2	Синдром мальабсорбции у детей. (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2001, 32с.	Корниенко Е.А., Ревнова М.О.
3	Современная диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i> (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2002, 20с.	Корниенко Е.А.
4	Применение про-и пребиотиков при дисбиозе кишечника у детей	СПб, СПбГПМА, 2004, 23 с.	Корниенко Е.А. Михайлов И.Б.
5	Современная диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i> (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2004, 25с.	Корниенко Е.А.
6	Хелпил-тест и Хелик-тест для диагностики хеликобактериоза (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГМУ, 2005, 20с.	Корниенко Е.А. Эмануэль В.Л., Дмитриенко М.А., Хоровская Л.А., Нажиганов О.Н.
7	Рекомендации по этапному лечению и диспансерному наблюдению детей с заболеваниями органов пищеварения (методические рекомендации для врачей)	М., МЗСР России, 2004, 52с.	Корниенко Е.А. Баранов А.А., Каганов Б.С., Щербakov П.Л., Приворотский В.Ф., Луппова Н.Е., Рычкова С.В. и др.
8	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей	СПб, 2005, 48с.	Приворотский В.Ф., Луппова Н.Е.
9	Воспалительные заболевания кишечника у детей (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2006, 50 с.	Корниенко Е.А. Ломакина Е.А., Фадина С.А., Лобода Т.Б.
10	Применение медицинской техники при функциональной диагностике в гастроэнтерологии	СПб, 2006, 104с.	Корниенко Е.А. Дмитриенко М.А., Никулин Ю.А., Филюшкина Е.И., Филюшкин И.П.
11	Актуальные вопросы коррекции кишечной микрофлоры у детей	Москва, ГОУ ВУНМЦ МЗ и СР РФ, 2006, 48с.	Корниенко Е.А.

12	Оценка физического развития и трофологического статуса детей	СПб, 2006, 34с.	Корниенко Е.А.
13	Заболевания печени у детей	СПб, 2007, 128с.	Власов Н.Н.
14	Дисбиоз кишечника у детей и взрослых (про- и пребиотики)	СПб, 2007, 20с.	Корниенко Е.А., Михайлов И.Б.
15	Современный подход к коррекции кишечной микробиоты у детей	СПб, 2007, 55с	
16	Клиника, диагностика и лечение лямблиоза у детей	Санкт-Петербург, 2009, 32с.	Минина С.Н.
17	Целиакия у детей	Санкт-Петербург, 2010, 12с	С.В.Бельмер и др.
18	Лечение инфекции <i>Helicobacter pylori</i> у детей	Санкт-Петербург, 2010, 56с.	Корниенко Е.А.
19	Младенческие кишечные колики	Москва, 2010, 36с.	Нетребенко О.К., Вагеманс Н.В.
20	Водородный дыхательный тест в диагностике непереносимости углеводов и синдрома избыточного бактериального роста	Санкт-Петербург, 2011	Дмитриенко М.А., Тимофеева Д.Ф., Типикина М.Ю., Карпинчук Д.Н., Кубалова С.С.
21	Воспалительные заболевания кишечника у детей.	М., Прима Принт, 2014- 208с.	Корниенко Е.А.
22	Болезни поджелудочной железы у детей	М, Медпрактика, 2015- 451с.	Корниенко Е.А., Приворотский В.Ф., БельмерС.В., Разумовский А.Ю.
23	Энтеральное искусственное питание	Санкт-Петербург, 2015	Типикина М.Ю.

17. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Эндоскопия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» – творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Эндоскопия».

Основная цель «портфолио» – помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.