

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины ЭНДОСКОПИЯ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.70 «Эндоскопия»

(указываются код и наименование направления подготовки/специальности)

Направленность программы (профиль)

*(наименование образовательной программы в соответствии с
направленностью (профилем)*

1. Цели и задачи дисциплины.

Цель обучения: подготовка квалифицированного специалиста врача- эндоскописта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «эндоскопия»

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. Сформировать умения в освоении новейших хирургических технологий и методик в специальности эндоскопия.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по эндоскопии, смежным хирургическим специальностям, а также манипуляциями по оказанию неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП:

Блок 1 Образовательные дисциплины, вариативная часть

К обучению в ординатуре по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» допускаются лица, имеющие высшее медицинское профессиональное образование по специальности «лечебное дело» или «педиатрия» (в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в учреждениях здравоохранения Российской Федерации).

Для изучения дисциплины ординатор

Должен знать:

1. Понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации хирургических болезней, основные понятия общей нозологии;
2. Показания и противопоказания к различным методам диагностики хирургических заболеваний; степень их чувствительности и специфичности.
3. Алгоритм диагностики и дифференциального диагноза хирургических болезней
4. Современные эндоскопические методы лечения хирургических заболеваний
5. Правила оформления медицинской документации в соответствии с законодательством РФ.

Должен уметь:

1. Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для

- профессиональной деятельности;
2. Уметь анализировать результаты научных исследований и их достоверность в соответствии с принципами доказательной медицины;
 3. Интерпретировать данные, получаемые при опросе и физикальном обследовании, лабораторной и инструментальной диагностике;
 4. Выбрать, в соответствии с установленным диагнозом, вид эндоскопического лечения и осуществить его.
 5. Оформлять медицинскую документацию в соответствии с законодательством РФ.

Должен владеть:

1. Методами физикального обследования хирургических больных, умением пользоваться эндоскопическими (гастродуоденоскоп, бронхоскоп, колоноскоп, аппаратурой для выполнения эндоскопических абдоминальных и торакальных операций) медицинскими инструментами ;
2. Навыками постановки клинического диагноза на основании результатов эндоскопического метода диагностики;
3. Навыком сопоставления морфологических, эндоскопических и клинических проявлений болезни;
4. Навыками сбора результатов хирургического лечения с их систематизацией, а также написанием тезисов и статей.

Изучаемая дисциплина является дисциплиной кафедры обучения.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

1. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:
 1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
 2. 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);
 3. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
 4. 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);
 5. готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

2. *Знать:*
 - этиологию и патогенез хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
 - клинику и диагностику хирургических заболеваний подлежащих эндоскопическому лечению
 - дифференциальную диагностику хирургических заболеваний подлежащих

эндоскопическому лечению

- принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций.
 - закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
 - сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
 - причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов, лежащих в основе хирургических заболеваний;
 - этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммуннопатологических, опухолевых и других болезней;
 - основные положения законодательных актов, регламентирующих проведение эндоскопических операций;
 - правовые вопросы деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в лечебных учреждениях;
 - квалификационные требования к врачу хирургу(эндоскописту), его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
 - организацию хирургической и эндоскопической помощи населению;
 - структуру хирургических заболеваний у взрослых;
 - основной инструментарий, применяемый при выполнении эндовидеохирургических операций.

3. *Уметь:*

- Определять показания к эндоскопическому лечению хирургических больных
- Определять противопоказания к эндоскопическому лечению хирургических больных применять принципы санологии и профилактической медицины при проведении оздоровительных и профилактических мероприятий, обучить пациента ежедневному уходу за хирургическим швом в послеоперационном периоде;
- дать рекомендации по коррекции факторов риска хирургических заболеваний;
- применить не инструментальные и инструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному эндоскопическому вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного и сопутствующих заболеваний;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического, в том числе и эндоскопического, вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, лиц пожилого и старческого возраста:
- оказать экстренную и плановую хирургическую помощь в рамках основных навыков и умений пациентам с хирургическими заболеваниями;

4. Владеть:

- в полной мере владеть общеврачебными манипуляциями и новейшими методами и технологиями дополнительного обследования, свободно интерпретировать их данные
- профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями в объеме квалифицированной или специализированной помощи;
- знаниями причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- знаниями общих вопросов нозологии, этиологии, патогенеза и морфогенеза;
- методами лечения осложнений, возникающих в процессе лечения заболеваний и травмы у хирургических больных;
- знаниями клинических проявлений доброкачественных и злокачественных опухолей, современные и традиционные методы диагностики, меры их профилактики, способы лечения;
- владеть эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографией, выполнением биопсии, канюляцией БДС, стентированием. Обращение с электрохирургическими и ультразвуковыми эндоскопическими инструментами.
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетная единица

Вид учебной работы	Курс 1		Всего часов (ЗЕТ)
	1 семестр	2 семестр	
Аудиторные занятия (всего)		36	36
В том числе:			
Обзорно-установочные лекции		-	-
Практические занятия		36	36
Самостоятельная работа (всего)		9	9
В том числе:			
Самостоятельное изучение рекомендованных тем		9	9
Контроль		27	27
Общая трудоемкость		72	72 (2 ЗЕТ)

5.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Основы диагностики и	История развития эндоскопии. Технические принципы. Подготовка пациентка. Основы техники проведения

	лечения заболеваний большого дуоденального сосочка	дуоденоскопии. Оснащение рентген-операционной. Основы техники проведения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии. Интерпретация интраоперационных рентгенограмм.
2.	ЖКБ, холедохолитиаз.	Этиопатогенез и клинические проявления холедохолитиаза. Неосложненное и осложненное течение желчнокаменной болезни. Дуоденоскопия при ЖКБ и холедохолитиазе. Канюляция. Контрастирование протоков. ЭПСТ. Литоэкстракция. Анализ рентгенологической картины и эндоскопическое заключение.
3.	Новообразования БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.	Дуоденоскопия при доброкачественных заболеваниях большого дуоденального сосочка. Выполнение биопсии. Канюляция. Стентирование. Анализ и эндоскопическое заключение. Дуоденоскопия при раке большого дуоденального сосочка. Выполнение биопсии. Канюляция. Стентирование. Анализ и эндоскопическое заключение.

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практ. зан.	СРС	контр оль	Всего час.
1.	Основы диагностики и лечения заболеваний большого дуоденального сосочка	12	3	-	15
2.	ЖКБ, холедохолитиаз.	12	3	-	15
3.	Новообразования БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.	12	3	-	15
ИТОГО		36	9	27	72

6. Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудо-емкость (час.)
1.	1	Основы техники проведения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии. Интерпретация интраоперационных рентгенограмм.	12
2.	2	Дуоденоскопия при ЖКБ и холедохолитиазе. Канюляция. Контрастирование протоков. ЭПСТ. Литоэкстракция.	12
3.	3	Дуоденоскопия при раке большого дуоденального сосочка. Выполнение биопсии. Канюляция. Стентирование.	12

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Учебный класс, конференц-зал, оборудованные мультимедийными проекторами, персональными компьютерами;

2. Компьютерные классы медицинского факультета, информационного библиотечного центра РУДН с доступом к электронно-библиотечной системе РУДН, сети интернет;
3. Учебные плакаты, муляжи и таблицы;
4. Набор видеофильмов (CD, DVD), мультимедийных презентаций;
5. Набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, эхограмм;

8. Информационное обеспечение дисциплины:

А) программное обеспечение: Программа тестирования «Ментор»

Б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Электронно-библиотечная система РУДН <http://lib.rudn.ru/>

Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);

Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);

Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);

Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN

(<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);

Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)

Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)

Национальная библиотечная система США <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
<http://www.ispub.com/>

<http://www.imageliveendoscopy.com>- сайт Международного расширенного управления гастроэнтерологов и эндоскопистов

<http://endoscopia.ru>- сайт Российского эндоскопического общества

<http://gi-endo.ru>- эндоскопический портал

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

А) Основная литература:

1. Билич Г.Л., Крыжановский В.А. Анатомия человека: атлас в 3-х томах//М.: ГЭОТАР-Медиа 2012. 792 с.
2. Гастроэнтерология //Под ред.Л.Б.Лазебника, П.Л.Щербакова. М: Издательство Мед.книг. 2011, 511 с.
3. Климов А.Е. Руководство к практическим занятиям по общей хирургии. Москва.- РУДН.- 2015
4. Романов В.А. Эндоскопический атлас. М.: «Милкош», 2007. 208 с.
5. Стручков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия. 5-е изд. М.: Литтерра. 2012. 848 с.
6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник, под редакцией И.И. Кагана, проф. И.Д. Кирпатовского, в 2-х томах. // М.:Гэотар-Медиа.-2012.
7. Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. Эндоскопическая хирургия. М.: «ГЭОТАР-Медиа». 2009. 544 с.
8. Хирургические болезни. Учебник для студентов медицинских вузов. Под редакцией Ю.В. Таричко //М.: Медицинское информационное агентство.- 2007.
9. Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Черепянцев Д.П., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. 176 с.
10. Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Черепянцев Д.П., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки (третье издание) М.: МЕДпресс-информ. 2010. 205 с.
11. Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В., Поваляев А.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ. 2011. 142 с.
12. Минимальная стандартная терминология в эндоскопии пищеварительной системы. Пособие для врачей. – М.: ЗАО «Бизнес-школа «Интел-Синтез», 2001. – 80 с.

Б) Дополнительная литература:

1. Анишук А.А., Эндоскопия – взгляд изнутри. Пособие для практикующих врачей. 2008. 240 с.
2. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре под редакцией Дж. Коэна 2012. 343 с.
3. Кузин М.И., О.С. Шкроб, Н.М. Кузин и др. Хирургические болезни: Учебник Под ред. М.И. Кузина. – 3-е изд., перераб. и доп. / – М.: Медицина, 2002. – 784 с.
4. Чернеховская Н.Е. Современные технологии в эндоскопии. М.: ООО «Экономика и информатика». 2004.- 150 с.
5. Чернякевич С.А., Бабкова И.В., Орлов С.Ю. Функциональные методы исследования в хирургической гастроэнтерологии. М.: 2003 .- 176 с.
6. Шулешова А.Г. Заболевания большого дуоденального сосочка в общей структуре патологии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны – диагностика, эндоскопические методы лечения и их результаты. 2008. 281 с.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной хирургии на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

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

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр. Проводится путем устного собеседования. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения. Также

осуществляется контроль за посещением лекций и практических занятий. Оценка знаний производится по системе зачет/незачет.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем устного собеседования. (в соответствии с требованиями «Регламента формирования фондов оценочных средств (ФОС»), утвержденного приказом ректора от 05.05.2016 № 420).

Балльная структура оценки

№№	Название раздела	Форма контроля	Балл	Компетенции
1	Основы диагностики и лечения заболеваний большого дуоденального сосочка	Устное собеседование	40	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, 6
2	ЖКБ, холедохолециаз.	Устное собеседование	30	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, 6
3	Новообразования БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.	Устное собеседование	30	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, 6

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок текущей успеваемости) в соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.:

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
	5	95 - 100	5 +	A
		86 – 94	5	B
	4	69 – 85	4	C
	3	61 – 68	3+	D
		51 – 60	3	E
	2	31 - 50	2+	FX
		3 - 30	2	F
		2	Не допущен деканатом	F
		1	Не допущен кафедрой	F
		0	неявка	F
	Зачет		Зачет	Passed

Фонд оценочных средств

Примеры вопросов к зачету/экзамену

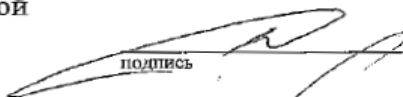
№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Список вопросов
1.	Основы диагностики и лечения заболеваний большого дуоденального	1. Основы патофизиологии хирургических заболеваний печени и желчных протоков. 2. Клиническая картина, диагностика и лечение заболеваний печени и желчных протоков. 3. Рубцовые стриктуры желчевыводящих протоков. Классификация, диагностика.

	сосочка	4.Эндоскопические инструменты. Аппаратура эндоскопического исследования. 5.Эндоскопические вмешательства на большом сосочке двенадцатиперстной кишки, показания, возможности метода, осложнения.
2.	ЖКБ, холедохолитиаз.	1.Этиопатогенез и клинические проявления холедохолитиаза. 2.Неосложненное и осложненное течение желчнокаменной болезни. 3.Дуоденоскопия при ЖКБ и холедохолитиазе. Канюляция. Контрастирование протоков. ЭПСТ. 4.Эндобилиарные вмешательства. Анте - , ретроградные доступы 5.Эндоскопическое стентирование при холедохолитиазе.
3.	Новообразования БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.	1.Эндобилиарные вмешательства. метод рандеву, роль метода в лечении заболеваний опухолевого и неопухолевого генеза органов гепато-билиарной зоны. 2.Варианты эндоскопических вмешательств при злокачественных и доброкачественных новообразованиях БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны. 3.Эндоскопическое стентирование при раке БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.Показания и противопоказания к выполнению 4.Эндоскопическое стентирование при раке БДС и протоковой системы гепатобилеарной зоны.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

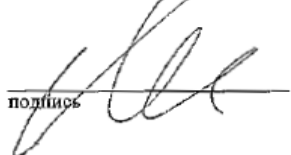
Разработчики:

Заведующий кафедрой
эндоскопии,
эндоскопической и лазерной
хирургии
должность, название кафедры


подпись

В.А. Дуванский
инициалы, фамилия

Профессор кафедры
эндоскопии,
эндоскопической и лазерной
хирургии
должность, название кафедры


подпись

М.В. Князев
инициалы, фамилия

Руководитель программы
Заведующий кафедрой
эндоскопии,
эндоскопической и лазерной
хирургии
должность, название кафедры


подпись

В.А. Дуванский
инициалы, фамилия

Заведующий кафедрой
эндоскопии,
эндоскопической и лазерной
хирургии
название кафедры


подпись

В.А. Дуванский
инициалы, фамилия