

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
профессор Л. Д. Шалыгин
«.....» * Москва * 2021 год

Рабочая программа дисциплины
Эндоскопия

кафедра хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической
эндокринологии

Специальность – 31.08.70 Эндоскопия

Направленность (профиль) программы – Эндоскопия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Число зачетных единиц – 29

Количество академических/аудиторных часов – 1044/672

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 07 » февраля 2021 год

Составители:

Стойко Ю.М., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии.

Маады А.С., д.м.н., доцент, профессор кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии


Рецензенты:

Левчук А.Л., д.м.н., доцент, профессор кафедры хирургии с курсами травматологии, ортопедии и хирургической эндокринологии

Рабочая программа дисциплины «Эндоскопия» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.70 Эндоскопия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1113.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

 Н.А. Михашина

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Эндоскопия»

Цель дисциплины: формирование у ординатора, обучающегося по специальности «Эндоскопия», системы универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-эндоскописта в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи в диагностической и лечебной эндоскопии.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по эндоскопии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания различных заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по эндоскопии.

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

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины «Эндоскопия» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции:

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

–готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

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 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);

психолого-педагогическая деятельность:

–готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

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).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины:

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.70 Эндоскопия в рамках освоения дисциплины «Эндоскопия» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор - эндоскопист должен знать:

– основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;

– общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям;

– профилактические и противоэпидемические мероприятия;

– принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными;

– профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;

– принципы оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

– принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

– 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, лечение основных заболеваний легких (острого и

хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);

– клинику, диагностику, 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, 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;

– принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;

– технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, 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;

– способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;

– оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой;

– принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании;

– вопросы санпросвет работы.

Врач-ординатор-эндоскопист должен 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;

– проводить эндоскопическое исследование;

– выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;

– выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;

– определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных

макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;

- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов;

- правильно оформить протокол эндоскопического исследования; профилактические и противоэпидемические мероприятия;

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;

- осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;

- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности;

- анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании;

- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Врач-ординатор-эндоскопист должен владеть:

- методами сбора анамнеза;

- 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;

- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;

- методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;

- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;

- методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- основными принципами организации эндоскопической помощи в медицинских

организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

– методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании.

1.3. Карта компетенций дисциплины «Эндоскопия»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- основные категории и понятия в медицине; - основы количественных и качественных процессов медико-биологических процессов; - основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах.	- интерпретировать результаты инструментальных исследований.	- интеграцией результатов различных инструментальных исследований.
2.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в	- методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературы.	- систематически и повышать свою квалификацию, внедрять в педагогический процесс новые методики лучевых исследований и современные формы преподавания; - анализировать результаты своей профессиональной деятельности, используя все доступные возможности для верификации полученной диагностической информации.	- способностью использовать в самостоятельной работе учебную, научную, нормативную и справочную литературу; - основами педагогического мастерства.

№ пп	Индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
		сфере здравоохранения			
3.	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	<p>Этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;</p> <p>Клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);</p> <p>Клинику, диагностику, 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);</p> <p>Клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);</p> <p>Клиническую симптоматику основных</p>	<p>Собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования</p> <p>Провести профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;</p> <p>Осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов малого таза;</p>	<p>Методами сбора анамнеза.</p> <p>Методами проведения профилактических осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;</p> <p>Методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов малого таза;</p>

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
			хирургических и терапевтических заболеваний; Диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов		
4.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Профилактические и противоэпидемические мероприятия; Принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными; Профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;	Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; Осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;	Методами проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; Методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;
5.	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	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, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных	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	Методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией; Техникой эзофагогастроудоденоскопии, 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

№ ПП	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
			<p>опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких); Клинику, диагностику, 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, 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;</p>	<p>эндоскопического исследования; Проводить эндоскопическое исследование, выбрать способы биопсии и уметь их выполнять; Определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;</p>	<p>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.</p>
6.	ПК-6	готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	<p>Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний; Диагностические и лечебные возможности</p>	<p>Определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования; Проводить эндоскопическое</p>	<p>Методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией; Техникой эзофагогастроуденоск</p>

№ ПП	Индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
			различных эндоскопических методов; Показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной эгдс, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии; Принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований; Технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, 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;	исследование Выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; Выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;	опии, 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.
7.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов	Методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
8.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей	вопросы санпросветработы;	применять методы пропаганды здорового образа жизни и	Методами консультативной и санитарно-просветительской

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
		мотивации, направленной на сохранение и управление своего здоровья и здоровья окружающих		профилактики заболеваний;	работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
9.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии; Общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям;	Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности;	Основными принципами организации эндоскопической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ведением учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
10.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоты встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании	Анализировать информацию о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоту встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании.	Методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, частоте встречаемости заболеваний, выявляемых при эндоскопическом обследовании

II. Содержание дисциплины «Эндоскопия»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.Б	Базовая часть	
Б1.Б.1	Эндоскопия	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Раздел 1.	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	УК-1, УК-3 ПК-10, ПК-11
Раздел 2.	Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Раздел 3.	Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
Раздел 4.	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
Раздел 5.	Лечебная и оперативная эндоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Раздел 1. Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины. Профилактика передачи острозаразных заболеваний во время эндоскопического исследования. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии. Организация эндоскопической помощи населению. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе.

Раздел 2. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной, и брюшной полостей и малого таза.

2.1. Эзофагоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования. Ведение больного после эндоскопического исследования.

2.2. Гастроскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования ведение больного после эндоскопического исследования.

2.3. Дуоденоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.4. Ректоскопия и колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.5. Холедохоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.6. Бронхоскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.7. Торакоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.8. Медиастиноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных

диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

2.9. Лапароскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

Раздел 3. Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта.

3.1. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак пищевода.

3.2. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка. Эрозии и острые язвы. Хроническая язва. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Болезни оперированного желудка.

3.3. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки. Дуоденит. Дивертикулы. Острая язва. хроническая язва. Папиллит. Хроническая дуоденальная недостаточность. Опухоли большого дуоденального сосочка.

3.4. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки. Геморрой. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Дивертикулез. 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.

3.5. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей

Раздел 4. Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей, и малого таза.

4.1. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцессы и кисты легких. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких. Инородные тела. Бронхиальный свищ.

4.2. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пиопневмоторакс. Опухоли плевры. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые заболевания легких, грудной стенки и средостения.

4.3. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы. Диссеминированные легочные процессы.

4.4. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости. Заболевания печени. Острые и хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости. Онкологические заболевания органов брюшной полости. Заболевания кишечника. Заболевания органов малого таза. Заболевания органов забрюшинного пространства. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Раздел 5. Лечебная и оперативная эндоскопия.

5.1. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания осложнения. Лекарственные препараты, используемые во время эндоскопического исследования. Сроки заживления язв. Отдаленные результаты

5.2. Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях. Показания и противопоказания. Осложнения. Аппаратура и инструментарий. Способы местного гемостаза. Лекарственные препараты, используемые для местного гемостаза. Эффективность местного гемостаза.

5.3. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта. Показания и противопоказания. Осложнения. Инструменты, используемые для извлечения инородных тел. Способ извлечения инородных тел, в зависимости от характера предмета. Ведение больного после извлечения инородного тела.

5.4. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки. Показания и противопоказания. Осложнения. Ведение больного после эксцизии опухоли. Ближайшие и отдаленные результаты.

5.5. Лечебная холедохоскопия. Извлечение конкрементов. Полипэктомия. Дилатация большого дуоденального сосочка.

5.6. Санационная бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Лекарственные препараты, используемые во время санации. Отдаленные результаты.

5.7. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Выбор инструмента, в зависимости от характера инородного тела. Способ извлечения инородных тел, в зависимости от характера предмета. Ведение больного после извлечения инородного тела.

5.8. Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхиального дерева. Показания и противопоказания. Осложнения. Методика удаления опухолей. Ведение больного после удаления опухоли.

5.9. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи. Показания и противопоказания.осложнения. Ведение больного после рассечения стеноза. Ближайшие и отдаленные результаты.

5.10. Лечебная лапароскопия. Различные способы дренирования желчного пузыря. Дренирование брюшной полости и сальниковой сумки. Оментопексия печени и лечение портальной гипертензии. Электротермопунктирование яичников в лечении склерокистоза. Эксцизия субсерозных миоматозных узлов матки. Перевязывание труб с целью стерилизации женщин. Рассечение спаек в брюшной полости. Стомирование полых органов. Местный гемостаз при внутрибрюшной кровотоке. Холецистэктомия. Аппендэктомия. Герниопластика. Резекция желудка. Резекция толстой кишки.

Ш. Учебно-тематический план дисциплины «Эндоскопия»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ	Количество часов				Форма контроля	Шифр компетенции	
			Всего	Ауд.	Лек	Пр			СР
Б1.Б.1	Эндоскопия	29	1044	672	67	605	372	Зачёт с оценкой	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Раздел 1.	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья		36	28	2	26	8	Реферат, ситуационная задача	УК-1, УК-3 ПК-10, ПК-11
Раздел 2.	Методики эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза		324	204	20	184	120	Реферат, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.1	Эзофагоскопия		34	22	2	20	12		ПК-1, ПК-2,
2.2	Гастроскопия		40	24	3	21	16		
2.3	Дуоденоскопия		36	22	2	20	14		ПК-5, ПК-6,
2.4	Ректоскопия и колоноскопия		38	24	2	22	14		ПК-8, ПК-9
2.5	Холедохоскопия		34	22	2	20	12		
2.6	Бронхоскопия		38	24	3	21	14		
2.7	Торакоскопия		36	22	2	20	14		
2.8	Медиастиноскопия		34	22	2	20	12		
2.9	Лапароскопия		34	22	2	20	12		
Раздел 3.	Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта		198	144	14	130	54	Реферат, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
3.1	Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода		39	29	3	26	10		
3.2	Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка		41	29	3	26	12		
3.3	Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки		39	29	3	26	10		
3.4	Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки		41	29	3	26	12		
3.5	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей		38	28	2	26	10		
Раздел 4.	Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза		162	122	6	116	40	Реферат, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
4.1	Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов		41	31	2	29	10		
4.2	Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры		40	30	1	29	10		
4.3	Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения		41	31	2	29	10		
4.4	Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости		40	30	1	29	10		
Раздел 5.	Лечебная и оперативная эндоскопия		324	174	25	149	150	Реферат, ситуационная задача	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
5.1	Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки		33	18	3	15	15		
5.2	Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях		33	18	3	15	15		
5.3	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта		31	16	2	14	15		

5.4	Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки		33	18	3	15	15		
5.5	Лечебная холедохоскопия		32	17	2	15	15		
5.6	Санационная бронхоскопия		32	17	2	15	15		
5.7	Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева		32	17	2	15	15		
5.8	Эндоскопическое удаление доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей из трахеобронхиального дерева		33	18	3	15	15		
5.9	Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи		33	18	3	15	15		
5.10	Лечебная лапароскопия		32	17	2	15	15		

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Эндоскопия»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 50 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (50 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

Шкала оценивания результатов промежуточного контроля представлена в Приложении

4.2 Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры рефератов

1. Бронхоскопия при заболеваниях трахеи.
2. Показания и противопоказания к эзофагоскопии.
3. Лечебная холедохоскопия.
4. Колоноскопия при заболеваниях толстой кишки.
5. Извлечение инородных тел из трахеобронхального дерева.

Примеры вопросов для собеседования

1. Организация эндоскопической службы в России.
2. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты.
3. Расчетные нормы времени на эндоскопические исследования, манипуляции, операции.
4. Принципы оформления протоколов эндоскопических исследований и операций.
5. Организация экстренной эндоскопической службы в многопрофильном стационаре.
6. Организация работы эндоскопической службы в поликлинике.
7. Принципы организации эндоскопической диспансеризации.
8. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты, оборудование

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примеры вопросов тестового контроля

Укажите один правильный ответ:

1. Эндоскопическими признаками ожоговой стриктуры пищевода являются:
 - а) Гладкие, блестящие рубцы
 - б) Неровные, тусклые рубцы
 - в) Инфильтрация слизистой оболочки
 - г) Эластичность при инструментальной пальпации
 - д) Выраженная контактная кровоточивость
2. Наиболее опасным методом лечения рубцовых стриктур пищевода является:
 - а) Бужирование вслепую
 - б) Бужирование по струне
 - в) Нормированное бужирование по струне
 - г) Баллонная пневмо-и гидродилатация
 - д) Рассечение стриктуры электроножом
3. К осложнениям лечебной бронхоскопии относятся все перечисленные, кроме:
 - а) Ухудшение состояния больного
 - б) Подъем температуры после санации и кровохарканье
 - в) Бронхоспазм
 - г) Реакция на санирующий раствор
 - д) Правильно б) и в)

4. Больных, находящихся на искусственной вентиляции легких, следует санировать:

- а) Ежедневно**
- б) Через день
- в) Через 2 дня
- г) Через 3 дня
- д) Через 6 дней

5. Одновременно в бронхиальное дерево можно ввести:

- а) 10 мл раствора
- б) 20 мл раствора**
- в) 30 мл раствора
- г) 40 мл раствора
- д) 50 мл раствора

6. Антибиотики группы тетрациклинов не следует применять при бронхоскопии, т.к. они вызывают:

- а) ларингоспазм
- б) Бронхоспазм**
- в) Кашлевой рефлекс
- г) Отек слизистой
- д) Аллергическую реакцию

7. Клиническая картина при инородных телах трахеи включает:

- а) Боли в грудной клетке
- б) Приступообразный кашель**
- в) Постоянный кашель
- г) Кашель с мокротой
- д) Высокую температуру

8. После колоноскопической электроэксцизии лучше всего извлекать биопсионными щипцами:

- а) Полипы диаметром до 0.6-0.7 см любой консистенции**
- б) Рыхлые образования диаметром до 1-1.5 см
- в) Плотные полипы диаметром до 1-1.5 см
- г) Полипы диаметром до 1-1.5 см любой консистенции
- д) Ворсинчатые полипы диаметром до 1.5 см

9. К случайным инородным телам толстой кишки можно отнести:

- а) Фруктовые косточки
- б) Зубные протезы
- в) Наконечник от кружки Эсмарха
- г) Каловые камни**
- д) Пуговицы

10. Контрольный динамический осмотр больных после удаления из толстой кишки полипа с неинвазивной формой роста следует проводить:

- а) Первые 3 месяца -ежемесячный контроль
- б) Последующие 9 месяцев осмотр производится раз в 3 месяца
- в) 1 раз в 6 месяцев (2-й год после удаления)
- г) 1 раз в год (начиная с 3-го года после удаления в течение последующих 2 лет)
- д) Все ответы правильны**

Пример формирования билета:

Билет №1

1. Вопрос. Показания к диагностической лапароскопии
2. Вопрос. Осложнения при проведении бронхоскопии.
3. Задача

Ребенку 5 лет произведена диагностическая лапароскопия в связи с подозрением на травму паренхиматозного органа. При ревизии брюшной полости выявлено около 50 мл крови с левом латеральном канале. Печень при осмотре не повреждена. На нижнем полюсе селезенки имеется сгусток крови размером 2 x 2 см, без признаков продолжающегося кровотечения. Ваша тактика.

Билет №2

1. Бронхолегочные кровотечения и методы их остановки.
2. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи.
3. Задача

У больного эзофагогастродуоденоскопии выявлено 6 полипов желудка диаметром 1.5-2 см на ножке шириной 4-5 мм. Слизистая оболочка полипов яркая, покрыта мелкими эрозиями. По результатам биопсии признаков малигнизации нет. Какова дальнейшая тактика врача-эндоскописта?

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую);
2. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры;
3. Подготовка письменных аналитических работ;
4. Подготовка и защита рефератов;
5. Подготовка конспекта беседы с родителями или пациентами в рамках санитарной просветительной работы;
6. Подготовка литературных обзоров;

Контрольно-измерительные материалы для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и задания для самостоятельной работы) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине «Эндоскопия».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Эндоскопия»

Основная литература:

1. Эндохирургические операции при раке правой половины ободочной кишки : учебное пособие: оснащение, техника операций, эндоскопия, общие принципы / Расулов А. О., Алишихов Ш. А., Байчоров А. Б. [и др.]. — Москва : МГМСУ, 2021 г. — 65 с. : ил.

2. Эндоскопические методы в общехирургической практике : учебное пособие / Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, кафедра общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета. — Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019 г. — 107 с. : цв. ил.
3. Хирургические болезни и госпитальная хирургия : учебно-методическое пособие / [С. Г. Шаповальянц и др.]. — Москва : ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018 г. — 130
4. Стандартизация эндоскопической терминологии оформления протокола диагностической эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии (на основе МСТ 3.0 гастроинтестинальной эндоскопии) : учебно-методическое пособие / Приволжский исследовательский медицинский университет. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2018 г. — 128, [1] с. : ил.
5. Биопсия в эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта : учебно-методическое пособие / Кузин М. Н., Субботин А. М., Кузнецов С. С. [и др.]. — 2-е изд. — Нижний Новгород : Издательство НижГМА, 2017 г. — 194, [1] с. : ил.
6. Эндоскопические технологии в реконструктивной и восстановительной черепно-лицевой хирургии : учебно-методическое пособие для обучающихся в системе высшего и непрерывного медицинского образования / О. Д. Мадай [и др.]. — Санкт-Петербург : Медиапепир, 2017 г. — 49 с. : ил.
7. Эндоскопический гемостаз кровотечений в оперативной эндоскопии пищеварительного тракта : учебное пособие / МЗ Моск. обл., ГБУЗ Моск. обл. "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского", факультет усовершенствования врачей. — Москва : МОНИКИ, 2017 г. — 23 с. : ил.
8. Эндоскопический гемостаз кровотечений в оперативной эндоскопии пищеварительного тракта : учебное пособие / МЗ Моск. обл., ГБУЗ Моск. обл. "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского", факультет усовершенствования врачей. — Москва : МОНИКИ, 2017 г. — 23 с. : ил.
9. Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017 г. — 215, [2] с. : ил., табл., цв. ил.
10. Стандартизация эндоскопической терминологии. Оформление протокола диагностической эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии (на основе МСТ 3.0 гастроинтестинальной эндоскопии) : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия. — 3-е изд. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017 г. — 105 с. : ил.
11. Биопсия в эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта : учебно-методическое пособие / [авт.: Кузин М. Н. и др.]. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2016 г. — 195 с. : ил.
12. Колоректальный рак. Клинико-морфологические особенности : учебно-методическое

пособие / Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии им. А. Н. Рыжих, Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко. — Воронеж : Издательский дом ВГУ, 2021 г. — 76 с. : ил.

13. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 728 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Гибкая эндоскопия в диагностике и лечении заболеваний верхних мочевых путей : учебное пособие / Глыбочко П. В., Рапопорт Л. М., Цариченко Д. Г. [и др.]. — Москва : ИндексМед Медиа, 2019 г. — 200 с. : ил.
2. Эндоскопические методы диагностики и лечения в урологии : учебное пособие / [А. Д. Каприн и др.]. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2018 г. — 129 с. : ил.

Информационное обеспечение:

"Консультант+"

Центральная Научная Медицинская Библиотека

База данных рефератов и цитирования SCOPUS.

Электронная медицинская библиотека Pubmed

ЭБС «Консультант врача»

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Эндоскопия»

Помещения предусмотрены для оказания медицинской помощи пациентам оснащены специализированным оборудованием (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор). Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".