

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

УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
проф. М.Н. Замятин  
«.....» \_\_\_\_\_ 2025 год



**Рабочая программа дисциплины**  
**Эндоскопическая хирургия**

Кафедра хирургии с курсом хирургической эндокринологии

**Специальность – 31.08.67 Хирургия**

**Направленность (профиль) программы - Хирургия**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Форма обучения - очная**

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 2

« 11 » 09 2025 год

МОСКВА, 2025

**Составители:**

Маады А.С., д.м.н., доцент, профессор кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии

Максименков А.В., к.м.н., доцент кафедры хирургии с курсом хирургической эндокринологии

**Рецензент:**

Матвеев С.А., д.м.н., профессор, профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии, хирургической аритмологии и хирургических инфекций

Рабочая программа дисциплины «Эндоскопическая хирургия» 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 31.08.67 Хирургия, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1110.

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



Н.А. Анкудинова

## Структура и содержание рабочей программы дисциплины

### 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

#### Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний в области эндоскопии и эндоскопической хирургии, необходимых в практической деятельности врача - хирурга для решения диагностических и лечебных задач.

#### Задачи дисциплины (модуля)

1. Ознакомление с теоретическими основами и современными методиками малоинвазивной хирургии.
2. Совершенствование знаний в эндоскопических методах исследования желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей, и малого таза для диагностики хирургических заболеваний, а также умений и навыков определения медицинских показаний к их проведению, интерпретации проведенных исследований;
3. Освоение принципов предоперационной подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для проведения экстренных и плановых лапароскопических исследований и операций;
4. Приобретение знаний об основных принципах выполнения эндоскопических операций, а также умений и навыков их выполнения.
5. Приобретение и совершенствование знаний о принципах и методах лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также освоения основных манипуляций, применяемых в эндоскопической хирургии у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
6. Приобретение и совершенствование знаний о причинах возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений, а также умений и навыков их устранения и профилактики.

#### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Шифр и содержание компетенции	Результаты освоения дисциплины (модуля)
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Профессиональные источники информации;</li><li>– Методологию поиска, сбора и обработки информации;</li><li>– Критерии оценки надежности профессиональных источников информации</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Пользоваться профессиональными источниками информации;</li> <li>– Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации;</li> <li>– Анализировать и критически оценивать полученную информацию;</li> <li>– Обобщать полученные данные;</li> <li>– Применять полученную информацию в профессиональном контексте</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыкам клинического мышления;</li> <li>– Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации;</li> <li>– Навыками анализа полученной информации;</li> <li>– Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте;</li> <li>– Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности;</li> <li>– Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности</li> </ul>
<p>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</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Инструментальные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– Методику проведения эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза;</li> <li>– Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;</li> <li>– Клиническую картину заболеваний легких; заболеваний желудочно-кишечного тракта; заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;</li> <li>– Собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;</li> <li>– Выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;</li> <li>– Определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;</li> <li>– Определить показания и противопоказания к выполнению того</li> </ul>

	<p>или иного эндоскопического исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить эндоскопическое исследование;</li> <li>– Выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;</li> <li>– Выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую;</li> <li>– Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Интерпретацией информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– Интерпретацией результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>– Навыками проведения повторных осмотров и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– Навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций</li> </ul>
<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания);</li> <li>– Характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения;</li> <li>– Технику хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях;</li> <li>– Диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;</li> <li>– Показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной эгдс, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;</li> <li>– 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</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;</li> <li>– Пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- разобщение сращений при спаечной непроходимости;</li> <li>- оперативное лечение паховобедренной грыжи;</li> <li>- оперативное лечение пупочной грыжи;</li> <li>оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;</li> </ul> </li> <li>– Выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- лапароскопическая холецистостомия;</li> <li>резекция поджелудочной железы эндоскопическая;</li> <li>- ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- гастростомия с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- иссечение толстой кишки с анастомозом "конец в конец" (резекция толстой кишки);</li> <li>- тотальная колэктомия;</li> <li>- субтотальная колэктомия;</li> <li>- аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- гемиколэктомия левосторонняя с использованием - видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- гемиколэктомия правосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- лапароскопическое удаление новообразования толстой кишки;</li> </ul> </li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;</li> <li>– Методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов;</li> <li>– Навыками выполнения отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</li> </ul>
--	--

	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи
--	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий		Всего часов	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b>		<b>56</b>	-	56		-
Лекции		6	-	6		-
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)		50	-	50		-
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		52	-	52		-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	Зачет		-
Общий объем	В часах	<b>108</b>	-	<b>108</b>		-
	В зачетных единицах	<b>3</b>	-	<b>3</b>		-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза.

1.1. Эзофагогастродуоденоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.2. Ректороманоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.3. Колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.4. Холедохоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных



диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.5. Бронхоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.6. Торакоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.7. Медиастиноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

1.8. Лапароскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения.

## **Раздел 2. Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта.**

2.1. Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак пищевода. Эрозии и острые язвы. Хроническая язва. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Болезни оперированного желудка. Дуоденит. Дивертикулы. Острая язва. Хроническая язва. Папиллит. Хроническая дуоденальная недостаточность. Опухоли большого дуоденального сосочка. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

2.2. Ректороманоскопия в диагностике заболеваний прямой кишки. Геморрой. Рак прямой и ободочной кишки. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

2.3. Колоноскопия в диагностике заболеваний ободочной кишки. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Дивертикулёз. Полипы и диффузный полипоз. Ишемический колит. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. Подслизистые опухоли. СПИД и изменения ЖКТ. Редкие заболевания толстой кишки. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.



2.4. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

### **Раздел 3. Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза.**

3.1. 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. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

3.2. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пионевмоторакс. Опухоли плевры. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые заболевания легких, грудной стенки и средостения. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

3.3. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы. Диссеминированные легочные процессы. Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции.

3.4. 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. Заболевания органов малого таза (доброкачественные и злокачественные опухоли матки и придатков, воспалительные заболевания придатков, внематочная беременность). Клиническая картина заболеваний. Классификация заболеваний. Эндоскопические признаки заболеваний. Дополнительные диагностические манипуляции

### **Раздел 4. Лечебная и оперативная эндохирургия.**

4.1 Основные лапароскопические инструменты. Лапароскопические инструменты доступа. Лапароскопические инструменты для создания экспозиции. Лапароскопические инструменты для рассечения тканей. Лапароскопические инструменты для санации полостей. Инструменты для удаления фрагментов тканей и органов; Инструменты наложения лигатурного

шва. Клипаторы. Эндоклиперы. Клипсаппликаторы. Герниостеплеры. Варианты укладки больного в зависимости от вида операции. Аппаратура для эндохирургии: осветительная лампа, камера. инсуфлятор, аспиратор-ирригатор, электрокоагулятор. Методика наложения пневмоперитонеума, основные ошибки и осложнения.

4.2 Техника диагностической лапароскопии. Техника установки портов. Основные манипуляции во время вмешательства. Эндоскопический шов и методы сшивания тканей. Использование эндоскопических сшивающих аппаратов, техника и особенности применения. Использование эндоскопических степлеров, техника и особенности применения. Эндоскопический гемостаз, виды эндоскопического гемостаза.

4.3. Частные вопросы эндовидеохирургии. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопическая холецистэктомия. Лапароскопическое ушивание перфоративных язв. Эндохирургия паховых и бедренных грыж. Лапароскопическая резекция участка кишки. Лапароскопическая резекция желудка. Лапароскопическая гастрэктомия. Лапароскопическая ПДР. Лапароскопическая эзофагэктомия. Эндоскопическое лечение подслизистых образований пищевода и желудка. Эндоскопические вмешательства на большом сосочке двенадцатиперстной кишки. Эндобилиарные вмешательства. Анте - ретроградные доступы, метод рандеву, роль метода в лечении заболеваний опухолевого и неопухолевого генеза органов гепато-билиарной зоны. Варианты эндоскопических вмешательств, при злокачественных и доброкачественных новообразованиях пищеварительной трубки: полипэктомия, стентирование при раке.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Семестр 2</b>	<b>108</b>	<b>56</b>	<b>6</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел №1. Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 1.1. Эзофагогастродуоденоскопия	2	1	-	1	1		
Тема 1.2. Ректороманоскопия	2	1	-	1	1		

Тема 1.3. Колоноскопия	5	3	1	2	2		
Тема 1.4. Холедохоскопия	2	1	-	1	1		
Тема 1.5. Бронхоскопия	3	2	-	2	1		
Тема 1.6. Торакоскопия	3	2	-	2	1		
Тема 1.7. Медиастиноскопия	2	1	-	1	1		
Тема 1.8. Лапароскопия	5	3	1	2	2		
<b>Раздел 2. Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 2.1 Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	7	5	1	4	2		
Тема 2.2 Ректороманоскопия в диагностике заболеваний прямой кишки	6	3	-	3	3		
Тема 2.3 Колоноскопия в диагностике заболеваний ободочной кишки	8	5	1	4	3		
Тема 2.4 Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей	5	3	-	3	2		
<b>Раздел 3. Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 3.1 Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов	7	4	1	3	3		
Тема 3.2 Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры	6	4	-	4	2		
Тема 3.3 Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения	5	3	-	3	2		
Тема 3.4 Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости	8	5	1	4	3		
<b>Раздел 4. Лечебная и оперативная эндохирургия</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	Устный опрос	УК-1 ПК-5 ПК-6
Тема 4.1 Основные лапароскопические инструменты	10	3	-	3	7		
Тема 4.2 Техника диагностической лапароскопии	12	4	-	4	8		
Тема 4.3 Частные вопросы эндовидеохирургии	10	3	-	3	7		
<b>Всего учебных часов:</b>	<b>108</b>	<b>56</b>	<b>6</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>Зачет</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **Основная литература:**

1. *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.
2. *Пищевод Барретта: клиничко-эндоскопическая диагностика и лечение : учебное пособие* / [Н. Е. Чернеховская и др.]. — Москва : ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2018 г. — 74 с. : ил.
3. *Клинические аспекты и современные методы эндоскопической диагностики заболеваний органов пищеварения. Результаты собственных исследований : учебное пособие* / А. Г. Шулешова. — Москва : Интел-вест, 2023 г. — 272 с.
4. *Диагностика воспалительных заболеваний кишечника и их осложнений с использованием современных эндоскопических методов исследования : учебно-методическое пособие* / А. А. Будзинская, С. Г. Терещенко, Е. А. Белоусова [и др.]. — Москва : МОНИКИ, 2022 г. — 23 с.
5. *Лапароскопический доступ : учебно-методическое пособие* / А. С. Басос, И. В. Берлев. — Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2018 г. — 38 с.
6. *Практикум по оперативной хирургии : лапароскопическая хирургия : учебное пособие* / А. В. Протасов [и др.]. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2013 г. — 124 с.

### **Дополнительная литература:**

1. *Эндоскопия : базовый курс лекций : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей* / В. В. Хрячков [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.

### **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

### **Программное обеспечение:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

## **9. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного**

### **процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

**Приложение 1**  
**к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**  
**«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Специальность: 31.08.67 Хирургия

Направленность (профиль программы): Хирургия

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 г.



## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной

рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

1. Эзофагогастродуоденоскопия. Показания и противопоказания.
2. Ведение больного после эндоскопического исследования.
3. Принципы оформления протоколов эндоскопических исследований и операций.
4. Осложнения эзофагогастродуоденоскопии.
5. Эзофагит. Клиническая картина. Классификация. Эндоскопические признаки.
6. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиническая картина. Эндоскопические признаки.
7. Колоноскопия. Показания, противопоказания, осложнения.
8. Диссеминированные заболевания легких. Клиническая картина. Классификация.
9. Холедохоскопия. Показания и противопоказания.

10. Бронхоскопия. Подготовка пациента.
11. Торакоскопия. Показания, техника.
12. Осложнения торакоскопии.
13. Пионевмоторакс. Опухоли плевры. Клиническая картина, классификации. Эндоскопические признаки.
14. Инородные тела верхних дыхательных путей. Бронхиальный свищ.
15. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей. Эндоскопические признаки заболеваний.

### **Примеры заданий для промежуточной аттестации**

#### *Примеры вопросов к устному собеседованию:*

1. Эндоскопический гемостаз, виды эндоскопического гемостаза.
2. Лечебные и диагностические манипуляции через эндоскоп.
3. Варикозное расширение вен пищевода. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
4. Ректороманоскопия. Показания, противопоказания, техника. Осложнения.
5. Биопсия при эзофагогасродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии.
6. Подготовка больного к колоноскопии. Препараты, особенности проведения.
7. Бронхоскопия в диагностике заболевания бронхов и легких.
8. Синдром дисфагии. Классификация, методы диагностики.
9. Хирургическое лечение туберкулеза легких. Показания и виды операций.
10. Инородные тела трахеи, бронхов: диагностика, первая помощь, лечение.
11. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.
12. Острые медиастиниты: причина, клиника, диагностика, лечение.
13. Геморрой. Клиника, лечение.
14. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Рак ободочной кишки. Особенности клиники в зависимости от локализации. Осложнения. Диагностика, лечение.
15. Тромбоз мезентериальных сосудов. Клиника, диагностика, тактика.

### **Виды самостоятельной работы:**

1. Работа с литературой (основной и дополнительной), конспектирование учебного материала.
2. Работа с профессиональными базами данных и информационными справочными системами для подготовки к семинарским (практическим) занятиям.
3. Подготовка к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.