

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭКСТРЕННАЯ ЭНДОСКОПИЯ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Специальность: 31.08.70 «Эндоскопия»

Квалификация: Врач - эндоскопист

Трудоемкость (ЗЕТ/акад. час.)	4 ЗЕТ/ 144 акад. часов
Цель учебной дисциплины	Формирование у обучающихся специалистов системы теоретических знаний по вопросам диагностических мероприятий, тактики ведения больных, их консервативное и оперативное лечение, послеоперационную реабилитацию с целью снижения общих и послеоперационных осложнений, а также летальности у пациентов с абдоминальной хирургической патологией, практических умений и навыков выполнения экстренной эндоскопии в хирургическом стационаре.
Задачи учебной дисциплины	<ul style="list-style-type: none">– диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;– ознакомление с основами эндоскопической хирургии;– овладение базовыми практическими навыками эндохирургических манипуляций;– методика проведения манипуляций и оперативных вмешательств у больных согласно квалификационной категории врач – эндоскопист.
Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО	Вариативная часть Блока 1 Дисциплины по выбору (модули), Б1.В.ДВ
Формируемые компетенции (индекс)	ПК-5; ПК - 6
Результаты освоения дисциплины (в соответствии с профессиональным стандартом или проектом профессионального стандарта)	<p style="text-align: center;">Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы;- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;

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

Ординатор 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;
- научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;
- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;

- визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности.

Ординатор должен владеть:

- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;
- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии; серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;
- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;
- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.
- эзофагогастродуоденоскопии;
- бронхофиброскопии и ригидной бронхоскопии;
- колоноскопии;
- лапароскопии;
- прицельной биопсии из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;
- удаления доброкачественных опухолей из желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева во время эндоскопического исследования;

	<ul style="list-style-type: none"> - выполнения местного гемостаза во время ЭГДС и бронхоскопии; - расширения и рассечения послеоперационных сужений пищевода; - папиллосфинктеротомии и вирсунготомии и извлечения камней из протоков; - установки зонда для питания; - дренирования брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства; - выполнения санационной бронхоскопии с региональным лимфатическим введением антибиотиков и иммуномодуляторов.
Основные разделы учебной дисциплины	<p>История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация эндохирургической операции. Общая техника эндохирургических процедур. Лапароскопическая диагностика. Лапароскопическая хирургия желчных путей. Лапароскопическая хирургия грыж. Лапароскопическая хирургия желудочнокишечного тракта. Эндохирургическая техника анастомозов. Экстренная эндоскопическая хирургия.</p> <p>Эндоскопическая папилосфинктеротомия, папилотомия, полипэктомия, панкреатохолангиография. Диссекция слизистой при пищеводе Баретта. Удаление доброкачественных подслизистых опухолей.</p>
Виды учебной работы	Лекции, практические и семинарские занятия, самостоятельная работа ординатора
Используемые информационные, инструментальные, программные средства обучения	Использование в процессе занятий мультимедийных презентаций, разбора конкретных клинических ситуаций. Внеаудиторная работа: работа с учебной литературой, подготовка рефератов.
Формы текущего контроля	Зачет в 3 семестре. Тестирование, собеседование, решение типовых ситуационных задач, опрос
Формы промежуточной аттестации	Тестирование
Формы итоговой аттестации	ГИА