

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

ПРОГРАММА
Производственная практика

| | |
|--------------------------|------------------------|
| Наименование практики | Клиническая практика 2 |
| Специальность | 31.08.70 Эндоскопия |
| Год начала подготовки | 2023 |
| Всего ЗЕТ | 33 |
| Всего часов | 1188 |
| Промежуточная аттестация | Зачет – 1 год обучения |

Ставрополь, 2023 г.

Программа клинической практики 2 разработана в соответствии с документами:

- ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.70 Эндоскопия, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 года № 1113.

- Профессиональный стандарт - "Врач-эндоскопист", Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 марта 2016 г. N 84н.

1. Цели и задачи практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача-эндоскописта.

2. Вид практики: производственная (клиническая).

3. Способ проведения практики: стационарный, выездной

4. Форма проведения практики: концентрировано

5. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

5.1. Планируемые результаты

| Код (ы) компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате прохождения практики обучающиеся должны | | |
|---------------------|--|---|---|---|
| | | Знать | уметь | владеть |
| УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | 1) сущность методов системного анализа и синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение | 1) анализировать учебные и профессиональные тексты; 2) анализировать и систематизировать любую поступающую информацию | 1) навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач |
| 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 | 1.Основные методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, в том числе формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их | 1.Уметь осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение пациентов с целью формирования ЗОЖ, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их | 1.Владеет навыками осуществления просветительной работы санитарно-гигиенического характера с пациентами, целью которых является формирование ЗОЖ, ранняя диагностика заболеваний и выявление причин и условий их возникновения. |

| | | | | |
|--------------|--|--|---|---|
| | 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. | раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания. | возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания. | |
| 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 | 1.Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). 2. Знать принципы дифференциальной диагностики. | 1.Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов 2.Интерпретировать и анализировать полученные при ультразвуковом исследовании результаты, выявлять симптомы и синдромы предполагаемого заболевания. | 1.Владеет навыками составления плана исследования (в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению). |
| ПК-6. | Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения. | 1.Клиника и общая диагностика заболеваний органов грудной и брюшной полости. | 1.Проводить эндоскопические исследования желудочно-кишечного тракта. 2.Проводить эндоскопические исследования органов грудной и брюшной полостей | 1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний. |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | и малого таза. 3. Использовать методы эндоскопии с лечебной целью. | |
| | | | | |

5.2. Соответствие планируемых результатов профессиональным стандартам

Планируемые результаты сформулированы в соответствии с Профессиональным стандартом - "Врач-эндоскопист", Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 марта 2016 г. N 84н.

| Виды профессиональной деятельности выпускника в соответствии с ОПОП | Реализуемые компетенции | Задачи профессиональной деятельности выпускника (в соответствии с видом профессиональной деятельности ОПОП) | Трудовые функции (в соответствии с профессиональным стандартом) | Вид работы на практике |
|---|-------------------------|---|--|--|
| профилактическая | УК-1 ПК-1,2 | - участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения - участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения | - Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения с целью формирования здорового образа жизни. | Проведение санитарно-гигиенического просвещения пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни. Формирование совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных |

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------|--|--|---|
| | | | | <p>веществ.</p> <p>Формирование у пациентов (их законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек</p> <p>Оценка физического развития и функционального состояния организма пациента</p> |
| <i>диагностическая деятельность:</i> | <i>ПК-5</i> | определение пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний | Проведением эндоскопических исследований | <p>Проведение исследования</p> <p>Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных</p> |
| | <i>ПК-6</i> | Применение эндоскопических методов диагностики и лечения. | <p>Проведение и интерпретация результатов диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи) с целью установления диагноза.</p> <p>Проведение и интерпретация результатов лечебных и оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи).</p> | <p>Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа.</p> <p>Проведение исследования</p> <p>Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных.</p> <p>Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p> <p>Определение медицинских показаний для</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>Организация и проведение профилактических (скрининговых) и диспансерных (плановых и внеплановых) эндоскопических исследований при осмотрах здоровых и больных.</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.</p> | <p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Консультирование врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
|--|--|--|--|--|

6. Мес

то практики в структуре образовательной программы

Клиническая практика 2 относится к блоку 2 Практики – базовой и вариативной части ОПОП и проводится на 1 курсе. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами и практиками 1 семестра обучения ординатора.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе производственной практики, необходимы для успешного прохождения ГИА по специальности «Эндоскопия».

7. Объем практики – 33 ЗЕТ.

8. Продолжительность практики –1188 час., контактная работа на практике 660 час+ 22 час. консультации преподавателя в том числе в дистанционном формате

9. Содержание практики и формы отчетности по практике

| № | Разделы (этапы) практики | Код (ы) компетенций | Виды работы на практике, включая самостоятельную работу | Кол-во часов | Формы отчетности по практике |
|---|--------------------------|---------------------|--|--------------|---|
| 1 | Организационный этап. | УК-1 | -Изучение программы практики -Получение индивидуального задания -Ознакомление с базой практики -Прохождение инструктажа по технике безопасности | 6 | Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности |

| | | | | | |
|---|----------------|------------------------------|---|------|--|
| 3 | Основной этап: | ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 | <p>Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению исследования.</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализ полученной от пациентов (их законных представителей) информации.</p> <p>Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа.</p> <p>Проведение исследования</p> <p>Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных.</p> <p>Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Консультирование врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Отработка практических навыков на симуляторе GI Mentor (разделы: гастроскопия, эзофагоскопия, дуоденоскопия, колоноскопия)</p> | 1176 | <p>Собеседование, индивидуальное задание, демонстрация практических навыков.</p> <p>Проверка объема и качества имеющихся навыков во время проведения виртуальной эндоскопии.</p> <p>Выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявления патологических процессов.</p> |
|---|----------------|------------------------------|---|------|--|

| | | | | | |
|---|---------------------|------|---|-------------|---------------|
| | | | <ol style="list-style-type: none"> 1. упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука"; 2. отработка методик выполнения эзофагогастроуденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими инструментами; 3. выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов | | |
| 3 | Заключительный этап | УК-1 | <ul style="list-style-type: none"> -Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации | 6 | Собеседование |
| 5 | Итого | | | 1188 | |

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

10.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

| Код компетенции | Этап формирования |
|-----------------|-------------------|
| УК-1 | Промежуточный |
| ПК-1 | Промежуточный |
| ПК-5 | Промежуточный |
| ПК-6 | Промежуточный |

10.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция:

Компетенция УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания |
|------------------------------------|--|--|----------------------|
| Знает | 1.Топографическая анатомия основных областей тела. | 1.Описывает топографическую анатомию основных областей тела (голова, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза). | Собеседование |
| | 1. Клиника, диагностика, | | |

| | | | |
|-----------------|---|--|---|
| | профилактика и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов малого таза. | 2.Перечисляет анатомические особенности детского возраста, основы физиологии и патологии; 3.Перечисляет основные клинические проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта: эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки, рака и доброкачественных опухолей, желудка, 12-перстной кишки и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронических колитов, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухолей гепато-панкреатодуоденальной зоны, острого аппендицита; основных заболеваний органов малого таза: доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности. | |
| Умест | 1.Собирать анамнез заболевания и анамнез жизни пациента, анализировать полученную от пациентов (их законных представителей) информацию. | 1.Собирает анамнез и сопоставляет полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования; | Собеседование Индивидуальное задание |
| Владеет навыком | 1.По результатам проведенных медицинских обследований формулирует заключение. | 1.Самостоятельно осуществляет работу на любом типе эндоскопической аппаратуры; 2.Интерпретирует полученные данные; 3.Обобщает и анализирует результаты осмотра пациентов врачами - специалистами. | Индивидуальное задание |

Компетенция 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.

| | | |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| Оцениваемый результат (показатель) | Критерии оценивания | Процедура оценивания |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|

| | | | |
|---------|---|--|------------------------|
| Знает | 1. Основные методы исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. | 1. Этиологию, патогенез, клинические проявления заболевания ССС, дыхательной и нервной систем; | собеседование |
| | | 2. Современные методы ранней диагностики соматических заболеваний, основные и дополнительные методы обследования необходимые для постановки диагноза; 3. Методы специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний; | |
| Умест | 1. Осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение пациентов с целью формирования здорового образа жизни. | 1. Готовит предложения для формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ. 2. Использует информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. | Индивидуальное задание |
| Владеет | 1. Использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней. | 1. Формирует совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни. 2. Организует и осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению болезней, организует и проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам. | Индивидуальное задание |

Компетенция 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.

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания |
|------------------------------------|---|---|----------------------|
| Знает | 1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). | 1. Этиологию, патогенез заболеваний в соответствии с МКБ-10; | Собеседование |
| | | 2. Причины и механизмы возникновения, течения и исхода у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной | |

| | | | |
|-----------------|--|---|------------------------|
| | | статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 3.Современные методы обследования больных; | |
| Умест | 1.Проводить функциональную диагностику органов и систем организма. | 1. Подготавливает пациента к исследованию; | Индивидуальное задание |
| | | 2.Проводит исследование. | |
| Владеет навыком | 1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний. | 1.Интерпретирует результаты исследований, в том числе лабораторных и инструментальных методов исследования; 2.Оформляет заключение эндоскопического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда 3.Оформляет медицинскую документацию. | Индивидуальное задание |

ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения.

| Оцениваемый результат (показатель) | | Критерии оценивания | Процедура оценивания |
|------------------------------------|--|--|--------------------------------|
| Знает | Проведение и интерпретация результатов диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи) с целью установления диагноза. | Излагает знания этиологии и патогенеза терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы. | собеседование или тестирование |
| | | Излагает знания современных методов диагностики хирургических состояний и/или заболеваний. | |
| | | Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, требующие применение эндоскопических методов | |
| | | Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи больным | |
| | | Клиническую симптоматику пограничных состояний | Индивидуальное |
| | | Вопросы асептики и антисептики | |
| | | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации | |

| | | | |
|-------|---|---|--|
| | | | занятие |
| Умест | Проводить и интерпретировать результаты диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи) с целью установления диагноза. | Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента. | |
| | | Выявляет синдромы нарушений, общие и специфические признаки заболеваний. | |
| | | Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. | |
| | | Интерпретирует полученные результаты, в том числе с использованием программного обеспечения; | |
| | | Выбирает адекватные клиническим задачам методики эндоскопического исследования (в том числе Эндоузи). | Собеседование/ Индивидуальное занятие |
| | | Определяет показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей. | |
| | | Объясняет алгоритм диагностического исследования пациенту и получать информированное согласие. | |
| | | Проводит исследования на различных видах современных эндоскопов, в том числе цифровых. | |
| | | Выполняет исследования на различных моделях современных эндоскопов. | |
| | | Выявляет анамнестические особенности заболевания/повреждения. | |
| | | Организовать и контролировать подготовку пациента к выполнению эндоскопических исследований. | |
| | | Определяет показания (противопоказания) к введению рентгеноконтрастного препарата, вида, объема и способа его введения для выполнения рентген-эндоскопических исследований. | |
| | | Интерпретирует и анализирует полученные при исследовании результаты, выявлять специфические признаки предполагаемого заболевания. | |
| | Сопоставляет данные эндоскопического исследования с результатами КТ, МРТ и других клинических и инструментальных методов исследований. | | |
| | Обосновывает необходимость в уточняющих исследованиях: эндоскопических, рентген-эндоскопических, Эндоузи и др. | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | Интерпретирует и анализирует результаты эндоскопических исследований, выполненных в других учреждениях | |
| Владеет навыком | Проводить эндоскопическое исследование | Выполняет эндоскопию различных анатомических зон, органов и систем организма взрослых и детей в объеме, достаточном для решения клинической задачи <ul style="list-style-type: none"> • органов грудной клетки и средостения, в том числе <ul style="list-style-type: none"> ○ гортани ○ трахеи ○ бронхов ○ легких ○ лимфатических узлов • органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов пищеварительной системы, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> ○ пищевода, ○ желудка, ○ двенадцатиперстной кишки, ○ большого дуоденального сосочка, ○ тонкой кишки, ○ ободочной и прямой кишки ○ печени, ○ поджелудочной железы, ○ сосудистой и лимфатической систем | Собеседование/ Индивидуальное занятие |
| | | Выполнять эндоскопические исследования различных органов и систем. | Собеседование/ Индивидуальное занятие |
| | | Пользуется необходимой эндоскопической аппаратурой и инструментами используемой для выполнения исследования, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи. | |
| | | Получает информацию, интерпретирует ее от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении. | |
| | | Получает информацию о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование. | |
| Определяет показания и целесообразность проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным. | | | |

| | | |
|--|--|---|
| | Предоставляет информацию (по требованию пациента) о возможных последствиях эндоскопического обследования. | |
| | Обосновывает отказ от проведения эндоскопического диагностического исследования.. | |
| | Выбирает и составляет план эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению. | Собеседование/ Индивидуальное занятие |
| | Анализирует и интерпретирует результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа) | |
| | Выявляет специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивает динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного | |
| | Соотносит полученные данные с соответствующим классом заболеваний | |
| | Проводит сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинко-инструментальных, рентгенологических исследований | |
| | Соблюдает требования радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований | |
| Архивирует выполненные исследования в автоматизированной сетевой системе | | |

Описание шкал оценивания

Отметка «зачтено» ставится успешно обучающимся освоившим программу практики, выполнившим все задания и защитившим отчет по практике

Отметка «не зачтено» ставится обучающимся, имеющему пропуски, не выполнившим и (или) выполнившим на недостаточном уровне задания практики и (или) не предоставившим в установленные сроки материалы, подтверждающие освоение установленных данной программой компетенций.

– отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые

неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

– удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

– неудовлетворительно - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

10.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

10.3.1. Задания на практику

Оценка практических навыков на симуляторе GI Mentor (разделы: гастроскопия, эзофагоскопия, дуоденоскопия, колоноскопия)

1.упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука";

2.отработка методик выполнения эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими инструментами;

3.выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов

4 выполнение эндоскопии различных анатомических зон, органов и систем организма взрослых и детей в объеме, достаточном для решения клинической задачи

- органов грудной клетки и средостения, в том числе
 - гортани
 - трахеи
 - бронхов
 - легких
 - лимфатических узлов
- органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов пищеварительной системы, в том числе:
 - пищевода,
 - желудка,
 - двенадцатиперстной кишки,
 - большого дуоденального сосочка,
 - тонкой кишки,
 - ободочной и прямой кишки
 - печени,
 - поджелудочной железы,сосудистой и лимфатической систем

Ситуационные задачи для проведения контроля практических навыков:

Задача №1

Больная 40 лет, вторые сутки в стационаре. На момент осмотра жалоб не предъявляет. При поступлении предъявляла жалобы на схваткообразные боли в животе, многократную рвоту, неотхождение стула и газов. При поступлении поставлен диагноз «Спаечная кишечная непроходимость» и проведено консервативное лечение: Инфузионная терапия в объеме 2 литров, со спазмолитиками, декомпрессия желудка, очистительная клизма. После этого состояние улучшилось, боль уменьшилась, дважды был самостоятельный стул. ; года назад больной выполнены 2 операции по поводу острого аппендицита и спаечной кишечной непроходимости. Подобные болевые приступы возникают в среднем 1 раз в 3-4 месяца.

Объективно: пониженного питания, кожа и склеры обычного цвета, пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств, мягкий. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий безболезненный.

Перитонеальных симптомов нет, шум плеска не определяется, перистальтика выслушивается, самостоятельно отходят газы. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

Задача №2

Больной К., 60 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Ранее подобных болей не было, но в течение последнего года имеется склонность к запорам. Применял слабительные средства. Амбулаторно не обследовался.

Объективно: Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. В легких дыхание свободное, хрипов нет. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабо положительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. В анализе крови: Лейкоциты – $16,2 \times 10^9/\text{л}$, Эр – $3,4 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 24 мм/ч. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

Задача №3

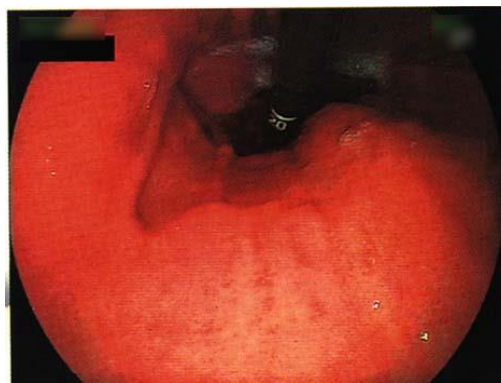
У больной 68 лет, страдающей желчно-каменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до $37,6$, озноб. После приема но-шпы, боли купировались. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, боли в животе оставались.

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа и склеры желтушны. Пульс 90 в минуту. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется. Лейкоциты $10,2 \times 10^9/\text{л}$, билирубин крови 60 мкмоль/л . Диастаза мочи 1024 ЕД. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

10.3.3. Индивидуальные задания

Задача №1

Пояснить гастроскопическую картину.



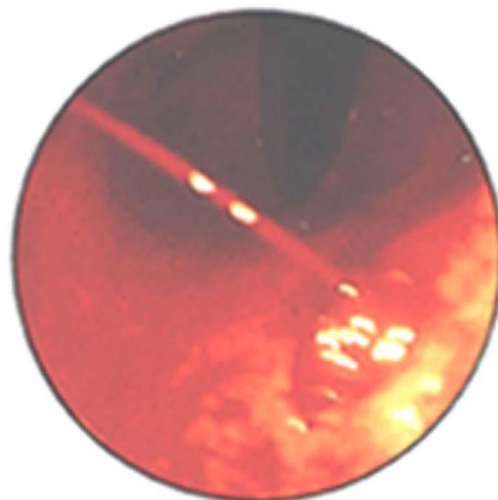
Задача №2

Вы составляете рабочую инструкцию по предстерилизационной очистке эндоскопов, состоящих из металла и стекла, исходя из требований Приказа МЗ и ПМ РФ № 222. Используйте 2% раствор моющего средства. Следует указать, сколько минут нужно на:

1. Замачивание изделий в растворе,
2. Мойку каждого изделия,
3. Ополаскивание проточной питьевой водой,
4. Ополаскивание дистиллированной водой,
5. Пробы на эффективность предстерилизационной очистки.

Задача №3

Пояснить гастроскопическую картину



10.3.4. Отчет по практике

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики. Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

10.3.5. Защита отчета по практике

Защита отчетов по практике проводится на кафедре в соответствии с графиком учебного процесса

10.3.6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования

компетенций

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой по окончании прохождения практики в текущем учебном году:

– отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

– удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

– неудовлетворительно - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для прохождения промежуточной аттестации по практике ординатор предоставляет на выпускающую кафедру следующие документы:

- 3) Дневник ординатора (см. Приложение).
- 4) Отзыв руководителя практики от университета
- 5) Отзыв руководителя практики от учреждения здравоохранения – базы практики.
- 6) Индивидуальное задание, оформленное в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации самостоятельной работы ординатора»

11. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

11.1 Основная литература

Основная литература

| № п/п | Название | Количество экземпляров |
|-------|---|------------------------|
| 1. | Балига, Ш. Б. Атлас по кольпоскопии [Текст] / Шакунтала Б. Балига ; пер. с англ. З.В. Лохановой; под ред. С. И.Роговской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 250 с. | 2 |
| 2. | де-Франкис, Р. Капсульная эндоскопия понятным языком [Текст] рук. / Р. де-Франкис, Б. С. Льюис, Д. С. Мишкин; пер. с англ. под ред. Е. Д. Федорова, Е. В. Ивановой. - М.: Практическая медицина, 2012. - 128 с. | 3 |
| 3. | Королев, М.П. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка [Текст]: практическое руководство / М.П. Королев, М.В. Антипова. - М.: МИА, 2010. – 128 с. | 2 |
| 4. | Креймер, В. Д. Атлас цифровой гастроинтестинальной эндоскопии [Текст] / В. Д. Креймер, В. П. Тюрин, Е. А. Коган ; под общ. ред. В. Д. Креймера. - М. : БИНОМ, 2011. – 120 с. | 3 |
| 5. | Маршетта, Ж. Кольпоскопия. Метод и диагностика [Текст]: практ. рук. / Ж. Маршетта, Ф. Декамп ; пер. с франц. Е. П. Ивановой ; под общ. ред. В. Н. Прилепской. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 200 с. | 1 |

11.2 Дополнительная литература

| № п/п | Название | Количество экземпляров |
|-------|---|------------------------|
| 1. | Дамиров, М. М. Кольпоскопия [Текст] / М. М. Дамиров. - М.: БИНОМ, 2013. – 256 с. | 2 |
| 2. | Руководство по технологическим стандартам инструментальных методов исследований [Текст] / С. В. Гусев, Т. П. Магазинок, В. Г. Калашников [и др.] ; под ред. Г. Я. Хайта. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2013. - 856 с. | 1 |
| 3. | Блащенко, С.А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. [Электронный ресурс] / Блащенко С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блащенко. 2009. - 520 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html | - |
| 4. | Хрячков, В.В. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. [Электронный ресурс] / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html | - |
| 5. | Гуца, А.О. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Гуца А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html | - |
| 6. | Сажин, В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. 2010. - 512 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html | - |
| 7. | Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия. [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. 2009. - 544 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html | - |
| 8. | Радциг, Е.Ю. Эндоскопическое исследование гортани у детей разных возрастных групп [Электронный ресурс] / Е.Ю. Радциг -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html | - |

| | | |
|-----|--|---|
| 9. | Гаращенко, Т.И. Диагностическая и лечебная эндоскопия верхних дыхательных путей у детей [Электронный ресурс] / Т.И. Гаращенко, О.А. Денисова -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html | - |
| 10. | Симоненко, В.Б. Нейроэндокринные опухоли: руководство [Электронный ресурс] / Симоненко В.Б., Дулин П.А., Маканин М.А. 2010. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html | - |

11.3 Электронные образовательные ресурсы (базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет ресурсы)

| Ссылки на сайты по эндоскопии и малоинвазивной хирургии | |
|---|--|
| <i>ЭНДОСКОПИЯ.RU - сайт, на котором всегда можно найти наиболее полную и профессиональную информацию о современных достижениях по эндоскопии.</i> | http://www.endoscopy.ru/ |
| <i>Российское Эндоскопическое общество.</i> | http://www.roendo.ru/ |
| <i>Научное общество «Эндоскопическая хирургия» г. Москва</i> | http://www.endosurgery.narod.ru/ |
| <i>Московский научно-исследовательский онкологический институт имени п.а. Герцена</i> | mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/ |
| <i>Русский интернет портал посвященный лапароскопической хирургии.</i> | http://www.laparoscopy.ru/ |

12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

12.1 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

- сбор информации;
- обработка текстовой, расчетной, графической и эмпирической информации;
- подготовка и конструирование итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного материала, с использованием поисковых систем и сайтов Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

12.2 Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Специального программного обеспечения не требуется. При выполнении заданий практики, ординаторы используют программное обеспечение и информационные ресурсы (медико-статистические данные) медицинской организации, на базе которой проводится практика.

13. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

- Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный,
- специально оборудованные помещения с виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.
- помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.