

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

## 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Топографическая анатомия основных областей тела.</li> <li>1. Клиника, диагностика,</li> </ol>	1.Описывает топографическую анатомию основных областей тела (голова, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза).	Собеседование

	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;	Индивидуальное задание
		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 ряда3.Оформляет медицинскую документацию.	

**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"> <li>• органов грудной клетки и средостения, в том числе <ul style="list-style-type: none"> <li>○ гортани</li> <li>○ трахеи</li> <li>○ бронхов</li> <li>○ легких</li> <li>○ лимфатических узлов</li> </ul> </li> <li>• органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов пищеварительной системы, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ пищевода,</li> <li>○ желудка,</li> <li>○ двенадцатиперстной кишки,</li> <li>○ большого дуоденального сосочка,</li> <li>○ тонкой кишки,</li> <li>○ ободочной и прямой кишки</li> <li>○ печени,</li> <li>○ поджелудочной железы,</li> <li>○ сосудистой и лимфатической систем</li> </ul> </li> </ul>	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**

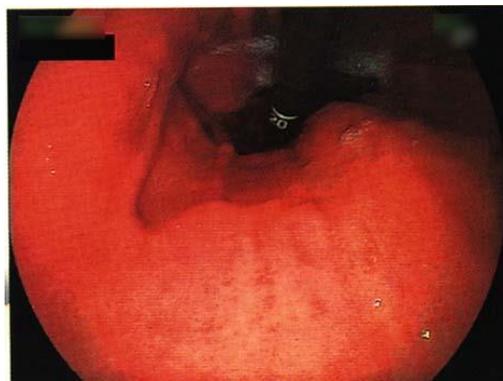
У больной 68 лет, страдающей желчно-каменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до  $37,6$ , озноб. После приема но-шпы, боли купировались. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, 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  $60 \text{ мкмоль/л}$ . Диастаза мочи 1024 ЕД. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

## **10.3.3. Индивидуальные задания**

### **Задача №1**

Пояснить гастроскопическую картину.



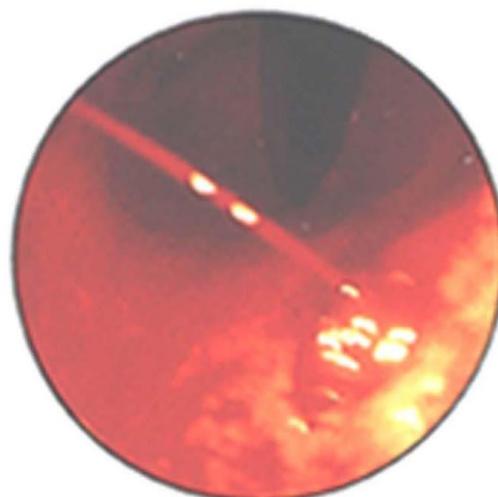
### Задача №2

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. Магазинюк, 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html</a>	-
5.	Гуца, А.О. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Гуца А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: ил. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html</a>	-
8.	Радциг, Е.Ю. Эндоскопическое исследование гортани у детей разных возрастных групп [Электронный ресурс] / Е.Ю. Радциг -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html">http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html</a>	-

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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html">http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html</a>	-

### 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>	<a href="http://www.endoscopy.ru/">http://www.endoscopy.ru/</a>
<i>Российское Эндоскопическое общество.</i>	<a href="http://www.roendo.ru/">http://www.roendo.ru/</a>
<i>Научное общество «Эндоскопическая хирургия» г. Москва</i>	<a href="http://www.endosurgery.narod.ru/">http://www.endosurgery.narod.ru/</a>
<i>Московский научно-исследовательский онкологический институт имени п.а. Герцена</i>	<a href="http://mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/">mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/</a>
<i>Русский интернет портал посвященный лапароскопической хирургии.</i>	<a href="http://www.laparoscopy.ru/">http://www.laparoscopy.ru/</a>

## 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.