

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от « 22 » апр 2022г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от « 17 » ма 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
«ЭНДОСКОПИЯ»**

Специальность: «Эндоскопия»

Дополнительные специальности: нет

Форма обучения: очная

Всего часов: 576 часов (16 нед)

ОСК: 60 часов

Стажировка: 102 часа

ДОТ и ЭО: 6 часов

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>I. Общие положения</b>	4
<b>II. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации. Профессиональный стандарт</b>	7
<b>III. Планируемые результаты обучения</b>	25
<b>IV. Требования к итоговой аттестации</b>	29
<b>V. Рабочие программы учебных модулей</b>	30
<b>VI. Учебный план</b>	38
<b>VII. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «хирургия»</b>	43
<b>VIII. Итоговая аттестация</b>	45
<b>IX. Реализация программы в форме стажировки</b>	50
<b>X. Учебно-методическое и информационное обеспечение</b>	51

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» (далее – Программа) состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды<sup>1</sup>, приобретении врачами новых компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации по специальности «Эндоскопия».

Трудоёмкость освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» – 504 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» являются:

- цель программы;
- характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации<sup>2</sup>;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия»;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия», включающие формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты;
- реализация программы в форме стажировки.

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации включает должностные обязанности, перечень необходимых знаний и требования к квалификации врача.<sup>3</sup>

Планируемые результаты обучения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» соответствуют результатам освоения основных профессиональных образовательных программ, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение специализации в рамках специальности полученного ранее профессионального образования, определяться на основе профессиональных компетенций<sup>4</sup> соответствующих

<sup>1</sup> Часть 1 и 4 статьи 76. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2014, № 23, ст. 2930, 2933)

<sup>2</sup> Часть 2 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326)

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

<sup>4</sup> Компетенции (от лат. *competere* — соответствовать, подходить) – способность и готовность успешно решать профессиональные задачи на основе знаний, умений, навыков

федеральных государственных образовательных стандартов по специальности «Эндоскопия»<sup>5</sup> и требований приказа Минздравмедпрома Российской Федерации «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»<sup>6</sup>.

В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача-эндоскописта, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания неотложной помощи в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков (Экстренная медицинская помощь и сердечно-легочная реанимация);
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков по специальности «Эндоскопия».

В Программе содержатся требования к итоговой аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающихся в соответствии с целями программы и планируемыми результатами ее освоения.

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, практические занятия, стажировка), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-эндоскописта, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы.

Содержание дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Эндоскопия» к результатам освоения образовательной программы<sup>7</sup>.

Содержание Программы построено по модульному принципу. Структурными единицами каждого модуля являются разделы. Каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая структурная единица содержания кодируется. На

практического опыта (Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. - М.: Большая российская энциклопедия, 2003. 528 с.)

<sup>5</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2014 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444)

<sup>6</sup> Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 31.05.1996 № 222 (ред. от 16.06.1997) «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» (В данном виде документ опубликован не был. Первоначальный текст документа опубликован в издании «Здравоохранение», № 5, 1997)

<sup>7</sup> Часть 10 статьи 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326)

первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, что в свою очередь позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях, научных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедры «Эндоскопия»;
- д) законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения по специальности «Эндоскопия».

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» реализуется частично в форме стажировки<sup>8</sup>. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия».

## **II. ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ**

### **Квалификационная характеристика по должности «Врач–специалист»**

применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики<sup>9</sup>.

<sup>8</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2014 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444)

<sup>9</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и тому подобное; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия», «Медицинская кибернетика», послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

<sup>1</sup>Общероссийский классификатор занятий.

<sup>2</sup>Общероссийский классификатор видов экономической деятельности.

<sup>3</sup>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н " Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

<sup>4</sup>Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих.

<sup>5</sup>Трудовой кодекс (ТК Российской Федерации) Статья 213. Медицинские осмотры некоторых категорий работников.

<sup>6</sup>Трудовой кодекс Российской Федерации, ст. 351.1 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2015, № 1, ст. 42).

<sup>7</sup>Общероссийский классификатор профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов.

<sup>8</sup>Общероссийский классификатор специальностей по образованию.

<sup>9</sup>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"

### **III. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу

---

профессиональной переподготовки врачей по специальности  
«Эндоскопия» (срок обучения 576 академических часов)

**Характеристика профессиональных компетенций  
врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной  
профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по  
специальности «Эндоскопия»  
(срок обучения 576 академических часов)**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)<sup>10</sup>.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

организационно-управленческая деятельность:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

психолого-педагогическая деятельность:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

**Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в  
результате освоения дополнительной профессиональной программы  
профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия»**

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

диагностическая деятельность:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в различных возрастных категориях (ПК-1);
- способность выявлять и анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния органов грудной и брюшной полостей пациентов для

<sup>10</sup> Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263)

своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

– способность выявлять у пациентов с заболеваниями органов грудной и брюшной полостей основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

лечебная деятельность:

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК-4);

– способность и готовность назначать больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полостей с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения при желудочно-кишечных и легочных кровотечениях, использовать методики их немедленного устранения (ПК-5);

реабилитационная деятельность:

– способность и готовность применять к больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полости различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

– способность и готовность давать больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полости рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

профилактическая деятельность:

– способностью применять к больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полости современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пожилого населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни (ПК-8);

– способность и готовность использовать больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полости методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9);

– способность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию эндоскопической помощи пациентам с заболеваниями органов грудной и брюшной полости, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ПК-10).

**Перечень знаний, умений и навыков  
врача-эндоскописта**

**По окончании обучения врач-эндоскопист должен знать:**

*общие знания:*

- перспективы развития эндоскопии;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
- основы страховой медицины и менеджмента в эндоскопии;
- основные права и обязанности медицинских работников;
- вопросы законодательства по профессиональным нарушениям и формы уголовной ответственности за их совершение;
- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы (Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 31.05.1996 № 222 (ред. от 16.06.1997) «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации») (в данном виде документ опубликован не был, первоначальный текст документа опубликован в издании «Здравоохранение», № 5, 1997);
- работу врача-эндоскописта в условиях страховой медицины;

*специальные знания:*

- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости, 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, опухолей панкреатодуоденальной зоны);
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной эзофагогастродуоденоскопии (далее – ЭГДС), колоноскопии, бронхоскопии;
- 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.

**По окончании обучения врач-эндоскопист должен уметь:**

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся

медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;

- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;

- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;

- 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 слизистой;

- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;

- уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности.

**По окончании обучения врач-эндоскопист должен владеть навыками:**

- эзофагогастродуоденоскопии;
- бронхофиброскопии и ригидной бронхоскопии;
- колоноскопии;
- прицельной биопсии из слизистых оболочек;
- 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;

- выполнения местного гемостаза при желудочно-кишечном кровотечении во время ЭГДС и при легочном кровотечении во время бронхоскопии;

- расширения и рассечения послеоперационных сужений пищевода;

- папиллосфинктеротомии и вирсунготомии и извлечения камней из протоков;

- установки зонда для питания;

- выполнения санационной бронхоскопии с региональным лимфатическим введением антибиотиков и иммуномодуляторов;

- местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева;

- эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, 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;

- фиксации материала биопсии для гистологического исследования;

- выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования.

**VI. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Итоговая аттестация обучающихся по дополнительной профессиональной

программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Эндоскопия» к результатам освоения образовательной программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия».

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

## **V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

#### **РАЗДЕЛ 1**

#### **Организация эндоскопической службы в России**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
1.	<b>Организация эндоскопической службы в России</b>
1.1	<b>Основы законодательства здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений по эндоскопии. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе</b>
1.1.1	Общие вопросы организации эндоскопической помощи взрослому населению и детям Работа врача-эндоскописта в условиях страховой медицины: Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 06.12.2010, № 49, ст. 6422); Федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 15.01.1996, № 3, ст. 140); Постановление Правительства Российской Федерации от 30.03.2004 № 322 об утверждении «Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 12.07.2004, № 28, ст. 2899)
1.1.2	Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе: Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 31.05.1996 № 222 (ред. от 16.06.1997) «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» (В данном виде документ опубликован не был. Первоначальный текст документа опубликован в издании «Здравоохранение», № 5, 1997);
1.2	<b>Вопросы санитарной статистики в эндоскопической службе Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение</b>

	<b>Вопросы этики и деонтологии в деятельности врача-эндоскописта</b>
1.2.1	Вопросы санитарной статистики в эндоскопической службе
1.2.2	Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение
1.2.3	Профилактика передачи острозаразных заболеваний во время эндоскопического исследования: Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 03.04.2003 № 30 (ред. от 12.07.2010) «О введении в действие Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1275-03» (вместе с «СП 3.1.1275-03. 3.1. Профилактика инфекционных заболеваний. Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях. Санитарно-эпидемиологические правила», утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 02.04.2003) (зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 14.04.2003 № 4417)
1.2.4	Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии
1.2.5	Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология»
1.2.6	Взаимоотношения врача и больного
1.2.7	Взаимоотношения врача и лиц, окружающих больного
1.2.8	Взаимоотношения в медицинском коллективе
1.2.9	Врачебная тайна
1.2.10	Особенности медицинской психологии, этики и деонтологии в гериатрии

## РАЗДЕЛ 2

**Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>2</b>	<b>Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи, грудной клетки</b>
2.1.1	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия органов шеи
2.1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия органов грудной клетки
<b>2.2</b>	<b>Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и таза</b>
2.2.1	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия органов живота
2.2.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия органов таза

## РАЗДЕЛ 3

**Клиника и общая диагностика заболеваний органов грудной и брюшной полостей**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>3.1</b>	<b>Клиника и общая диагностика хронических заболеваний органов грудной и брюшной полости</b>
3.1.1	Клиника и общая диагностика хронических заболеваний органов грудной клетки
3.1.2	Клиника и общая диагностика хронических заболеваний органов брюшной полости
<b>3.2</b>	<b>Методы исследований, применяемые в сочетании с эндоскопическими</b>

3.2.1	Спирография, электрокардиография
3.2.2	Рентгенография
3.2.3	УЗИ
3.2.4	КТ, МРТ
3.2.5	Цитологическое и гистологическое исследование
3.2.6	Бактериологическое исследование

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 4**

**Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>4.1</b>	<b>Эзофагоскопия</b>
4.1.1	Показания и противопоказания
4.1.2	Осложнения
4.1.3	Подготовка больного
4.1.4	Премедикация и обезболивание
4.1.5	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
4.1.6	Последовательность эндоскопического осмотра
4.1.7	Биопсия
4.1.8	Фотографирование
4.1.9	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
4.1.10	Лечебные манипуляции через эндоскоп
4.1.11	Сочетанные и рентгенологические исследования
4.1.12	Ведение больного после эндоскопического исследования
<b>4.2</b>	<b>Гастроскопия</b>
4.2.1	Показания и противопоказания
4.2.2	Осложнения
4.2.3	Подготовка больного
4.2.4	Премедикация и обезболивание
4.2.5	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
4.2.6	Последовательность эндоскопического осмотра
4.2.7	Биопсия
4.2.8	Фотографирование
4.2.9	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
4.2.10	Лечебные манипуляции через эндоскоп
4.2.11	Сочетанные и рентгенологические исследования
4.2.12	Ведение больного после эндоскопического исследования
<b>4.3</b>	<b>Дуоденоскопия</b>
4.3.1	Показания и противопоказания
4.3.2	Осложнения
4.3.3	Подготовка больного
4.3.4	Премедикация и обезболивание
4.3.5	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
4.3.6	Последовательность эндоскопического осмотра

4.3.7	Биопсия
4.3.8	Фотографирование
4.3.9	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
4.3.10	Лечебные манипуляции через эндоскоп
4.3.11	Сочетанные и рентгенологические исследования
<b>4.4</b>	<b>Ректоскопия и колоноскопия</b>
4.4.1	Показания и противопоказания
4.4.2	Осложнения
4.4.3	Подготовка больного
4.4.4	Премедикация и обезболивание
4.4.5	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
4.4.6	Последовательность эндоскопического осмотра
4.4.7	Биопсия
4.4.8	Фотографирование
4.4.9	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
4.4.10	Лечебные манипуляции через эндоскоп
4.4.11	Сочетанные и рентгенологические исследования
<b>4.5</b>	<b>Холедохоскопия</b>
4.5.1	Показания и противопоказания
4.5.2	Осложнения
4.5.3	Подготовка больного
4.5.4	Премедикация и обезболивание
4.5.5	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
4.5.6	Последовательность эндоскопического осмотра
4.5.7	Биопсия
4.5.8	Фотографирование
4.5.9	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
4.5.10	Лечебные манипуляции через эндоскоп
4.5.11	Сочетанные и рентгенологические исследования

## РАЗДЕЛ 5

**Методика эндоскопических исследований органов грудной полости**

5.1.	Бронхоскопия. Техника проведения
5.1.1	Показания и противопоказания Осложнения
5.1.2	Подготовка больного
5.1.3	Премедикация и обезболивание
5.1.4	Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов
5.1.5	Последовательность эндоскопического осмотра
5.1.5	Биопсия
5.1.6	Фотографирование
5.1.7	Выполнение подсобных диагностических манипуляций
5.1.8	Лечебные манипуляции через эндоскоп
5.1.9	Сочетанные и рентгенологические исследования

## РАЗДЕЛ 6

**Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1.	<b>Заболевания пищевода Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода</b>
6.1.1.	Кровотечения из пищевода. Причины. Эндоскопическая диагностика.
6.1.2	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
6.1.3	Эзофагиты.
6.1.4	Варикозное расширение вен пищевода
6.1.5	Кардиоспазм
6.1.6	Ожоговая стриктура
6.1.7	Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли
6.1.8	Рак пищевода
6.1.9	Пищевод Баррета
6.1.10	Дивертикулы пищевода
6.1.11	Инородные тела пищевода
6.1.12	Язвы пищевода
6.2.	<b>Заболевания желудка Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка</b>
6.2.1	Хроническая язва
6.2.2	Эрозии и острые язвы Гастрит
6.2.3	Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли
6.2.4	Рак желудка
6.2.5	Болезни оперированного желудка
6.3	<b>Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки</b>
6.3.1	Дуоденит
6.3.2	Дивертикулы
6.3.3	Острая язва
6.3.4	Хроническая язва
6.3.5	Папиллит
6.4	<b>Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки</b>

6.4.1	Геморрой
6.4.2.	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона Дивертикулез
6.4.3.	Полипы и диффузный полипоз
6.4.4.	Рак прямой и ободочной кишки Подслизистые опухоли
6.4.5.	Ишемический колит
6.4.6.	Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки
6.4.7.	Иммунодефицит и изменения желудочно-кишечного тракта Редкие заболевания толстой кишки
6.5	<b>Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей.</b>
6.5.1	Механическая желтуха. Причины. Диагностика
6.5.2	Холедохолитиаз
6.5.3	Стеноз большого дуоденального сосочка
6.5.4	Опухоли большого дуоденального сосочка
6.5.6	Злокачественные опухоли желчевыводящих путей
6.5.7	Опухоли головки поджелудочной железы

## РАЗДЕЛ 7

**Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной полости**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
7.	<b>Бронхоскопия в диагностике заболеваний органов грудной клетки</b>
7.1	Трахеит Хронический бронхит
7.2	Пневмония
7.3	Бронхоэктатическая болезнь
7.4	Абсцессы и кисты легких
7.5	Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов
7.6	Злокачественные опухоли трахеи
7.7	Рак легкого
7.8	Диссеминированные заболевания легких

7.9	Инородные тела
-----	----------------

**РАЗДЕЛ 8**  
**Лечебная эндоскопия**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>8.1</b>	<b>Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки</b>
8.1.1	Показания и противопоказания
8.1.2	Осложнения
8.1.3	Лекарственные препараты, используемые во время эндоскопического исследования
8.1.4	Сроки заживления язв
8.1.5	Отдаленные результаты
<b>8.2</b>	<b>Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях</b>
8.2.1	Показания и противопоказания
8.2.2	Осложнения
8.2.3	Аппаратура и инструментарий
8.2.4	Способы местного гемостаза
8.2.5	Лекарственные препараты, используемые для местного гемостаза
8.2.6	Эффективность местного гемостаза
<b>8.3</b>	<b>Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта</b>
8.3.1	Показания и противопоказания
8.3.2	Осложнения
8.3.3	Инструменты, используемые для извлечения инородных тел
8.3.4	Способ извлечения инородных тел в зависимости от характера предмета
8.3.5	Ведение больного после извлечения инородного тела
<b>8.4</b>	<b>Эндоскопическая полипэктомия из желудочно-кишечного тракта</b>
8.4.1	Показания и противопоказания
8.4.2	Осложнения
8.4.3	Ведение больного после эксцизии опухоли
8.4.4	Ближайшие и отдаленные результаты
<b>8.5</b>	<b>Лечебная холедохоскопия</b>
8.5.1	Извлечение конкрементов
8.5.2	Полипэктомия
8.5.3	Дилатация большого дуоденального сосочка
<b>8.6</b>	<b>Санационная бронхоскопия</b>
8.6.1	Показания и противопоказания
8.6.2	Осложнения
8.6.3	Лекарственные препараты, используемые во время санации
8.6.4	Отдаленные результаты
<b>8.7</b>	<b>Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева</b>
8.7.1	Показания и противопоказания
8.7.2	Осложнения
8.7.3	Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела
8.7.4	Способ извлечения инородных тел в зависимости от характера предмета
8.7.5	Ведение больного после извлечения инородного тела
<b>8.8</b>	<b>ЭПСТ, РХПГ</b>
8.8.1	Показания и противопоказания
8.8.2	Осложнения

8.8.3	Аппаратура и инструментарий
8.8.4	Ведение больного после
8.8.5	Ближайшие и отдаленные результаты

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 9**

**Экстренная медицинская помощь и сердечно-легочная реанимация**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
<b>9.1</b>	<b>Экстренная медицинская помощь</b>
9.1.1	Гиповолемические шоки. Анафилактический шок.
9.1.2	Истинный кардиогенный шок. Септический шок.
9.1.3	Дифференциальная диагностика коматозных состояний.
<b>9.2</b>	<b>Сердечно-легочная реанимация</b>
9.2.1	Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации.
9.2.2	Расширенный комплекс комплекс сердечно-легочной реанимации.
9.2.3	Восстановление проходимости верхних дыхательных путей

## VI. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей  
по специальности  
«Эндоскопия»  
(срок обучения 576 академических часа)

Цель состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, приобретении врачами новых компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации по специальности «Эндоскопия».

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Детская хирургия», «Оториноларингология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Пульмонология», «Терапия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия».

Трудоемкость обучения: 576 академических часов (4 мес).

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

№№	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лекции	ПЗ	ОСК	Стажи ровка	Форма контро ля
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	<b>Организация эндоскопической службы в России</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>		8	Зачет
1.1	Основы законодательства здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений по эндоскопии. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе	<b>6</b>	<b>3</b>	3			
1.2	Вопросы санитарной статистики в эндоскопической службе Санитарно-противоэпидемическая работа в эндоскопической службе. Санитарное просвещение	<b>6</b>	<b>3</b>	3			

	Вопросы этики и деонтологии в деятельности врача-эндоскописта						
2.	<b>Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия</b>	<b>12</b>	<b>12</b>			8	Зачет
2.1	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи, грудной клетки	<b>6</b>	<b>6</b>				
2.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и таза	<b>6</b>	<b>6</b>				
3.	<b>Клиника и общая диагностика заболеваний органов грудной и брюшной полостей</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>			Зачет
3.1.	Клиника и общая диагностика хронических заболеваний органов грудной и брюшной полости	6	3	3			
3.2.	Методы исследований, применяемые в сочетании с эндоскопическими	6	3	3			
4.	<b>Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>21</b>	<b>11</b>	Зачет
4.1.	Эзофагоскопия Техника проведения эзофагогастроскопии. ОСК (3 ч); стажировка (3 ч)	12	6		3	3	
4.2.	Гастроскопия Техника проведения гастроскопии. ОСК (6 ч)	12	6		6		
4.3.	Дуоденоскопия Техника проведения. ОСК (3ч)	12	6	3	3		
4.4.	Ректоскопия и колоноскопия Техника проведения ОСК (6 ч)	18	9	3	6		
4.5.	Холедохоскопия Техника проведения ОСК (3ч)	6	3		3		
5.	<b>Методика эндоскопических исследований органов грудной</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>		Зачет

	<b>полости</b>						
5.1.	Бронхоскопия Техника проведения	12	6	3	3		
6.	<b>Диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта</b>	<b>228</b>	<b>117</b>	<b>96</b>		<b>23</b>	Зачет
6.1.	Заболевания пищевода Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода	6	3	3			
6.1.1.	Кровотечения из пищевода. Причины. Эндоскопическая диагностика.	6	3	3			
6.1.2	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	6	3	3			
6.1.3	Эзофагиты.	6	3			3	
6.1.4	Варикозное расширение вен пищевода	6	3	3			
6.1.5	Кардиоспазм	6	3	3			
6.1.6	Ожоговая стриктура	6	3	3			
6.1.7	Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли	6	3	3			
6.1.8	Рак пищевода	6	3			3	
6.1.9	Пищевод Баррета	6	3	3			
6.1.10	Дивертикулы пищевода	6	6				
6.1.11	Инородные тела пищевода	6	3	3			
6.1.12	<b>Язвы пищевода</b>	6	3	3			
6.2	Заболевания желудка Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка	6	3	3			
6.2.1	Хроническая язва	6	3	3			
6.2.2	Эрозии и острые язвы Гастрит	6	3	3			
6.2.3	Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли	6	3	3			
6.2.4	Рак желудка	6	3	3			
6.2.5	Болезни оперированного желудка	6	3	3			
6.3	Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки	6	3	3			
6.3.1	Дуоденит						
6.3.2	Дивертикулы	6	3	3			

6.3.3	Острая язва	6	3	3			
6.3.4	Хроническая язва	6	3			3	
6.3.5	Папиллит	6	3	3			
6.4	Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки	6	3	3			
6.4.1.	Геморрой						
6.4.2.	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона Дивертикулез	6	3	3			
6.4.3.	Полипы и диффузный полипоз	6	3	3			
6.4.4.	Рак прямой и ободочной кишки Подслизистые опухоли	6	3			3	
6.4.5.	Ишемический колит	6	3	3			
6.4.6.	Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки	6	3			3	
6.4.7.	Иммунодефицит и изменения желудочно-кишечного тракта Редкие заболевания толстой кишки	6	3	3			
6.5	Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей.	6	3	3			
6.5.1	Механическая желтуха. Причины. Диагностика	6	3	3			
6.5.2	Холедохолитиаз	6	3	3			
6.5.3	Стеноз большого дуоденального сосочка	6	3	3			
6.5.4	Опухоли большого дуоденального сосочка	6	3	3			
6.5.6	Злокачественные опухоли желчевыводящих путей	6	3	3			
6.5.7	Опухоли головки поджелудочной железы	6	3	3			
7	<b>Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной полости</b>	<b>54</b>	<b>30</b>	<b>21</b>		<b>11</b>	Зачет
7.	Бронхоскопия в диагностике заболеваний органов грудной клетки	6	3			3	
7.1	Трахеит Хронический бронхит						
7.2	Пневмония	6	6				
7.3	Бронхоэктатическая болезнь	6	3	3			
7.4	Абсцессы и кисты легких	6	3	3			

7.5	Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов	6	3	3			
7.6	Злокачественные опухоли трахеи	6	3	3			
7.7	Рак легкого	6	3	3			
7.8	Диссеминированные заболевания легких	6	3	3			
7.9	Инородные тела	6	3	3			
8	<b>Лечебная эндоскопия</b>	<b>84</b>	<b>42</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	Зачет
8.1	Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки	12	6	6			
8.2	Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях	12	6		3	3	
8.3	Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта	12	3	9			
8.4	Эндоскопическая полипэктомия из желудочно-кишечного тракта	12	6		6		
8.5	Лечебная холедохоскопия	6	3	3			
8.6	Санационная бронхоскопия	12	6		3	3	
8.7	Извлечение инородных тел трахеобронхиального дерева	6	6				
8.8	ЭПСТ, РХПГ	12	6	3		3	
9	<b>Экстренная медицинская помощь и сердечно-легочная реанимация</b>	<b>24</b>			<b>24</b>	8	Зачет
		<b>498</b>	<b>249</b>	<b>159</b>	<b>60</b>	30	
10	Тестовый контроль и экзамен	6		6			
	<b>Итого</b>	<b>576</b>	<b>249</b>	<b>165</b>	<b>60</b>	<b>102</b>	

**VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ЭНДОСКОПИЯ», ВКЛЮЧАЮЩИЕ ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ,  
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ И ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ**

**Примеры тематики лекционных занятий**

<b>№</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)</b>	<b>Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)</b>
1	Основы законодательства здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений по эндоскопии. Вопросы управления, экономики и планирования в эндоскопической службе	1.1	УК-1; УК- 3; ОПК-2; ПК-1
2	Кровотечения из пищевода. Причины. Эндоскопическая диагностика.	6.1.1.	УК1-3; ОПК-2; ПК – 3; ПК - 4
3	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	6.1.2.	УК-2; УК-3; ОПК-1;ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК – 4;
4	Рак желудка	6.2.4	УК-1; ОПК-2; ПК – 1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК – 5; ПК – 7
5	Механическая желтуха. Причины. Диагностика	6.5.1	УК 1-3; ОПК – 1;ПК-3; ПК – 4; ПК-4; ПК – 5; ПК – 7; ПК 9
6	Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях	8.2	УК – 1-3; ОПК – 1; ПК – 5;ПК - 7

**Примерная тематика практических занятий**

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Варикозное расширение вен пищевода	6.1.4	ПК-1; ПК – 2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6, ПК-9, ПК-10
2	Инородные тела пищевода	6.1.11	ПК-1; ПК – 2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6, ПК-7; ПК-9, ПК-10
3	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона Дивертикулез	6.4.2.	ПК-1; ПК – 2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6, ПК-7; ПК-9, ПК-10
4	Абсцессы и кисты легких	7.4	ПК-1; ПК – 2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6, ПК-9, ПК-10

### Примерная тематика симуляционного обучения

№ п/п	Объем симуляционного обучения, ЗЕТ	Задача, описание	Результат обучения
1	60 час 1,7 ЗЕТ	Тема Эзофагоскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками эзофагоскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b> Тренажер для проведения эзофагоскопии	Навык эзофагоскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).
		Тема Гастроскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками гастроскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b> Тренажер для проведения гастроскопии	Навык гастроскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).
		Тема Дуоденоскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками доденоскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b> Тренажер для проведения дуоденоскопии	Навык дуоденоскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).
		Тема Ректоскопия и колоноскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками ректоскопии и колоноскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b>	Навык ректоскопии и колоноскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).

		Тренажер для проведения Ректоскопия и колоноскопии	
		Тема Холедохоскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками холедохоскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b> Тренажер для проведения ректоскопии и колоноскопии	Навык холедохоскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).
		Тема 6. Бронхоскопия <b>Задача:</b> овладеть навыками бронхоскопии <b>Место проведения:</b> Аккредитационно-симуляционный центр АГМА <b>Оборудование:</b> Тренажер для проведения бронхоскопии	Навык бронхоскопии (УК- 1, ПК-1, ПК-2, ПК-3).

### VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Эндоскопия» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

#### Тематика экзаменационных вопросов:

1. Организация эндоскопической службы в многопрофильной больнице.
2. Закрытые травматические повреждения трахеи и бронхов.
3. Варикозно-расширенные вены пищевода. Эндоскопический гемостаз.
4. Основные нормативные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения по специальности «эндоскопия».
5. Ранний рак желудка.
6. Эндоскопическая полипэктомия. Показания и противопоказания.
7. Принципы обработки эндоскопов и инструментария к ним.
8. Неспецифический язвенный колит
9. Удаление инородных тел из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
10. Эндоскопическая аппаратура. Модели. Фирмы.
11. Инородные тела трахеи и бронхов.
12. Интраоперационная колоноскопия.
13. Оказание экстренной эндоскопической помощи.
14. Злокачественные эпителиальные опухоли толстой кишки.
15. ЭРПХГ. Показания и противопоказания.
16. Документация эндоскопической службы.
17. Эндоскопическая семиотика заживления межкишечных анастомозов.  
Эндоскопия оперированной кишки
18. ЭПСТ. Осложнения.
19. Показания к плановой эзофагогастродуоденоскопии.
20. Доброкачественные эпителиальные опухоли толстой кишки.

21. Санационная бронхоскопия.
21. Противопоказания к плановой эзофагогастродуоденоскопии.
22. Болезнь Крона.
23. Операционная бронхоскопия.
24. Осложнения эндоскопических исследований. Диагностика. Профилактика.
25. Аномалии развития трахеи и бронхов.
26. Методы остановки желудочно-кишечных кровотечений.
27. Анатомия в эндоскопии толстой кишки.
28. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к.
29. Реанимационная бронхоскопия. Бронхоскопия у тяжело больных.
30. Организация работы кабинета эндоскопии.
31. Колиты.
32. Эндоскопические методы лечения язвенной болезни
33. Показания и противопоказания к экстренной эзофагогастродуоденоскопии.
34. Опухоли трахеи и бронхов.
35. Эндоскопическая полипэктомия. Осложнения
36. Оформление первичной медицинской документации в эндоскопии.
37. ХНЗЛ
38. Хромогастраскопия
39. Плановая и экстренная колоноскопия. Показания и противопоказания.
40. Гастрит.
41. Удаление инородных тел
42. Подготовка к плановой фиброколоноскопии.
43. Туберкулёз легких.
44. Методы остановки желудочно-кишечных кровотечений
45. Организация неотложной эндоскопической помощи жителям г. Благовещенска и Амурской области.
46. Сосудистая патология толстой кишки. Опухоли кроветворной и лимфоидной ткани.
- 47 Операционная бронхоскопия.
48. Показания и противопоказания к бронхоскопии.
49. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.
50. ЭПСТ. Показания и протививопоказаний
55. Инструментарий для эндоскопических аппаратов и манипуляций.
56. Дивертикулы желудочно-кишечного тракта.
57. Санационная бронхоскопия
58. Эндоскопическая анатомия ротоглотки трахеобронхиального дерева.
59. Эзофагиты.
60. Правила забора материала на цитоморфологию.
61. Анатомия в эндоскопии желудка и 12 п.к.
62. Карциноидные опухоли Дифференциальная диагностика различных форм рака толстой кишки.
63. Хромозофагоскопия.
64. Организация эндоскопической службы в многопрофильной больнице.
65. Закрытые травматические повреждения трахеи и бронхов.
66. Варикозно-расширенные вены пищевода. Эндоскопический гемостаз.
67. Основные нормативные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения по специальности «эндоскопия».
68. Ранний рак желудка.
69. Эндоскопическая полипэктомия. Показания и противопоказания.
70. Принципы обработки эндоскопов и инструментария к ним.
71. Принципы диагностики и лечения неспецифического язвенного колита

72. Удаление инородных тел из верхних отделов желудочно-кишечного тракта
73. Эндоскопическая аппаратура. Модели. Фирмы.
74. Инородные тела трахеи и бронхов.
75. Интраоперационная колоноскопия
76. Оказание экстренной эндоскопической помощи.
77. Злокачественные эпителиальные опухоли толстой кишки.
78. Показания и противопоказания к ЭРПХГ
79. Документация эндоскопической службы.
80. Эндоскопическая семиотика заживления межкишечных анастомозов.  
Эндоскопия оперированной кишки
81. Показания и противопоказания к ЭПСТ
82. Показания к плановой эзофагогастродуоденоскопии.
83. Доброкачественные эпителиальные опухоли толстой кишки.
84. Санационная бронхоскопия.
85. Противопоказания к плановой эзофагогастродуоденоскопии.
86. Болезнь Крона.
87. Операционная бронхоскопия.
88. Осложнения эндоскопических исследований. Диагностика. Профилактика.
89. Аномалии развития трахеи и бронхов.
90. Методы остановки желудочно-кишечных кровотечений.
91. Анатомия в эндоскопии толстой кишки.
92. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к.
93. Реанимационная бронхоскопия. Бронхоскопия у тяжело больных в палате реанимации.
94. Организация работы кабинета эндоскопии.
95. Колиты.
96. Эндоскопические методы лечения язвенной болезни желудка.
97. Подготовка к плановой фиброколоноскопии.
98. Туберкулёз легких.
99. Методы остановки желудочно-кишечных кровотечений.
100. Организация неотложной эндоскопической помощи жителям г. Благовещенска и Амурской области.
102. Сосудистая патология толстой кишки. Опухоли кроветворной и лимфоидной ткани.
103. Операционная бронхоскопия.
104. Показания и противопоказания к бронхоскопии.
105. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.
106. ЭПСТ. Показания и противопоказания.
107. Инструментарий для эндоскопических аппаратов и манипуляций.
108. Дивертикулы желудочно-кишечного тракта.
109. Санационная бронхоскопия.
110. Эндоскопическая анатомия ротоглотки трахеобронхиального дерева.
111. Эзофагиты.
112. Правила забора материала на цитоморфологию.
113. Анатомия в эндоскопии желудка и 12 п.к.
114. Карциноидные опухоли Дифференциальная диагностика различных форм рака толстой кишки.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-эндоскописта:**

1. Выполнить местную анестезию глоточного кольца, трахеобронхиального дерева.
2. Выполнить эзофагогастродуоденоскопию, указать анатомические ориентиры и

- отделы пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.
3. Выполнить щипцевую биопсию во время эзофагогастродуоденоскопии.
  4. Выполнить колоноскопию, осмотреть все отделы толстой и терминального отдела подвздошной кишки.
  5. Выполнить щипцевую биопсию из опухоли толстой кишки.
  6. Выполнить бронхоскопию с осмотром трахеобронхиального дерева вплоть до бронхов 5 порядка.
  7. Выполнить аспирационную биопсию во время бронхоскопии.
  8. Выполнить щипцевую биопсию из опухоли во время бронхоскопии.
  9. Выполнить браш-биопсию из инфильтративной опухоли во время бронхоскопии.
  10. Объяснить метод фиксации материала биопсии для гистологического исследования.
  11. Объяснить технику выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования.
  12. Выполнить дуоденоскопию с осмотром большого дуоденального сосочка.
  13. Выполнить местный гемостаз при кровотечении из язвы луковицы двенадцатиперстной кишки с помощью инфильтративного метода.
  14. Выполнить местный гемостаз при кровотечении из язвы желудка с помощью аргоноплазменной коагуляции.
  15. Выполнить местный гемостаз при кровотечении из распадающейся злокачественной опухоли желудка с помощью радиоволнового воздействия.
  16. Выполнить санационную бронхоскопию.
  17. Выполнить лимфотропное введение антибиотика во время бронхоскопии.
  18. Провести зонд в двенадцатиперстную кишку через дуоденоскоп.
  19. Определить показания и противопоказания к установке стента в пищевод при раке пищевода.
  20. Определить показания и противопоказания к установке стента в трахею при рубцовой стриктуре.

### **Примеры тестовых заданий:**

Выберите один правильный ответ:

1. Бронхоскопическая картина при дренирующемся остром абсцессе легкого характеризуется:
  - А) диффузным односторонним бронхитом I ст. интенсивности воспаления.
  - Б) диффузным односторонним бронхитом II ст. интенсивности воспаления.
  - В) диффузным односторонним бронхитом III ст. интенсивности воспаления.
  - Г) зоной «пламенной гиперемии» в области устья дренирующего бронха.
  - Д) устье дренирующего бронха хорошо дифференцируется.

Эталонный ответ - Г

2. Под медицинской статистикой понимают:

- А) отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости;
- Б) совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения;
- В) отрасли статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением;
- Г) экстраполяцию и прогнозирование;
- Д) анализ деятельности ЛПО

Эталонный ответ – В

Выберите все правильные ответы:

1. Прямые признаки центрального рака легкого:
  - А) конвергенция складок слизистой к опухоли;
  - Б) экзофитная опухоль;

- В) неподвижность карины;
  - Г) инфильтрат;
  - Д) язва.
- Эталонный ответ – Б, Г, Д

2. При дифференциальной диагностике перибронхиальной формы центрального рака легкого и цирроза наиболее информативны:

- А) бронхоскопия;
- Б) рентгенография;
- В) компьютерная томография;
- Г) линейная томография;
- Д) флюорография.

Эталонный ответ – А, Б, В, Г

Установите соответствие:

- |   |   |
|---|---|
| 1. Вид опухоли                            | Характерный эндоскопический признак         |
| 1) аденома                                | А) положительный симптом «шатра»            |
| 2) карциноид                              | Б) пупковидное вдавление в центре           |
| 3) гетеротопия ткани поджелудочной железы | В) плотная консистенция                     |
| 4) лейомиома                              | Г) более яркая окраска и дольчатое строение |
|   | Д) более бледная окраска                    |

Эталонный ответ – 1 - В; 2 – Д; 3 – Б; 4 – А

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 2. Типы кровотечения        | Эндоскопическая картина   |
| 1) просачивание (капельное) | А) кровь истекает из очага поражения  |
| 2) подтекание               | Б) чрезвычайно интенсивное кровотечение, делающее невозможным более точную оценку |
| 3) струйное                 | В) алая кровь, просачивающаяся из неизменной слизистой оболочки                   |
|                             | Г) кровотечение пульсирующим потоком  |

Эталонный ответ – 1 – В; 2 – А; 3 - Б

Установите правильную последовательность:

1. Осмотр бронхов правого легкого проводят в последовательности
- А) верхнедолевой, нижнедолевой, среднедолевой, В6.
  - Б) нижнедолевой, среднедолевой, верхнедолевой, В6.
  - В) базальные бронхи, В6, среднедолевой, верхнедолевой.
  - Г) верхнедолевой, среднедолевой, В6, базальные бронхи.
  - Д) среднедолевой, верхнедолевой, В6, базальные бронхи.

Эталонный ответ – Г

2. Последовательность выполнения различных способов биопсии при центральном раке легкого:

- А) браш-биопсия, аспирационная, щипцевая биопсия;
- Б) аспирационная, катетер-биопсия, браш-биопсия;
- В) аспирационная, щипцевая, браш-биопсия;

- Г) аспирационная, браш-биопсия, щипцевая;  
 Д) катетер-биопсия, аспирационная, щипцевая.

Эталонный ответ – В

Ситуационная задача

1. У больной 68 лет с клинической картиной желудочно-кишечного кровотечения при гастроскопии в желудке обнаружено большое количество жидкости типа «кофейной гущи», на слизистой оболочке видны множественные точечные геморрагические эрозии с капельным подтеканием крови. Наиболее рациональной тактикой ведения больной является:

- А. Эндоскопические методы остановки кровотечения;  
 Б. Консервативная терапия;  
 В. Оперативное лечение;  
 Г. Эмболизация сосудов;  
 Д. Промывание желудка «ледяной водой»

Эталонный ответ – Д

2. У больного 58 лет с жалобами на гиперэстезию пищевода при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода диффузно гиперемирована, рыхлая, на отдельных участках имеются множественные наложения желтоватого цвета, которые с трудом снимаются с помощью щипцов, слизистая под ними красного цвета. Кардия зияет. Ваш диагноз:

- А. Рефлюкс-эзофагит;  
 Б. Дисметаболическая эзофагопатия;  
 В. Кандидозный эзофагит;  
 Г. Лекарственный эзофагит;  
 Д. Герпетический эзофагит.

Эталонный ответ – В

## IX. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей-эндоскопистов по специальности «Эндоскопия» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при выполнении должностных обязанностей врача-эндоскописта. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется образовательной организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей-эндоскопистов по специальности «Эндоскопия».

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей-эндоскопистов по специальности «Эндоскопия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяемой организацией самостоятельно. Руководитель стажировки главный внештатный эндоскопист А.К. Мурадян.

№ п/п	Объем стажировки, ЗЕТ	Задача, описание	Место проведения	Руководитель

	30 ч. 0,8 ЗЕТ	<p><b>Задача:</b> углубить знания и освоить современные эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева.</p> <p><b>Описание:</b> работа в кабинетах эндоскопии, разбор больных, участие в проведении эндоскопических исследований и операций</p>	Эндоскопическое отделение ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница	Главный внештатный эндоскопист А.К. Мурадян
--	---------------	---	---	---

## Х. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Основная литература:

1. Храчков В.В., Федосов Ю.Н.. Эндоскопия, базовый курс лекций. М. : «ГЭОТАР-Медия», 2009 г.

### Дополнительная литература:

2. Франтзайдес К.. Лапароскопическая и торакокопическая хирургия. М. «Бином», Спб.: «Невский диалект», 2000 г

3. Федоров И. В. , Сигал Е.И., Славин Л.Е.. Эндоскопическая хирургия. М. : «ГЭОТАР-Медия», 2009 г.

4. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В.. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. М. : «ГЭОТАР-Медия» , 2010

5. Емельянов С.И.. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии. М: «Медицинское информационное агентство», 2004 г.

7. Оскреткова В.И.. Видеозендоскопическая хирургия пищевода. Барнаул: «Аз Бука», 2004 г.

8. Александров В.Б.. Лапароскопические технологии в колоректальной хирургии. М. : «Мед.практика», 2003 г.

9. Бауэр Г.. Цветной атлас по колоноскопии. М. : «ГЭОТАР-Медия». 2007 г.

10. Бургхат Э., Пикель Г., Жирарди Ф.. Колоноскопия атлас и руководство. М. «Мед. литература» 2008г

### Список интернет сайтов

<http://www.AV.iglib.ru> – Интернет-библиотека

Консультант+ - справочно-правовая служба

<http://www.doctor-ru> медицинские сайты

<http://www.medliter.ru> – электронные медицинские книги

<http://www.6years.net> – все для студента медика

<http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты

<http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты

<http://www.admin@surgeryzone.net> сайт хирургов РФ

<http://www.medpoisk.ru/catalog> поиск медицинских журналов

<http://journals.medi.ru/> медицинские журналы  
<http://medvuz.info/load/kirurgija> литература по хирургии  
<http://www.endoscopy.ru> сайт Эндоскопия  
<http://www.proctolog.ru/> сайт Проктология  
[http://www.gnck.ru/zhurnal\\_koloproktologii.shtml](http://www.gnck.ru/zhurnal_koloproktologii.shtml) журнал Колопроктология  
<http://endos.chat.ru/magazine.htm> журнал эндоскопическая хирургия

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для полноценного изучения дисциплины используются общие материально-технические ресурсы академии и кафедры, а также ресурсы Амурской областной клинической больницы, Городской клинической больницы, Детской областной клинической больницы, Амурского областного онкодиспансера, городских поликлиник №1 и №4. На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, таблицы, графологические структуры) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки. Для самостоятельной работы используется оборудование лечебных учреждений г. Благовещенска.