

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«УТВЕРЖДАЮ»
 Ректор В.Н. Павлов
2023г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
по специальности «Эндоскопия»
«Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2023 год

Дополнительная профессиональная программа квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндоскопия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 года №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 июля 2021 г. № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач- эндоскопист».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ, протокол № 4 от 2 февраля 2023г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор



В.М.Тимербулатов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ, протокол № 4 от 26 апреля 2023 г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, к.м.н., доцент



В.Е. Изосимова

Разработчики:

Доктор мед. наук, профессор В.М.Тимербулатов

Доктор мед. наук, профессор В.М. Сibaев

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
по специальности «Эндоскопия»

№ п/п	
1	Пояснительная записка
2	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «эндоскопия»
3	Планируемые результаты обучения
4	Учебный план
5	Учебно-тематический план и содержание программы
6	Календарный учебный график
7	Методические особенности реализации дистанционного обучения и стажировки
8	Формы аттестации
8.1	Формы промежуточной аттестации
8.2	Формы итоговой аттестации
9	Организационно-педагогические условия реализации программы
10	Материально-техническое обеспечение
11	Кадровое обеспечение образовательного процесса
12	Основные сведения программы


2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей по специальности «Эндоскопия»

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:


26.04.2023
(дата)


(подпись)

Викторов В. В.
(ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования


26.04.2023
(дата)


(подпись)

Изосимова В.Е.
(ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

26.04.2023
(дата)


(подпись)

Хисматуллина Г.Я.
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

26.04.2023
(дата)


(подпись)

Тимербулатов В.М.
(ФИО)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком 36 академических часов по специальности «эндоскопия» разработана сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ п/п	Фамилия, имя отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тимербулатов Виль Мамилович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Сибает Вазир Мазгутович	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндоскописта.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Эндоскопия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности больных с заболеваниями пищевода, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-эндоскописту для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные эндоскопические подходы в диагностике и лечении заболеваний пищевода.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода».

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» по специальности «Эндоскопия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременной диагностики, лечения и профилактики заболевания пищевода в работе врача-эндоскописта.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- об этиопатогенезе заболеваний пищевода;
- о распространенности различных заболеваний пищевода;
- о современных высокотехнологичных и эндоскопических методах диагностики и лечения различных заболеваний пищевода.

Сформировать умения:

1. совершенствовать умения и владение в навыке эндоскопической диагностики заболеваний пищевода;
2. совершенствовать умения в инструментальной эндоскопической диагностики заболеваний пищевода;
3. совершенствовать умения и навыки в осуществлении комплексной эндоскопической диагностики заболеваний пищевода;

Сформировать трудовые действия:

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах ее определяющих;
- организации проведения ранней диагностики заболеваний пищевода;
- выявления и профилактики осложнений, вызванных различными заболеваниями пищевода.

Контингент обучающихся: врачи-эндоскописты.

Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
Очно-заочная (с частичным отрывом от работы)	36	6	0,25 мес (36 час.)
Итого	36	6	0,25 мес (36 час.)

3. Планируемые результаты обучения

3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции (далее – УК):

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в диагностической деятельности: готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6).

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач- эндоскопист должен:

1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Эндоскопия», используя методы диагностики, лечения, профилактики

2. Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием высокотехнологических методов лечения, профессиональной программы и мероприятия с применением современных методов

Характеристика профессиональных компетенций врача-эндоскописта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Эндоскопия».

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<i>Совершенствуемые компетенции</i>				
ПК – 6 готовность к применению эндоскопических	А/01.8 проведение эндоскопических вмешательств у	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пищевода. Клинические	Определять медицинские показания и медицинские	Проведение эндоскопических вмешательств пациентам с

<p>методов диагностики и лечения различных заболеваний пищевода, в т.ч. выполнении эндоскопического гемостаза при пищеводных кровотечениях.</p>	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта</p>	<p>рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями пищевода. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями пищевода. Изменения органов и систем у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищевода. Диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение пациентов с пищевода. Эзофагогастродуоденоскопия с электрокоагуляцией кровотокающего сосуда</p>	<p>противопоказания к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями пищевода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. Владение различными способами эндоскопического гемостаза. .</p> <p>Выполнять различными методами эндоскопический гемостаз при эрозивно-язвенных кровотечениях пищевода. Оценивать результаты проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта, бужирование пищевода эндоскопическое; стентирование пищевода.</p>	<p>заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. Владение различными способами эндоскопического гемостаза.</p>
---	---	--	--	--

4. Учебный план

Цель: совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению эндоскопических лечебно-диагностических мероприятий при различных заболеваниях пищевода необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача

Категория обучающихся: врачи - эндоскописты

Трудоемкость обучения: 36 з.е.

Режим занятий: 6 акад. часов в день

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	ДОТ	Очная		Стажировка	Форма контроля
				Л	ПЗ		
		о					

		часо в				a	
1.	Раздел 1. Заболевания пищевода и эндоскопическая диагностика.	28	5	5	8	10	П/А
1.1	Тема 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	6	1	1	2	2	Т/К
1.2	Тема 2. Эзофагит. Дивертикулы пищевода.	5	1	1	1	2	Т/К
1.3	Тема 3. Грыжи пищеводного отверстия пищевода.	5	1	1	1	2	Т/К
1.4	Тема 4. Ожоги пищевода.	6	1	1	2	2	Т/К
1.5	Тема 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли пищевода.	6	1	1	2	2	Т/К
2.	Раздел 2. Пищеводные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	6	1	1	2	2	П/А
2.1	Тема 1. ВРВ пищевода. Синдром Меллори- Вейсса. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	6	1	1	2	2	Т/К
	Итоговая аттестация	2			2		Экзамен
	ИТОГО	36	6	6	12	12	

5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный модуль «Эндоскопическая диагностика и лечение кровотечений верхних отделов пищеварительного тракта»	
1.	Раздел 1. Заболевания пищевода и эндоскопическая диагностика.	
1.1	Тема 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.2	Тема 2. Эзофагит. Дивертикулы пищевода.	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.3.	Тема 3. Грыжи пищеводного отверстия пищевода.	
1.4	Тема 4. Ожоги пищевода.	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная

		диагностика. Лечение. Показания и противопоказания к проведению гемодиализа.
1.5.	Тема 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли пищевода	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.
2	Раздел 2. Пищеводные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.
2.1	Тема 1. ВРВ пищевода. Синдром Меллори-Вейсса. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	Актуальность. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Консервативные и хирургические методы лечения.

**6. Календарный учебный график
дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения врачей-эндоскопистов по теме « Эндоскопическая диагностика заболеваний
пищевода»**

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость освоения (акад. часов)
1.	Раздел 1. Заболевания пищевода и эндоскопическая диагностика.	28
2.	Раздел 2. Пищеводные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	6
	Итоговая аттестация	2
	ИТОГО	36

7. Методические особенности реализации дистанционного обучения и стажировки

7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 года №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06» О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».

«Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме».

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» являются: интернет-технология с методикой асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика асинхронного обучения в виде видеолекций. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО сформирован кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

7.2 Реализация программы в форме стажировки

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (12 часов) реализуется на базе эндоскопического отделения ГБУЗ РБ БСМП г.Уфы.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций - проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта А/01.8

Задачи стажировки:

- Совершенствование методов диагностики заболеваний пищевода;
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики и лечения заболеваний пищевода.

Куратор: д.м.н., профессор Сibaев В.М.

8. Формы аттестации.

Аттестация промежуточная и итоговая.

8.1. Формы промежуточной аттестации

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Тестовые задания

1. Анатомической основой гастроэзофагеального сфинктера является
 - а) диафрагма
 - б) диафрагмально-пищеводная связка
 - в) угол Гисса
 - г) кардия

д)ни один из перечисленных выше

2. При лечении синдрома Мэллори - Вейса предпочтительно

- а) зонд Блэкмора
- б) антациды
- в) экстренная операция
- г) охлаждение желудка
- д) электрокоагуляция дефекта

3. Развитию синдрома Мэллори - Вейса способствует

- а) язвенная болезнь
- б) алкоголизм
- в) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- г) рак желудка
- д) лимфома желудка

4. Наиболее часто встречается следующая форма хиатальной грыжи:

- А) аксиальная
- Б) параэзофагеальная
- В) короткий пищевод
- Г) смешанная
- Д) гигантская

5. Наиболее распространенные симптомы, вызванные аксиальной хиатальной грыжей, являются следствием

- А) нарушения прохождения пищи по пищеводу
- Б) расширения пищевода
- В) рефлюкса содержимого желудка в пищевод
- Г) спазма пищевода
- Д) дискинезии пищевода

6. Эзофагогастродуоденоскопию после ожога пищевода можно выполнять

- А) только в течение первых суток
- Б) только в течение вторых-пятых суток
- В) только спустя 6 дней
- Г) только спустя 14 дней
- Д) в любое время

7. Противопоказаниями к эзофагоскопии при ожоге пищевода служат:

- А) перфорация пищевода и шок
- Б) выраженная интоксикация
- В) отсутствие клинической картины ожога
- Г) первые 24 часа после ожога
- Д) 7-е сутки после ожога

8. Развитию кандидозного эзофагита способствуют:

- А) снижение иммунитета и нарушение моторики пищевода
- Б) нарушение моторики пищевода и амилоидоз
- В) амилоидоз и диабет
- Г) диабет и метаплазия эпителия
- Д) метаплазия эпителия

9. Первая степень тяжести рефлюкс-эзофагита характеризуется наличием в нижней трети пищевода

- А) линейных эрозий
- Б) сливных эрозий
- В) кольцевидных эрозий
- Г) пептической язвы
- Д) участков желудочной метаплазии

10. Основной причиной развития пищевода Барретта служит

- А) острое воспаление
- Б) хроническое воспаление
- В) желудочно-пищеводный рефлюкс
- Г) нарушение регенерации слизистой оболочки
- Д) снижение местных защитных механизмов

Правильные ответы:

1-Д, 2-Д, 3-Б, 4-А, 5-В, 6-Д, 7-А, 8-А, 9-А, 10-В.

Ситуационные задачи (собеседование)

1. У больной 62 лет с жалобами на отрыжку воздухом при ЭГДС выявлено зубчатая линия на 37 см от резцов, имеются кольцо Шацкого и «второй вход» в желудок, слизистая пищевода гладкая, белесоватая, сосудистый рисунок не просматривается, кардия зияет, во время рвотных движений слизистая желудка пролабирует в пищевод, последняя гиперемирована, отечна с множественным мелкоточечными кровоизлияниями.

Ваш диагноз:

- А) аксиальная хиатальная грыжа 1 степени
- Б) аксиальная хиатальная грыжа 2 степени
- В) аксиальная хиатальная грыжа 3 степени
- Г) параэзофагеальная хиатальная грыжа
- Д) короткий пищевод
- Е) зияние (недостаточность) нижнего пищеводного сфинктера
- Ж) желудочно-пищеводный пролапс

2. У больного 32 лет с жалобами на периодические боли в эпигастрии, связанные с физической нагрузкой, при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода не изменена, зубчатая линия на 39 см от резцов, во время рвотных движений слизистая оболочка желудка пролабирует в пищевод, кардия полностью не смыкается, чрезмерно подвижна. При инверсионном осмотре слизистая оболочка в области свода желудка гиперемирована, с типичными желудочными складками, зернистая легко ранима.

Ваш диагноз:

- А. Аксиальная хиатальная грыжа 1 степени
- Б. Аксиальная хиатальная грыжа 2 степени
- В. Аксиальная хиатальная грыжа 3 степени
- Г. Параэзофагеальная хиатальная грыжа
- Д. Короткий пищевод
- Е. Зияние (недостаточность) нижнего пищеводного сфинктера
- Ж. Желудочно-пищеводный пролапс

Правильные ответы:

1-В, 2-А

8.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» по специальности «эндоскопия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «эндоскопия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» по специальности «эндоскопия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.3 Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» по специальности «эндоскопия» осуществляется в виде экзамена.

- 1 этап – решение ситуационных задач
- 2 этап – оценка освоения практических навыков
- 3 этап – собеседование

Ситуационные задачи для итоговой аттестации

1. У больного 42 лет с травматическим повреждением диафрагмы в анамнезе (в настоящее время жалоб не предъявляет)! ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода не изменена, зубчатая линия на 40 см от резцов, кардия смыкается, во время рвотных движений слизистая оболочка желудка пролабирует в пищевод, при инверсионном осмотре определяется деформация свода желудка в виде дивертикулоподобного выпячивания, слизистая оболочка свода желудка не изменена.

Ваш диагноз:

- А. Аксиальная хиатальная грыжа 1 степени
- Б. Аксиальная хиатальная грыжа 2 степени
- В. Аксиальная хиатальная грыжа 3 степени
- Г. Параэзофагеальная хиатальная грыжа
- Д. Короткий пищевод
- Е. Зияние (недостаточность) нижнего пищеводного сфинк
- Ж. Желудочно-пищеводный пролапс

2. У больной 39 лет с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, получающей массивную лекарственную терапию, при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода белесоватая с множественными эрозиями неправильной формы, кардия зияет, перистальтика ослаблена. Ваш диагноз:

Варианты ответов

- А. Рефлюкс-эзофагит 1 степени
- Б. Рефлюкс-эзофагит 2 степени
- В. Рефлюкс-эзофагит 3 степени
- Г. Дисметаболическая эзофагопатия
- Д. Кандидозный эзофагит
- Е. Лекарственный эзофагит
- Ж. Герпетический эзофагит

3. У больного 58 лет с жалобами на гиперэстезию пищевода при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода диффузно гиперемирована, разрыхлена, на отдельных участках

имеются множественные рыхлые желтоватого цвета наложения, последние с трудом снимаются со слизистой оболочки, кардия зияет. Ваш диагноз:

- А. Рефлюкс-эзофагит 1 степени
- Б. Рефлюкс-эзофагит 2 степени
- В. Рефлюкс-эзофагит 3 степени
- Г. Дисметаболическая эзофагопатия
- Д. Кандидозный эзофагит
- Е. Лекарственный эзофагит
- Ж. Герпетический эзофагит

Правильные ответы: 1-Г; 2-Г; 3-Д

Практические навыки

1. Провести эзофагоскопию с указанием анатомических ориентиров
2. Определить правильное анатомическое положение кардиального жома и Z- обр. линии
3. Определить степень рефлюкс- эзофагита
4. Определить степень ожога пищевода в разные сроки

Ситуационные задачи (собеседование)

1. У больного 32 лет с жалобами на диспепсию и боли за грудиной при ЭГДС выявлено: в н/3 пищевода по окружности всего просвета воспалительно-эрозивные изменения слизистой оболочки, кардия зияет. Ваш диагноз:

- А. Рефлюкс-эзофагит 1 степени
- Б. Рефлюкс-эзофагит 2 степени
- В. Рефлюкс-эзофагит 3 степени
- Г. Дисметаболическая эзофагопатия
- Д. Кандидозный эзофагит
- Е. Лекарственный эзофагит
- Ж. Герпетический эзофагит

2. У больной 58 лет с жалобами на изжогу и отрыжку воздухом при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода в нижней трети гиперемирована, отечна, зубчатая линия не определяется, кардия зияет в пищеводном отверстии диафрагмы определяются складки желудка, при инверсионном осмотре стенка желудка не охватывает полностью эндоскоп.

Ваш диагноз:

- А. Аксиальная хиатальная грыжа 1 степени
- Б. Аксиальная хиатальная грыжа 2 степени
- В. Аксиальная хиатальная грыжа 3 степени
- Г. Параэзофагеальная хиатальная грыжа
- Д. Короткий пищевод
- Е. Зияние (недостаточность) нижнего пищеводного сфинктера
- Ж. Желудочно-пищеводный пролапс

3. У больного с анемией неясного генеза при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода белесоватая, блестящая, зубчатая линия в виде кольца, располагается на 39 см от резцов, во время рвотах движений слизистая оболочка желудка пролабирует в пищевод, последняя гиперемирована, отечна с множественными подслизистыми кровоизлияниями и мелкоточечными отложениями гематина, имеется грыжевая полость, хиатальное сужение.

Ваш диагноз:

- А. Аксиальная хиатальная грыжа 1 степени

- Б. Аксиальная хиатальная грыжа 2 степени
 - В. Аксиальная хиатальная грыжа 3 степени
 - Г. Параэзофагеальная хиатальная грыжа
 - Д. Короткий пищевод
 - Е. Зияние (недостаточность) нижнего пищеводного сфинктера
 - Ж. Желудочно-пищеводный пролапс
- Правильные ответы:** 1-В; 2-Б; 3-В

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Минздрава России № 940н от 04.09.2020 «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н» (Зарегистрирован 01.10.2020 №60182).
7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.).
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
9. Приказ Минздрава и социального развития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения". изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. N 214н.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"

9.2 Учебно-методическая документация и материалы:

1. Клиническая эндоскопия. Руководство. Под. ред. В.С. Савельева, Москва, 1984

2. Избранные лекции по клинической хирургии. Монография. Плечев В.В., Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М. -Уфа.БГМУ

3. Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас. Х-Дж Чун, Гэтар- Медиа, 2018.

4. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта. (Электронный ресурс). Блашенцева С.А. Гэтар Медиа. 2009

5. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта. Коэн Д. (Электронный ресурс). Логосфера, 2012

9.3. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	Желудочно-кишечный тракт, основы хирургии.	1
2	Таблицы	
	В соответствии с модулями рабочей программы:	1
	1. Таблицы с эндоскопическими изображениями анатомии пищевода	1
	2. Слайды с эндоскопическими фото различной патологии пищевода	3
	3. Наборы рентгенограмм, КТ, МРТ снимков при заболеваниях пищевода.	1
	4. Мультимедийные презентации в соответствии с темами учебно-тематического плана	5
		3

9.4. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

Программное обеспечение

№	Наименование	
	1	
1.	Топографическая анатомия человека	http://ovidsp.ovid.com
2.	Электронный медицинский атлас	http://pulsplus.ru/medcare/medatlas
3.	Электронный медицинский атлас	http://eparhsklad.ru/page101.html

9.5. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals

Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Журнал «Эндоскопическая хирургия»	http://www.mediasphera.ru
Журнал «Российский журнал по клинической эндоскопии»	ISSN: 2408-9521 ONLINE

10. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Мультимедиапроектор	3
2.	Компьютер	3
3.	Оверхед	2
4.	Ноутбук	5
5.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, холедохоскоп, переносной УЗИ аппарат).	1
6.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (УЗИ, МРТ, КТ)	1
7.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	1

10.1 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, ФКС).	БСМП, 1 этаж, Батырская, 39/2	24 кв.м.	14
2.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 2 этаж.	24 кв.м.	14
3.	Операционный блок, оснащенный современным	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 1 этаж.	25 кв.м.	14

10.2. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
-------	--------------------	------------	------------------

1.	Учебная комната 11 этаж	2	45
2.	Учебная комната 2 этаж	1	18
3.	Актальный зал 11 этаж	1	250
4.	Кабинеты профессоров	4	80
5.	Кабинет доцента	1	16
6.	Кабинет для ординаторов	1	15
	Всего	10	424

10.3. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Реанимационные отделения хирургического профиля	3	36	280
2.	Хирургические отделения с профильными, тематическими койками	3	180	2600
	Всего	6	216	2880

Общая площадь на одного штатного основного преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1424 кв.м.

На одного обучающегося (при одновременной максимальной нагрузке – 20 обучающихся) составляет 21 кв.м.

11. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
	Заболелания пищевода. Их эндоскопическая диагностика.	Тимербулатов В.М., Смбаев В.М.	Проф., д.м.н. Доц., д.м.н.	Зав. кафедрой, хирургии с курсом эндоскопии ИДПО Профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
2	Пищеводные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.	Гарипов Р.М. Смбаев В.М.	Проф., д.м.н. Доц., д.м.н.	Профессор. кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО Профессор. кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО

12. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Эндоскопическая диагностика заболеваний»

		пищевода» по специальности «Эндоскопия»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 26 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Эндоскопия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Эндоскопия»
6.	Категории обучающихся	<p>Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Эндоскопия»¹</p> <p>¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»</p>
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсами эндоскопии ИДПО
8.	Контакты	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсами эндоскопии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, член- корр. РАН, профессор, Р.М. Гарипов, профессор, Р.Р. Фаязов, профессор, В.М. Сибаяев, профессор, Ш.В. Тимербулатов.
11.	Аннотация	<p>Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндоскописта.</p> <p>Актуальность программы состоит в том, что заболевания пищевода не имеют тенденции к значительному уменьшению, особенно пищеводные кровотечения, являющиеся угрожающими для жизни состояниями.. Отмечается рост этой категории больных в связи с широким внедрением рентгенэндоваскулярных и шунтирующих операций на сосудах, требующих прием в течение длительного времени противосвертывающих препаратов, дезагрегантов.</p>

		Совершенствование современных технологий эндоскопической диагностики и лечения данных больных, аппаратуры и инструментария также диктует необходимость специализированной подготовки врачей-специалистов эндоскопистов.
12	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению эндоскопической диагностики заболеваний пищевода и гемостазу кровотечений верхних отделов пищеварительного тракта, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача эндоскописта.
13	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль 1. «Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода» Разделы: 1. Заболевания пищевода, их эндоскопическая диагностика. Раздел 2. ВРВ пищевода. Синдром Мэллори Вейсса. Пищеводные кровотечения. Эндоскопическая диагностика, гемостаз.
14	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии и эндоскопии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в эндоскопической диагностике и лечении.
15.	Дополнительные сведения	http://edu.bashgmu.ru