

**Федеральное государственное автономное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1. В.ДВ.1 ЭНДОСКОПИЯ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования

– программы ординатуры

направление подготовки

**31.00.00 Клиническая медицина**

специальность 31.08.16 Детская хирургия

Трудоемкость программы –108 ак.ч.

**Москва, 2024**

Рабочая программа «Эндоскопия в детской хирургии» вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (Б1.В.ДВ) и разработана сотрудниками федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России).

**Актуальность** программы обусловлена необходимостью расширения профессиональных компетенций, знаний и навыков врачей-детских хирургов в области смежных специальностей, в частности в области эндоскопической диагностики, что является особенно актуальным в условиях ограниченной доступности дополнительных методов диагностики в амбулаториях и стационарах.

**Программа разработана с учетом законодательных и нормативно-правовых документов:**

1. Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности 31.08.16 Детская хирургия - уровень подготовки кадров высшей квалификации (Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1058 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования)" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014 N 34438).
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 13.07.2015) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015)
3. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50631)
4. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
6. Указ Президента Российской Федерации от 29.05.2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (п/п 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи", п/п 4 "Охрана здоровья матери и ребенка" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", п/п 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям" п/п 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения" государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»).
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. N 562н Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Детская хирургия"

9. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

### ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

Программы дисциплины «Эндоскопия в детской хирургии» вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия. Объем программы - 108 ак.ч.

№ п/п	Наименование
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования и актуализации программы
3.	Состав рабочей группы
4.	Пояснительная записка
5	Содержание программы
5.1.	Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам
5.2.	Учебно - тематический план дисциплины
5.3	Содержание дисциплины
6	Организационно-педагогические условия и
7	Формы аттестации
8	Кадровое обеспечение образовательного процесса
9	Учебно-методическое обеспечение программы

### 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

Программы дисциплины «Эндоскопия в детской хирургии» вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (108 ак.ч.)

Согласование:

№	ФИО/звание	Должность
1	Дьяконова Е.Ю. д.м.н.	Зав. кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии
2	Комарова О. В., д.м.н.	Руководитель института подготовки медицинских кадров
3	Варлачева В.В.	Начальник отдела высшего образования

Актуализация:

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа

### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп.	ФИО	Ученая степень\ звание	Занимаемая должность
1	Дьяконова Е.Ю.	Доктор медицинских наук	Зав. кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии
2	Лохматов М.М.	Доктор медицинских наук	Главный научный сотрудник лаборатории эндоскопических и патологоанатомических исследований
3	Тупыленко А.В.	Кандидат медицинских наук	Старший научный сотрудник лаборатории эндоскопических и патологоанатомических исследований
4	Савельева М.С.	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии

### 4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:** дисциплина «Эндоскопия в детской хирургии» относится к вариативной части блока дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 36.08.16. Детская хирургия.

Программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС 36.08.16. Детская хирургия - уровень подготовки кадров высшей квалификации, требованиями Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" (от 29.12.2012 № 273-ФЗ ред. от 13.07.2015 и изм. и доп., вступ. в силу с 24.07.2015), профессиональным стандартом врач - Детский хирург.

Содержание дисциплины определяется настоящей образовательной программой, разработанной и утвержденной Федеральным государственным автономным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России).

**Нормативный объем трудоемкости программы: 108 часов** - при реализации программы академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

**Форма обучения:** очная

**Контингент обучающихся:** врачи, имеющие высшее медицинское образование по специальности «Педиатрия» или «Лечебное дело», обучающиеся по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.16 «Детская хирургия».

**Актуальность программы** обусловлена практической необходимостью расширения профессиональных компетенций врачей-детских хирургов в области смежных специальностей, в частности, в области ультразвуковой диагностики, что является особенно актуальным в условиях ограниченной доступности дополнительных методов диагностики в амбулаториях и стационарах.

**Цель:** сформировать необходимые базовые знания, умения и навыки у врачей – детских хирургов в области эндоскопических исследований для осуществления профессиональной деятельности

**Задачи:**

1. Сформировать базовые теоретические знания о технических характеристиках и принципах работы эндоскопической аппаратуры.
2. Обучить базовыми навыками работы с эндоскопическим оборудованием.
3. Сформировать базовые умения и по интерпретации эндоскопического изображения.
4. Овладеть необходимыми навыками применения эндоскопических методик диагностики и лечения при оказании хирургической помощи детям и подросткам как в плановой, так и экстренной форме.

**Планируемые результаты обучения:** умение **применять** теоретические знания и практические навыки в профессиональной деятельности при оказании медицинской помощи по профилю детская хирургия, в том числе в экстренной форме

**По окончании курса обучающийся должен:****знать:**

- основные термины и понятия;
- особенности применения эндоскопии в педиатрической практике; показания и противопоказания к различным видам диагностической и лечебно-оперативной эндоскопии;
- принципы обследования и подготовки пациентов к эндоскопическим методам исследования;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных;
- технику безопасности при работе с аппаратурой;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов, общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в педиатрии;
- эндоскопическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- возможные осложнения при проведении различных видов эндоскопических исследований;
- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;

**уметь:**

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с уже имеющимися медицинскими данными;
- определить показания и противопоказания к выполнению различных видов эндоскопических исследований;
- правильно и эффективно использовать оборудование, изделия медицинского назначения, лекарственные препараты;

- представлять информацию в понятном для пациента виде и эффективно взаимодействовать с пациентами разного возраста и их социальным окружением на разных этапах оказания медицинской помощи;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования;
- визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений;
- интерпретировать полученные результаты и определять нозологическую форму заболевания;
- выбрать оптимальный способ забора биоматериала материала для гистологического исследования;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- научно - обоснованно и аргументированно демонстрировать свою профессиональную позицию и мнение

**владеть:**

- методами объективного обследования и оценки состояния пациента;
- базовыми навыками эндоскопических методов диагностики (ФЭГДС, колоноскопии, сигмоскопии, ректороманоскопии, фибролорингоскопии, бронхоскопии);
- приемами оказания неотложной помощи с применением эндоскопических методов;
- навыками работы в команде;
- навыками коммуникации с пациентом и/или его социальным окружением;
- методикой выполнения гастроскопии и бронхоскопии на виртуальном симуляторе внутрисветной эндоскопии, а также в условиях эндоскопического кабинета

**Закрепляются и совершенствуются компетенции**

- УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

- ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;
- ПК -9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей и мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**Трудовые функции** (в соответствии с профессиональным стандартом специальности):

- А/01.8 Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта
- А/02.8 Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей
- А/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### \_\_ 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Контактная работа, в том числе	3	72	36		36	
Лекции (Л)	0,08	3	3		3	
Практические занятия (ПЗ)	0,5	18	18		18	
Семинары (С)	0,38	30	15		15	
Самостоятельная работа ординатора (СР)	0,5	36	18		18	
Промежуточная аттестация	0,05	2	зачет			
Зачет/экзамен (указать вид)		зачет			зачет	
<b>ИТОГО</b>						

### 5.2 Учебно-тематический план программы

№	Наименование модуля\темы	Всего часов	Теория	Практика	Семинары	Самостоятельная работа	Форма контроля
		<b>108</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	
<b>1</b>	<b>Эндоскопия при хирургической патологии ЖКТ</b>	<b>54</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	Тестовый контроль, решение ситуационной задачи
1.1	Основные принципы работы эндоскопического кабинета и его техническое обеспечение.		2			5	
1.2	Новые направления в эндоскопической диагностике.		1				
1.3	Эндоскопия верхних отделов ЖКТ.			5	4	3	
1.4	Эндоскопия нижних отделов ЖКТ.			5	4	2	
1.5	Эндоскопические методики при			4	2	3	

	кровотечениях из ЖКТ.						
1.6	Пункционная гастростомия.			2	2	2	
1.7	Бужирование и балонная дилатация.			2	2	3	
	<b>ЗАЧЕТ</b>	<b>1</b>	<b>Тестовый контроль, решение ситуационной задачи</b>				
<b>2</b>	<b>Эндоскопия при хирургической патологии органов дыхания</b>	<b>54</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>Тестовый контроль, решение ситуационной задачи</b>
1.1	Новые направления развития эндоскопии. Видеокапсульная эндоскопия.		3	-	-	-	
1.2	Эндоскопия при заболеваниях гортани, трахеи и бронхов			6	6	5	
1.3	Жесткая бронхоскопия			6	3	5	
1.4	Эндоскопические методики лечения стенозов дыхательных путей				3	4	
1.5	Эндосонография			6	3	4	
	<b>ЗАЧЕТ</b>	<b>1</b>	<b>Тестовый контроль, решение ситуационной задачи</b>				

### 5.3. Содержание дисциплины

№	Наименование раздела\темы	Содержание учебного материала	Компетенции
1	<b>Эндоскопия при хирургической патологии органов ЖКТ</b>	<p>Основные принципы эндоскопических методик. Особенности их применения в педиатрической практике. Методы и способы премедикации и обезболивания. Показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования, осложнения. Виды и типы эндоскопов. Основные эндоскопические ориентиры при выполнении лечебных и диагностических внутрипросветных эндоскопических манипуляций, основываясь на знаниях нормальной анатомии ЖКТ. Методы эндоскопической диагностики и лечения заболеваний ЖКТ. Основные аспекты и техника выполнения эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии.</p> <p>Специализированная помощь пациентам с нарушением глотания. Возможности гипералиментации при нутритивной недостаточности у пациентов с неврологической, пульмонологической и дерматологической патологией. Установка перкутанной эндоскопически ассистируемой гастростомы, низкопрофильной гастростомы под эндоскопической ассистенцией.</p> <p>Специализированная помощь пациентам с врожденными и приобретенными стенозами пищевода. Диагностика и современные возможности лечения стенозов пищевода с помощью бужирования и балонной дилатации.</p> <p>Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой кишки. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения.</p> <p>Извлечение инородных тел ЖКТ. Показания и противопоказания. Осложнения. Ближайшие и отдаленные результаты.</p>	УК-1; ПК- 1; ПК- 2; ПК-5; ПК-6 ПК-9

2	<b>Эндоскопия при хирургической патологии органов дыхания</b>	<p>Знакомство с новыми направлениями в эндоскопии. Основные эндоскопические ориентиры при выполнении лечебных и диагностических внутрипросветных эндоскопических манипуляций, основываясь на знаниях нормальной анатомии органов дыхания.</p> <p>Методы эндоскопической диагностики и лечения заболеваний дыхательных путей. Основные аспекты и техника выполнения бронхоскопии в том числе жесткой.</p> <p>Специализированная помощь пациентам со стенозами дыхательных путей врожденной и приобретенной этиологии. Использование бужирования и лазерной деструкции кист и рубцов гортани и трахеи. Эндоскопическое удаление доброкачественных образований гортани и трахеи. Эндоскопический инструментарий. Показания и противопоказания. Осложнения.</p> <p>Извлечение инородных тел дыхательных путей. Показания и противопоказания. Осложнения. Ближайшие и отдаленные результаты.</p>	УК-1; ПК- 1; ПК- 2; ПК-5; ПК-6 ПК -9
---	---	---	---

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ

Освоение программы дисциплины осуществляется посредством прохождения теоретической и практической подготовки, а также самостоятельной работы обучающихся. Обучение проходит на базе стационарных отделений, консультативно-диагностического центра, а также методического симуляционно - аккредитационного центра ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России.

При отработке практических навыков применяется симуляционное оборудование - виртуальный симулятор внутрипросветной эндоскопии

Обучающимся доступны ресурсы электронных библиотек образовательных организаций и доступ к информационно-консультационным базам, правовым документам, профессиональной периодике.

## 7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Изучение дисциплины завершается зачётом. Обучающийся допускается к зачету после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом программы дисциплины. Зачет состоит из решения тестовых заданий и ситуационной задачи.

Оценка **«зачтено»** ставится при верном решении не менее 70 % тестовых заданий и успешном решении ситуационной задачи.

Оценка **«не зачтено»** ставится за менее 70% верных ответов на тестовые задания и/или неверного ответа на ситуационную задачу.

### Критерии оценки ситуационной задачи

**«Отлично»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

**«Хорошо»** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

**«Удовлетворительно»** - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

**«Неудовлетворительно»** - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

**Фонд оценочных средств**

**Пример оценочных средств (тестовые задания):**

1.

	СИСТЕМА ДЛЯ ВИДЕОКАПСУЛЬНОЙ ЭНДОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ (УКАЖИТЕ 2 ВАРИАНТА ОТВЕТА)
<b>А</b>	<b>Рабочая станция, воспринимающее оборудование, капсульный эндоскоп</b>
<b>Б</b>	<b>Капсульный эндоскоп, рабочая станция</b>
В	Видеоэндоскоп, капсульный эндоскоп
Г	Капсульный эндоскоп, считывающее устройство

2.

	«МЕТОДОМ ВЫБОРА» В ЛЕЧЕНИИ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ ПРИ БУЛЛЕЗНОМ ЭПИДЕРМОЛИЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
<b>А</b>	<b>баллонная дилатация</b>
Б	бужирование
В	хирургическое лечение
Г	консервативное лечение топическими глюкокортикостероидами

3.

	ПРИ ТРИХОБЕЗОАРЕ ЖЕЛУДКА С РЫХЛОЙ КОНСИСТЕНЦИЕЙ, ЗАНИМАЮЩИМ НЕ БОЛЕЕ 1/4 ОБЪЕМА ОРГАНА ЕГО УДАЛЕНИЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ
А	лапароскопии
<b>Б</b>	<b>эзофагогастродуоденоскопии</b>
В	расщепления готрипсином, химотрипсином
Г	лапаротомии

**Пример ситуационной задачи:**

***Ситуация***

Бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение многопрофильного стационара доставлен мальчик 5 лет

***Жалобы***

На навязчивый сухой кашель, одышку

***Анамнез заболевания***

Дома ребенок с мамой на кухне ел семечки. Внезапно, на фоне полного здоровья, появились вышеописанные жалобы. Вызвана бригада скорой медицинской помощи. Ребенок доставлен в приемное отделение круглосуточного стационара

***Анамнез жизни***

Ребенок от 4 беременности, четвертых срочных родов.  
Профилактические прививки проводились согласно Национальному календарю.  
Аллергологический анамнез: не отягощен.  
Наследственный анамнез – не отягощен.  
Развитие согласно полу и возрасту.  
Инфекционные заболевания: ОРВИ – 3-4 раза в год.

### Объективный статус

Масса тела – 22 кг 500 гр, рост – 109 см.  
Общее состояние средней степени тяжести, сознание несколько спутанно, ребенок беспокойный. Температура – 37,2°C, частота дыхательных движений – 25 в минуту, частота сердечных сокращений – 105 в минуту.  
Кожные покровы бледные, чистые от сыпи. Отмечается наличие легкого цианоза видимых слизистых оболочек, ногтевых лож. Телосложение правильное, нормостеничное.  
Подкожно – жировой слой развит умеренно.  
Периферические лимфоузлы не увеличены.  
Носовое дыхание свободное, отделяемого из носовых ходов нет. Грудная клетка не деформирована, участвует в акте дыхания, аускультативно дыхание везикулярное, определяется «звук хлопанья в ладоши», который слышен на расстоянии. Отмечается кратковременные приступы удушья с вовлечением вспомогательной мускулатуры, после чего состояние ребенка стабилизируется. Над всеми легочными полями перкуторно определяется ясный легочный звук.  
Гемодинамика стабильная, артериальное давление – 100/59 мм рт.ст. Сердечные тоны ясные ритмичные. Пульс симметричный, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.  
Живот не вздут, симметричный, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Печень по краю реберной дуги. Дизурических расстройств нет.

1. Первым этапом для постановки диагноза необходимо выполнить ...
2. На основании данных исследования и клинической картины заболевания можно установить следующий диагноз ...
3. Дифференциальную диагностику инородных тел дыхательных путей следует проводить с ...
4. Обструкция по типу клапанного механизма способствует развитию ...
5. В данном клиническом случае следует выполнить ...
6. При признаках частичной обструкции бронха при инородном теле дыхательных путей показано проведение бронхоскопии с удалением инородного тела в \_\_\_\_\_ порядке
7. Полная обструкция главного бронха приводит к ...
8. При значительном ателектазе доли легкого после удаления инородного тела рекомендовано ...
9. С целью верификации клапанного (баллотирующего) инородного тела рекомендовано выполнить рентгенографию грудной клетки ...
10. Наиболее часто аспирации инородными телами встречается у детей в возрасте \_\_\_\_\_ лет
11. Стридорозный тип дыхания характерен при локализации инородного тела в \_\_\_\_\_
12. При длительном стоянии инородного тела чаще всего развивается ателектаз, клинически проявляющийся \_\_\_\_\_ над участками ателектаза

### 8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№	ФИО	Должность	Ученая степень, звание
1	Лохматов Максим Михайлович	Главный научный сотрудник лаборатории эндоскопических и патологоанатомических исследований	Доктор медицинских наук
2	Алхасов Абдуманап Басирович	Заведующий лаборатории научных основ торакоабдоминальной хирургии	Доктор медицинских наук
3	Тупыленко Артем Викторович	Главный научный сотрудник лаборатории эндоскопических и патологоанатомических исследований	Кандидат медицинских наук

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

### Список основной литературы:

1. Паламарчук Г.Ф., Акопов А.Л., Арсеньев А.И./ Бронхоскопия в диагностике и лечении заболеваний органов.- Фолиант (мед), Санкт-Петербург, 2019
2. Желудочно-кишечные кровотечения: учебное пособие/ А.Ю. Котяев и др.; под ред А.Ю. Котяева. –Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 234 с.:ил.;
3. Колоноскопия: иллюстрированное руководство / под ред. Дугласа Г. Адлера: пер. с англ. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с.;
4. Короткевич А.Г., Палевская С.А./ Эндоскопия желудочно-кишечного тракта.- ГЭОТАР-Медиа,2020.
5. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие/ Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 153 с.:ил.
6. С. К. Терновой, Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. Ультразвуковая диагностика 3-е издание, исправленное и дополненное Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.

### Список дополнительной литературы:

1. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2015. – 500 с.:ил.;
2. Лебедев Н.В., Климов А.Е., Мороз В.А. Гастродуоденальные кровотечения. – М.: Издательство БИНОМ, 2015. – 222 с.;
3. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре / Под ред. Дж. Коэна; пер. с англ.; под ред. А.А. Будзинского. — М.: Логосфера, 2012. — 360 с.
4. Российское эндоскопическое общество. Детская эндоскопия. Методические рекомендации. Санкт-Петербург. 2020г.
5. Нечипай А.М., Орлов С.Ю., Федорова Е.Д. ЭУСбука: Руководство по эндоскопическо й ультрасонографии. — М. : Практическая медицина, 2013. — 400с.
6. Уилкоккс Мел Ч. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Мел Ч. Уилкоккс, Мигель Муньос-Навас, Джозеф Дж. Й. Санг. Пер. с англ.; под ред. Е.Д. Федорова. М.: Рид Элсивер: Практическая медицина, 2010.
7. Парфенов А.И. Энтерология. - М.: Триада-Х, 2009. - 880 с.
8. Чун Х.Дж., Янг С.-К., Чой М.-Г - Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Перевод с английского под ред. профессора С.А. Палевской. 2019г. 480с.
9. Атлас клинической гастроэнтерологии /под ред. А. Форбса, Дж. Дж. Мисиевича, К. К. Комптон, М. С. Левина, М. Ш. Курайши, С. Е. Рубезина, П. Дж. Тулувата; пер. с англ. — М. : ООО «Рид Элсивер», 2010. – 392
10. Эндоскопическая диагностика в онкологии. Цветной атлас. Малихова О.А., Кононец П.В., Стилиди И.С. Специальное Издательство Медицинских Книг, 2021г. - 408с.
11. Рентгено-эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания: Учебн. пособие / Н.Е.Чернеховская, Г.Г.Федченко, В.Г.Андреев, А.В.Поваляев. — М. : МЕДпресс-информ, 2007. — 240 с.
12. Эндоскопия в алгоритмах диагностики, лечения и диспансерного наблюдения при некоторых заболеваниях желудочно-кишечного тракта (Российские и Европейские рекомендации) 2021 А.М. Нечипай М.Н.Кузин СИМК

### Интернет – ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://gris.rosminzdrav.ru>
2. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (отдел аккредитации) [http:// www.rosminzdrav.ru/akkreditatsiya-spezialista](http://www.rosminzdrav.ru/akkreditatsiya-spezialista)
3. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки МЗ РФ <http://www.Jenib.ru>