

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф. Е.В. Коськина
« 08 » Июля 20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.70 «ЭНДОСКОПИЯ»
(Базовая часть)**

Специальность	31.08.70 «эндоскопия»
Квалификация выпускника	«врач-эндоскопист»
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик рабочей программы	факультетской хирургии и урологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, час	Практ. занятий, час	СРС, час	Экзамен, час	Форма промежуточног о контроля (экзамен/ зачет)
	час	ЗЕТ					
2	1188	33		1188			
4	1188	33		1188			
Итого	2376	66		2376			

Кемерово 2019


Программа разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.70 «ЭНДОСКОПИЯ», базовой части, квалификация «врач-эндоскопист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1113 от «26» августа 2014г.

Основную образовательную программу разработали сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; доцент, к.м.н. Харитонов А. А., доцент, к.м.н. Шапкин А.А., профессор, д.м.н. Путинцев А. А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.


Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ МЗ РФ протокол № 10 от «31» мая 2019 г.

Зав. кафедрой  д.м.н., профессор Е.В. Лишов

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой  Г.А. Фролова

Начальник управления последипломной подготовки специалистов

 д.м.н., профессор В.П. Вавилова

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 445

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова

« 08 » мая 20 19 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1 Цели программы ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»:

- подготовка квалифицированного врача-эндоскописта способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в системе здравоохранения по специальности «Эндоскопия»;
- подготовка врача, способного и готового осуществлять профессиональную деятельность в условиях первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи;
- подготовка врача, стремящегося к постоянному совершенствованию и критическому восприятию новой информации;
- подготовка врача, владеющего навыками клинических исследований, представления результатов исследований в различных формах, способного принимать участие в клинических исследованиях и внедрять их результаты в практическую медицинскую деятельность.

1.1.2 Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»
2. Подготовка врача-эндоскописта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов
4. Формирование компетенций врача-эндоскописта в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Выпускники программы ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» могут осуществлять свою деятельность в специализированных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь лицам с различными заболеваниями органов грудной и брюшной полостей, а также в многопрофильных медицинских учреждениях, имеющих в своей структуре специализированные лечебно- диагностические отделения эндоскопии.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части.

1.2.2. Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», в соответствии с требованиями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об

утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Нормальная анатомия человека	<ol style="list-style-type: none"> 1. Строение тела человека, отдельных органов и систем. 2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма, 3. Вариантная анатомия. 4. Анатомическая терминология.
Медицинская и биологическая физика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Физические основы функционирования человеческого организма (механика, гидродинамика, электричество, оптика, состояния и свойства физических тел). 2. Волоконная оптика, световоды. 3. Лазерная техника в медицине. 4. Электрическая аппаратура. 5. Электронные приборы. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
Органическая и неорганическая химия, биохимия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полимеры и биополимеры. Синтетические нити и ткани. 2. Гетерофункциональные органические соединения - метаболиты и родоначальники важнейших групп лекарственных средств. 3. Взаимосвязь обмена углеводов, липидов, белков. Регуляция обмена веществ. Гормоны. 4. Обмен воды и минеральных солей. 5. Биохимия печени. 6. Биохимия крови.
Нормальная физиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Единство организма и среды. 2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция. 3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение. 4. Пищеварение. 5. Железы внутренней секреции.
Патологическая физиология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общая нозология. 2. Этиология. Учение о патогенезе. 3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды. 4. Кислородное голодание. 5. Патофизиология инфекционного процесса. 6. Опухоли. 7. Нарушения обмена веществ. 8. Патофизиология пищеварения. 9. Патофизиология эндокринной системы. 10. Кислотно-основное состояние.

Патологическая анатомия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стереотипные общепатологические процессы. 2. Частная патологическая анатомия хирургических болезней: <ul style="list-style-type: none"> - органов дыхания, - органов пищеварения, - сердечно-сосудистой системы, - желёз внутренней секреции. 3. Злокачественные новообразования.
Фармакология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. 2. Действие лекарственных препаратов в организме. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. 3. Общая рецептура. 4. Частная фармакология в хирургии: <ul style="list-style-type: none"> - медиаторные средства, - обезболивающие средства, вещества для комбинированного обезболивания, - средства заместительной терапии, - средства, влияющие на систему свёртывания крови, - кровезаменители, - основные средства, используемые при терапевтическом лечении болезней органов пищеварения.
Гистология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гистологическая характеристика органов грудной и брюшной полости, магистральных сосудов.
Топографическая анатомия и оперативная хирургия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости. 2. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства. 3. Послойное изучение тканей в границах различных областей. 4. Изучение поперечных распилов. 5. Рациональные доступы к органам. 6. Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии. 7. Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. 8. Основные виды операций. Хирургический инструментарий. 9. Соединение тканей. Кишечный шов, клеевое соединение тканей. 10. Эксперимент в хирургии.
Лучевая диагностика и терапия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенологические методы исследования в диагностике острой патологии грудной и брюшной полости. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии.

	<p>2. Основы рентгеновской семиотики хирургических заболеваний.</p> <p>3. Специальные рентгенологические методы.</p> <p>4. Ультразвуковая диагностика при хирургической патологии.</p> <p>5. Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии грудной и брюшной полости.</p>
Пропедевтика внутренних болезней	<p>1. Особенности сбора анамнеза у больных с различной патологией.</p> <p>2. Методы исследования органов дыхания.</p> <p>3. Методы исследования органов кровообращения.</p> <p>4. Методы исследования органов пищеварения.</p> <p>5. Методы исследования эндокринной системы.</p>
Общая хирургия	<p>1. История хирургии.</p> <p>2. Асептика. Антисептика.</p> <p>3. Методика обследования хирургических больных.</p> <p>4. Обезболивание.</p> <p>5. Кровотечение и кровопотеря. Компонентная гемотерапия.</p> <p>6. Хирургическая операция.</p> <p>7. Десмургия.</p> <p>8. Основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития.</p>
Философия. Врачебная этика. Деонтология. Культурология.	<p>1. Философия, её предмет, роль в обществе, основные законы.</p> <p>2. Общество и природа.</p> <p>3. Наука и культура в демократическом обществе.</p> <p>4. Деонтология в хирургии.</p>
Иммунология	<p>1. Иммунные нарушения при хирургической патологии.</p> <p>2. Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений.</p> <p>3. Переливание крови, влияние гемотрансфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета. Необходимость учёта эритроцитарных и лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасность развития реакции трансплантат против хозяина (при переливании крови и трансплантации органов).</p> <p>4. Сепсис, как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений в</p>

	послеоперационном периоде. 5. Биологические виды трансплантации. Роль антигенов HLA, принципы подбора аллотрансплантатов. Профилактика и лечение кризов отторжения, условия применения иммунодепрессивной терапии.
--	---

1.2.3. В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп,
- характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины	
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь
1	УК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи
2	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	Основы первичной профилактики заболеваний и профилактической работы	составить план профилактических мероприятий
3	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных	оценивать функциональное состояние хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать и выполнить их, уметь интерпретировать их результаты
4	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	Доброкачественные и онкологические заболевания органов ЖКТ	Получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными методами

				медицинскими регистрами
5	ПК-6	готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение	Оценить причину тяжести состояния больного и при необходимости меры для выведения больного из этого состояния;- определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему план и тактику ведения больного
6	ПК-8	способностью и готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении современные	Основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммунологии и реактивности организма	Обосновать план тактику ведения больного

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Год обучения	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
			2	4
Аудиторная работа , в том числе:				
Лекции (Л)				
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)	66	2376	1188	1188
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Семинары (С)				
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС				
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			
	экзамен (Э)			
Экзамен / зачёт				
ИТОГО	66	2376	1188	1188

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 66 зачетных единиц, 2376 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

1. Практика в клинической ординатуре состоит из стационарной и поликлинической частей практики.
2. Учебная практика проводится во время обучения на основных клинических базах
3. Руководят учебной практикой сотрудники кафедры.
4. Основным обязательным документом прохождения учебной практики является дневник.
5. За время прохождения учебной практики клиническими ординаторами осваиваются обязательные практические навыки, что отражается в зачетной книжке.
6. Итогом прохождения всех видов практик является экзамен по практическим навыкам, проводимый на клинических базах кафедры, принимаемый сотрудниками кафедры с обязательным участием заведующих отделениями. Данный экзамен рассматривается как один из этапов государственной итоговой аттестации и входит в состав образовательных единиц модуля (ГИА.о.00)

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по эндоскопии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Категория обучающихся: **клинически ординаторы эндоскописты.**

Срок обучения: **(24 месяцев)**

Трудоемкость: **66 зачетных единиц; 2376 часов**

Режим занятий: **6 учебных часов в день.**

Клиническая база: ГАУЗ КОКБ г. Кемерово, пр. Октябрьский 22

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
1 год обучения					
Стационар					
1.	<p>Плановые эндоскопические исследования ФГДС Дуоденоскопия Эзофагоскопия Ректороманоскопия Сигмоскопия Колоноскопия Бронхоскопия Ларингоскопия Лапароскопия Торакоскопия Цистоскопия Биопсия при бронхоскопии Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии Биопсия колоноскопии Биопсия при лапароскопии Биопсия при торакоскопии Осложнения бронхоскопии Осложнения ФГДС и дуоденоскопии Осложнения колоноскопии, сигмоскопии и ректороманоскопии Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям Особенности проведения эндоскопических исследований у детей Особенности проведения</p>	<p>Отделение эндоскопии ГАУЗ КОКБ</p>	<p>учебных часов 594</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	

	эндоскопических исследований у беременных Особенности проведения эндоскопических исследований у пожилых людей				
Поликлиника					
2.	Эндоскопия при патологии органов дыхания Ларингоскопия Бронхоскопия Эндоскопия при патологии органов пищеварительной системы ФГДС Дуоденоскопия Эзофагоскопия Ректороманоскопия Сигмоскопия Колоноскопия	Отделение эндоскопии ГАУЗ КОКБ	учебных часов 594	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
2 год обучения					
Стационар					
1.	Экстренные эндоскопические исследования Экстренная ФГДС Экстренная эзофагоскопия Экстренная бронхоскопия Экстренная колоноскопия, сигмоскопия, ректороманоскопия Экстренная лапароскопия Экстренная торакоскопия Экстренная цистоскопия Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей Эндоскопия при инородных телах верхних отделов пищеварительного	Отделение эндоскопии ГАУЗ КОКБ	учебных часов 594	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	

	<p>тракта</p> <p>Эндоскопия при инородных телах толстой и прямой кишки</p> <p>Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из верхних отделов пищеварительного тракта</p> <p>Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из нижних отделов пищеварительного тракта</p> <p>Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из дыхательных путей.</p> <p>Санационные бронхоскопии</p> <p>Осложнения при экстренных эндоскопических манипуляциях</p>				
2.	<p>Эндоскопические внутрипросветные операции</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из дыхательных путей</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из пищевода</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из желудка</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки</p> <p>Эндоскопическое бужирование</p>	<p>Отделение эндоскопии</p> <p>ГАУЗ КОКБ</p>	<p>учебных часов 594</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p>	

<p>стенозов и стриктур дыхательных путей Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода и желудка Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур толстой и прямой кишки Стентирование при патологии дыхательных путей Стентирование при патологии пищевода Стентирование при патологии желудка двенадцатиперстной кишки Стентирование при патологии толстой и прямой кишки Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ), показания, противопоказания, методика выполнения Эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) показания, противопоказания, методика выполнения Эндоскопическая гастростомия. Эндоскопическая внутрипросветная сонография</p>				
---	--	--	--	--

2.2. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р
1.1	<i>Плановые эндоскопические исследования в стационаре</i>	ФГДС Дуоденоскопия Эзофагоскопия Ректороманоскопия Сигмоскопия Колоноскопия Бронхоскопия Ларингоскопия Лапароскопия Торакоскопия Цистоскопия Биопсия при бронхоскопии Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии Биопсия колоноскопии Биопсия при лапароскопии Биопсия при торакоскопии Осложнения бронхоскопии Осложнения ФГДС и дуоденоскопии Осложнения колоноскопии, сигмоскопии и ректороманоскопии Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям Особенности проведения эндоскопических исследований у детей Особенности проведения эндоскопических исследований у беременных Особенности проведения эндоскопических исследований у пожилых людей	594	2	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Знать: получе непосред информ объекту события форме индиви конкре чувство образ данным Доброк онколо заболел Органо Основн предоп подгот анестез обеспе операц после интенс терапий Осложн после период и их ле Основн и основн патоло иммунн реакти органи Уметь: в меди органи медици подраз благоп услови пребы пациен деятел медици персон Получ информ заболел провод

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р
						дифференциальная диагностика специализации в медицине, регистрация, Владеть адекватными методами терапии хирургической патологии заболеваний, распознавание, лечение неотложных состояний. Исполнение диагностических оценочных применений в хирургии, эндоскопическая диагностика и конкретные заболевания
1.2	<i>Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний</i>	Эндоскопия при патологии органов дыхания Ларингоскопия Бронхоскопия Эндоскопия при патологии органов пищеварительной системы ФГДС Дуоденоскопия Эзофагоскопия Ректороманоскопия Сигмоскопия Колоноскопия Биопсия при бронхоскопии Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии Биопсия колоноскопии Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям Особенности проведения эндоскопических исследований у детей	594	2	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Знать: получение непосредственной информации об объеме событий индивидуальной конкретной чувствительности образованных данных. Доброкачественные онкологические заболевания органов дыхания. Основы и основы патологической иммунной реакции организмов. Уметь: Организация медицинской организации, медицинское подразделение, благоприятные условия пребывания

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р
						пациен деятели медици персон Получи информ заболе провод диффер диагно специа медици регистр Влад адекват конкре заболе распозн лечени неотлож состоя терапи Исполн диагно оценоч примен в хирур диагно и конкре заболе
1.3	Экстренные эндоскопические исследования	Экстренная ФГДС Экстренная эзофагоскопия Экстренная бронхоскопия Экстренная колоноскопия, Экстренная сигмоскопия, Экстренная ректороманоскопия Экстренная лапароскопия Экстренная торакоскопия Экстренная цистоскопия Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей Эндоскопия при инородных телах верхних отделов пищеварительного тракта Эндоскопия при инородных телах толстой и прямой кишки Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из верхних отделов пищеварительного тракта Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из нижних отделов	594	4		Знать: получе непоср информ об объе событи индиви конкре чувств образо Неотлож заболе осложн заболе органо дыхате Основн предоп подгот анестез обеспе операц послео

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р о
		<p>пищеварительного тракта Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из дыхательных путей. Санационные бронхоскопии Осложнения при экстренных эндоскопических манипуляциях</p>				<p>интенс терапии Осложн послео период и их ле Основн и основн патолог иммунн реакти органи Умет Органи медици органи медици подраз благоп услови пробы пациен деятел медици персон Получи информ заболе провод диффер диагно специа медици регистр Владе адекват Терапи Хирург заболе распозн лечени неотлож состоян торакал хирург Испол диагно оценоч примен в хирур диагно и конк хирург заболе</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р
1.4	Эндоскопические внутрипросветные операции (Стационар)	<p>Эндоскопическое удаление образований из дыхательных путей</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из пищевода</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из желудка</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки</p> <p>Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки</p> <p>Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур дыхательных путей</p> <p>Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода и желудка</p> <p>Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур толстой и прямой кишки</p> <p>Стентирование при патологии дыхательных путей</p> <p>Стентирование при патологии пищевода</p> <p>Стентирование при патологии желудка двенадцатиперстной кишки</p> <p>Стентирование при патологии толстой и прямой кишки</p> <p>Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ), показания, противопоказания, методика выполнения</p> <p>Эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) показания, противопоказания, методика выполнения</p> <p>Эндоскопическая гастростомия.</p> <p>Эндоскопическая внутрипросветная сонография</p>	594	4	<p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	<p>Знать:</p> <p>получе</p> <p>непоср</p> <p>информ</p> <p>об объе</p> <p>событи</p> <p>индиви</p> <p>конкрет</p> <p>чувств</p> <p>образо</p> <p>Доброк</p> <p>онколо</p> <p>заболе</p> <p>орган</p> <p>Основ</p> <p>предоп</p> <p>подгото</p> <p>анестез</p> <p>обеспе</p> <p>операц</p> <p>послео</p> <p>интенс</p> <p>терапии</p> <p>Ослож</p> <p>послео</p> <p>период</p> <p>и их ле</p> <p>Основ</p> <p>и</p> <p>основ</p> <p>патоло</p> <p>иммун</p> <p>реакти</p> <p>органи</p> <p>Умет</p> <p>Органи</p> <p>медици</p> <p>органи</p> <p>медици</p> <p>подраз</p> <p>благоп</p> <p>услови</p> <p>пребыв</p> <p>пациен</p> <p>деятел</p> <p>медици</p> <p>персон</p> <p>Получи</p> <p>информ</p> <p>заболе</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание занятий	Кол- во часо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Р о
						<p>провод диффер диагно специа медици регистр Влад адекват Терапи Хирург заболе распозн лечени неотлож состоя торакал хирург Исполн диагно оценоч примен в хирур диагно и конк хирург заболе</p>
Всего часов			2376 ч			

2.3. Самостоятельная работа ординаторов

Не запланирована

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий

Режим занятий: 6 академических часов в день (из них 6 ак.час. – практических занятий на)

Форма обучения: очная

1. Лекции, в том числе с мультимедийным сопровождением.
2. Просмотр учебных видеофильмов.
3. Клинические практические занятия с элементами визуализации, курация пациентов, присутствие на диагностических и лечебных процедурах, манипуляциях, операциях.

Лекционное занятие проводится на Кафедре Факультетской хирургии и урологии в специально выделенных и оборудованных помещениях – лекционном зале. Лекции читаются с представлением визуального материала – таблиц, мультимедийных презентаций (Microsoft Power Point), фото и видео материалов. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Клинические практические занятия.

Клинические практические занятия проводятся на кафедре Факультетской хирургии и урологии в специально подготовленных учебных комнатах, палатах хирургической клиники, специальных лечебных и диагностических кабинетах (процедурные, перевязочные, операционные), диагностические и манипуляционные кабинеты. Часть занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического и операционного материала из архива кафедры. Архивные материалы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются.

На клиническом практическом занятии ординаторы могут получить информацию из архива кафедры, использовать ее в самостоятельной работе.

Основное учебное время выделяется на практические/клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид самостоятельной учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой факультетской хирургии; клинический разбор больных.
2. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов

возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.

5. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
6. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.
7. Проведение предметной олимпиады между студентами в пределах одного потока во время прохождения цикла занятий.

3.2 Занятия, проводимые в интерактивной форме

Не проводятся

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля

1. Итоговая государственная аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего профессионального образования по специальности «ЭНДОСКОПИЯ» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы высшего образования.
2. Врач-ординатор допускается к итоговой государственной аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.
3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего профессионального образования по специальности «ЭНДОСКОПИЯ» и успешно прошедшие итоговую государственную аттестацию, получают документ государственного образца.

Критерии оценки для аттестации ординатора

Показатель	Уровень			
	Подпороговый (неудовлетворительный)	Пороговый (удовлетворительный)	Достаточный (хороший)	Высокий (отличный)
Знание	Отсутствие знаний, фрагментарные знания	Наличие знаний, но знания не структурированы, иногда отсутствует применение знаний в ситуации,	Знания полные, систематизированы, наблюдается применения знаний в ситуации, моделирующей профессиональную	Знания полные, систематизированы, наблюдается творческое применения знаний из разных дисциплин в модели ситуации

		моделирующей профессиональную задачу, проблему	ю задачу, проблему	
Умение	Отсутствие умений, частично освоенное умение	В целом безошибочное	Безошибочное, но наблюдаются затруднения в ходе выполнения	Безошибочное, выполняется в заданном темпе
Владение практическими навыками	Отсутствие навыка/фрагментарное применение навыков	Имеется, но качество результата не всегда воспроизводится	Имеется, требуемое качество результата воспроизводится, но широко варьирует	Имеется, требуемое качество результата воспроизводится, но широко варьирует

4.1.1. Список вопросов для подготовки к экзамену:

1. Методика проведения ФГДС
2. Методика проведения дуоденоскопии
3. Методика проведения эзофагоскопии
4. Методика проведения ректороманоскопии
5. Методика проведения фибросигмоскопии
6. Методика проведения фиброколоноскопии
7. Методика проведения бронхоскопии
8. Методика проведения прямой и не прямой ларингоскопии
9. Методика проведения лапароскопии
10. Методика проведения торакоскопии
11. Методика проведения цистоскопии
12. Биопсия при бронхоскопии
13. Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии
14. Биопсия при колоноскопии
15. Биопсия при лапароскопии
16. Биопсия при торакоскопии
17. Осложнения бронхоскопии
18. Осложнения ФГДС и дуоденоскопии
19. Осложнения колоноскопии, сигмоскопии и ректороманоскопии
20. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям
21. Особенности проведения эндоскопических исследований у детей
22. Особенности проведения эндоскопических исследований у беременных
23. Особенности проведения эндоскопических исследований у пожилых людей
24. Вопросы седация в гастроинтестинальной эндоскопии.
25. Возможные осложнения в гастроинтестинальной эндоскопии, пути их устранения.
26. Биэндоскопические способы диагностики и лечения патологии пищеварительного тракта.
27. Стентирование верхних отделов пищеварительного тракта. Показания. Эффективность лечения.
28. Лечебная бронхоскопия. Показания. Схемы лечения.
29. Экстренная ФГДС. Показания и противопоказания.

30. Экстренная эзофагоскопия. Показания и противопоказания.
31. Экстренная бронхоскопия. Показания и противопоказания.
32. Экстренная колоноскопия. Показания и противопоказания.
33. Экстренная сигмоскопия. Показания и противопоказания.
34. Экстренная ректороманоскопия. Показания и противопоказания.
35. Экстренная лапароскопия. Показания и противопоказания.
36. Экстренная торакоскопия. Показания и противопоказания.
37. Экстренная цистоскопия. Показания и противопоказания.
38. Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей.
39. Эндоскопия при инородных телах верхних отделов пищеварительного тракта.
40. Эндоскопия при инородных телах толстой и прямой кишки.
41. Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из верхних отделов пищеварительного тракта.
42. Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из нижних отделов пищеварительного тракта.
43. Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из дыхательных путей.
44. Санационные бронхоскопии.
45. Осложнения при экстренных эндоскопических манипуляциях
46. Опухолеподобные поражения желудка. Эндоскопическая семиотика.
47. Инородные тела верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
48. Эндоскопическое удаление образований из дыхательных путей.
49. Эндоскопическое удаление образований из пищевода.
50. Эндоскопическое удаление образований из желудка.
51. Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки.
52. Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки.
53. Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур дыхательных путей.
54. Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода и желудка.
55. Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур толстой и прямой кишки.
56. Стентирование при патологии дыхательных путей.
57. Стентирование при патологии пищевода.
58. Стентирование при патологии желудка двенадцатиперстной кишки.
59. Стентирование при патологии толстой и прямой кишки.
60. Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ), показания, противопоказания, методика выполнения.
61. Эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) показания, противопоказания, методика выполнения.
62. Эндоскопическая гастростомия.
63. Эндоскопическая внутрисветовая сонография
64. Внутрисветовые эндоскопические способы лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
65. Подслизистые опухоли желудка. Диагностика. Эндоскопические методы лечения.
66. Основные требования к выбору дез. средства, используемых в эндоскопической практике.
67. Грибковые поражения пищевода, желудка /актиномикоз, мукомормикоз, кандидамикоз/. Эндоскопическая семиотика.
68. Эндоскопические признаки аксиальных /скользящих/ грыж ПОД.
69. Хромоскопия. Виды хромоскопии.
70. Пищевод Барретта. Диагностика. Современные методы лечения.
71. Показания к гистероскопии.
72. Ожоги пищевода. Эндоскопическая диагностика. Тактика лечения.
73. Эндоскопическая характеристика особых форм гастрита.
74. Показания к торакоскопии.

75. Дивертикулы пищевода. Классификация. Тактика лечения.
76. Эндоскопическая классификация хронических бронхитов.
77. Осложнения лапароскопии. Пути их устранения.
78. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения.
79. Гистероскопия в диагностике заболеваний матки. Дисфункциональные маточные кровотечения. Аномалии развития матки. Аденомиоз.
80. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний переднего средостения. Внутригрудные аденопатии.
81. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пионевмоторакс.
82. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов.
83. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки.
84. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки.
85. Введение эндоскопа и диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Премедикация и обезболивание.
86. Ректоскопия и колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного.
87. Премедикация и обезболивание в эндоскопии.
88. Острые и хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости.
89. Онкологические заболевания органов брюшной полости.
90. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
91. Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы местного гемостаза.
92. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта.
93. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки.
94. Санационная бронхоскопия. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля:

001. Микулич в 1881 г сконструировал:

- а) Жесткий эзофагоскоп
- б) Гибкий гастроскоп
- в) Жесткий ректоскоп
- г) Жесткий гистероскоп
- д) Жесткий аппарат для осмотра желудка, изогнутый в дистальной трети под углом 30°

002. Гастроскопия впервые выполнена:

- а) Боссини в 1795 г
- б) Сегалс в 1826 г
- в) Дезормо в 1853 г
- г) Бивэн в 1863 г
- д) Куссмауль в 1868 г

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля :

Определите номер правильного ответа

1. Выберите, какое из приведенных мероприятий показано при лечении разущемившейся паховой грыжи, через 6 часов после ущемления :

- а) экстренная операция – грыжесечение, пластика пахового канала.
- б) динамическое наблюдение, при развитии признаков неблагополучия – лапароскопия, лапаротомия.
- в) отпустить домой
- г) плановая операция через месяц

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля :

1. Минимальное количество врачебных эндоскопических ставок, позволяющее организовать эндоскопическое отделение, равно

- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6
- Д) 7

2. Треугольник Келлиана — это межмышечный треугольник на

- А) задней стенке глотки
- Б) задней стенке пищевода
- В) передней стенке глотки
- Г) передней стенки пищевода
- Д) боковой стенки пищевода

3. Толщина стенки пищевода у взрослого человека в среднем составляет

- А) 1-2 мм
- Б) 3-4 мм
- В) 5-6 мм
- Г) 6-8 мм
- Д) 8-10 мм

4.1.5. Ситуационные клинические задачи:

Ситуационная задача №1.

Больная М., 51 г. оперирована по поводу левосторонней бедренной грыжи 3 года назад. Около 1,5 месяцев назад отметила появление округлого образования в области операции, Образование свободно погружается в брюшную полость. При обследовании установлено наличие грыжевого выпячивания до 5 см в диаметре, дефект определяется чуть выше паховой связки.

Ваш предположительный диагноз и тактика?

Эталон ответа к задаче № 1

Ответ:

1. Учитывая клинику, данные проведенное обследовани, предполагаемый диагноз: Ложный рецидив. Имеет место развитие паховой грыжи слева, за счет смещение паховой связки в направлении лонной кости при проведенной ранее пластики бедренного промежутка.
2. Исходя диагноза показано проведение оперативного лечения – одномоментное протезирование пахового и бедренного промежутков сетчатым протезом.

4.1.6. Список тем рефератов:

1. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов.
2. Гастроскопия в диагностике заболеваний пищевода.
3. Диагностическая лапароскопия в педиатрии.
4. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки.
5. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта.
6. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости.
7. Лечебная холедохоскопия.
8. Лечение стенозов пищевода, гортани и трахеи.
9. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях.
11. Пищевод Барретта.
12. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки.
13. РПХГ в диагностике заболеваний поджелудочной железы.
14. Санационная бронхоскопия.
15. Современная эндоскопическая номенклатура.
16. Современные технологии в эндоскопической хирургии.
17. Современные эндоскопические технологии в акушерстве и гинекологии.
18. Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких.
19. Удаление доброкачественных опухолей из трахеобронхиального дерева.
20. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей.
21. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода.
22. Эндоскопическая диагностика и лечение раннего рака желудка.
23. Эндоскопическая диагностика опухолей толстой кишки.
24. Эндоскопическая полипэктомия из ЖКТ.
25. Эндоскопическая ультрасонография.

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты,	D	80-76	4 (4-)

исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

009. Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии:

- а) Варикозное расширение вен
- б) Инфаркт миокарда
- в) Психические заболевания
- г) Агональное состояние больного
- д) Желудочно-кишечное кровотечение

010. Перед колоноскопией необходимо выполнить:

- а) Обзорную рентгенографию брюшной полости
- б) Ирригоскопию
- в) Пассаж бария по кишечнику
- г) Эзофагогастродуоденоскопию
- д) Ректороманоскопию

Задача №1.

Больной 42 лет страдает язвенной болезнью желудка в течение 10 лет. После лечения в стационаре наступали ремиссии, длящиеся 1-2-3 года. Три месяца назад у больного появились боли в поясничной области, иногда носящие опоясывающий характер. В остальном течение заболевания не изменилось. При рентгенологическом исследовании – глубокая ниша, располагающаяся по задней стенке, ближе к малой кривизне антрального отдела желудка.

Почему изменился характер болей? Как следует лечить больного?

Эталон ответа к задаче № 1

У больного имеется язвенная болезнь желудка, осложненная пенетрирующей язвой задней стенки антрального отдела желудка в поджелудочную железу. В связи с пенетрацией язвы в поджелудочную железу изменился характер болевого синдрома.

Больному показано проведение интенсивной противоязвенной терапии как при обострении, при отсутствии эффекта от лечения решение вопроса о проведении плановой операции – резекции желудка.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

Интернет-ресурсы:	
Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины) - www.rusmedserv.com	
Большая медицинская база данных - www.medscape.com	
Сайт медицинской литературы - www.webmedinfo.ru –	
Практическое руководство - www.guideline.gov	
Клинические примеры - www.gol.com./users/kmcdoc/	
Статьи по клинической медицине - www.postgradmed.com	
Annals of Internal Medicine - www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm	
Annual Review of Medicine - www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml	
Swiss Medical Weekly - www.smw.ch/index.html	
Национальная медицинская библиотека США - U.S. National Library of Medicine	
Научные новости - U.S. PubMed	
Программное обеспечение:	
Microsoft. Windows HP/ Windows 7	
Компьютерные презентации:	
Перитонит.	1
Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки.	1
Показания, противопоказания и осложнения ФЭГДС	1
БДС папиллотомия	1
Лапароскопия история.	1
Анатомия кровообращения органов брюшной полости	1
Портальная гипертензия	1

Прикладная анатомия брюшной полости	1
Рентгенологические методы исследования в хирургии	1
Закрытые повреждения живота	1
Физиологические изменения при эндохирургии	1
Электронные версии конспектов лекций:	
Острый аппендицит.	1
Осложнения острого аппендицита.	1
Острый холецистит. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Осложнения острого холецистита	1
Острый панкреатит.	1
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	1
Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	1
Сепсис в хирургии.	1
Перитонит.	1
Травма органов брюшной полости. Торакоабдоминальные ранения	1
Острая кишечная непроходимость.	1
Учение о грыжах. Грыжи живота. Клиника и диагностика, лечение грыж.	1
Осложнения грыж.	1
Заболевания диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.	1
Рефлюксная болезнь. Нейро-мышечные заболевания пищевода. Дивертикулы пищевода.	1
Травмы, и баротравмы пищевода. Ожоги пищевода. Медиастиниты.	1
Заболевания кишечника (тонкая и толстая кишка).	1
Заболевания прямой кишки и параректальной клетчатки.	1
Эндоскопические методы диагностики и лечения в хирургии.	1
Портальная гипертензия.	1
Ишемические заболевания ЖКТ.	1
Трансплантация органов и тканей.	1
Сахарный диабет в хирургии.	1
Воспалительные и гнойные заболевания легких	1
Воспалительные и гнойные заболевания плевры.	1
Заболевания щитовидной железы.	1
Заболевания паращитовидных желез.	1
Заболевания надпочечников	1
Учебные фильмы:	
Лапароскопическая адреналэктомия справа (видеофильм собственные съемки)	1
Лучевые методы исследования заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Студия «Авиценна» 2004г.	1
Эндоскопическая хирургия 10 CD Cordis&Media 1999г.	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данный поток
	Основная литература			
	Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.В. Хрячков, Ю.Н. Федосов, А.И. Давыдов и др.– М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2012. – 160 с.-URL: ЭБС. «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза. www.studmedlib.ru			5
	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш.			5

	Хубугия, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Дополнительная литература			
	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912.с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
	Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
	Гастроэнтерология. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Острые нарушения висцерального кровообращения [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. М. Путинцев, А. С. Криковцов ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 36 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
2.	Травма живота [Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 "Хирургия" / А. С. Криковцов, Е. В. Лишов. - Кемерово : КемГМА, 2016. - 44 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
3.	Профилактика острого ЭРХПГ-индуцированного панкреатита			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	[Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / К. А. Краснов [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 22 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			
4.	Хронические нарушения висцерального кровообращения [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Криковцов , А. М. Путинцев ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2015. - 13 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
5.	Острая кишечная непроходимость [Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. С. Криковцов, О. А. Краснов ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 46 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
6.	Синдром интраабдоминальной гипертензии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. А. Харитонов, Н. С. Розина ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 26 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
7.	История эндоскопии. Показания и противопоказания для эндоскопических исследований. Виды эндоскопических исследований [Электронный ресурс] : учебное издание для ординаторов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» / А. А. Шапкин, М. В. Мерзляков ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 50 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ОРДИНАТУРЫ

Клиническая база для прохождения ординатуры: ГАУЗ КОКБ г. Кемерово, пр. Октябрьский 22

Краткая характеристика ГАУЗ Областной клинической больницы

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская областная клиническая больница им. С.В.Беляева» (ГАУЗ «КОКБ им. С.В.Беляева») является крупным многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением и центром организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях области, образовано в 1944г. В своем составе имеет:

1. Службу управления (административно-хозяйственный отдел, организационно-методический, планово-экономический, бухгалтерского учета, медицинского маркетинга и отделение медицинской статистики с архивом.)
2. Медицинскую службу, включающую:

- 1) Консультативную поликлинику па 500 посещений, 42 приема, (из них 11 детских) по 26 специальностям

- 2) Стационарную службу на 1124 койки. Сметных коек 1100, кроме того 24 реанимационных. В число сметных включены койки новорожденных.

Структура стационарной службы представлена:

-терапевтическим специализированным комплексом на 306 коек. Функционально,31 койка гастроэнтерологическая входит в клинику хирургических болезней;

-педиатрическим специализированным комплексом на 236 коек, в том числе 6 реанимационных;

-акушерско-гинекологическим комплексом на 164 коек, в том числе 30 коек новорожденных 4 реанимационных;

-диагностическим комплексом в составе: отдела лучевой диагностики (рентгенодиагностика, компьютерная, радиоизотопная и ультразвуковая диагностика); кабинетом рентгенохирургических методов диагностики и лечения; отделениями функциональной и эндоскопической диагностики; лабораториями: биохимической, иммунологической, клинической, бактериологической, ПЦР лабораторий, экспресс-лабораторией; эпидемиологическим отделом, объединяющим эпидемиологом и дезинфекторов.

- 3) Отделение экстренной выездной и плановой консультативно-диагностической, лечебной помощи, осуществляющим консультации на территориях в среднем до 1500 выездов специалистов в год.

- 4) Вспомогательный лечебный комплекс – это децентрализованное приемное отделение в составе 3 приемных покоев; физиотерапия, лечебный массаж и коррекционная гимнастика, лечебная физкультура и отделение лечебного питания.

- 5) Службы обеспечения (аптека, 6 производственных цехов: водопроводно-канализационный, вентиляции кондиционирования воздуха, кислородный, ремонта медицинской техники, ремонтно-строительный и энергоснабжения).

- 6) Прочие подразделения (музей, лекционный зал, складское хозяйство, укрытие для нетранспортабельных больных, лаборатория по метрологическому контролю, отдел медицинских техников).

Кроме вышеперечисленных подразделений в составе больницы организованы и функционируют восемь клиник (факультетской хирургии, внутренних болезней, акушерства и гинекологии, педиатрии, неврологии отоларингологии, урологии и хирургической стоматологии) на базе ее специализированных отделений и соответствующих кафедр КемГМУ. Цель их создания - оптимизация медицинской помощи населению области, эффективное использование кадрового, материального, финансового и научного потенциала,

направленного на решение лечебно-диагностических задач, подготовку и переподготовку медицинских кадров.

Больница имеет пять специализированных центров, из которых два межобластных (трансплантация почки и хронического гемодиализа, диагностики и лечения врожденной патологии челюстно-лицевой области) и три областных (аллергологический, профпатологии и эндокринологический), в процессе становления находится колопроктологический областной центр.

Все прочие виды консультативно-диагностической помощи, которые отсутствуют в структуре и необходимы в процессе обследования и лечения пациентов, больница осуществляет за счет привлечения возможностей специализированных областных и муниципальных учреждений, медицинского диагностического центра, головных медицинских институтов, (академий) и клиник Российской Федерации на основе договоров.

Больница имеет лицензию на все виды медицинской деятельности, включая экспертизу временной нетрудоспособности и хозрасчетную деятельность.

Кадровый состав КОКБ это более 350 врачей, более 650 средних медработников и более 300- младших. Укомплектованность физическими лицами составляет в среднем 70%. Из врачей 70% аттестованы, 13-кандидаты медицинских наук, 9 заслуженные врачи, 30 отличники здравоохранения.

К показателям, характеризующих интенсивность работы, относится удельный вес больных 2-3 категории сложности, который возрос до 97%. Их качественных показателей необходимо отметить сохраняющуюся на уровне прежних лет летальность (0,73) и послеоперационную смертность (1,0). Оценка деятельности больницы по модели конечных результатов составила 0,98%.

Кафедра для проведения ординатуры располагает:

1. аудиториями, оборудованными мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

2. аудиториями, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (зал эндоскопической хирургии, пр. Октябрьский, 22);

3. анатомическим залом (патологоанатомическое отделение, пр. Октябрьский, 22);

4. помещениями, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп,

низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

5. помещениями для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (ординаторская эндоскопического отделения; 2 шт.)

Учебный блок состоит из лекционного зала на 60 мест и 6 учебных комнат по 20 кв.м. Инвентарные номера офисной техники: 01380856, 14101040000, 1410104000-011335, 1410104000-011336, 1410104000-011476, 1410104000-011249, 1410104000-011243, 990000000797, 990000000798, 990000000799, 990000000800, 990000000801, 990000000802, 990000000796, 990000000048.

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра факультетской хирургии и урологии ФБГОУ ВО КемГМУ	Учебная комната № 1	ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница им.С.В.Беляева» г.Кемерово по адресу 650061 г.Кемерово пр. Октябрьский 22.	Стол – 6, стул – 12; 2000 Компьютер – 1 шт. 2009	12	Для учебного процесса на кафедре факультетской хирургии используется площади 547,6 м ² , совместно используемой площади 1657,7м ² , что в итоге составляет 2205,3 м ² .
	Учебная комната № 2		Стол – 10, стул – 21; 2000 Компьютер – 1 шт. 2009	21	
	Учебная комната № 3		Стол – 6, стул – 12; 2000	12	
	Учебная комната № 4		Стол – 10, стул – 21; 2000 Компьютер – 1 шт. 2009	21	
	Учебная комната № 5		Стол – 6, стул – 12; 2000	12	
	Учебная комната № 6		Стол – 6, стул – 12; 2000	12	
	Учебно-методический кабинет		Стол – 4, стул – 12; 2000	12	
	Лекционный зал		Мультимедийный проектор – 1		

			шт. (2009), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система – Windows		
	Материальн ая				
	Кабинет зав. каф.		Стол – 2, стул – 8; 2007 Компьютер – 1 шт. 2010 МФУ – 1 шт (2008)		
	Кабинет профессора		Стол – 2, стул – 3; 2007 Компьютер – 1 шт. 2014		
	Кабинет доцента		Стол – 1, стул – 2; 2007 Компьютер – 1 шт. 2014		
	Ассистентск ая		Стол – 2, стул – 4; 2000 Компьютер – 1 шт. 2010 МФУ – 2 шт (2008) Принтер – 1 шт (2013)		

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу практики по специальности Эндоскопия

Рабочая программа практики для клинических ординаторов, направление подготовки -
31.08.70 «Эндоскопия», форма обучения очная.

Программу подготовили сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; профессор, д.м.н. Путинцев А.А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.; доцент, к.м.н. Шапкин А.А.; доцент, к.м.н. Харитонов А.А.

Программа послевузовского профессионального образования разработана для обеспечения выполнения Федеральных государственных требований к минимуму содержания и подготовки специалистов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия».

Тематический план дисциплины отвечает требованию современного ФГОС СПО по специальности 31.08.70 «Эндоскопия». Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции), но и интерактивными формами. Большое значение уделено практической подготовке ординаторов, включая симуляционный курс.

Таким образом, рабочая программа специальности полностью соответствует ФГОС СПО по специальности 31.08.70 «Эндоскопия», и может быть использована в учебном процессе подготовки врачей в ординатуре на базе ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России.

Заведующий эндоскопическим отделением ГАУЗ
«КОКБ им. С.В.Беляева», главный врач-эндоскопист
ДОЗН администрации Кемеровской области, кандидат
медицинских наук

М.В. Мерзляков

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров

(подпись)

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу практики по специальности Эндоскопия

Рабочая программа практики для клинических ординаторов, направление подготовки - 31.08.70 «Эндоскопия», форма обучения очная.

Программу подготовили сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; профессор, д.м.н. Путинцев А.А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.; доцент, к.м.н. Шапкин А.А.; доцент, к.м.н. Харитонов А.А.

Программа послевузовского профессионального образования разработана для обеспечения выполнений Федеральных государственных требований к минимуму содержания и подготовки специалистов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия».

В рабочей программе четко сформулированы цели и задачи обучения в ординатуре, отражены технологии процесса обучения, а также обеспечение учебного процесса. Особое внимание уделено практической подготовке ординаторов-хирургов. Имеется перечень обязательной и дополнительной литературы, приведены задания для оценки уровня освоения знаний и умений. Все разделы учебно-методического комплекса соответствуют последним достижениям науки и клинической практики, методический уровень представления материала высокий, полностью адаптирован к образовательным технологиям.

Заключение: Представленная на рецензию программа послевузовского профессионального образования для обучающихся в клинической ординатуре по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» может быть рекомендована для внедрения в процесс подготовки специалиста.

Профессор кафедры госпитальной хирургии,
заведующий кафедрой ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук

В.И. Подолужный

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров КемГМУ

(подпись)

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__» _____ 201_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				