## федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»

## Министерства здравоохранения Российской Федерации

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИН ОПОП ВО – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.70 ЭНДОСКОПИЯ

## Содержание

1.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Эндоскопия»	2
2.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Симуляционный курс» для обучающихся 1 курса	22
3.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Симуляционный курс» для обучающихся 2 курса	24
4.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Общественное здоровье и здравоохранение»	27
5.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Педагогика»	29
6.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	33
7.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Микробиология»	35
8.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Клиническая анатомия и оперативная хирургия»	39
9.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Анестезиология и реаниматология»	43
10.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Клиническая иммунология и трансфузиология»	46
11.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Экстренная хирургия»	49
12.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Миниинвазивная хирургия»	51
13.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Патологическая анатомия»	53
14.	Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины	
	«Онкология»	59

## 1.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Эндоскопия»

Подготовка специалиста с высшим медицинским образованием обеспечивается преподавателями кафедр, имеющими ученую степень и звание (к.м.н., доцент, ст. преподаватель, д.м.н., профессор) и опыт работы не менее 5 лет по специальности. К преподаванию отдельных практических и технических вопросов специальности (возрастные изменения лабораторная диагностика и др.) могут привлекаться специалисты клинической базы, углубленно занимающиеся данными вопросами не менее 5 лет

Одним из основных видов обучения в ординатуре является овладение навыком практической работы с пациентами на клинических базах при содействии сотрудников кафедры, изучение рекомендуемой медицинской литературы, систематизация и углубление полученных знаний для принятия правильных решений в постановке заключения, диагноза и выбора тактики лечения.

Реализация программы подготовки в клинической ординатуре на кафедре обеспечивается доступом каждого обучаемого к библиотечным фондам и базам данных по специальности. При этом обеспеченность обучаемого обязательной литературой осуществляется за счет библиотечных фондов ВУЗа, медицинских библиотек, метолических разработок кафелр.

Теоретическая подготовка ординатора складывается из отдельных компонентов.

Проведение теоретических занятий: лекций, семинаров (предусматривается активное участие в них ординаторов, разбор клинических ситуаций, подготовка иллюстрированных материалов), самостоятельное изучение (во внеучебное время) монографий, медицинской периодической литератур, подготовка реферативных сообщений на клинических конференциях. Углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических ситуаций курируемых больных совместно с ответственным сотрудником кафедры, активное участие в работе коллектива по углубленному изучению одного из узких аспектов специальности (по выбору ординатора); участие в подготовке и работе врачебных тематических конференций, клинических разборах, посещение заседаний городских научно-практических обществ и конференций, посещение лекционных курсов по клинической фармакологии, организации и экономике здравоохранения и фундаментальным дисциплинам.

С клиническими ординаторами систематически по плану проводятся теоретические семинарские занятия 2 раза в месяц, утвержденные заведующим кафедрой. План вывешивается на доску объявлений для ординаторов с тем, чтобы обучающиеся заранее знали тему семинара и могли своевременно подготовиться к нему по обязательной и рекомендуемой литературе (список литературы прилагается отдельно)

На занятиях проводится разбор эндоскопических протоколов и заключений осмотренных больных, демонстрируются муляжи и слайды, обсуждаются при активном участии ординаторов вопросы этиологии, патогенеза, варианты клинического течения заболевания, проводится дифференциальная диагностика и разбираются основные принципы лечения данного заболевания. Кроме того осуществляются клинические разборы в отделениях по плану общей теоретической темы семинарского занятия, заслушиваются реферативные доклады, сообщения по обсуждаемой теме.

В процессе обучения ординаторы осваивают принципы работы врача-эндоскописта в амбулаторных условиях.

#### 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

#### Тема № 1: «Методика осмотра верхних отделов желудочно-кишечного тракта».

**Цель:** познакомить ординаторов с основными принципами эндоскопии, а также методикой осмотра пищевода, желудка и 12-перстной кишки. Обратить внимание на внимательное отношение к пациенту, щадящее и аккуратное проведение эндоскопического исследования. Познакомить с нормальным состоянием слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

#### Аннотация лекции.

В данной лекции рассматриваются показания, противопоказания и осложнения эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Разбираются признаки острой и заживающей язвы, доброкачественной и злокачественной язвы, а также косвенные признаки наличия Helicobacter pylori в желудке. Углубляются знания ординаторов по классификации хронических гастритов и классификации по системе OLGA, а также взятия биопсии для определения Helicobacter pylori и пренеопластических изменений слизистой оболочки желудка. Ординаторам представляются новые сведения по локализации соединения желудочной и дуоденальной слизистых, о возможном переходе желудочной слизистой оболочки в луковицу 12-перстной кишки и развитии рака на этом фоне.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

#### Тема № 2: «Методы эндоскопического осмотра кишечника (тонкого и толстого)».

**Цель**: сформировать правильное представление о принципах осмотра кишечника, о необходимости хорошей подготовки кишечника. Углубить знания по показаниям, противопоказаниям и осложнениям эндоскопического осмотра кишечника. Познакомить ординаторов с аппаратурой для эндоскопического исследования кишечника.

#### Аннотация лекции.

В настоящей лекции рассматриваются показания, противопоказания и осложнения. Ординаторы знакомятся с особенностями эндоскопической картины различных отделов слизистой тонкого и толстого кишечника, с правилами проведения и нюансами осмотра его. Совершенствуются знания по подготовке кишечника. Рассматриваются вопросы применения уточняющих методик в диагностике заболеваний кишечника.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

## Тема № 3: «Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки».

**Цель:** углубить и обновить знания клинических ординаторов по основным вопросам диагностики и лечения язвенной болезни желудка и ДПК. Познакомить с современными эндоскопическими методиками, с правилами определения Helicobacter pylori и контроля их эрадикации. Углубить знания по классификации хронических гастритов.

#### Аннотация лекции.

В данной лекции рассматриваются вопросы патогенеза, правила взятия биопсии для определения Helicobacter pylori и выраженности воспалительного процесса, атрофии, кишечной метаплазии, дисплазии слизистой оболочки желудка. Ординаторы знакомятся с эндоскопическими признаками доброкачественной и злокачественной язвы. Разбираются эндоскопические признаки озлокачествления язвы, косвенные признаки наличия Helicobacter pylori. Ординаторы узнают об особенностях гастродуоденального перехода, необходимости биопсии из луковицы 12-п кишки. В лекции уточняются вопросы лечения язвенной болезни.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

#### Тема № 4: «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь».

**Цель:** ознакомить ординаторов с эндоскопической анатомией гастроэзофагеального перехода, с его особенностями, влияющими на диагностику заболеваний этого отдела, усовершенствовать знания о патогенезе ГЭРБ и об особенностях ее проявления на фоне язвенной болезни желудка и 12-п.кишки, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и после резекции желудка.

#### Аннотация лекции.

В данной лекции освещаются особенности эндоскопической анатомии пищеводно-желудочного перехода: различный уровень соединения слизистой пищевода и желудка, создание дупликатуры из двух эпителиев при соединении друг с другом, что требует ступенчатой биопсии для определения состояния желудочной слизистой оболочки, находящейся под многослойным плоским эпителием. Ординаторам представляются классификации ГЭРБ, методы диагностики ГЭРБ, уточняющие

эндоскопические методики. Углубляются механизмы формирования, осложнения ее и клинические проявления, а также сведения по лечению ГЭРБ.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

#### Тема № 5: «Язвенный колит. Болезнь Крона».

**Цель:** углубить и обновить знания клинических ординаторов по основным вопросам диагностики язвенного колита, болезни Крона и их осложнений. Познакомить ординаторов с эндоскопическими проявлениями этих заболеваний.

#### Аннотация лекции.

Актуальность проблемы обусловлена прогрессивным ростом заболеваний ободочной кишки, связанным с факторами эндогенного и экзогенного характера. Ординаторам представлены основные эндоскопические признаки язвенного колита и болезни Крона, проведена дифференциальная диагностика этих заболеваний по эндоскопическим признакам и другим методам диагностики. Даются сведения о преимуществах каждого из применяемых методов для диагностики этих заболеваний. Обновляются знания по осложнениям язвенного колита и болезни Крона, их эндоскопические признаки.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

#### Тема № 6: «Колоректальный рак».

**Цель:** представить актуальность проблемы колоректального рака в мире и РФ, а также эндоскопические проявления колоректального рака и необходимость его скрининга.

#### Аннотация лекции.

Актуальность проблемы обусловлена ростом рака толстого кишечника, связанного с предраковыми заболеваниями спорадического и генетического характера. В лекции дается эндоскопическая характеристика предраковых заболеваний. В настоящее время уделяется много внимания аденоматозным и зубчатым образованиям толстого кишечника, представляющим риск развития КРР. Полипэктомия является профилактикой развития КРР. В лекции обращается внимание на скрининг колоректального рака, его определении и принципах. Ординаторы познакомятся с современными эндоскопическими уточняющими методиками и классификациями для диагностики предраковых заболеваний и изменений слизистых оболочек толстой кишки.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

## Тема № 7: Неэпителиальные доброкачественные образования 12-п.кишки и рак 12-п.кишки.

**Цель:** ознакомить в качестве предракового заболевания - с полипами ДПК, количество которых в последнее время увеличивается. Познакомить с особенностями стенки 12-п.кишки, а также раком ДПК.

#### Аннотация лекции.

Полипы и рак 12-п.кишки – редкие заболевания, но в настоящее время имеется тенденция к их увеличению. До настоящего времени не сформированы: эндоскопическая семиотика полипов, классификации для диагностики по уточняющим эндоскопическим методикам, не сформировано четких показаний для различных видов операций при раковых изменениях слизистой оболочки и раннем раке ДПК. Имеются попытки создания классификаций для дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных образований ДПК, что представлено в лекции.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

## Тема № 8: «Эндоскопическая внутрипросветная хирургия».

Цель: Ознакомить ординаторов с современными эндоскопическими внутрипросветными операциями на органах пищеварительного тракта.

#### Аннотация лекции.

Из этой лекции ординаторы узнают о современных эндоскопических внутрипросветных операциях, которые исключают большие открытые операции на органы грудной и брюшной полости, сокращают сроки пребывания в стационаре и в функциональном отношении имеют преимущества. Это операции: при неэпителиальных доброкачественных образованиях пищевода, при дивертикуле Ценкера, кардиоспазме, ГЭРБ, неинвазивном и раннем раке желудка, предраковых изменениях слизистой оболочки желудка.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная. Методы, используемые на лекции: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение, применение знаний и закрепление; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстрированные, проблемное изложение.

Средства обучения:

- дидактические: таблицы, раздаточный материал (приказы, клинические рекомендации, протоколы ведения пациентов), виртуальные (мультимедийные слайды)
- материально-технические: доска, мел, мультимедийная установка.

#### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

## Тема: «Основы социальной гигиены и организации эндоскопической службы в России»

Практическое занятие № 1. «Основы социальной гигиены и организации эндоскопической службы в России»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Понятия, цель, задачи эндоскопии. История развития эндоскопии.
- 2. Врачебная этика и медицинская деонтология в деятельности врача-эндоскописта. Взаимоотношения врача и больного.
- 3. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в эндоскопическом кабинете (в поликлинике и стационаре).
- 4. Профилактика передачи острозаразных заболеваний во время эндоскопического исследования. Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии.
- 5. Роль и место эндоскопии в структуре оказания специализированной помощи населению. Современное состояние эндоскопической службы и пути ее развития.
- 6. Основные принципы организации работы отделения эндоскопии: учет, отчетность, контроль, ведение медицинской и финансовой документации в хирургическом отделении стационара (работа стационара и поликлиники.
- 7. Организация неотложной эндоскопической помощи населению. Внедрение новых методов лечения.
- 8. Роль и направление деятельности главного эндоскописта в системе управления здравоохранением.
- 9. Планирование, экономика и финансирование эндоскопической службы. Работа эндоскописта в условиях страховой медицины.

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача- эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний по истории развития эндоскопии, ее целях, задачах и принципах организации эндоскопической помощи.	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно оценивать организацию эндоскопической службы и соблюдение санэпидрежима в конкретном лечебном учреждении	Клинические ординаторы работают с документами учета деятельности эндоскопического отделения (кабинета) конкретного лечебного учреждения, вместе с преподавателем разбирают правильность их оформления с послеющей самостоятельной работой с документацией	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие  $N\!\!_{2}$  1, 2. «Методика эзофагоскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение эндоскопа.
- 5. Последовательность эндоскопического осмотра.
- 6. Особенность осмотра пищевода и пищеводно-желудочного перехода.
- 7. Биопсия.
- 8. Регистрация осмотра.
- 9. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с эзофагоскопией.
- 10. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 11. Окончание эндоскопического исследования.
- 12. Обработка аппаратуры.
- 13. Оформление протокола и заключения исследования.
- 14. Ведение больного после исследования.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей	Наблюдение	10 мин
		ординаторов с планом занятия.	практической деятельности врача- эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований.	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, делать заключения, намечать план проведения других исследований.	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании	Проблемно-поисковые	60 мин

5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.  Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
	2	-	самостоятельной работы		20
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе	Методы стимулирования и мотивации долга -	20 мин
			выставление оценок.	поощрение	

- **дидактические**: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 3,4.

## «Методика гастроскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- . Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение эндоскопа.
- 5. Последовательность эндоскопического осмотра.
- 6. Особенность осмотра гастродуоденального перехода.
- 7. Биопсия: поисковая, прицельная. Правила взятия биопсия для определения Нр и пренеопластических изменений слизистой оболочки
- 8. Регистрация осмотра.
- 9. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с гастроскопией. Применение уточняющих эндоскопических методик.
- 10. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 11. Окончание эндоскопического исследования.
- 12. Обработка аппаратуры.
- 13. Оформление протокола и заключения исследования.
- 14. .Ведение больного после исследования.

#### План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 5, 6

#### «Методика дуоденоскопии»

**Цель:** добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.
   Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение эндоскопа.

- 5. Последовательность эндоскопического осмотра.
- 6. При осмотре гастродуоденального перехода обратить внимание на локализацию соединения желудочной и дуоденальной слизистых.
- 7. Ознакомиться с особенностями строения стенки ДПК.
- 8. Биопсия: поисковая и прицельная.
- Регистрация осмотра.
- 10. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с дуоденоскопией. Использование уточняющих методик.
- 11. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 12. Окончание эндоскопического исследования.
- 13. Обработка аппаратуры.
- 14. Оформление протокола и заключения исследования.
- 15. Ведение больного после исследования.

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 7, 8

## «Методика ректоскопии и колоноскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного и кишечника к обследованию. Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение эндоскопа.
- 5. Последовательность эндоскопического осмотра.
- 6. Особенность осмотра и положения больного при ректоколоноскопии. Особенность рельефа толстого и тонкого кишечника.
- 7. Биопсия: поисковая и прицельная.
- 8. Регистрация осмотра.
- 9. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с ректоколоноскопией. Использование уточняющих методик.
- 10. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 11. Окончание эндоскопического исследования.
- 12. Обработка аппаратуры.
- 13. Оформление протокола и заключения исследования.
- 14. Ведение больного после исследования.

No	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
					180 мин
1.	Целевая установка.	Обосновать значимость	Актуальность темы обусловлена	Наблюдение	10 мин
	Мотивация изучения темы.	темы и ознакомить	основополагающими моментами		
		клинических	необходимыми для дальнейшей		
		ординаторов с планом	практической деятельности врача-		
		занятия.	эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного	Программированный тестовый	Входное тестирование	10 мин
		уровня знаний	контроль		
3.	Теоретическое обсуждение	Совершенствование	Преподаватель совместно с	Индуктивные, методы	50 мин

	темы	знаний об основах и	клиническими ординаторами	стимулирования и	
		принципах проведения	разбирает основные вопросы темы	мотивации - анализ	
		эндоскопических		жизненных ситуаций	
		исследований			
4.	Самостоятельная работа	Научиться	Клинические ординаторы работают	Проблемно-поисковые	60 мин
	клинических ординаторов	самостоятельно	с рентгенограммами,		
		проводить	фотоснимками, видеоматериалами,		
		эндоскопические	проводят совместно с		
		исследования, намечать	преподавателем эндоскопический		
		план проведения других	осмотр пациентов, с последующей		
		исследований	самостоятельной работой,		
			заключающейся в описании		
			настоящего исследования,		
			оформлении протокола и		
			заключения эндоскопического		
			исследования.		
5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
	вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	
	самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		
			самостоятельной работы		
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования и	20 мин
			самостоятельной работе	мотивации долга -	
			выставление оценок.	поощрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 9, 10

## «Методика бронхоскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- . Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание его особенности.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение бронхоскопа (регидного и гибкого). Эндоскопические ориентиры.
- 5. Последовательность осмотра.
- 6. Особенность осмотра.
- 7. Биопсия, взятие смыва из бронхиального дерева.
- 8. Регистрация осмотра.
- 9. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с бронхоскопией. Изучение рентгенограмм и томограмм грудной клетки. Использование некоторых уточняющих методик.
- 10. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 11. Окончание эндоскопического исследования.
- 12. Обработка аппаратуры.
- 13. Оформление протокола и заключения исследования.
- 14. Ведение больного после исследования.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: « Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 11, 12

#### «Методика лапароскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного и кишечника к обследованию. Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Положение больного на столе, определение доступа в брюшную полость.
- 5. Правила и последовательность осмотра брюшной полости.
- 6. Биопсия.
- 7. Регистрация осмотра.
- 8. Проведение эндоскопических и других дооперационных исследований.
- 9. Лечебные и оперативные манипуляции через лапароскоп.
- 10. Окончание эндоскопического исследования.
- 11. Обработка аппаратуры.
- 12. Оформление протокола и заключения исследования.
- 13. Ведение больного после исследования.

#### План проведения учебного занятия

$N_{\overline{0}}$	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: « Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 13

### «Методика торакоскопии. Методика медиастиноскопии»

**Цель:** добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного к исследованию (к медиастиноскопии и торакоскопии). Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство медиастиноскопа и торакоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение медиастиноскопа и торакоскопа. Эндоскопические ориентиры. Последовательность осмотра.
- 5. Последовательность осмотра.
- 6. Биопсия.
- 7. Регистрация осмотра.
- 8. Изучение рентгенологических данных грудной клетки.
- 9. Лечебные и оперативные манипуляции через эндоскоп.
- 10. Окончание эндоскопического исследования.
- 11. Обработка аппаратуры.
- 12. Оформление протокола и заключения исследования.
- 13. Ведение больного после исследования.

10		Lyx			
$N_{\underline{0}}$	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	180 мин
1.	Целевая установка.	Обосновать значимость	Актуальность темы обусловлена	Наблюдение	10 мин
	Мотивация изучения темы.	темы и ознакомить	основополагающими моментами		ı
	1	клинических	необходимыми для дальнейшей		1
	1	ординаторов с планом	практической деятельности врача-		ı
	<u> </u>	занятия.	эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного	Программированный тестовый	Входное тестирование	10 мин
	<u> </u>	уровня знаний	контроль		
3.	Теоретическое обсуждение	Совершенствование	Преподаватель совместно с	Индуктивные, методы	50 мин
	темы	знаний об основах и	клиническими ординаторами	стимулирования и	ı
ı	1	принципах проведения	разбирает основные вопросы темы	мотивации - анализ	1
l	1	эндоскопических	1	жизненных ситуаций	1
	<u> </u>	исследований	<u> </u>		
4.	Самостоятельная работа	Научиться	Клинические ординаторы работают	Проблемно-поисковые	60 мин
	клинических ординаторов	самостоятельно	с рентгенограммами,		1
	1	проводить	фотоснимками, видеоматериалами,		1
	1	эндоскопические	проводят совместно с		ı İ
	1	исследования, намечать	преподавателем эндоскопический		ı İ
	1	план проведения других	осмотр пациентов, с последующей		1
	1	исследований	самостоятельной работой,		1
	1	1	заключающейся в описании		1
	1	1	настоящего исследования,		1
	1	1	оформлении протокола и		1
	1	1	заключения эндоскопического		1
	<del> </del>	<del>                                     </del>	исследования.		+
5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
	вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	1
	самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		1
	<del> </del> '	<u> </u>	самостоятельной работы		+
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин
	1	1	самостоятельной работе	и мотивации долга -	1
	1	1	выставление оценок.	поощрение	1

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 14

## «Методика холедохоскопии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 2. Подготовка больного. Премедикация. Обезболивание.
- 3. Устройство эндоскопа. Подготовка аппаратуры.
- 4. Введение эндоскопа, его особенности (варианты введения в зависимости от аппаратуры).
- 5. Последовательность эндоскопического осмотра.
- 6. Особенность осмотра.
- 7. Биопсия.
- 8. Регистрация осмотра.
- 9. Выполнение диагностических манипуляций, совмещенных с холедохоскопией.
- 10. Лечебные и оперативные манипуляций через эндоскоп.
- 11. Окончание эндоскопического исследования.
- 12. Обработка аппаратуры.
- 13. Оформление протокола и заключения холедохоскопии.
- 14. Ведение больного после исследования.

No	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и		60 мин

Γ				заключения эндоскопического		
				исследования.		
	5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
		вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах,	мозговой штурм	· ·
		самостоятельной работы	ответов	возникших трудностях при	• •	
				выполнении самостоятельной		
				работы		
	6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших	Методы стимулирования и	20 мин
				при самостоятельной работе	мотивации долга -	
				выставление оценок.	поощрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 1, 2, 3

#### «Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эндоскопические признаки
- 2. Эзофагиты (эозинофильный, лимфоцитарный, отслаивающийся и др.),эндоскопические признаки
- 3. Дивертикулы пищевода. Классификация, эндоскопические признаки.
- 4. Варикозное расширение вен пищевода. Классификация.
- 5. Кардиоспазм. Классификация.
- 6. Ожог пищевода. Стриктуры послеожоговые. Классификация.
- 7. ГЭРБ. Особенности ПЖП. Классификация. Клиника. Особенности клинических, эндоскопических и морфологических проявлений ГЭРБ на фоне язвенной болезни желудка и ДПК, после резекций желудка, ГПОД. Пищевод Барретта.
- 8. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные образования пищевода.
- 9. Злокачественные неэпителиальные образования пищевода.
- 10. Рак пищевода: плоскоклеточный и аденокарцинома.
- 11. Уточняющие эндоскопические методики в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных образований.

#### План проведения учебного занятия

No	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Лиагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 4, 5, 6

#### «Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Гастрит. Классификация хронического гастрита. Классификация OLGA.
- 2. Косвенные эндоскопические признаки наличия Нр.
- 3. Косвенные эндоскопические признаки панкреатита.
- 4. Эрозии (острые, полные)
- 5. Острая язва (эндоскопическая семиотика)
- 6. Рубцующаяся язва (эндоскопическая семиотика)
- 7. Злокачественная язва (эндоскопическая семиотика)

- 8. Дифференциальная эндоскопическая диагностика доброкачественных и злокачественных язв.
- 9. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные образования
- 10. Злокачественные неэпителиальные образования.
- 11. Полипы желудка.
- 12. Опухолеподобные образования желудка.
- 13. Карциноид желудка.
- 14. Мальтома желудка.
- 15. Рак желудка: интраэпителиальный, ранний рак, развитой рак, хирургическое и эндоскопическое определение раннего рака желудка.
- 16. Классификация раннего рака желудка.
- 17. Классификация развитого рака желудка.
- 18. Болезни оперированного желудка. Эндоскопическая семиотика: гастрита культи, язвы культи желудка, анастомозита, рака культи желудка.
- 19. Уточняющие эндоскопические методики в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных образований.

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп		,	1		180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

## 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 7, 8, 9

## «Дуоденоскопия в диагностике заболеваний 12-п.кишки»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Бульбит.
- 2. Язва луковицы ДПК.
- 3. Язва пилорического канала.
- 4. Особенности язв пилорического канала и луковицы ДПК на фоне слизистой оболочки желудочного эпителия.
- 5. Дуоденит. Косвенные эндоскопические признаки вторичного дуоденита.
- 6. Доброкачественные эпителиальные образования. Полипы ДПК.
- 7. Злокачественные эпителиальные образования рак ДПК.
- 8. Папиллит, аденома БДС.
- Рак БДС.
- 10. Уточняющие эндоскопические методики в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных образований.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка.	Обосновать значимость	Актуальность темы обусловлена	Наблюдение	10 мин
	Мотивация изучения темы.	темы и ознакомить	основополагающими моментами		
		клинических	необходимыми для дальнейшей		
		ординаторов с планом	практической деятельности врача-		
		занятия.	эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного	Программированный тестовый	Входное тестирование	10 мин
		уровня знаний	контроль		
3.	Теоретическое обсуждение	Совершенствование	Преподаватель совместно с	Индуктивные, методы	50 мин
	темы	знаний об основах и	клиническими ординаторами	стимулирования и	
		принципах проведения	разбирает основные вопросы темы	мотивации - анализ	
		эндоскопических		жизненных ситуаций	

		исследований			
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	исследовании  Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с ренттенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	исследования.  Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 10, 11, 12

#### «Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Геморрой.
- 2. Язвенный колит и болезнь Крона толстой кишки.
- 3. Дивертикулез.
- 4. Полипы толстой кишки: аденоматозные и зубчатые. Классификации их.
- 5. Диффузный полипоз толстой кишки.
- 6. Простые язвы толстой кишки.
- 7. Скрининг колоректального рака. Требования к скрининговой колоноскопии.
- 8. Рак толстой кишки. Интервальный рак толстой кишки.
- 9. Уточняющие эндоскопические методики в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных образований.

#### План проведения учебного занятия

No	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп		,	1		180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 13, 14

«Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. 1.Трахеит, эндоскопическая семиотика.
- 2. Стенозы трахеи.
- Острый и хронический бронхит. Классификация. Эндоскопическая семиотика
- 4. Острая и хроническая пневмония. Эндоскопическая семиотика
- 5. Бронхоэктатическая болезнь. Эндоскопическая семиотика
- 6. Абсцесс легкого
- 7. Кисты легкого
- 8. Доброкачественные опухоли трахеи
- 9. Злокачественные трахеи бронхов
- 10. 10. Рак трахеи. Классификация. Эндоскопическая семиотика
- 11. 11.Рак легкого
- 12. 12.Туберкулез бронхов
- 13. 13.Пневмокониозы

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)

## Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 15, 16

#### «Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Заболевания печени
- 2. Хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости
- 3. Заболевания кишечника
- 4. Заболевания органов малого таза
- 5. Заболевания забрюшинного пространства
- 6. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка.	Обосновать значимость	Актуальность темы обусловлена	Наблюдение	10 мин
	Мотивация изучения темы.	темы и ознакомить	основополагающими моментами		
		клинических	необходимыми для дальнейшей		
		ординаторов с планом	практической деятельности врача-		
		занятия.	эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного	Программированный тестовый	Входное тестирование	10 мин
		уровня знаний	контроль		
3.	Теоретическое обсуждение	Совершенствование	Преподаватель совместно с	Индуктивные, методы	50 мин
	темы	знаний об основах и	клиническими ординаторами	стимулирования и	
		принципах проведения	разбирает основные вопросы темы	мотивации - анализ	
		эндоскопических		жизненных ситуаций	
		исследований			
4.	Самостоятельная работа	Научиться	Клинические ординаторы работают	Проблемно-поисковые	60 мин
	клинических ординаторов	самостоятельно	с рентгенограммами,		

<sup>-</sup> материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

		проводить	фотоснимками, видеоматериалами,		
		эндоскопические	проводят совместно с		
		исследования, намечать	преподавателем эндоскопический		
		план проведения других	осмотр пациентов, с последующей		
		исследований	самостоятельной работой,		
			заключающейся в описании		
			настоящего исследования,		
			оформлении протокола и		
			заключения эндоскопического		
			исследования.		
5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
	вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	
	самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		
			самостоятельной работы		
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин
			самостоятельной работе	и мотивации долга -	
			выставление оценок.	поощрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 17

- «Торакоскопия в диагностике заболеваний плевры и легких. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения» Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:
- 1. Плевриты неясной этиологии
- 2. Спонтанный пневмоторакс
- 3. Пиопневмоторакс
- 4. Опухоли плевры
- 5. Пороки развития плевры
- 6. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые процессы в легких, грудной стенке и средостении
- 7. Внутригрудные аденопатии
- 8. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы
- 9. Диссеминированные легочные процессы

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Диагностическая эндоскопия»

Практическое занятие № 18

#### «Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Холедохолитиаз
- 2. Стеноз большого дуоденального соска

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп		,	~ 1	77	180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 1

«Местное лечение язв желудка и 12-перстной кишки через эндоскоп».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания и противопоказания
- 2. Осложнения
- 3. Лекарственные препараты, используемые для местного лечения язв через эндоскоп
- 4. Низкоинтенсивная лазерная терапия дуоденальных язв
- 5. Медикоментозная эндоскопическая ваготомия в лечении язв
- 6. Субоперационная Нр-метрия при селективной проксимальной ваготомии по поводу язвенной болезни. Отдаленные результаты
- 7. Способы заживления язв.

No	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований при язвах и их лечении	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план проведения других исследований и лечения язв	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин

5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
	вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	
	самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		
			самостоятельной работы		
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин
			самостоятельной работе	и мотивации долга -	
			выставление оценок.	поощрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 2, 3

#### «Местный гемостаз через эндоскоп при желудочно-кишечных кровотечениях».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания и противопоказания
- 2. Осложнения
- 3. Организационные вопросы
- 4. Организационные вопросы при эндоскопическом гемостазе
- 5. Аппаратура, инструментарий
- 6. Источники кровотечения, прогноз
- 7. Классификация кровотечений Forest
- 8. Методы эндоскопического гемостаза: апплекационные, механические, физические, смешанные, сочетанные методы.
- 9. Принципы лечения больных ЖКК в РАО
- 10. Показания к оперативному лечению

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований при ЖКК и их лечении	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования при ЖКК, решать вопрос об эндоскопическом гемостазе	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 4

## «Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта во время эндоскопического исследования».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания, противопоказания, осложнения (проект методического пособия «Инородные тела ЖКТ»)
- 2. Классификация инородных тел (согласно проекту...).
- 3. Инструменты для извлечения инородных тел.
- 4. Способы извлечения инородных тел в зависимости от характера предмета.
- 5. Ведение больного до и после извлечения инородных тел.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин

2.	Целевая установка. Мотивация изучения темы. Предварительный контроль	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.  Проверка исходного уровня знаний	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта  Программированный тестовый контроль	Наблюдение Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований при однородных телах	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования при инородных телах ЖКТ и решать вопрос о способе удаления их, намечать план дальнейшего ведения больного	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 5, 6, 7

## «Эндоскопическая полипэктомия».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Эндоскопическая полипэктомия из пищевода, желудка, 12-перстной и толстой кишок.
- 2. Показания, противопоказания, осложнения.
- 3. Подготовка больного к полипэктомии
- 4. Методы эндоскопической полиэктомии
- 5. «Холодная полипэктомия» при мелких полипах толстой кишки.
- 6. Ведение больного после полипэктомии.
- 7. Наблюдение за больными в отдаленном периоде после полипэктомии

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований при полипах	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования при полипах ЖКТ, намечать план проведения других исследований, решать вопрос о способе удаления их	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин

## самостоятельной работе и мотивации долга выставление оценок. поощрение

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

## Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 8, 9

### «Санационная бронхоскопия».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания, противопоказания, осложнения.
- 2. Экстренная санационная бронхоскопия, реанимационная и плановая бронхоскопия.
- 3. Показания к ригидной и гибкой бронхоскопии.
- 4. Лекарственные препараты, используемые для лечебной бронхоскопии.
- 5. Отдаленные результаты.

#### План проведения учебного занятия

No॒	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения санационных бронхоскопий	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить санационные бронхоскопии, решать вопрос о виде БС (гибкая, ригидная)	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 10

## «Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Показания, противопоказания, осложнения. Исследования проводимые, до извлечения инородного тела.
- 2. Способы обезболивания.
- 3. Выбор инструмента в зависимости от характера инородного тела.
- 4. Ведение больного после исследования.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка.	Обосновать значимость	Актуальность темы обусловлена	Наблюдение	10 мин
	Мотивация изучения темы.	темы и ознакомить	основополагающими моментами		
		клинических	необходимыми для дальнейшей		
		ординаторов с планом	практической деятельности врача-		
		занятия.	эндоскописта		
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного	Программированный тестовый	Входное тестирование	10 мин
		уровня знаний	контроль		
3.	Теоретическое обсуждение	Совершенствование	Преподаватель совместно с	Индуктивные, методы	50 мин
	темы	знаний об основах и	клиническими ординаторами	стимулирования и	
		принципах проведения	разбирает основные вопросы темы	мотивации - анализ	
		бронхоскопии при		жизненных ситуаций	
		инородных телах			

4.	Самостоятельная работа	Научиться	Клинические ординаторы работают	Проблемно-поисковые	60 мин
	клинических ординаторов	самостоятельно	с рентгенограммами,		
		проводить бронхоскопию	фотоснимками, видеоматериалами,		
		при инородных телах и	проводят совместно с		
		способе их извлечения	преподавателем эндоскопический		
			осмотр пациентов, с последующей		
			самостоятельной работой,		
			заключающейся в описании		
			настоящего исследования,		
			оформлении протокола и		
			заключения эндоскопического		
			исследования.		
5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
	вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	
	самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		
			самостоятельной работы		
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин
			самостоятельной работе	и мотивации долга -	
			выставление оценок.	поощрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 11, 12, 13

#### «Лечебная и оперативная лапароскопия».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Способы дренирования желчного пузыря.
- 2. Дренирование брюшной полости и сальниковой сумки.
- 3. Оментопексия печени в лечении портальной гипертензии.
- 4. Электротермопунктирование яичников в лечении склерокистоза.
- 5. Эксцизия субсерозных миоматозных узлов матки.
- 6. Рассечение спаек в брюшной полости.
- Стомирование полых органов. Местный гемостаз при внутрибрюшном кровотечении. 7.
- 8. Лапароскопия в экстренных ситуациях.

## План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп	,				180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения лапароскопических исследований при плановом и экстренном показании	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить лапароскопию и делать заключение в найденной патологии и планировать дальнейшие действия	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

## 7. Средства обучения:

## Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

<sup>-</sup> дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)

<sup>-</sup> материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка

#### «Лечебная и оперативная холедохоскопия. ЭРХПГ и ПСТ».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Полипэктомия из желчных путей. Извлечение конкрементов из желчных путей.
- 2. ЭРХПГ и ПСТ: показания, противопоказания, осложнения.
- 3. Особенности расположения БДС.
- 4. Аппаратура, используемая для ЭРХПГ, ПСТ и холедохоскопии.
- 5. Стентирование БДС: показания, противопоказания, осложнения.
- 6. Виды стентов.

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп	Stan	цель	Содержание	Методы	180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения XC, ЭРХПГ и ПСТ	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться по возможности самостоятельно проводить XC, ЭРХПГ и ПСТ, намечать план дальнейшего исследования	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка

## Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 17, 18

#### «Эндоскопическое лечение стриктур пищевода и трахеи».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Аппаратура, используемая для эндоскопического лечения стриктур пищевода.
- 2. Показания. Противопоказания к эндоскопическому лечению стриктур пищевода.
- 3. Осложнения эндоскопического лечения стриктур пищевода.
- 4. Показания к хирургическому лечению стриктур пищевода.
- 5. Аппаратура, используемая для эндоскопического лечения стриктур трахеи.
- 6. Показания. Противопоказания к эндоскопическому лечению трахеи.
- 7. Осложнения эндоскопического лечения стриктур трахеи.
- 8. Показания к хирургическому лечению стриктур трахеи
- 9. Стенты для лечения стриктур пищевода.
- 10. Стенты для лечения стриктур трахеи.

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
пп					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врачаэндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических исследований при указанной патологии	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться по возможности самостоятельно проводить	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с	Проблемно-поисковые	60 мин

ſ			эндоскопические	преподавателем эндоскопический		
			исследования, намечать	осмотр пациентов, с последующей		
			план проведения других	самостоятельной работой,		
ı			исследований	заключающейся в описании		
				настоящего исследования,		
ı				оформлении протокола и		
				заключения эндоскопического		
				исследования.		
Ī	5.	Обсуждение возникших	Оценка проведенной	Каждый клинический ординатор	Комбинированный	30 мин
ı		вопросов при проведении	работы, коррекция	сообщает о проблемах, возникших	мозговой штурм	
		самостоятельной работы	ответов	трудностях при выполнении		
				самостоятельной работы		
ſ	6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при	Методы стимулирования	20 мин
				самостоятельной работе	и мотивации долга -	
ı				выставление оценок.	поошрение	

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка

#### Тема: «Лечебная и оперативная эндоскопия»

Практическое занятие № 19, 20. 21

#### «Эндоскопическая внутрипросветная хирургия».

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

Внутрипросветная эндоскопическая хирургия:

- полипов желудочно-кишечного тракта
- дивертикула Ценкера
- ахалазии пищевода (кардиоспазм)
- неэпителиального доброкачественного образования пищевода, же-

лудка, кишечника

- ГЭРБ
- интраэпителиального и раннего рака пищевода, же-

лудка, кишечника

- пренеопластических изменений слизистой оболочки пищевода, желудка, кишечника

#### План проведения учебного занятия

№	Этап	Цель	Содержание	Методы	Время
ПП					180 мин
1.	Целевая установка. Мотивация изучения темы.	Обосновать значимость темы и ознакомить клинических ординаторов с планом занятия.	Актуальность темы обусловлена основополагающими моментами необходимыми для дальнейшей практической деятельности врача-эндоскописта	Наблюдение	10 мин
2.	Предварительный контроль	Проверка исходного уровня знаний	Программированный тестовый контроль	Входное тестирование	10 мин
3.	Теоретическое обсуждение темы	Совершенствование знаний об основах и принципах проведения эндоскопических лечебных исследований	Преподаватель совместно с клиническими ординаторами разбирает основные вопросы темы	Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций	50 мин
4.	Самостоятельная работа клинических ординаторов	Научиться самостоятельно проводить эндоскопические исследования, намечать план обследования и лечения пациентов с данной патологии	Клинические ординаторы работают с рентгенограммами, фотоснимками, видеоматериалами, проводят совместно с преподавателем эндоскопический осмотр пациентов, с последующей самостоятельной работой, заключающейся в описании настоящего исследования, оформлении протокола и заключения эндоскопического исследования.	Проблемно-поисковые	60 мин
5.	Обсуждение возникших вопросов при проведении самостоятельной работы	Оценка проведенной работы, коррекция ответов	Каждый клинический ординатор сообщает о проблемах, возникших трудностях при выполнении самостоятельной работы	Комбинированный мозговой штурм	30 мин
6.	Заключение	Подведение итогов	Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок.	Методы стимулирования и мотивации долга - поощрение	20 мин

#### 7. Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка

## 2.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Симуляционный курс» для обучающихся 1 курса

#### 1. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Модуль 1. Специализированные навыки в практической деятельности врача эндоскописта.

#### Тема 1. «Экстренная медицинская помощь».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

Цель: совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основных манипуляций при оказании экстренной помощи.

#### План проведения учебного занятия

No	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	– выставление текущих оценок в учебный журнал.

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);

-материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: Лицевая маска для дыхательного мешка, Источник кислорода, Лицевая маска кислородная с резервуаром, Дыхательный мешок с резервуаром, Пульсоксиметр, Аспиратор медицинский, Комплект катетеров для санации, Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4), Фонендоскоп, Тонометр, Электрокардиограф, Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках), Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца, Фонарик – ручка, Венозный жгут, Бутылка питьевой воды без газа (имитация), Пластиковой одноразовый стаканчик, Термометр инфракрасный (имитация), Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови, Штатив для длительных инфузионных вливаний, Ингалятор зэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный, Желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, Пакет для отходов класса А, Укладка Анти-ВИЧ, Экран защитный для глаз, Шпатель одноразовой в упаковке, Смотровые перчатки, Одноразовая лицевая маска, Спиртовые салфетки, Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм, Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм, Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм, Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G, Система для внутривенных инфузий, Пластырь для ПВК, Бинт нестерильный, Смазывающее вещество (лубрикант), Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл, Раствор декстрозы 5% 200 мл, Раствор декстрозы 10% 400 мл, 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл, Раствор амиодарона 50 мг/мл, Таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг, Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг, Спрей изосорбида динитрат, Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул, Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг, Раствор 40% декстрозы, Раствор магиня сульфата 250 мг/мл, Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор урапидила 5 мг/мл, Раствор фуросемида 20 мг/мл, Раствор гепарина 5000МЕ/мл, Раствор морфина гидрохлорида 1%, Омепразол лиофилизат 40 мг)

#### Тема 2. «Эзофагогастродуоденоскопия».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основной эндоскопической манипуляции при оказании эндоскопического вмешательства – эзофагогастродуоденоскопии.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия	
п/п		
1	Организационный момент.	
	Объявление темы, цели занятия.	
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)	
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).	
3	Основная часть учебного занятия.	
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).	
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).	
4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>	

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);
- материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: Фиброгастроскоп или видеогастроскоп, Осветитель-инсуффлятор для фиброгастроскопа или эндоскопическая стойка с видеоблоком, осветителеминсуффлятором для видеогастрокопа и монитором , Видеоконвертер для фиброгастроскопа (головка камеры) , Видеосистема для видеоконвертера с монитором , Загубник , Контейнер для сбора отходов класса Б , Перчатки нестерильные разных размеров , Марлевые салфетки)

#### Тема 3. «Колоноскопия».

#### Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основной эндоскопической манипуляции при оказании эндоскопического вмешательства – колоноскопии.

No॒	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).

3	Основная часть учебного занятия. Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС). Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).	
4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>	

- дидактические (раздаточный материал);
- -материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: Контейнер для сбора отходов класса Б, Нестерильные перчатки разных размеров, Марлевая салфетка, Медиагель, Колоноскоп)

## Тема 4. «Бронхоскопия».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основной эндоскопической манипуляции при оказании эндоскопического вмешательства – бронхоскопии.

## План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
I	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);
- -материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: Фибробронхоскоп, Осветитель, Аспиратор, Контейнер для сбора отходов класса Б, Перчатки нестерильные, Марлевые салфетки, Медиагель)

## 3.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Симуляционный курс» для обучающихся 2 курса

#### 1. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Модуль 1. Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

## Тема 1. «Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания, связанных с развитием острой легочной недостаточности». Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основных диагностических мероприятий и оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях органов дыхания, связанных с развитием острой легочной недостаточности, путем имитации реальности.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);

-материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо:многофункциональный робот-симулятор, позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств: имитации дыхательных звуков и шумов; визуализации экскурсии грудной клетки; имитации пульсации центральных и периферических артерий; генерации заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; речевого сопровождения; моргания глаз и изменения просвета зрачков; имитации аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента; помещение, имитирующее кабинет врача-терапевта (кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, часы настенные с секундной стрелкой, телефонный аппарат, тележка на колесиках, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства); оборудование (лицевая маска кислородная, источник кислорода, пульсоксиметр, фонендоскоп, тонометр, электрокардиограф, фонарик-ручка, бутылка питьевой воды без газа, пластиковой одноразовый стаканчик, термометр инфракрасный, экспресс-анализатор глюкозы, штатив для длительных инфузионных вливаний, смотровые перчатки, спиртовые салфетки, шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм, периферический венозный катетер 22 G, система для внутривенных инфузий, пластырь для периферического венозного катетера, бинт нестерильный, желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, пакет для отходов А, набор для забора крови); ампулы и флаконы, заполненные дистиллированной водой для имитации лекарственных средств).

## Тема 2. «Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основных диагностических мероприятий и оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы, путем имитации реальности.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия	
п/п		
1	Организационный момент.	
	Объявление темы, цели занятия.	
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)	
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).	
3	Основная часть учебного занятия.	
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).	
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).	
4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>	

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);

-материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо:многофункциональный робот-симулятор, позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств: имитации дыхательных звуков и шумов; визуализации экскурсии грудной клетки; имитации пульсации центральных и периферических артерий; генерации заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; речевого сопровождения; моргания глаз и изменения просвета зрачков; имитации аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента; помещение, имитирующее кабинет врача-терапевта (кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, часы настенные с секундной стрелкой, телефонный аппарат, тележка на колесиках, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства); оборудование (лицевая маска кислородная, источник кислорода, пульсоксиметр, фонендоскоп, тонометр, электрокардиограф, фонарик-ручка, бутылка питьевой воды без газа, пластиковой одноразовый стаканчик, термометр инфракрасный, экспресс-анализатор глюкозы, штатив для длительных инфузионных вливаний, смотровые перчатки, спиртовые салфетки, шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм, периферический венозный катетер 22 G, система для внутривенных инфузий, пластырь для периферического венозного катетера, бинт нестерильный, желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, пакет для отходов А, набор для забора крови); ампулы и флаконы, заполненные листиллиоованной волой для имитации лекарственных средств).

#### Тема 3. «Синдром «острого живота». Тактика врача».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основных диагностических мероприятий и оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме «острого живота», путем имитации реальности.

#### План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);

-материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо:многофункциональный робот-симулятор, позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств: имитации дыхательных звуков и шумов; визуализации экскурсии грудной клетки; имитации пульсации центральных и периферических артерий; генерации заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; речевого сопровождения; моргания глаз и изменения просвета зрачков; имитации аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента; помещение, имитирующее кабинет врача-терапевта (кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, часы настенные с секундной стрелкой, телефонный аппарат, тележка на колесиках, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства); оборудование (лицевая маска кислородная, источник кислорода, пульсоксиметр, фонендоскоп, тонометр, электрокардиограф, фонарик-ручка, бутылка питьевой воды без газа, пластиковой одноразовый стаканчик, термометр инфракрасный, экспресс-анализатор глюкозы, штатив для длительных инфузионных вливаний, смотровые перчатки, спиртовые салфетки, шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм, периферический венозный катетер 22 G, система для внутривенных инфузий, пластырь для периферического венозного катетера, бинт нестерильный, желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, пакет для отходов А, набор для забора крови); ампулы и флаконы, заполненные дистиллированной водой для имитации лекарственных средств).

## Тема 4. «Неотложные состояния в неврологии, эндокринологии и аллергологии».

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению основных диагностических мероприятий и оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в неврологии, эндокринологии и аллергологии, путем имитации реальности.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия	
$\Pi/\Pi$		
1	Организационный момент.	
	Объявление темы, цели занятия.	
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)	
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).	
3	Основная часть учебного занятия.	
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).	
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).	
4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	– выставление текущих оценок в учебный журнал.	

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);

-материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо:многофункциональный робот-симулятор, позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств: имитации дыхательных звуков и шумов; визуализации экскурсии грудной клетки; имитации пульсации центральных и периферических артерий; генерации заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; речевого сопровождения; моргания глаз и изменения просвета зрачков; имитации аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента; помещение, имитирующее кабинет врача-терапевта (кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, часы настенные с секундной стрелкой, телефонный аппарат, тележка на колесиках, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства); оборудование (лицевая маска кислородная, источник кислорода, пульсоксиметр, фонендоскоп, тонометр, электрокардиограф, фонарик-ручка, бутылка питьевой воды без газа, пластиковой одноразовый стаканчик, термометр инфракрасный, экспресс-анализатор глюкозы, штатив для длительных инфузионных вливаний, смотровые перчатки, спиртовые салфетки, шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм, периферический венозный катетер 22 G, система для внутривенных инфузий, пластырь для периферического венозного катетера, бинт нестерильный, желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, пакет для отходов А, набор для забора крови); ампулы и флаконы, заполненные дистиллированной водой для имитации лекарственных средств).

## Модуль 2. «Сердечно-легочная реанимация: базовая и расширенная»

#### Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация

Цель: совершенствование профессиональных практических навыков при оказании экстренной помощи при остановке кровообращения.

№	Этапы и содержание занятия	
п/п		
1	Организационный момент.	
	Объявление темы, цели занятия.	
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)	
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).	
3	Основная часть учебного занятия.	
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).	
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).	

4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>	

- дидактические (раздаточный материал);
- -материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: манекен взрослого пациента для обучения СЛР (лежащий на полу) с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей: глубина компрессий, положение рук при компрессиях, высвобождение рук между компрессиями, частота компрессий, дыхательный объём, скорость вдоха; кожный антисептик в пульверизаторе; салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции; напольный коврик; телефонный аппарат)

#### Тема 2. Расширенная сердечно-легочная реанимация

Цель: совершенствование профессиональных практических навыков при оказании экстренной помощи при остановке кровообращения.

#### План проведения учебного занятия

No	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: тестирование (см. ФОС).
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала: письменный опрос, решение проблемно-ситуационных задач (см. ФОС).
	Отработка практических умений и навыков: проверка практических навыков (см. ФОС).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал);
- -материально-технические (занятие проводится в симуляционном центре, для работы необходимо: манекен взрослого пациента для обучения СЛР (лежащий на полу) с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей: глубина компрессий, положение рук при компрессиях, высвобождение рук между компрессиями, частота компрессий, дыхательный объём, скорость вдоха; кожный антисептик в пульверизаторе; салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции; напольный коврик; учебный автоматический наружный дефибриллятор; сменные электроды для автоматического наружного дефибриллятора; телефонный аппарат)

## 4.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

#### 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

Модуль 1. Современное состояние и тенденции общественного здоровья и здравоохранения в России

#### Лекция № 1.

Тема: Состояние и тенденции общественного здоровья и здравоохранения в России

Цель: представить обучающимся знания о состоянии и тенденциях в общественном здоровье и здравоохранении в России.

#### Аннотация лекции

Состояние и тенденции общественного здоровья в России и Оренбургской области в соответствии с ведущими критериями здоровья населения (демографические показатели, заболеваемость, инвалидность).

Ведущие направления развития здравоохранения России. Состояние медицинской помощи по основным ресурсам (кадры, материальные ресурсы, финансирование). Качество медицинской помощи, основные направления совершенствования. Эффективность здравоохранения (медицинская, социальная и экономическая). Структурно-функциональные преобразования в здравоохранении РФ.

Форма организации лекции: информационная.

Методы обучения, применяемые на лекции: наглядные, словесные методы.

#### Средства обучения:

- дидактические презентация;
- материально-технические мультимедийная установка.

#### 2.Методические рекомендации по проведению практических занятий

Модуль 1. Современное состояние и тенденции общественного здоровья и здравоохранения в России

Тема 1. Порядки организации медицинской помощи (по профилю)

Вид учебного занятия - практическое занятие.

Цель: сформировать знания и умение применения в практической деятельности действующие порядки и стандарты оказания медицинской помощи по специальности.

#### План проведения учебного занятия.

№	Этапы и содержание занятия
	Этапы и содержание запятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)
	Устный опрос. Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.
	Отработка практических умений и навыков
	Выполнение практических заданий. Практические задания представлены в ФОС.
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты;
- материально-технические: мел, доска.

Модуль 2. Применение информационных технологий в практической деятельности врача

Тема 1. Цифровые технологии в здравоохранении

Вид учебного занятия - практическое занятие.

**Цель:** сформировать знания и умения применять информационно-коммуникационные технологии для анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала

## План проведения учебного занятия.

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	<b>Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.</b> Тестирование. Вопросы для входного тестирования представлены в ФОС.
3	Основная часть учебного занятия. Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности) Устный опрос. Вопросы для устного опроса представлены в ФОС. Отработка практических умений и навыков
	Выполнение практических навыков работы в медицинских информационных системах. Практические задания представлены в ФОС.
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
ì	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

## Средства обучения:

- р дидактические: таблицы, схемы, плакаты;
- материально-технические: мел, доска.

#### Тема 2. Региональный сегмент в ЕГИСЗ

Вид учебного занятия - практическое занятие.

Цель: сформировать знания и умения осуществлять деятельность в региональном сегменте Единой государственной системы здравоохранения

## План проведения учебного занятия.

No	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. Тестирование. Вопросы для входного
	тестирования представлены в ФОС.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала (аудиторная форма организации учебной деятельности)
	Устный опрос. Вопросы для устного опроса представлены в ФОС.
	Отработка практических умений и навыков
	Выполнение практических навыков работы в медицинских информационных системах. Практические задания
	представлены в ФОС.
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал.</li> </ul>

## Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, плакаты;
- материально-технические: мел, доска.

### 5.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Педагогика»

#### 1. Методические рекомендации к лекционному занятию.

Модуль/Дисциплина «ПЕДАГОГИКА» (программа ординатуры)

#### Лекция №1.

#### Тема: Медицинская педагогика как наука. (Педагогические составляющие профессиональной деятельности)

**Цель**: раскрыть основные педагогические составляющие профессиональной деятельности врач - эндокринолога, других специалистов медицинского и фармацевтического профиля; взаимодействие наук о человеке с помощью педагогики.

#### Аннотация лекции

В лекции раскрываются проблемы становления и развития медицинской педагогики. Педагогика как научная основа организации процесса становления личности медицинского работника, его гуманного отношения к людям, развития профессиональной компетентности в лечебной деятельности и общении с больными и персоналом.

Общие категории (образование, воспитание, обучение, развитие), их и специфика. Частные категории педагогики (цель, принципы, содержание, методы, формы).

Андрагогика. Связь педагогики с антропологией, психологией, социологией, математикой, медико - биологическими науками.

Функции педагогической науки. Роль педагогики в современной системе высшего и среднего медицинского и фармацевтического профессионального образования. Педагогическое взаимодействие. Педагогические составляющие деятельности врача. Педагогические знания и умения врача. Процесс обучения пациентам и членов их семей вопросам профилактики, сохранения и укрепления здоровья. Гуманистическая составляющая профессиональной деятельности врача.

Форма организации лекции – это проблемная лекция, когда новое знание вводится через проблемность вопроса или практической профессиональной (жизненной) ситуации. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска способов ее преодоления или анализа различных точек зрения.

**Методы обучения, используемые на лекции** – (наглядные методы – презентация; проблемное изложение материала, совместное решение профессиональноориентированных ситуаций), способствующие активному включению ординаторов в процесс познавательной деятельности.

Средства обучения: материально-технические (мел, доска, мультимедийное оборудование, проектор, презентация).

## 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

#### Программа ординатуры.

Модуль\Дисциплина «Педагогика».

#### Практическое занятие №1

#### **Тема 1 Медицинская педагогика как наука.** \

Вид учебного занятия: Практическое занятие

**Цель:** Сформировать современное представление о месте педагогики в системе наук о человеке и профессиональной деятельности врача; развитие познавательной мотивации в области обучения и воспитания, сформировать понимание роли педагогических знаний в профессиональной деятельности врача.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:
	Реализация метода «беседа», выявляющего имеющиеся знания ординаторов по вопросам педагогики.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала:
	Вопросы для обсуждения
	1. Медицинская педагогика – как интеграция педагогической и медицинской науки.
	2. Компетентностный подход в образовании и профессиональной деятельности врача.
	3.Структура личности специалиста.
	4.Самообразование и самовоспитание личности специалиста медицинского или фармацевтического профиля.
	2. Отработка практических умений и навыков:
	Контроль выполнения практических заданий:
	Работа в малых группах выполнения задания.
	а) Работа с индивидуальными карточками в парах. Форма контроля наличие выполненного задания и представление его в
	виде схемы (интеллектуальной карты).
	б) Группа разбивается на пары и получает карточку с заданием составить ответ на полученный вопрос в виде схемы карты.
	Затем каждая пара представляет свою схему.
	в) Заполните сравнительную таблицу «Педагогическая профессия и профессия врача».
4	3. Выходной контроль: Форма контроля наличие заполненной таблицы.
+	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся ординаторов: вопросы к практическому занятию №2.

## **Методы, используемые на практических занятиях** – методы проблемного обучения, беседа, работа в малых группах. **Средства обучения:**

- дидактические (учебник, методические рекомендации);
- -материально-технические (мел, доска, магнитная доска).

#### Практическое занятие №2.

#### Тема: 2 Характеристика процесса обучения.

#### Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** сформировать понимание структуры процесса обучения в медицинской и образовательной организации. сформировать умение формулировать цели и отбирать адекватное им содержание обучения. Формирование умения планировать процесс обучения, анализировать взаимосвязь процессов воспитания, обучения и развития в рамках целостного педагогического процесса.

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)

2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:
	Устный опрос, выявляющий терминологическую грамотность.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Закрепление теоретического материала:
	Вопросы для рассмотрения и обсуждения:
	1.Структура процесса обучения. Характеристика его основных компонентов. Структура учебного занятия.
	2.Основные методы обучения – лекция, беседа, практические методы.
	3. Формы учебной деятельности: индивидуальная, парная, групповая – их характеристика, преимущества и недостатки в
	профессиональном обучении.
	4. Методы контроля знаний и умений и их многообразие.
	2. Отработка практических умений и навыков:
	Контроль выполнения практических заданий:
	а) <b>Задание 1</b> . Изучите иерархию целей по Блуму и профилактики (тему выберите ис- ходя из профессиональных интересов) по схеме:
	Тема занятия: «»
	Цель занятия:
	Задачи занятия: образовательные: развивающие: воспитательные:
	Форма контроля наличие выполненного задания и представление его в виде целей занятия.
	б) Задание 2. На основании выполненного задания 1 (выберите один вариант из трех предложенных тем вашими
	однокурсниками) и составьте план проведения беседы с пациентом.
	Работа в тройках. Форма контроля наличие выполненного задания представленного в виде схем.
	в) Задание 3. Решение ситуационных задач с обсуждением в группе. Форма контроля: ответ на по- ставленные вопросы
	в задаче.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся: вопросы к практическому занятию №3.

- дидактические (учебник, методические рекомендации, карточки с терминами);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедиопроектор).

#### Практическое занятие №3.

## Тема 3: Андрагогический подход к организации процесса обучения в системе ДПО и медицинской организации.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: сформировать понимание учета андрагогических особенностей организации процесса обучения в медицинской и образовательной организации: сформировать знания о структуре дополнительного профессионального медицин- ского образования в России

## План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:
	Устный фронтальный опрос, беседа опрос на тему «уровни профессионального образования в России».
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Закрепление теоретического материала:
	Вопросы для рассмотрения и обсуждения:
	Система дополнительного профессионального образования – структура, цели, виды ДПО, нормативная документация.
	Андрагогика – как наука об образовании взрослых.
	Андрагогические принципы обучения взрослых.
	Непрерывное образование врача – понятие, задачи, основные подходы.
	Значение непрерывного образования врача для совершенствования профессиональной деятельности
	2. Отработка практических умений и навыков:
	Контроль выполнения практических заданий:
	Работа в малых группах. Форма контроля – после заполнения таблицы каждая группа «защищает» полученную «модель» занятия.
	<ul> <li>а) заполните таблицу, в которой заданы определенные условия: определенный возраст обучающихся (пациентов), обобщенная учебная цель, задачи обучения. Необходимо подобрать к предложенным параметрам методы обучения и контрольные задания. В последней графе надо отметь особенности организации процесса обучения, на которые необходимо</li> </ul>
	обратить внимание.
	б) решение ситуационной задачи и обсуждение в группе.
	3. Выходной контроль: заполнение таблицы и«защита» каждой группы» полученной «модели» занятия.
4	
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся: вопросы к семинару №4.

#### Средства обучения

- дидактические (учебник, методические рекомендации, );
- -материально-технические (мел, доска, мультимедиа проектор).

#### Практическое занятие №4.

## Тема 4: Методы и формы воспитания.

Вид учебного занятия: практическое занятие

**Цель:** сформировать понимание роли воспитания в профессиональной деятельности. Сформировать представление о необходимости воспитательной работы с пациентами и членами их семей, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

## План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:
	Фронтальная беседа.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Закрепление теоретического материала:
	Вопросы для рассмотрения и обсуждения:
	а) Понятие воспитания в педагогике. Характеристика процесса воспитания;
	б) Формы и средства воспитания;
	г) Методы воспитания: убеждение, метод примера их особенности реализации в профессиональной деятельности врача;
	д) Методы воспитания: приучение, поощрение, наказание – их особенности реализации в профессиональной деятельности
	врача.
	2. Отработка практических умений и навыков:
	Контроль выполнения практических заданий:
	а) Работа с индивидуальными карточками в парах
	1.«Что вы понимаете под методом воспитания?»
	2) Что такое поощрение?
	3) Что такое наказание?
	б) Решение ситуационных задач с обсуждением в групп
	3. Выходной контроль: Форма контроля ответ на поставленные вопросы в задаче.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся: вопросы к практическому занятию №5.

#### Средства обучения:

- дидактические (учебник, методические рекомендации, кластер);
- -материально-технические (мел, доска, ).

#### Практическое занятие №5

Тема 5: Педагогическое общение в деятельности врача и специалистов фармацевтического профиля.

Вид учебного занятия: практическое занятие

**Цель:** Сформировать понимание особенностей толерантного педагогического общения в профессиональной деятельности и сформировать потребность в улучшении собственной речевой коммуникации. Формировать понимание значения учета возрастных, социальных и этнических особенностей при общении;

## План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков:
	Беседа с элементами лекции.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Закрепление теоретического материала:
	Вопросы для рассмотрения и обсуждения:
	Общение – понятие, виды, цель, функции.
	Перцептивная сторона общения—понятие о восприятии и понимании в общении Коммуникативная сторона общения — понятие, характеристика коммуникативного процесса.
	Стили общения – понятие, характеристика.
	Классификация педагогического общения
	Функции эмоций. Эмпатия и проявление профессиональной толерантности специалиста медицинского и фармацевтического профиля
	2. Отработка практических умений и навыков:
	Контроль выполнения практических заданий:
	а) Микропеподавание: ординатор выступает перед аудиторией, потом отвечает на поставленные вопросы. Остальные
	студенты слушают рассказ одногруппника и оценивают.
	б) Работа в малых группах. Заполните таблицу, представив рекомендации для эффективного межличностного общения
	врача и пациента с различным темпераментом. Форма контроля заполненная таблица. В) работа с карточками на тему «Эмоции в профессиональном общении»
	г) решение ситуационных задач
4	Заключительная часть занятия:
4	
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся:
	вопросы к семинару №6;
	создание презентации к профилактической или учебной лекции

#### Средства обучения:

- дидактические (учебник, методические рекомендации, кластер);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийное оборудование).

#### Практическое занятие №6

Тема 6: Педагогические общение как форма взаимодействия.

Вид учебного занятия: практическое занятие.

Цель: формирование осознанного отношения к процессу межличностного общения, как форме эффективного взаимодействия врача и пациента, формирование понимания протекания конфликта в общении и способы его предупреждения.

#### План проведения учебного занятия

No	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка практических навыков.
	а) Вопросы для рассмотрения и обсуждения:
	Интерактивная сторона общения – понятие, виды взаимодействия врача и пациента
	Техники активного слушания.
	Конфликт – понятие, стадии конфликта.
	Стратегия разрешения и предупреждения конфликта
	б) Работа с карточками в группах в соответствии одной специальности. Обсудите представленное задание и представьте ваш
	совместный вариант ответа на поставленный вопрос.
	Форма контроля наличие выполненного задания и представление его в устной форме.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся к зачёту . Работа с тестами и с вопросами к зачёту.

#### Средства обучения:

- дидактические: кластеры по темам;
- -материально-технические: мел, доска, бумага, проектор.

#### Практическое занятие №7.

Рубежный контроль по модулю «Педагогика»

Вид учебного занятия: итоговое практическое занятие в форме зачёта

Цель: выявление уровня сформированных знаний и умений по изученным темам дисциплины

## План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление цели занятия.
	Мотивационный момент (важность итогового практического занятия)
2	Основная часть учебного занятия.
	1. Контроля знаний.
	Устный ответ по вопросам изученных тем,
	Решение ситуативных задач.
4	Заключительная часть занятия:
	Анализ ответов и ознакомление с полученными результатами.

Средства обучения: материально-технические: доска мел, проектор.

## 6.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

#### 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

#### Пекния №1

## Тема: <u>Особенности размещения населения в период чрезвычайных ситуаций Санитарно-гигиенические требования к инженерным сооружениям для эвакуированных</u>

**Цель:** углубить и обновить знания врачей-ординаторов по вопросу особенности размещения населения в период чрезвычайных ситуаций. **Аннотация лекции:** в лекции рассматриваются понятие ЧС, основные способы защиты населения при ЧС (коллективные средства защиты: убежища,

**Аннотация лекции:** в лекции рассматриваются понятие ЧС, основные способы защиты населения при ЧС (коллективные средства защиты: убежища, противорадиационные укрытия, пункты временного размещения, индивидуальные средства защиты), а также системы жизнеобеспечения убежищ, этапы эвакуации. **Форма организации лекции:** лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – тематическая, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – смешанная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**: по источнику знаний – практические, наглядные, словесные; по назначению – приобретение и применение знаний; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстративные, репродуктивные.

#### Средства обучения:

- дидактические: презентация;
- материально-технические: мультимедийный проектор.

#### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

#### Тема 1. Санитарно-гигиенические требования к размещению населения в период ЧС

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** совершенствование и расширение теоретических знаний у ординаторов о способах размещения населения в период чрезвычайных ситуациях мирного времени и военного времени, направленных на сохранение здоровья населения и предупреждения действия факторов окружающей среды.

#### План проведения учебного занятия

№ п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: устный опрос, тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Теоретическое обсуждение темы - преподаватель совместно с ординаторами разбирает вопросы организации проведения
	первичного скринига на демонстрационной площадке.
	2. Закрепление теоретического материала - ординатору даются теоретические вопросы (указаны в Фонде оценочных
	средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
	3. Отработка практических умений и навыков: каждому ординатору даются ситуационные задачи (указаны в Фонде
	оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал;</li> </ul>
	<ul> <li>задание для самостоятельной подготовки обучающихся.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал, презентация;
- материально-технические мультимедийный проектор.

#### **Тема 2.** <u>Санитарно-гигиенические требования к организации питания населения в период ЧС</u>

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** совершенствование и расширение теоретических знаний у ординаторов о способах и особенностях организации питания населения в период чрезвычайных ситуациях мирного времени и военного времени, направленных на сохранение здоровья населения.

#### План проведения учебного занятия

№ п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: устный опрос, тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Теоретическое обсуждение темы - преподаватель совместно с ординаторами разбирает вопросы вопросы проведения
	скринига, анкетирования детей, родителей, учителей, сотрудников.
	2. Закрепление теоретического материала - ординатору даются теоретические вопросы (указаны в Фонде оценочных
	средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
	3. Отработка практических умений и навыков: каждому ординатору даются ситуационные задачи (указаны в Фонде
	оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал;</li> </ul>
	<ul> <li>задание для самостоятельной подготовки обучающихся.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал, презентация;
- материально-технические мультимедийный проектор.

#### Тема 3. Санитарно-гигиенические требования к организации водоснабжения населения в период ЧС

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** совершенствование и расширение теоретических знаний у ординаторов о способах и особенностях организации водоснабжения населения в период чрезвычайных ситуациях мирного времени и военного времени, направленных на сохранение здоровья населения.

## План проведения учебного занятия

№ п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: устный опрос, тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Теоретическое обсуждение темы - преподаватель совместно с ординаторами разбирает вопросы по совершенствованию
	знаний об особенностях питания детей различных возрастных групп.
	2. Закрепление теоретического материала - ординатору даются теоретические вопросы (указаны в Фонде оценочных
	средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
	3. Отработка практических умений и навыков: каждому ординатору даются ситуационные задачи (указаны в Фонде
	оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	– выставление текущих оценок в учебный журнал;
	<ul> <li>задание для самостоятельной подготовки обучающихся.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал, презентация;
- материально-технические мультимедийный проектор.

## Тема 4. Организация экспертизы продовольствия и воды в период чрезвычайных ситуаций

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** совершенствование и расширение теоретических знаний у ординаторов о способах и особенностях организации экспертизы продовольствия и воды в период чрезвычайных ситуациях мирного времени и военного времени, направленных на сохранение здоровья и санитарного благополучия населения

## План проведения учебного занятия

№ п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков: устный опрос, тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	1. Теоретическое обсуждение темы - преподаватель совместно с ординаторами разбирает вопросы по совершенствованию
	знаний об особенностях питания недоношенных детей, особенностях становления грудного вскармливания.
	2. Закрепление теоретического материала - ординатору даются теоретические вопросы (указаны в Фонде оценочных
	средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
	3. Отработка практических умений и навыков: каждому ординатору даются ситуационные задачи (указаны в Фонде
	оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся).
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал;</li> </ul>
	<ul> <li>задание для самостоятельной подготовки обучающихся.</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (раздаточный материал, презентация;
- материально-технические мультимедийный проектор.

### 7.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Микробиология»

## 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

**Модуль №**1Морфология микроорганизмов

#### Лекция №1.

Тема:Заболевания микробной этиологии в клинике неинфекционных болезней.

Цель: Усовершенствовать представление о микроорганизмах, значимых в неинфекционной практике и об особенностях селекции нозокомиальных штаммов.

#### Аннотапия лекпии

Напоминается определение науки «Микробиология». Приводятся исторические предпосылки и факты, на основе которых возникла наука микробиология. Описываются основные биотопы тела человека, обсуждается состав, свойства, количественное содержание представителей нормальной микрофлоры, приводятся их граничные значения. Описываются функции нормальной микрофлоры и механизмы её регуляции микробиоценозов. Дается представление о колонизационной резистентности и её составляющих. Объясняется теория биопленкообразования и новые свойства, приобретаемые каждым из участников биопленки. Рассматриваются факторы адгезия и коаггрегация бактерий, приводятся примеры кворумсенсинг факторов. Обсуждается роль условно-патогенных микроорганизмовв возникновении и развитиизаболеваний микробной этиологии внеинфекционной клинике. Детально обсуждаются термины нозокомиальные, оппортунистическией внутрибольничные инфекции: этиология, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика.

#### Форма организации лекции:Комбинированная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:наглядные: иллюстрация, демонстрация; словесные: учебная дискуссия.проблемное изложения; публичное мышление. Средства обучения:

- -дидактические:презентация, схемы.
- -материально-технические:мел, доска, мультимедийный проектор.

#### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Модуль 1. Общая микробиология

#### Тема 1. Морфология микроорганизмов

Вид учебного занятия – практическое занятие.

**Цель:** усовершенствовать знания о методах изучения морфологии микроорганизмов, овладеть методами приготовления микропрепаратов и иммерсионной микроскопии.

#### План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
2	ФОС)
	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Методы изучения морфологии микроорганизмов. Приготовление и окраска препаратов.
	2.1. Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
	2.2. Отработка практических умений и навыков (практические задания представлены в ФОС)
3	1. Техника микроскопии:
	а) ознакомиться с техникой фазово-контрастной и люминесцентной (флуоресцентной) микроскопии.
	б) овладеть техникой микроскопии в иммерсионной системе.
	в) обсудить схему и принципы действия иммерсионного и электронного микроскопов.
	2.Методика изготовления окрашенных и неокрашенных микропрепаратов:
	а) приготовить из агаровой культуры препарат и окрасить метиленовым синим или фуксином;
	б) приготовить из взвеси дрожжей препарат и окрасить негативным методом.
	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
4	2. Выставление текущих оценок в учебный журнал;
	3. Задание для самостоятельной подготовки обучающихся:Заполнить таблицу: «Характеристика этапов бактериологического
	метода диагностики инфекционных заболеваний», представленную в ФОС.

#### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы;

-материально-технические: мел белый и цветной, доска, микроскопы (1 на двоих), предметные стекла, спиртовки, карандаши по стеклу, спички, анилиновые красители (фуксин, метиленовый синий), тушь, суточные чистые культуры стафилококков и кишечных палочек, взвесь дрожжей, иммерсионное масло со стеклянной палочкой, бактериологические петли, сливные чаши, опорные рельсы для окраски мазков, дистиллированная вода, фильтровальная бумага, лампы дневного освещения (индивидуальные), 2 демонстрационных препарата (первый – смесь эритроцитов и палочек, окраска фуксином; второй – смесь дрожжей и кокков, окраска метиленовым синим), флакон с иммерсионным маслом.

## Тема 2. Физиология микроорганизмов

Вид учебного занятия – практическое занятие.

**Цель:** Изучить особенности физиологии микроорганизмов, овладеть методам культивирования микроорганизмов для постановки этиологического диагноза, приобрести навыки уничтожения микроорганизмов во внешней среде

№п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
2	ΦOC)
	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Питание, дыхание, размножение микроорганизмов, роль генетического аппарата
3	микроорганизмов в их жизнедеятельности. Условия культивирования бактерий, ферменты бактерий и их практическое
	использование, биотехнология. Бактериологический метод диагностики. Генная инженерия в медицинской микробиологии.
	Факторы внешней среды, результаты их действий на микроорганизмы, условия, определяющие подобный результат. Асептика,
	стерилизация, дезинфекция и антисептика.

	2.1.Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
	2.2.Отработка практических умений и навыков (практические задания представлены в ФОС)
	Изучить типы и состав питательных сред.
	Изучить методы культивирования анаэробов.
	Изучение плазмидных признаков бактерий.
	Определить фаготип исследуемой культуры
	Изучить препараты бактериофагов для диагностики, лечения и профилактики бактериальных инфекций.
	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
4	2. Выставление текущих оценок в учебный журнал.
	3. Задание для самостоятельной подготовки обучающихся. Заполнить таблицу: «Общая характеристика основных групп
	антимикробных химиотерапевтических препаратов»,представленную в ФОС.

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, макропрепаратов (чашки Петри с МПА, кровяным агаром, ЖСА, средой Эндо, с сокультивированием аэробов и анаэробов без доступа кислорода, пробирки со скошенным агаром, со средой Китта-Тароцци, средой Вильсена-Блера, СКС), анаэростат, эксикатор, термостат, среда Китта-Тароцци, среда Эндо (с ростом кишечной палочки), чашки с фаготипированием; определением чувствительности бактерий к антибиотикам методом индикаторных дисков; биологическим методом культивирования анаэробов; опытом по определению бактериоцинов, набор препаратов: химиотерапевтические препараты (антибиотики и др.), бактериофаги, эубиотики.

#### Тема 3. Антимикробная терапия

Вид учебного занятия – практическое занятие.

Цель: Изучить действия антибиотиков, бактериофагов, противогрибковых и противовирусных препаратов на микроорганизмы.

#### План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
	ΦOC)
	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Исторические аспекты применения антимикробных препаратов. НИИ антибиотиков в
	современной России. Природа, происхождение антибиотиков. Спектр действия антимикробных препаратов на микроорганизмы.
	Механизмы и результаты действия антимикробных препаратов. Антимикробные препараты растительного и животного
	происхождения. Полусинтетические антибиотики. Синтетические антибиотики. Комбинированные антимикробные препараты.
	Противогрибковые препараты. Противовирусные препараты. Резистентность микроорганизмов к антимикробным перапратам.
	Пути преодоления. Системные и местные осложнения антимикробной терапии. Принципы рациональной антимикробной
3	терапии в стоматологической практике.
	2.1. Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
	2.2. Отработка практических умений и навыков (практические задания представлены в ФОС)
	1. Изучить действие антибиотиков на бактерии:
	- определить чувствительность бактерий к антибиотикам методом диффузии в агар (индикаторных дисков);
	- определить чувствительность бактерий к антибиотикам методом серийных разведений.
	2. Изучить действие бактериоцинов:
	- рассмотреть явление бактериоциногении стафилококков.
4	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
	2. Подведение итогов модуля 3 «Экология микроорганизмов»;
	3. Выставление текущих оценок в учебный журнал;
	4. Задание для самостоятельной подготовки обучающихся. Заполнить таблицу: «Классификация факторов вирулентности
	бактерий», представленную в ФОС.Решить ситуационные задачи, представленные в ФОС. Подготовиться к проверке знаний по
	модулю 1 «Общая микробиология» и к зачету по дисциплине по тестам и вопросам, представленным в ФОС.

## Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, лампы дневного освещения (индивидуальные), пробирка с агаровой культурой возбудителя, пробирка с 2 мл физ.раствора, пипетка на 1 мл, чашка Петри с чистым МПА, набор дисков с антибиотиками; шпатель, стаканчик с дез.раствором, пинцет, демонстрационная чашка Петри с результатами антибиотикограммы, штатив с рядом пробирок, которые отличаются по концентрации в них антибиотика и визуально по мутности. При концентрации 1ед, 2 ед, 4 ед, 8 ед, 16 еди в контроле в пробирках мутный бульон, при концентрации 32 ед, 64 ед и 128 ед прозрачный; демонстрационная чашка Петри с МПА, на котором сегментами высеяны возбудители из пробирок с различными концентрациями антибиотиков: 8 ед, 16 ед, 32 ед наличие роста микроба, 64 ед, 128 ед отсутствие роста микроба, демонстрационная чашка Петри с явлением бактериоциногении стафилококков, где можно наблюдать сплошной рост тестштамма, бактериоциногенные штаммы.

#### Тема 4. Роль микроорганизма, организма хозяина

и внешней среды в инфекционном процессе. Контроль знаний модуля 1 «Общая микробиология».

Вид учебного занятия – практическое занятие.

**Цель:** Выяснить роль микроорганизмов и организма хозяина в инфекционном процессе. Приобрести навыки оценки результата идентификации факторов вирулентности микроорганизмов, оценки иммунного статуса организма хозяина.

№п/п	Этапы и содержание занятия
	Организационный момент.
1	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
	ΦOC)

<u> </u>	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Инфекционный процесс. Роль микроорганизмов и внешней среды в инфекционном процессе. Идентификация факторов вирулентности и персистенции микроорганизмов. Контроль знаний модуля 1 «Общая
	идентификация факторов вирулентности и персистенции микроорганизмов. Контроль знании модуля 1 «Оощая микробиология».
	2.1. Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
2	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
3	2.2. Отработка практических умений и навыков (практические задания представлены в ФОС)
	1. Изучить макропрепараты, демонстрирующие факторы колонизации, вирулентности и персистенции бактерий
	2.Овладеть методикой оценки тестов 1-го и 2-го уровня.
	3. Овладеть навыком оценки иммунограмм.
	4. Ознакомится с методами воспроизведения экспериментальной инфекции на мышах, курином эмбрионе.
	2.3. Контроль знаний и практических навыков модуля 1 «Общая микробиология»
	2.3.1.Тестирование. Наборы тестовых заданий приведены в ФОС.
	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
4	2. Выставление текущих оценок в учебный журнал;
	3.Задание для самостоятельной подготовки обучающихся. Заполнить таблицу: «Условно-патогенные микроорганизмы,
	возбулители оппортунистических инфекций», представленную в ФОС.

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, лампы дневного освещения (индивидуальные), микропрепарат (эритроциты с адгезированными на них кишечными палочками) для оценки адгезивной активности бактерий, чашка с кровяным агаром и ростом колоний с гемолизом и без гемолиза (учет гемолизинов), чашка с желточно-солевым агаром и выросшими колониями с «венчиком» (наличие лецитовителлазной активности, ЛВ+) и без «венчика» (ЛВ-), чашка с ростом микрококка на агаре и колониями с зоной лизиса микрококка (лизоцимактивные штаммы, ЛА+) и без зоны лизиса микрококка (ЛА-), чашка с агаром, содержащим яичный лизоцим и выросшим микрококком вокруг одних колоний (обладают антилизоцимной активностью АЛА+) и колонии без зоны роста вокруг них микрококка (АЛА-), пробирки, содержащие плазму крови со сгустком фибрина (наличие плазмокоагулазы, ПК +, опыт) и без сгустка фибрина (контроль); пробирки, содержащие гиалуроновую и уксусную кислоту: пробирка со сгустком (для учета гиалуроновой кислоты, контроль) и пробирка без сгустка (опыт, наличие гиалуронидазы у чистой культуры, разрушающей гиалуроновую кислоту), два варианта иммунограмм пациентов различного возраста, Е-розеткообразующая клетка (Е-РОК), Фагоцитоз стафилококков (мазок крови), Реакция бласттрансформации лимфоцитов, НСТ-тест, Чашка с реакцией иммунопреципитации для обнаружения IgG (по Манчини), наборы тестовых заданий...

#### Модуль 2. Клиническая микробиология

Тема 5. Оппортунистическая инфекция.

Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи

Вид учебного занятия – практическое занятие.

**Цель:** Изучить роль основных групп условно-патогенных микроорганизмов (УПМ) в патологии человека и определить особенности этиологии, эпидемиологии, лабораторной диагностики и терапии госпитальных инфекций.

# План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
	Организационный момент.
1	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
2	ФОС)
	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Понятия «постоянная (аутохтонная) и транзиторная (аллохтонная) микрофлора», «условно-
	патогенный микроорганизм», «оппортунистическая инфекция». Факторы, способствующие развитию оппортунистической
	инфекции. Основные виды УПБ, возбудителей оппортунистических инфекций, факторы патогенности УПБ (факторы
	колонизации, вирулентности и персистенции). Этиология, патогенез, особенности клинической картины, лабораторной
	диагностики оппортунистических болезней. Лабораторная диагностика моно- и смешанных инфекций при оппортунистических
	заболеваниях. Основные направления профилактики и лечения оппортунистических инфекций. Определяющие критерии
3	госпитальных инфекций. Актуальность госпитальных инфекций для стационаров разного профиля. Основные клинические
	формы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСОМП). Характеристика госпитальных штаммов.
	Особенности эпидемиологии, терапии, профилактики ИСОМП.
	2.1. Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
	2.2. Отработка практических умений и навыков. Практические задания представлены в ФОС.
	1. Овладеть навыком бактериологической диагностики инфекции мочевых путей.
	2. Определить диагностические критерии госпитальных штаммов для постановки диагноза ВБИ.
	3. Проведение и оценка результатов экспресс-диагностики хеликобактериоза
	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
4	2. Выставление текущих оценок в учебный журнал;
	3. Задание для самостоятельной подготовки обучающихся. Заполнить таблицу: «Препараты для диагностики, терапии и
	специфической профилактики анаэробных инфекций», представленную в ФОС.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, пробирка с исследуемым материалом, среда Эндо и кровяной агар с ростом культуры, тест-системы и таблицы для учета результатов биохимической идентификации; чашка Петри с ростом культур, обладающих антилизоцимной активностью; комплект микропрепаратов: чистая культура S. epidermidis, E. coli, E. agglomerans.

# Тема 6. Анаэробные инфекции

Вид учебного занятия – практическое занятие.

**Цель:** Выяснить особенности этиологии, патогенеза клостридиальных (столбняк, ботулизм, газовая гангрена) и неклостридиальных инфекций, овладеть умением оценки результатов лабораторной диагностики столбняка, ботулизма, газовой инфекции и некслостридиальной анаэробной инфекции, научиться решать практические задачи по специфической профилактике, терапии столбняка, ботулизма, газовой гангрены и неклостридиальной анаэробной инфекции.

#### План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
	Организационный момент.
1	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
2	ΦOC)
	Основная часть учебного занятия.
	1. Проверка выполнения самостоятельной работы обучающихся (задание для самостоятельной работы представлено в ФОС)
	2. Освоение учебного материала: Особенности этиологии, патогенеза клостридиальных и неклостридиальных инфекций. Оценка
	результатов лабораторной диагностики столбняка, ботулизма, газовой инфекции и некслостридиальной анаэробной инфекции.
	Решение задач по специфической профилактике, терапии столбняка, ботулизма, газовой гангрены и неклостридиальной
	анаэробной инфекции.
3	2.1. Закрепление теоретического материала: учебная дискуссия, иллюстрация, демонстрация, объяснение, лабораторно-
	практические упражнения, контрольно-коррекционная беседа по вопросам, представленным в ФОС.
	2.2. Отработка практических умений и навыков. Практические задания представлены в ФОС.
	1. Изучить схемы лабораторной диагностики ботулизма, столбняка, газовой гангрены и неклостридиальных анаэробных
	инфекций.
	2. Использование экспресс-метода для обнаружения экзотоксинов возбудителей газовой гангрены в исследуемом материале.
	3. Изучить бактериологический метод диагностики неклостридиальной анаэробной инфекции.
	Заключительная часть занятия:
	1. Подведение итогов занятия;
4	2. Выставление текущих оценок в учебный журнал;
'	3. Задание для самостоятельной подготовки обучающихся. Решить ситуационные задачи, представленные в ФОС.Подготовиться
	к проверке знаний по модулю 2 «Клиническая микробиология» и к зачету по дисциплине по тестам и вопросам,
	представленным в ФОС.

#### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, 96-луночный круглодонный планшет для иммунологических реакций, где даны результаты РПГА; микропрепарат раневого экссудата (крупные грамположительные палочки, лейкоциты),микропрепарат из исследуемого материала (перитонеальный экссудат), содержащий грамотрицательные палочки и лейкоциты; анаэростат с пакетами «ГазПАК». Чашка со средой Шедлер-агар с добавлением 5% бараньей крови и витамином К, чашка с ростом колоний В. fragilis на Шедлер-агаре, пробирка со скошенным агаром с желчью и ростом культуры В. fragilis (бактероиды устойчивы к действию желчи), пробирки с ростом культуры В. fragilis на среде с канамицином (бактероиды устойчивы к канамицину), помещенные в анаэростат. Также предоставляется микропрепарат из колоний, выросших на среде Шедлер-агар в анаэробных условиях; микропрепарат чистой культуры Васteroidesfragilis; пробирка с кровяным агаром без роста культуры проба на аэротолерантность (при культивировании в условиях воздушной среды анаэробы на кровяном агаре не вырастут); анаэротест для оценки способности бактероидов ферментировать различные субстраты; таблицы для учета результатов исследования биохимических свойств чистой культуры с использованием анаэротеста.

**Тема 7**. Контроль знаний модуля 2 «Клиническая микробиология».

Зачетное занятие.

Вид учебного занятия – практическое занятие.

Цель: Осуществление контроля знаний модуля 2 «Клиническая микробиология» и проведение промежуточной аттестации

#### План проведения учебного занятия

№п/п	Этапы и содержание занятия
	Организационный момент.
1	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в
2	ΦOC)
	Основная часть учебного занятия.
3	Контроль знаний модуля 2 «Клиническая микробиология» (тестирование, наборы тестовых заданий приведены в ФОС)
	Зачет (устный опрос по билетам, составленным из вопросов, приведеных в ФОС)
	Заключительная часть занятия:
4	Подведение итогов модуля 2 «Клиническая микробиология»;
	Выставление текущих баллов в учебный журнал; заполнение зачетной ведомости.

- дидактические: таблицы, схемы;
- материально-технические: мел белый и цветной, доска, микроскопы,иммерсионное масло со стеклянной палочкой,бактериофаги, эубиотики,чашки с фаготипированием; демонстрационная чашка Петри с результатами антибиотикограммы,демонстрационная чашка Петри с явлением бактериоциногении стафилококков,чашка с кровяным агаром и ростом колоний с гемолизом и без гемолиза (учет гемолизинов), чашка с желточно-солевым агаром и выросшими колониями с «венчиком» (наличие лецитовителлазной активности, ЛВ+) и без «венчика» (ЛВ-), чашка с ростом микрококка на агаре и колониями с зоной лизиса микрококка (лизоцимактивные штаммы, ЛА+) и без зоны лизиса микрококка (ЛА-), чашка с агаром, содержащим яичный лизоцим и выросшим микрококком вокруг одних колоний (обладают антилизоцимной активностью АЛА+) и колонии без зоны роста вокруг них микрококка (АЛА-), чашка с реакцией иммунопреципитации для обнаружения IgG (по Манчини), 96-луночный круглодонный планшет для иммунологических реакций, где даны результаты РПГА; анаэротест для оценки способности бактероидов ферментировать различные субстраты; таблицы для учета результатов исследования биохимических свойств чистой культуры с использованием анаэротеста.

# 8.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Клиническая анатомия и оперативная хирургия»

#### 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

Модуль №1 Клиническая анатомия и оперативная хирургия в эндоскопии

#### Лекция №1.

Тема: Обзорная топография шеи, груди, живота

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии

Аннотация лекции

Значение анатомических знаний в современной хирургии. Обзорная топография шеи,груди, живота для врача-эндоскописта.

Форма организации лекции: обзорная.

Методы обучения, применяемые на лекции: активные и интерактивные

# Средства обучения:

- дидактические (презентация, таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска и т.д.).

# 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Модуль: Клиническая анатомия и оперативная хирургия в эндоскопии

**Тема№1:** Топографическая анатомия шеи. **Вид учебного занятия:** практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

#### План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по топографической анатомии шеи.
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии шеи для последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Топографическая анатомия поднижнечелюстного, сонного, лопаточно-трахейного
	треугольников шеи. Топография сосудисто-нервных пучков.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема №2: Клиническая анатомия органов шеи.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по клинической анатомии органов шеи.
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии шеи для последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Клиническая анатомия гортани, глотки, шейного отдела трахеи, шейного отдела
	пищевода.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:

Ī	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема№3: Оперативная хирургия шеи.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

# План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний об оперативных вмешательствах на шее.
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии для
	последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Освоение учебного материала по литературным, электронным источникам и таблицам.
	Освоение микрохирургических швов. Форма контроля: Тесты, ситуационные задачи, проверка умений выполнения
	практических навыков.
	Закрепление теоретического материала: Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала, работы с муляжами.
	Тесты, ситуационные задачи, проверка умений выполнения практических навыков
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

#### Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема№4: Топографическая анатомия груди.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

# План проведения учебного занятия

No	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по топографической анатомии груди.
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии груди для
	последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Топографическая анатомия средостения. Клиническая анатомия грудного отдела
	трахеи, главных бронхов, грудного отдела пищевода.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема№5: Топографическая анатомия передне-боковой брюшной стенки.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

# План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по топографии передне-боковой брюшной стенки.
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии брюшной
	стенки для последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Топография надчревной, пупочной, боковой, подчревной областей передне-боковой
	брюшной стенки. Места установки троакаров при различных оперативных вмешательствах.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема№6: Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по топографии и клинической анатомии органов верхнего этажа брюшной
	полости
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии живота для
	последующего освоения оперативных вмешательств.
	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Клиническая анатомия желудка, двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы,
	печени, желчного пузыря. Места установки троакаров при различных оперативных вмешательствах на этих органах.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
- -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

Тема№7: Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости.

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: формирование у обучающихся профессиональных знаний в области фундаментальной дисциплины – клинической анатомии и оперативной хирургии.

No॒	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
	Задачи:
	Обучающая: получение фундаментальных знаний по топографии и клинической анатомии органов нижнего этажа брюшной
	полости
	Развивающая: формирование теоретической базы знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии живота для
	последующего освоения оперативных вмешательств.

	Воспитывающая: изучение топографической анатомии на основе принципов гуманизма и милосердия, уважительного и
	бережного отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу.
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - устный опрос.
3	Основная часть учебного занятия. Клиническая анатомия тонкой и толстой кишки. Места установки троакаров при
	различных оперативных вмешательствах на этих органах.
	Закрепление теоретического материала: освоение учебного материала по литературным и электронным источникам, по
	таблицам и влажным препаратам. Разбор и опрос по изученной теме.
	Отработка практических умений и навыков: путем изучения и препарирования трупного материала Тесты,
	ситуационные задачи, собеседование, проверка умений выполнения препарирования трупного материала, работы с
	муляжами.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);
  -материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска, влажные анатомические препараты, хирургический инструментарий, трупный материал, муляжи).

# 9.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Анестезиология и реаниматология»

# 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

Лекция №1. Тема: «Терминальные состояния, СЛР».

Цель: сформировать представление о терминальных состояниях, основах СЛР.

#### Аннотация лекции

Терминальные состояния - патофункциональные изменения, в основе которых лежат нарастающая гипоксия всех тканей (в первую очередь головного мозга), ацидоз и интоксикация продуктами нарушенного обмена.

характеристика патогенеза процессовумирания человека. Нарастающие явления полиорганной дисфункции, тканевой гипоксемии, ацидоза, тотального энергетического дефицита.

К терминальным состояниям относят: преагональное состояние, терминальная пауза, агония, клиническая смерть.

Виды остановки кровообращения: асистолия, фибрилляция желудочков, тахикардия без пульса, брадикардия, электро-механическая диссоциация. Факторы, влияющие на прогноз остановки кровообращения.

Протокол выполнения СЛР. Пересмотры 2005, 2010, 2015 годов. Постреанимационная ПРБ. болезнь. Причины, сталии Синдром полиорганной недостаточности. Роль инфекции и сепсиса в неблагоприятном исходе ПРБ. Факторы, влияющие на прогноз.

Основные принципы интенсивной терапии ПРБ.

Стратегии ИВЛ, инфузионной терапии, церебропротекции, терапии сепсиса.

Форма организации лекции: тематическая.

Методы обучения, применяемые на лекции: словесные (лекция), наглядные (иллюстрация), индуктивные и дедуктивные.

# Средства обучения:

- лилактические: презентация.
- материально-технические: мультимедийный проектор.

### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий

Модуль 1. «Анестезиология и реаниматология»

**Тема 1.** «Современные методы общего обезболивания в медицине. Реаниматология – наука о преодолении терминальных состояний»

#### Практическое занятие.

Цель: формирование представления о методах, преимуществах, недостатках и возможных осложнениях различных видов общего и местного обезболивания.

# План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1.Определение боли. Физиология ноцицептивной и антиноцицептивной систем.
	2. Определение анестезии, аналгезии, седации. Клинические признаки данных состояний. Классификация анестезий.
	3. Определение и методы ингаляционной общей анестезии. Преимущества, недостатки, осложнения.
	4. Определение и методы неингаляционной общей анестезии. Преимущества, недостатки, осложнения.
	5. Определение и методы местной анестезии (терминальной, инфильтрационной, проводниковой, паравертебральной, эпидуральной, спинальной).
	Преимущества, недостатки, осложнения.
	6. Определение понятий критические и терминальные состояния, интенсивная терапия и реанимация при них.
	7. История развития реанимационных мероприятий. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

# Модуль 1. «Анестезиология и реаниматология»

Тема 2. «Терминальные состояния. Сердечно-легочно-мозговая реанимация у взрослых»

выставление текущих оценок в учебный журнал

# Практическое занятие.

Цель: введение терминальных состояниях и интенсивной терапии при них, ознакомление неотложных. критических. ординаторов с современными принципами сердечно-легочно-мозговой реанимации (СЛМР).

# План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Диагностика терминальных состояний. Клиника и периоды терминального состояния. Сердечно-легочно-мозговая реанимация.
	2. Классическая схема реанимации по П. Сафару. Российский протокол СЛМР (2004 г.), современные принципы проведения СЛМР (2015 г.). 3. Массаж
	сердца (прямой (открытый), непрямой (закрытый)). Реанимация при оказании помощи одним и двумя реаниматорами. Показатели эффективности
	реанимации.
	4. Электроимпульсная, медикаментозная и инфузионная терапия. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма при
	проведении реанимации.
	5.Постреанимационная болезнь. Определение понятия. Этапы развития. Мониторинг. Основные задачи и элементы лечебной программы
	постреанимационной интенсивной терапии, мониторинга и ухода.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

#### Модуль 1. «Анестезиология и реаниматология»

**Тема 3.** «Синдром шока. Патогенез. Классификация, интенсивная терапия»

#### Практическое занятие.

Цель: сформировать представление о шоках, их классификации, клинике, диагностике, основах инфузионно-трансфузионной терапии.

#### План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1.Понятиео шоке, определение понятия. Классификация. Механизм развития основных видов шока. Виды шока, формы шока. Шок в
	контексте синдрома полиорганной недостаточности. Мониторинг у пациентов в шоках различного генеза.
	2. Травматический шок. Причины. Механизмы развития. Неотложная помощь при травматическом шоке.
	3. Геморрагический шок. Причины. Механизмы развития. Неотложная помощь при геморрагическом шоке.
	4. Анафилактический шок. Причины. Механизмы развития. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
	5. Инфекционно-токсический шок. Причины. Механизмы развития. Сепсис как ведущее патологическое состояние. Неотложная помощь при инфекционно-
	токсическом шоке.
	6.Истинный кардиогенный шок. Причины. Механизмы развития. ОКС. ОИМ. Неотложная помощь в контексте современных подходов лечения ОКС.
	7. Аритмический шок. Причины. Механизмы развития. Неотложная помощь при аритмическом шоке.
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

#### Модуль 1. «Анестезиология и реаниматология»

Тема 4. «Острая массивная кровопотеря. Интенсивная терапия»

#### Практическое занятие.

Цель: сформировать представление об основных принципах обезболивания и интенсивной терапии при массивных кровопотерях.

### План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1.Понятие массивной кровопотери. Мониторинг основных жизненных показателей пациента при подозрении на кровопотерю. Лабораторные показатели.
	Классификация кровотечений (по направлению тока крови, поврежденному сосуду, по степени тяжести).
	2.Особенности обезболивания при массивных кровопотерях. Варианты выбора метода обезболивания при острой массивной
	кровопотери.
	3. Геморрагический шок. Понятие. Интенсивная терапия.
	4.Особенности инфузионно-трансфузионной геморрагического шока у больных с повреждением селезенки.
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал); - материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

# Модуль 1. «Анестезиология и реаниматология»

**Тема 5.** «СПОН. Сепсис. Интенсивная и заместительная терапия»

подведение итогов занятия;

# Практическое занятие.

**Цель:** осветить современные представления об этиологии, патогенезе, клинике СПОН и сепсиса, их интенсивной терапии. Особенности интенсивной терапии и инфузионно-трансфузионной терапии септического шока.

No	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Этиология септических состояний. Современные представления о резистентности микроорганизмов.
	2. Патогенез сепсиса. Стадии развития. Патогенез СПОН. 3. Сепсис и СПОН в хирургической и акушерской практике
	4. Интенсивная терапия сепсиса и СПОН. Мониторинг. Современные шкалы для оценки тяжести и прогнозирования исхода острого сепсиса и СПОН (SOFA,
	APACHE III, SAPS II).
	5. Особенности интенсивной терапии и инфузионно-трансфузионной терапии септического шока.
4	Заключительная часть занятия:

-	выставление текущих оценок в учебный журнал

- Средства обучения:
   дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
   материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

# 10.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Клиническая иммунология и трансфузиология»

#### 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

Лекция №1. Тема: «Основы инфузионно-трансфузионной терапии».

Цель: сформировать углубленное понимание задач и методов инфузионно-трансфузионной терапии, показаниях к еѐ применению, осложнениях...

#### Аннотация лекции

Инфузионная терапия. Определение понятия. Базисная инфузионная терапия. Коррегирующая инфузионная терапия. Расчет объема инфузии. Патологические потери. Место одышки и гипертермии при определении объема инфузии. Понятие об инфузионых средах. Составление инфузионной программы. Мониторинг волемичности. Корекция электролитных и кислотно-щелочных нарушений.

Пути введения инфузионных растворов. Сосудистый путь. Чрескожная пункция с введением микрокатетеров. Венесекция.

Чрескожная катетеризация верхней полой вены, подключичной и яремной вен. Несосудистый путь.

Энтеральное введение. Ректальное введение растворов ограничено, так как в кишечнике практически возможно усвоение только воды.

Подкожное введение. Катетеризация подключичной вены по Сельдингеру. Навигационноконтролируемая катетризация яремной и бедренной вен. Пункция артерий. Осложнения инфузионной терапии.

Понятие о трансфузиологии. Гемотрансфузии. Препараты крови. Показания для переливания крови и ее компонентов. Проведение гемотрансфузий. Осложнения гемотрансфузий.

# Форма организации лекции: вводная.

Методы обучения, применяемые на лекции: словесные (лекция), наглядные (иллюстрация), индуктивные и дедуктивные.

# Средства обучения:

- дидактические: презентация.
- материально-технические: мультимедийный проектор.

#### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий

### Модуль 1. «Клиническая иммунология и трансфузиология»

**Тема 1.** «Организация трансфузиологии. Организация донорства: Закон Российской Федерации о донорах крови и ее компонентов. Порядок обследования. Абсолютные и относительные (временные) противопоказания к различным видам донорства. Организация трансфузиологической терапии в медицинских учреждениях».

#### Практическое занятие.

**Цель:** формирование представления об организации трансфузионной службы в РФ на основании нормотивно-правовых актов (Закон Российской Федерации о донорах крови и ее компонентов).

# План проведения учебного занятия

$N_{\underline{0}}$	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Организация трансфузионной службы в РФ.
	2. Основные нормативные документы в трансфузиологии.
	3. Организация донорства: Закон Российской Федерации о донорах крови и ее компонентов.
	4. Организация трансфузиологической терапии в медицинских учреждениях
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

# Модуль 1. «Клиническая иммунология и трансфузиология»

**Тема 2.** «Производственная трансфузиология. Служба крови. Организация донорства: Закон Российской Федерации о донорах крови и ее компонентов. Порядок обследования. Абсолютные и относительные (временные) противопоказания к различным видам донорства Обеспечение вирусной безопасности компонентов крови. Организация карантина плазмы. Условия хранения и выдачи препаратов крови».

### Практическое занятие.

**Цель:** формирование представления об организации донорства, порядках отбора доноров, абсолютных и относительных противопоказаниях к донорству, организации хранения и выдачи препаратов крови.

# План проведения учебного занятия

	<del>,</del>
$N_{\underline{o}}$	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Производственная трансфузиология. Служба крови.
	2. Порядок обследования.
	3. Абсолютные и относительные (временные) противопоказания к различным видам донорства.
	4. Обеспечение вирусной безопасности компонентов крови.
	5. Организация карантина плазмы.
	6. Условия хранения и выдачи препаратов крови
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел. доска, мультимедийный проектор).

# **Модуль 1**. «Клиническая иммунология и трансфузиология»

**Тема 3.** «Иммунологические основы переливания крови - определение групповой принадлежности крови по системе ABO (простая, перекрестная реакция, с цоликлонами) - причины ошибок при определении групповой принадлежности -использование моноклональных реагентов. Определение резус-принадлежности. Другие антигенные системы эритроцитов».

#### Практическое занятие.

**Цель:** формирование представления об иммунологических основах переливания крови (группах крови по системам AB0, резус, других систем и их клиническом значении).

#### План проведения учебного занятия

No॒	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	•
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1.Иммунологические основы переливания крови - определение групповой принадлежности крови по системе АВО (простая, перекрестная реакция, с
	цоликлонами)
	2.Причины ошибок при определении групповой принадлежности. Использование моноклональных реагентов.
	3. Определение резус-принадлежности.
	4. Другие антигенные системы эритроцитов
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	<ul> <li>выставление текущих оценок в учебный журнал</li> </ul>

#### Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

### Модуль 1. «Клиническая иммунология и трансфузиология»

**Тема 4.** «Порядок подготовки к переливанию компонентов крови. Деонтология в трансфузиологии. Порядок мероприятий, проводимых перед трансфузиями. Оформление протокола переливания эритроцитсодержащих сред. Оформление протокола переливания плазмы Наблюдение за пациентом после гемотрансфузии. Показания к переливанию гемотранфузионных сред. Препараты крови. Классификация. Клиническое применение».

#### Практическое занятие.

**Цель:** формирование представления о подготовке и проведении гемотрансфузии, посттрансфузионном наблюдении за пациентом.

# План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	•
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Порядок подготовки к переливанию компонентов крови.
	2. Деонтология в трансфузиологии.
	3. Порядок мероприятий, проводимых перед трансфузиями.
	4. Оформление протокола переливания эритроцитсодержащих сред. Оформление протокола переливания плазмы
	5. Наблюдение за пациентом после гемотрансфузии.
	6. Показания к переливанию гемотранфузионных сред.
	7. Препараты крови. Классификация. Клиническое применение
4	Заключительная часть занятия:
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>
	– выставление текущих оценок в учебный журнал

# Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

### Модуль 1. «Клиническая иммунология и трансфузиология»

**Тема 5.** «Классификация осложнений после переливания компонентов крови. Лечение острого гемолитического посттрансфузионного осложнения. Осложнения, связанные с недоброкачественной трансфузионной средой. Синдром массивных трансфузий. Трансфузионная иммуносупрессия, трансфузионное заражение вирусными инфекциями. Аллергические реакции».

#### Практическое занятие.

**Цель:** формирование представления о посттрансузионных осложнениях, их причинах, классификации, клинических и лабораторноинструментальных проявлениях, методах лечения.

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.
3	Основная часть учебного занятия.
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Классификация осложнений после переливания компонентов крови.
	2. Лечение острого гемолитического посттрансфузионного осложнений.
	3. Осложнения, связанные с недоброкачественной трансфузионной средой.
	4. Синдром массивных трансфузий.
	5. Трансфузионная иммуносупрессия, трансфузионное заражение вирусными инфекциями.
	6. Аллергические реакции
4	Заключительная часть занятия:

_	подведение итогов занятия;
_	выставление текущих оценок в учебный журнал

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

Модуль 1. «Клиническая иммунология и трансфузиология» Тема 6. «Аутодонорство. Преимущества и показания к аутодонорству, противопоказания к аутодонорству. Обследование аутодонора. Экстракорпоральные методы лечения. Лечебный плазмаферез».

# Практическое занятие.

Цель: формирование представления об аутодонорстве, его особенностях; об экстракорпоральных методах лечения.

# План проведения учебного занятия

No	Этапы и содержание занятия	
$\Pi/\Pi$		
1	Организационный момент.	
	Объявление темы, цели занятия.	
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)	
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков - тестирование.	
3	Основная часть учебного занятия.	
	Закрепление теоретического материала – устный опрос.	
	Вопросы для рассмотрения:	
	1. Аутодонорство.	
	2. Преимущества и показания к аутодонорству, противопоказания к аутодонорству.	
	3. Обследование аутодонора.	
	4. Экстракорпоральные методы лечения. Лечебный плазмаферез	
4	Заключительная часть занятия:	
	<ul> <li>подведение итогов занятия;</li> </ul>	
	– выставление текущих оценок в учебный журнал	

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал);
- материально-технические (мел, доска, мультимедийный проектор).

# 11.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Экстренная хирургия»

Подготовка специалиста с высшим медицинским образованием обеспечивается преподавателями кафедр, имеющими ученую степень и звание (к.м.н., доцент, ст. преподаватель, д.м.н., профессор) и опыт работы не менее 5 лет по специальности. К преподаванию отдельных практических и технических вопросов специальности (возрастные изменения лабораторная диагностика и др.) могут привлекаться специалисты клинической базы, углубленно занимающиеся данными вопросами не менее 5 лет

Одним из основных видов обучения в ординатуре является овладение навыком практической работы с пациентами на клинических базах при содействии сотрудников кафедры, изучение рекомендуемой медицинской литературы, систематизация и углубление полученных знаний для принятия правильных решений в постановке заключения, диагноза и выбора тактики лечения.

Реализация программы подготовки в клинической ординатуре на кафедре обеспечивается доступом каждого обучаемого к библиотечным фондам и базам данных по специальности. При этом обеспеченность обучаемого обязательной литературой осуществляется за счет библиотечных фондов ВУЗа, медицинских библиотек, методических разработок кафедр.

Теоретическая подготовка ординатора складывается из отдельных компонентов.

Проведение теоретических занятий: лекций, семинаров (предусматривается активное участие в них ординаторов, разбор клинических ситуаций, подготовка иллюстрированных материалов), самостоятельное изучение (во внеучебное время) монографий, медицинской периодической литератур, подготовка реферативных сообщений на клинических конференциях. Углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических ситуаций курируемых больных совместно с ответственным сотрудником кафедры, активное участие в работе коллектива по углубленному изучению одного из узких аспектов специальности (по выбору ординатора); участие в подготовке и работе врачебных тематических конференций, клинических разборах, посещение заседаний городских научно-практических обществ и конференций, посещение лекционных курсов по клинической фармакологии, организации и экономике здравоохранения и фундаментальным дисциплинам.

С клиническими ординаторами систематически по плану проводятся теоретические семинарские занятия 2 раза в месяц, утвержденные заведующим кафедрой. План вывешивается на доску объявлений для ординаторов с тем, чтобы обучающиеся заранее знали тему семинара и могли своевременно подготовиться к нему по обязательной и рекомендуемой литературе (список литературы прилагается отдельно)

На занятиях проводится разбор эндоскопических протоколов и заключений осмотренных больных, демонстрируются муляжи и слайды, обсуждаются при активном участии ординаторов вопросы этиологии, патогенеза, варианты клинического течения заболевания, проводится дифференциальная диагностика и разбираются основные принципы лечения данного заболевания. Кроме того осуществляются клинические разборы в отделениях по плану общей теоретической темы семинарского занятия, заслушиваются реферативные доклады, сообщения по обсуждаемой теме.

В процессе обучения ординаторы осваивают принципы работы врача-эндоскописта в амбулаторных условиях.

#### Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Практическое занятие № 1. «Методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта, органов грудной и брюшной полостей и малого таза.» Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Эзофагоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования. Ведение больного после эндоскопического исследования.
- Гастроскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования ведение больного после эндоскопического исследования.
- 3. Дуоденоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 4. Ректоскопия и колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 5. Холедохоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 6. Бронхоскопия. Показания и противопоказания осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 7. Торакоскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 8. Медиастиноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.
- 9. Лапароскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Архивирование видеоизображения. Выполнение подсобных диагностических манипуляций. Лечебные манипуляции через эндоскоп. Сочетанные и рентгенологические исследования.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

Практическое занятие № 2. «Диагностическая эндоскопия органов желудочно-кишечного тракта.»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Эзофагоскопия в диагностике заболеваний пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагит. Дивертикулы. Варикозное расширение вен пищевода. Кардиоспазм. Ожоговая стриктура. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак пищевода.
- 2. Гастроскопия в диагностике заболеваний желудка. Эрозии и острые язвы. Хроническая язва. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли. Рак желудка. Болезни оперированного желудка.
- 3. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки. Дуоденит. Дивертикулы. Острая язва.хроническая язва. Папиллит. Хроническая дуоденальная недостаточность. Опухоли большого дуоденального сосочка.
- 4. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки. Геморрой. Хронический колит. Неспецифический язвенный колит и болезнь крона. Дивертикулез. Полипы и диффузный полипоз. Рак прямой и ободочной кишки. Ишемический колит. Эрозивно-язвенные поражения толстой кишки. Подслизистые опухоли. Спид и изменения жкт. Редкие заболевания толстой кишки.
- 5. Холедохоскопия в диагностике заболеваний желчных путей. Холедохолитиаз. Стеноз большого дуоденального сосочка. Злокачественные опухоли желчевыводящих путей.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

### Практическое занятие № 3

«Диагностическая эндоскопия при заболеваниях органов грудной и брюшной полостей и малого таза»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов. Трахеит. Хронический бронхит. Пневмония. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцессы и кисты легких. Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов. Злокачественные опухоли трахеи. Рак легкого. Диссеминированные заболевания легких. Инородные тела. Бронхиальный свиш.
- 2. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пионевмоторакс. Опухоли плевры. Пороки развития плевры. Субплеврально расположенные воспалительные и опухолевые заболевания легких, грудной стенки и средостения.
- 3. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний органов переднего средостения. Внутригрудные аденопатии. Метастазы рака легкого в лимфатические узлы. Диссеминированные легочные процессы.
- 4. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости. Заболевания печени. Острые и хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости. Онкологические заболевания органов брюшной полости. Заболевания кишечника. Заболевания органов малого таза. Заболевания органов забрюшинного пространства. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

#### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Практическое занятие № 4

«Лечебная и оперативная эндоскопия»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- . Общие вопросы эндохирургии: Основные лапароскопические инструменты: Лапароскопические инструменты дотупа. Лапароскопические инструменты для создания экспозици. Лапароскопические инструменты для рассечения тканей. Лапароскопические инструменты для санации полостей, Инструменты для удаления фрагментов тканей и органов; Инструменты наложения лигатурного шва, Клипаторы, Эндоклиперы, Клипсаппликаторы, Герниостеплеры, Варианты укладки больного в зависимости от вида операции. Аппаратура для эндохирургии: осветительная лампа, камера. инсуфлятор, аспиратор-ирригатор, электрокоагулятор. Методика наложения пневмоперитонеума, основные ошибки и осложнения. Техника диагностической лапароскопии. Техника установки портов. Основные манипуляции во время вмешательства. Эндоскопический шов и методы сшивания тканей. Использование эндоскопических сшивающих аппаратов, техника и особенности применения. Использование эндоскопических степлеров, техника и особенности применения. Эндоскопический гемостаза, виды эндоскопического гемостаза.
- 2. Частные вопросы эндохирургии: Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопическая холецистэктомия. Лапароскопическое ушивание перфоративных язв. Эндохирургия паховых и бедренных грыж. Лапароскопическая резекция участка кишки. Лапароскопическая резекция желудка. Лапароскопическая гастрэктомия. Лапароскопическая ПДР. Лапароскопическая эзофагэктомия. Эндоскопическое лечение подслизистых образований пищевода и желудка. Эндоскопические вмешательства на большом сосочке двенадцатиперстной кишки. Эндобилиарные вмешательства. Ретроградные доступы, метод рандеву, роль метода в лечении заболеваний опухолевого и неопухолевого генеза органов гепато-билиарной зоны. Варианты эндоскопических вмешательств при злокачественных и доброкачественных новообразованиях пищеварительной трубки: полипэктомия, стентирование при раке.

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

# 12.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Миниинвазивная хирургия»

Подготовка специалиста с высшим медицинским образованием обеспечивается преподавателями кафедр, имеющими ученую степень и звание (к.м.н., доцент, ст. преподаватель, д.м.н., профессор) и опыт работы не менее 5 лет по специальности. К преподаванию отдельных практических и технических вопросов специальности (возрастные изменения лабораторная диагностика и др.) могут привлекаться специалисты клинической базы, углубленно занимающиеся данными вопросами не менее 5 лет.

Одним из основных видов обучения в ординатуре является овладение навыком практической работы с пациентами на клинических базах при содействии сотрудников кафедры, изучение рекомендуемой медицинской литературы, систематизация и углубление полученных знаний для принятия правильных решений в постановке заключения, диагноза и выбора тактики лечения.

Реализация программы подготовки в клинической ординатуре на кафедре обеспечивается доступом каждого обучаемого к библиотечным фондам и базам данных по специальности. При этом обеспеченность обучаемого обязательной литературой осуществляется за счет библиотечных фондов ВУЗа, медицинских библиотек, методических разработок кафедр.

Теоретическая подготовка ординатора складывается из отдельных компонентов.

Проведение теоретических занятий: лекций, семинаров (предусматривается активное участие в них ординаторов, разбор клинических ситуаций, подготовка иллюстрированных материалов), самостоятельное изучение (во внеучебное время) монографий, медицинской периодической литератур, подготовка реферативных сообщений на клинических конференциях. Углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических ситуаций курируемых больных совместно с ответственным сотрудником кафедры, активное участие в работе коллектива по углубленному изучению одного из узких аспектов специальности (по выбору ординатора); участие в подготовке и работе врачебных тематических конференций, клинических разборах, посещение заседаний городских научно-практических обществ и конференций, посещение лекционных курсов по клинической фармакологии, организации и экономике здравоохранения и фундаментальным дисциплинам.

С клиническими ординаторами систематически по плану проводятся теоретические семинарские занятия 2 раза в месяц, утвержденные заведующим кафедрой. План вывешивается на доску объявлений для ординаторов с тем, чтобы обучающиеся заранее знали тему семинара и могли своевременно подготовиться к нему по обязательной и рекомендуемой литературе (список литературы прилагается отдельно)

На занятиях проводится разбор эндоскопических протоколов и заключений осмотренных больных, демонстрируются муляжи и слайды, обсуждаются при активном участии ординаторов вопросы этиологии, патогенеза, варианты клинического течения заболевания, проводится дифференциальная диагностика и разбираются основные принципы лечения данного заболевания. Кроме того осуществляются клинические разборы в отделениях по плану общей теоретической темы семинарского занятия, заслушиваются реферативные доклады, сообщения по обсуждаемой теме.

В процессе обучения ординаторы осваивают принципы работы врача-эндоскописта в амбулаторных условиях.

# Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Практическое занятие № 1. «Общие вопросы эндохирургии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- Эндохирургия состояние и проблемы.
- 2. История развития эндохирургии.
- 3. Инструменты и оборудование.
- 4. Общие клинические положения и оперативная техника.
- 5. Осложнения в эндохирургии.
- б. Особенности обезболивания в эндохирургии.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

# Практическое занятие № 2. «Эндоскопическая абдоминальная хирургия»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- Показания и противопоказания к применению эндоскопических и малоинвазивных вмешательств.
- 2. Эндоскопические внутрипросветные вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (полипэктомии, резекции слизистой, стентирование пищевода пилорического отдела желудка, кишки).
- 3. Транспапиллярные вмешательства при патологии желчевыводящей системы.
- 4. Лапароскопические вмешательства в неотложной хирургии живота (при остром аппендиците, холецистите перфорации язвы, панкреатите, повреждениях живота).
- 5. Лапароскопические вмешательства при желчнокаменной болезни, грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, наружных грыжах живота, заболеваниях толстой кишки, селезенки. НОТЕС хирургия.
- Осложнения лапароскопических операций, диагностика и лечение осложнений.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Практическое занятие № 3

«Торакоскопическая хирургия»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Технические особенности торакоскопических операций.
- 2. Показания и противопоказания.
- 3. Торакоскопические операции на легких, плевре и симпатической нервной системе.
- 4. Торакоскопическая хирургия средостения.
- 5. Торакоскопические операции на пищеводе.
- б. Осложнения торакоскопических операций, диагностика и лечения осложнений.

# Средства обучения:

- средства сор кения.
   дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

# Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 4

«Интервенционная рентгенология»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Технические особенности выполнения малоинвазивных вмешательств под УЗИ и КТ навигацией.
- 2. Показания и противопоказания.
- 3. Применение малоинвазивных дренирующих операций при патологических процессах брюшной полости и забрюшинного пространства.
- 4. Осложнения малоинвазивных вмешательств, диагностика и лечение.

### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)

- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

# Тема: «Методика эндоскопических исследований»

Практическое занятие № 5

«Малоинвазивные и эндоскопические вмешательства в урологии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Технические особенности выполнения малоинвазивных и эндоскопических вмешательств в урологии.
- 2. Показания и противопоказания.
- 3. Экстракорпоральная ударноволновая литотрипсия.
- 4. Трансуретральные вмешательства (резекция предстательной железы, слизистой мочевого пузыря, стентирование мочеточника, трансуретральная литотрипсия).
- 5. Чрескожные вмешательства при заболеваниях почек (нефростомия, пункционное дренирование кист почек).
- 6. Ретроперитонеоскопические операции при кистах почек и мочекаменной болезни.
- 7. Лапароскопическая нефрэктомия, резекция почки, простатэктомия.
- 8. Осложнения малоинвазивных и эндоскопических операций в урологии, диагностика и лечение.

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

# 13.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Патологическая анатомия»

# 1. Методические рекомендации к лекционному курсу

#### Лекпия №1.

**Тема**: Предмет и задачи общей патологии. Методы прижизненного исследования в патологической анатомии. Особенности взятия биопсийного материала в пищеводе, желудке, кишечнике, легких бронхах.

Цель: углубить и обновить знания клинических ординаторов по методам прижизненного исследования.

**Аннотация** лекции в лекции рассматриваются предмет и задачи общей патологии. Методы прижизненного исследования в патологической анатомии. Рассматриваются основные виды биопсии. Показания и противопоказания проведения исследования. Особенности взятия материала в пищеводе, желудке, кишечнике, а также в бронхах и легких. Уточняются виды гистологического исследования, сроки выполнения исследования.

Форма организации лекции: лекция-визуализация с опорным конспектированием; по дидактическому назначению – вводная, объяснительная; по роли в образовательном процессе – обзорная; по содержанию и системе построения – информационная (традиционная).

**Методы обучения, применяемые на лекции:** по источнику знаний – практические, наглядные словесные; по назначению – приобретение и применение знаний; по типу познавательной деятельности – объяснительно-иллюстративные, репродуктивные.

#### Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (атласы, альбомы); виртуальные (мультимедийные слайды);
- -материально-технические: (мультимедийная установка).

#### 2. Методические рекомендации по проведению практических занятий,

Тема 1. Прижизненные методы исследования. Виды биопсий, значение гистологического исследования в патологии. Общие закономерности развития патологических процессов. Некроз. Дистрофии паренхиматозные, стромально-сосудистые, смешанные. Расстройства кровообращения: классификация Воспаление. Процессы адаптации. Регенерация.

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** освоить прижизненные методы диагностики. Изучить общепатологические закономерности расстройства кровообращения, развития деструктивных, дистрофических, гиперпластических процессов, атрофии и дисрегенераторных изменений. Изучить причины, пато- и морфогенез, патоморфологические особенности тканевых и органных изменений при патологических процессах и заболеваниях. Усвоить дифференциальные гистологические критерии при различных болезнях.

.C-	2
<b>√</b> 0	Этапы и содержание занятия
1/п	
l	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование, письменный опрос)
	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения.
	1. Биопсия – виды, значение в клинике. Гистологическое исследование. Цитологическое исследование, иммуногистохими
	электронная микроскопия
	2. Морфология повреждения и смерти клеток. Обратимые и необратимые повреждения. Некроз. Причины, механи
	развития, морфологическая характеристика. Клинико-морфологические формы некроза, пато- и морфогенез, клиник
	морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы.
	3. Дистрофия как вид повреждения тканей. Функциональная и морфологическая сущность дистрофии. Этиологическ
	факторы, основные патогенетические звенья дистрофии, морфогенез. Принципы классификации дистрофи
	Паренхиматозные, стромально-сосудистые и смешанные дистрофии: клинико-морфологическая характеристика, метод
	диагностики, клинические симптомы и синдромы, исходы.
	4. Расстройства кровообращения: изменения кровенаполнения, реологических свойств, нарушение проницаемос
	сосудистой стенки.
	5. Воспаление. Морфологические проявления острого и хронического воспаления. Гранулематозное воспалени
	Этиология, механизмы развития, клинико-морфологическая характеристика и методы диагностики, исходы.
	6. Процессы адаптации. Морфо-функциональные особенности гиперплазии, гипертрофии и атрофии. Регенераци
	определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживлением
	Грануляционная ткань, ангиогенез.
	<b>Отработка практических умений и навыков</b> (Изучение макропрепаратов в музеи кафедры. Микроскопическое изучен гистологических препаратов).
	<u>Микропрепараты</u>
	1. Анемический инфаркт селезенки.
	2. Геморрагический инфаркт легкого.
	3. Жировая дистрофия миокарда.
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая итрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> <li>Актиномикоз печени.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> <li>Актиномикоз печени.</li> <li>Стенка кисты однокамерного эхинококка.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая отрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> <li>Актиномикоз печени.</li> <li>Стенка кисты однокамерного эхинококка.</li> <li>Сифилитический энцефалит.</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Питментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Иппемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> <li>Актиномикоз печени.</li> <li>Стенка кисты однокамерного эхинококка.</li> <li>Сифилитический энцефалит.</li> <li>Гипертрофия миокарда</li> </ol>
	<ol> <li>Жировая дистрофия миокарда.</li> <li>Жировая дистрофия печени.</li> <li>Ожирение миокарда.</li> <li>Печень при механической желтухе.</li> <li>Пигментный невус.</li> <li>Бурая атрофия печени</li> <li>Бурая атрофия миокарда</li> <li>Бурая индурация легких.</li> <li>Кровоизлияние в головной мозг.</li> <li>Хроническое венозное полнокровие печени («мускатная печень»).</li> <li>Ишемический инфаркт почки.</li> <li>Инфаркт миокарда.</li> <li>Метастатические абсцессы в лёгком.</li> <li>Метастатические гнойники в почках (эмболический гнойный нефрит).</li> <li>Крупозная пневмония.</li> <li>Дифтеритический колит.</li> <li>Гнойный нефрит.</li> <li>Милиарный туберкулез легких.</li> <li>Актиномикоз печени.</li> <li>Стенка кисты однокамерного эхинококка.</li> <li>Сифилитический энцефалит.</li> </ol>

	28. Грануляционная ткань
	Макропрепараты.
	1. Анемический инфаркт почки.
	2. Геморрагический инфаркт легкого.
	3. Творожистый некроз лимфатических узлов при туберкулезе.
	4. Гангрена пальцев стопы (сухая).
	5. Жировая дистрофия миокарда («тигровое сердце»).
	6. Жировая дистрофия печени.
	7. Ожирение миокарда.
	8. Родимое пятно (пигментный невус).
	9. Силикоз легких.
	10. Камни желчного пузыря:
	11. Камни почек
	12. Гидронефроз
	13Мускатная печень.
	14. Бурая индурация легких.
	15Гемоперикард с тампонадой сердца.
	16. Гематома мозга.
	17Кровоизлияние в желудочки головного мозга.
	18Инфаркт миокарда (белый с геморрагическим венчиком).
	19Ишемический инфаркт мозга.
	20. Ишемический инфаркт селезёнки.
	21. Тромбоэмболия лёгочной артерии.
	22Крупозная пневмония (стадия серого опеченения).
	23. Фибринозный перикардит
	24. Дифтеритический колит:
	25. Гнойный нефрит.
	26. Абсцесс печени.
	27. Миллиарный туберкулёз лёгких.
	28. Гумма мозга.
	29. Сифилитическиймезоаортит и аневризма аорты.
	30. Однокамерный эхинококк различных органов
	31. Гипертрофия сердца
	32. Спленомегалия
	33. Гипертрофия стенки мочевого пузыря
	34. Бурая атрофия сердца
	35. Гидронефроз
	36. Атрофия головного мозга при гидроцефалии
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся
	Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат).
	синостолтоным висајдиториам расота (доклад, реферат).

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации), атласы.

-материально-технические: маркеры, мультимедийная установка.

# Тема 2: Морфогенез опухоли. Клинико-гистологическая характеристика рака, саркомы и доброкачественных опухолей. Вид учебного занятия: практическое занятие

**Цель:** изучить этиологию и морфогенез опухолевых процессов, частоту заболеваемости и роль данной патологии в смертности людей. Выявить источники развития опухолей, сущность уницентрического и мультицентрического роста. Изучить признаки морфологического атипизма опухолей с различной дифференцировкой. Разобрать клинико - морфологические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Усвоить морфологическую сущность понятия предрак, фоновых состояний и стадийности развития опухоли. Выявить предраковые изменения, предшествующие развитию опухолей и отметить их роль для ранней диагностики злокачественных новообразований. Дать клинико-морфологическую характеристику различным гистологическим вариантам эпителиальных опухолей, с учетом их локализации и степени дифференцировки. Углубить знания клинических ординаторов по морфологии эпителиальных, мезенхимальных опухолей, а также опухолей нервной и меланинобразующей ткани.

№	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (письменный опрос, тестирование)
3	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Определение понятия «опухоль». Значение биопсии в онкологии. Номенклатура и принципы классификаций опухолей
	(клинико-морфологическая, по уровню гистологической дифференцировки, по системе TNM).
	2. Этиология опухолей. Факторы риска развития опухолей. Роль экологических факторов (канцерогенные вещества,
	физические, инфекционные) и генетических факторов в развитии опухолей. Основные причины возникновения опухолей у
	людей.
	3.Строение опухоли. Строение опухоли в зависимости от выраженности в ней стромы и паренхимы, источника развития,
	степени ее дифференцировки. Структурно-функциональные особенности опухолевой клетки и стромы. Виды атипизма.
	Морфологический атипизм (тканевой и клеточный).
	<b>4.Биологические и клинико-морфологические признаки</b> опухоли, которые отличают ее от нормальных тканей. Понятия
	о катаплазии. Виды роста опухоли. Условия развития рецидивов, метастазов. Местное и общее влияние опухолей на
	организм.
	5.Особенности понятий «доброкачественная» и «злокачественная» опухоль. Их клинико-морфологическая
	характеристика.
	6.Морфогенез опухолей. Клинико-морфологическое обоснование стадийности развития опухоли: фоновые заболевания,
	факультативные и облигатные предопухолевые изменения тканей. Возникновение опухолевого зачатка, понятие об

'опухолевом поле" и опухолевой прогрессии. 7.Особенности строения эпителиальных опухолей. Источники их возникновения. Доброкачественные опухоли из эпителия: папиллома, аденома – источники развития, локализация. Прогноз. 8.Предраковые процессы. Определение понятия. Основные морфологические изменения в эпителии в процессе формирования рака. Понятие о дисплазии эпителия, внутриэпителиальном раке. Клинико-морфологическое обоснование предраковых процессов: фоновые состояния, факультативные и облигатные предраковые изменения. Примеры. 9. Злокачественные опухоли из эпителия (рак). Определение. Основные источники развития. Гистологические варианты рака в зависимости от степени дифференцировки опухоли. Клинико-анатомические особенности роста, метастазирования, влияния на организм. 10. Мезенхимальные опухоли. Источники их возникновения, классификация и номенклатура в зависимости от гистогенеза и их дифференцировки. Особенности мезенхимальных опухолей. 11. Доброкачественные мезенхимальные опухоли: Основные места их локализации, особенности роста, строения, клинического проявления. 12. Злокачественные опухоли (саркомы): строение, клинико-морфологические проявления, особенности различных гистологических вариантов, роль предшествующих доброкачественных опухолей. 13. Опухоли меланинобразующей ткани. Источник развития и локализация: пигментные образования кожи, меланома, клинико-морфологическая классификация и характеристика основных вариантов, прогноз. 14. Опухоли нервной системы и оболочек мозга: источники развития, клинико-морфологическая характеристика. Отработка практических умений и навыков (Изучение макропрепаратов в музеи кафедры. Микроскопическое изучение гистологических препаратов. Решение ситуационных задач.). Микропрепараты. 1. Папиллома кожи. 2. Папиллома мочевого пузыря. 3. Фиброаденома молочной железы. 4. Плоскоклеточный рак с ороговением нижней губы. 5. Плоскоклеточный рак шейки матки без ороговения. 6. 6Аденокарцинома желудка. 7. Фиброма 8. Липома. 9. Ангиома. 10. Хондрома. 11. Остеома. 12. Лейомиома 13. Злокачественная фиброзная гистиоцитома. 14. Фибросаркомаполиморфноклеточная. 15. Веретеноклеточная саркома. Макропрепараты. 1. Папиллома кожи 2. Папилломатоз слизистой оболочки мочевого пузыря 3. Рак кожи 4. Аденоматозные полипы кишки 5. Различные формы рака желудка. а) Полипозный рак б) Инфильтративно - язвенныйрак желудка 6. Фиброаденома молочной железы 7. Рак влагалищной порции шейки матки 8. Фиброма кожи 9. Липома: 10. Фибромиоматоз матки 11. Ангиома печени 12. Хондрома 13. Фибросаркома 14. Липосаркома 15. Злокачественная фиброзная гистиоцитома 16. Родимое пятно (пигментный невус). Решение ситуационных задач. Заключительная часть занятия: подведение итогов занятия; выставление текущих оценок в учебный журнал;

# Средства обучения:

- дидактические - таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.

задание для самостоятельной подготовки обучающихся Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат).

-материально-технические мел, доска, мультимедийная установка.

# **Тема 3. Болезни дыхательной системы.** Воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Пневмонии. Хронические неспецифические болезни легких. Болезни плевры.

# Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** изучить и четко представлять манифестные морфологические критерии основных видов острых пневмоний с учетом особенностей этиологии, патогенеза, общей реактивности организма, состояния местных защитных механизмов органов дыхания. Изучить структурно-функциональные изменения в органах при хронических неспецифических заболеваниях легких (ХНЗЛ). Изучить диффузные интерстициальные болезни легких, их классификацию, клинико-морфологическую характеристику, морфогенез.

No	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)

2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (письменный опрос, тестирование)
3	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения:
	<ol> <li>Инфекционно-воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Клинико-морфологическая характеристика острых и хронических форм ринита, синусита, аденоидита, ларингита и фарингита. Неинфекционные причины развития ларингита и трахеита. Местные и внутричерепные осложнения, системное воздействие на организм.</li> <li>Острый бронхит. Этиопатогенез, морфологические особенности различных форм, осложнения.</li> </ol>
	3. Острые воспалительные заболевания респираторного отдела легких. Пневмония. Классификация. Этиология, патогенез, морфологические особенности бронхопневмонии.
	4. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, стадии развития, клинико-морфологические особенности. Деструктивные осложнения: абсцесс легкого, гангрена.
	5. Острая интерстициальная пневмония. Вирусная и микоплазменная пневмонии. Клинико-морфологическая характеристика, исходы.
	6. Хронические неспецифические заболевания легких. Причины развития. Механизм развития обструктивных и рестриктивных болезней легких.
	7. Хронический бронхит. Определение. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика различных форм хронического бронхита, осложнения. ХОБЛ.
	<ol> <li>Хроническая обструктивная эмфизема. Бронхиальная астма. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения.</li> <li>Рестриктивные заболевания легких. Определение, морфогенез хронических интерстициальных болезней легких. Классификация, причины развития.</li> </ol>
	10. Пневмокониозы (антракоз, силикоз, асбестоз, бериллиоз). Пато-и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, причины смерти.
	<ul><li>11. Туберкулез легких. Клинико-морфологическая характеристика первичного, вторичного и гематогенного туберкулеза.</li><li>12. Саркоидоз легких. Дифференциальная морфологическая характеристика гранулематозных заболеваний с поражением легких.</li></ul>
	13. Заболевания плевры специфического и неспецифического характера. Тканевые изменения при инфекционных, токсических и инфекционно-аллергических поражениях. Осложнения. Пневмоторакс, гидроторакс. Ателектаз и коллапс легкого.
	<b>Отработка практических умений и навыков</b> (Изучение макропрепаратов в музеи кафедры. Микроскопическое изучение гистологических препаратов. Решение ситуационных задач).
	Микропрепараты 1. Хронический катаральный бронхит.
	2. Хронический атрофический бронхит.
	<ol> <li>Хронический агрофический бронхит с плоскоклеточной метаплазией.</li> </ol>
	<ol> <li>Хронический агрофический оронхит с плосковлегочной метаплазиси.</li> <li>Хронический бронхит с бронхоэктазами.</li> </ol>
	5. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
	6. Крупозная пневмония, стадия серого опеченения.
	7. Карнификация легкого при крупозной пневмонии.
	8. Бронхопневмония.
	9. Хроническая обструктивная эмфизема легкого.
	Ароническая обструктивная эмфизема легкого.     Силикоз легкого.
	11. Туберкулез легкого.
	<u>Макропрепараты</u> 1. Бронхопневмония.
	2. Крупозная пневмония (стадия серого опеченения):
	3. Абсцесс легкого
	4. Бронхоэктазы
	5. Эмфизема легких.
	6. Силикоз легких.
	7. Периферический рак легкого. 8. Центральный рак легкого.
4	Решение ситуационных задач. Заключительная часть занятия:
4	
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся
	Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат).

- дидактические таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.
- -материально-технические мел, доска.

# **Тема 4: Болезни пищеварительной системы. Заболевания зева и глотки. Заболевания пищевода. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.** Болезни кишечника.

Вид учебного занятия: практическое занятие.

**Цель:** изучить структурно-функциональные нарушения при заболеваниях зева, глотки и пищевода. Выявить морфологические особенности течения различных форм острых и хронических гастритов, хронической язвы в период обострения и ремиссии, отличительные морфологические признаки и связанные с ними возможные осложнения. Изучить дифференциально-диагностические морфологические признаки поражений толстой кишки, а также аппендикса.

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (письменный опрос, тестирование)
3	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Заболевания зева и глотки. Острые и хронические формы тонзиллитов. Гиперпластические процессы лимфаденоидной
	ткани глоточного кольца, возрастные особенности.

2. Болезни пищевода. Эзофагит. Этиопатогенез, морфология острых и хронических форм. 3. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь пищевода. Пищевод Барретта. Гиперпластические полипы. 4. Острый гастрит. Этиопатогенез, клинико-морфологическая характеристика различных форм. Осложнения. Исходы. 5. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Морфологическая характеристика гистологических вариантов. Осложнения. Хронический гастрит как предраковое состояние. 6. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. 7. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: а) Определение. Общая характеристика, пато- и морфогенез пептических язв желудка и 12-перстной кишки. б) Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. 8. Гиперпластические полипы желудка, морфология, клиническое значение. 9. Гастропатии. Классификация, морфологические варианты. Исходы. Варикозное расширение вен желудка. Причины, осложнения. Другие патологические процессы в желудке. 10. Энтериты. Причины, морфология острых и хронических форм. 11. Энтеропатии. Патологическая анатомия дисахаридозной недостаточности, гиперкатаболической гипопротеинемической и глютеновой энтеропатии. 12. Идиопатические воспалительные заболевания кишечника. Неспецифический язвенный колит. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, прогноз. 13. Болезнь Крона. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, прогноз. 14. Псевдомембранозный колит. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, прогноз. Критерии дифференциальной диагностики хронических колитов 15. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендицит. Классификация, морфологическая характеристика острого и хронического аппендицита. Осложнения. Отработка практических умений и навыков (Изучение макропрепаратов в музеи кафедры. Микроскопическое изучение гистологических препаратов. Решение ситуационных задач). Микропрепараты 1. Острый катаральный гастрит. 2. Эрозивно-геморрагический гастрит. 3. Острые язвы желудка. 4. Хронический поверхностный гастрит. Хронический атрофический гастрит с кишечной метаплазией. 6. Хронический атрофический гастрит с пилорической метаплазией. 7. Хроническая язва желудка с обострением. 8. Гипертрофическая гастропатия. 9. Атрофическо- гиперпластическая гастропатия. 10. Целиакия. 11. Неспецифический язвенный колит. 12. Болезнь Крона. 13. Флегмонозный аппендицит. 14. Хронический аппендицит Макропрепараты 1. Острый катаральный гастрит. Эрозии и острые язвы желудка. 3. Хроническая язва желудка в период ремиссии 4. Язвенный колит. 5. Болезнь Крона. Флегмонозный аппендицит. 7. Гангренозный аппендицит. 8. Хронический аппендицит Решение ситуационных задач. 4 Заключительная часть занятия: подведение итогов занятия; выставление текущих оценок в учебный журнал; задание для самостоятельной подготовки обучающихся Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат).

### Средства обучения:

- дидактические таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.
- -материально-технические мел, доска, мультимедийная установка.

# Тема 5: Опухоли гортани, бронхов, легких. Опухоли желудка, пищевода. Предопухолевые процессы. Пищевод Баррета. Заболевания кишечника. Предопухолевые процессы. Опухоли кишечника Вид учебного занятия: практическое занятие

**Цель:** углубить знания клинических ординаторов по морфологии опухолей гортани, бронхов и легких. Значение раннего выявления предраковых изменений с помощью бронхоскопии. Дать клинико-морфологическую характеристику новообразованиям желудка, разобрать особенности метастазирования эпителиальных злокачественных опухолей. Рассмотреть роль этих заболеваний в развитии диспластических изменений в слизистой оболочке и развитии злокачественных опухолей. Углубить знания клинических ординаторов по морфологии опухолей пищеварительной системы. Значение раннего выявления предраковых изменений с помощью гастробиопсии.

No॒	Этапы и содержание занятия
п/п	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (письменный опрос)
3	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения:
	1. Доброкачественные опухоли гортани.

	2. Предраковые состояния и заболевания гортани.
	3. Гистологические формы рака бронхов.
	4. Доброкачественные опухоли бронхов.
	5. Предраковые состояния и заболевания бронхов.
	6. Злокачественные опухоли бронхов.
	7. Доброкачественные опухоли легких.
	8. Предраковые состояния и заболевания легких.
	9. Злокачественные опухоли легких.
	10. Этиология и патогенез опухолей пищеварительной системы.
	11. Морфогенез опухолей пищеварительной системы.
	12. Классификации опухолей пищеварительной системы.
	13. Доброкачественные опухоли пищевода.
	14. Предраковые состояния и заболевания пищевода. Пищевод Баррета.
	15. Гистологические формы рака пищевода.
	16. Доброкачественные опухоли пищевода.
	17. Предраковые состояния и заболевания желудка.
	18. Злокачественные опухоли желудка.
	19. Доброкачественные эпителиальные и мезенхимальные опухоли желудка.
	20. Предраковые заболевания кишечника. Значение неспецифических колитов в развитии рака толстой кишки.
	21. Карциноидные опухоли.
	22. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.
	23. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы.
	Отработка практических умений и навыков (Изучение макропрепаратов в музеи кафедры. Микроскопическое изучение гистологических препаратов. Решение ситуационных задач).  Микропрепараты 1. Аденокарцинома желудка. 2. Слизистый рак желудка. 3. Скирр желудка. 4. 4.Плоскоклеточный рак легкого с ороговением.  Макропрепараты 1. Полипы желудка (аденомы). 2. Различные формы рака желудка:
	Решение ситуационных задач.
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;
	задание для самостоятельной подготовки обучающихся
	Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат).

- дидактические таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.
- -материально-технические мел, доска, мультимедийная установка.

# Тема 6: Зачет по разделу «Патологическая анатомия».

Вид учебного занятия: практическое занятие

Цель: Оценить владение ординатором основными профессиональными компетенциями.

# План проведения учебного занятия

№	Этапы и содержание занятия
$\Pi/\Pi$	
1	Организационный момент.
	Объявление темы, цели занятия.
	Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия)
2	Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков. (тестирование в системе университета)
3	Основная часть учебного занятия.
	Вопросы для рассмотрения:
	(смотрите вопросы предыдущих 5 занятий)
	Выполнение практических умений и навыков (Определение микропрепаратов. Решение ситуационных задач).
4	Заключительная часть занятия:
	подведение итогов занятия;
	выставление текущих оценок в учебный журнал;

- дидактические таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.
- -материально-технические мел, доска, мультимедийная установка.

# 14.Методические рекомендации для преподавателя по организации изучения дисциплины «Онкология»

Подготовка специалиста с высшим медицинским образованием обеспечивается преподавателями кафедр, имеющими ученую степень и звание (к.м.н., доцент, ст. преподаватель, д.м.н., профессор) и опыт работы не менее 5 лет по специальности. К преподаванию отдельных практических и технических вопросов специальности (возрастные изменения лабораторная диагностика и др.) могут привлекаться специалисты клинической базы, углубленно занимающиеся данными вопросами не менее 5 лет.

Одним из основных видов обучения в ординатуре является овладение навыком практической работы с пациентами на клинических базах при содействии сотрудников кафедры, изучение рекомендуемой медицинской литературы, систематизация и углубление полученных знаний для принятия правильных решений в постановке заключения, диагноза и выбора тактики лечения.

Реализация программы подготовки в клинической ординатуре на кафедре обеспечивается доступом каждого обучаемого к библиотечным фондам и базам данных по специальности. При этом обеспеченность обучаемого обязательной литературой осуществляется за счет библиотечных фондов ВУЗа, медицинских библиотек, методических разработок кафедр.

Теоретическая подготовка ординатора складывается из отдельных компонентов.

Проведение теоретических занятий: лекций, семинаров (предусматривается активное участие в них ординаторов, разбор клинических ситуаций, подготовка иллюстрированных материалов), самостоятельное изучение (во внеучебное время) монографий, медицинской периодической литератур, подготовка реферативных сообщений на клинических конференциях. Углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических ситуаций курируемых больных совместно с ответственным сотрудником кафедры, активное участие в работе коллектива по углубленному изучению одного из узких аспектов специальности (по выбору ординатора); участие в подготовке и работе врачебных тематических конференций, клинических разборах, посещение заседаний городских научно-практических обществ и конференций, посещение лекционных курсов по клинической фармакологии, организации и экономике здравоохранения и фундаментальным дисциплинам.

С клиническими ординаторами систематически по плану проводятся теоретические семинарские занятия 2 раза в месяц, утвержденные заведующим кафедрой. План вывешивается на доску объявлений для ординаторов с тем, чтобы обучающиеся заранее знали тему семинара и могли своевременно подготовиться к нему по обязательной и рекомендуемой литературе (список литературы прилагается отдельно)

На занятиях проводится разбор эндоскопических протоколов и заключений осмотренных больных, демонстрируются муляжи и слайды, обсуждаются при активном участии ординаторов вопросы этиологии, патогенеза, варианты клинического течения заболевания, проводится дифференциальная диагностика и разбираются основные принципы лечения данного заболевания. Кроме того осуществляются клинические разборы в отделениях по плану общей теоретической темы семинарского занятия, заслушиваются реферативные доклады, сообщения по обсуждаемой теме.

В процессе обучения ординаторы осваивают принципы работы врача-эндоскописта в амбулаторных условиях.

#### Методические рекомендации по проведению практических занятий.

Практическое занятие № 1. «Общие вопросы онкологии»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Эпидемиология онкологических заболеваний и социальные аспекты в онкологии. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности онкологических заболеваний. Особенности распространения различных типов опухолей.
- 2. Структура, задачи и функции онкологической службы, взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Перспективы развития онкологической службы в России. Этические и деонтологические проблемы онкологии. Нормативные документы в области онкологии. Социальное обеспечение больных с онкологической патологией.
- 3. Механизмы канцерогенеза. Теории возникновения злокачественных новообразований. Основные факторы риска онкологических заболеваний (канцерогены, наследственная предрасположенность, онкогены) и их механизмы действия. Основные признаки опухолевой клетки: атипизм. Стадии канцерогенеза. Иммунология опухолевого процесса.
- 4. Морфология и особенности роста опухолей. Морфо-функциональная характеристика опухолей: морфологическая, функциональная и иммунологическая атипия опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Основные свойства и типы опухолевого роста. Метастазирование. Рецидивирование.
- 5. Общие принципы классификации опухолей. Классификация опухолей по локализации. Гистологическая классификация. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.
- 6. Клинико-патогенетические характеристики опухолевого роста. Патогенез клинических симптомов. Предраковые заболевания. Понятие о раннем раке. Доклинический и клинический периоды развития рака. Основные клинические проявления рака. Дополнительные признаки злокачественных новообразований. Влияние инфекций и предшествующих заболеваний на клиническую картину рака.

# Средства обучения:

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

Практическое занятие № 2. «Методы диагностики онкологических заболеваний.»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Общие принципы диагностики опухолей. Диагностический алгоритм в онкологии, этапы диагностики. «Малые» признаки. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.
- 2. Лабораторные методы диагностики. Традиционные клинические и биохимические исследования: вероятные признаки опухолевого процесса. Иммунологические исследования: особенности иммунного статуса онкологического больного. Опухолевые маркеры (специфические и неспецифические): онкофетальные и плацентарные белки, белки острой фазы воспаления, парапротеины, опухолевые антигены (SCC, UBC и др.), гормоны, ферменты и изоферменты. Молекулярногенетические методы и маркёры: возможности применения для ранней диагностики, профилактики и при подборе терапии.
- 3. Методы визуализации новообразований. Рентгенодиагностика новообразований. Особенности рентгенологической картины исследования опухолей различных органов: ЖКТ, органов грудной клетки, молочной железы, женской половый системы, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата.
- 4. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ): показания и противопоказания при подозрении на онкологический процесс.
- 5. Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в онкологии: диагностика опухолей различных органов и тканей при УЗИ.
- 6. Эндоскопические методы диагностики в онкологии, показания к проведению и возможности методов. Получение биопсийного материала.
- 7. Морфологические методы диагностики новообразований. Способы получения материала для морфологического исследования. Принципы морфологического исследования. Методы морфологического исследования новообразований: цитологические, гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, иммунофлуоресценция, иммуноферментный анализ.

# Средства обучения:

- **дидактические**: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Практическое занятие № 3

«Методы лечения онкологических заболеваний»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Общие принципы и виды лечения онкологических больных. Радикальное, симптоматическое и паллиативное лечение. Современные методы лечения в онкологии,
- 2. Хирургическое лечение. Основные принципы хирургических вмешательств: понятия операбельности, об абластике и антибластике, классификация хирургических вмешательств. Современные направления лечения в онкологии: лазерные технологии в онкологии, фотодинамическая терапия опухолей.
- 3. Лучевая терапия онкологических заболеваний. Основные принципы и методы лучевой терапии онкологических заболеваний: методы облучения, виды и источники
- 4. Механизм действия ионизирующего излучения на клетки. Биологические процессы, формирующие терапевтический эффект излучения.
- 5. Методы повышения эффективности лучевой терапии: типы и виды радиомодификации (защита нормальных тканей: радиопротекторы и гипоксирадиотерапия; усиление лучевого поражения опухолей: оксигенорадиотерапия, химическая радиосенсибилизация, гипертермия, гипергликемия).
- . Осложнения лучевой терапии: основы возникновения лучевых повреждений и классификация лучевых повреждений.

- 7. Химиотерапия онкологических заболеваний. Противоопухолевые препараты: принципы назначения, механизмы действия. Механизмы резистентности опухолевых клеток к химиотерапии. Факторы повышенного риска развития осложнений и профилактика побочных эффектов. Оценка результатов лекарственной терапии.
- 8. Гормональная терапия онкологических заболеваний. Принципы гормональной терапии злокачественных новообразований. Основные механизмы противоопухолевого действия гормонов. Характеристика различных гормональных противоопухолевых препаратов, их побочные эффекты.
- 9. Иммунотерапия онкологических заболеваний. Основные направления иммунотерапии онкологических заболеваний: активная иммунотерапия, пассивная иммунотерапия, коррегирующая иммунотерапия. Основные препараты и механизмы их действия (интерлейкины, интерфероны, моноклональные антитела, (ритуксимаб, трастузумаб) и др.).

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Практическое занятие № 4

«Основные направления профилактики онкологических заболеваний»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Профилактика химических и физических канцерогенных воздействий, в том числе бытовых (курение, питание, алкоголь, стресс и др.).
- 2. Скрининг предраковых заболеваний и раннего рака: массовые и индивидуальные профилактические осмотры.
- 3. Медико-генетическое консультирование и молекулярно-генетический скрининг при наследственных формах рака.

#### Средства обучения:

- **дидактические**: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.

#### Практическое занятие № 5

«Частная онкология»

Цель: добиться усвоения ординаторами на уровне воспроизведения по памяти следующих знаний:

- 1. Заболеваемость, смертность, классификация, основные причины и клинико-патогенетические характеристики (клинические проявления в зависимости от формы опухоли, факторы риска и прогноза, особенности метастазирования и др.), особенности диагностики и дифференциальной диагностики, методы диагностики, основные принципы и методы лечения и профилактики при наиболее частых формах и локализациях опухолевого процесса.
- 2. Опухоли головы и шеи (рак губы, полости рта, рак гортани, опухоли слюнных желёз, доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы).
- 3. Опухоли молочной железы (рак, предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез; наследственные формы рака).
- 4. Рак лёгкого; опухоли средостения.
- 5. Опухоли желудочно-кишечного тракта (злокачественные и доброкачественные опухоли, предопухолевые заболевания; рак желудка, рак печени, рак толстой кишки, рак прямой кишки).
- 6. Злокачественные опухоли органов мочеполовой системы (опухоли почек, рак мочевого пузыря; рак тела и шейки матки, рак яичников; рак предстательной железы, опухоли яичка).
- 7. Рак кожи (меланома).
- 8. Опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей.
- 9. Злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической тканей (лимфогранулематоз, неходжкинские лимфомы; миеломная болезнь).

- дидактические: таблицы, схемы, раздаточный материал (приказы, выписки из приказов, инструкции и другие нормативно-правовые акты), виртуальные (мультимедийные слайды, иллюстрации)
- материально-технические: доска, маркеры, мультимедийная установка.