**Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан**

**Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии**

**Силлабус**

**Наименование цикла: «Эндоскопические методы ранней диагностики опухолей ЖКТ»**

По специальности: **Онкология**

Вид обучения: **Повышение квалификации**

Количество учебных часов

на цикле (всего): **216 ч.**

Лекции: **16 ч.**

Семинарские занятия: **32 ч.**

Практические занятия: **96 ч.**

Самостоятельная работа

слушателя: **72 ч.**

Форма контроля: **Экзамен**

Алматы, 2018

**Ф.И.О. преподавателя (ей):**

* Калиева Жансая Жалеловна - кандидат медицинских наук
* Заведующая отделением функциональной диагностики
* Стаж работы: общий-18 лет, педагогический-17 лет.
* Квалификационная категория: высшая

**Место нахождения:** Казахский НИИ онкологии и радиологии, пр. Абая 91, индекс 050022

* Тел.+7(727)2921064, +7(727)2920061,+7(727)3493099
* E-mail: [edu@onco.kz](mailto:edu@onco.kz).

**Цель преподавания цикла** – повышение профессиональных навыков и приобретение новых теоретических знаний, обеспечение знаниями и новыми теоретическими представлениями о заболеваниях органов пищеварения, освоение вопросов организации эндоскопической службы в лечебно-профилактических учреждениях. Усовершенствование призвано обеспечивать знание новых теоретических представлений об этиологии и патогенезе заболеваний, развитие клинического мышления, умение квалифицированно и целенаправленно использовать современные методы эндоскопии для диагностики и лечения заболеваний и их осложнений.

**Особенностью цикла** повышение квалификации врачей - эндоскопистов является глубокое теоретическое и практическое изучение отдельных проблем и направлений клинической эндоскопии для практической деятельности, в соответствии с характером работы. Приобретение новых и дополнение имеющихся теоретических знаний, и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых врачу-эндоскописту для организации и руководства эндоскопической службы. Применения методов эндоскопической диагностики и лечения в комплексе лечебно-диагностических мероприятий при различных патологических состояниях системы органов пищеварения. Приобретение новых теоретических знаний, совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых врачу – эндоскописту для оказания высококвалифицированной и специализированной эндоскопической хирургической помощи в соответствии с занимаемой должностью. Повысить уровень знаний по вопросам организации эндохирургической помощи в сельской местности, по оказанию неотложной помощи.

**Задачи изучения дисциплины:**

* Определить задачи эндоскопической службы в городских, сельских учреждениях здравоохранения.
* Организация эндоскопических отделений, кабинетов. Функциональные обязанности сотрудников.
* Выявить особенности оказания эндоскопической хирургической помощи в сельской местности.
* Вопросы организации специализированной эндоскопической хирургической помощи в областных больницах.
* Роль санитарно-просветительской работы.
* Анализ диагностических ошибок на догоспитальном и госпитальном этапах. Их причины и пути их устранения
* Ознакомить слушателей с современными уточняющими методами диагностики, применяемые в гастроэнтерологии и определить роль эндоскопических исследований в спектре диагностических мероприятий.

**Курсант должен знать:**

* Перспективы развития эндоскопии;
* Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
* Общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы;
* Организацию медицинской помощи в военно-полевых условиях при массовых поражениях и катастрофах;
* Этиологию и пути распространения острозаразных заболеваний и их профилактику;
* Топографическую анатомию пищеварительного тракта, органов брюшной полости, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
* Причины возникновения патологических процессов, с которыми обычно встречаются эндоскопист;
* Диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
* Показания и противопоказания к диагностической, лечебной и оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии;
* Способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
* Принципы, приемы и методы обезболивания в эндоскопии;
* Клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
* Принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследования;
* Оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой;
* Устройство и принцип действия эндоскопической аппаратуры и подсобных инструментов, применяемых при различных эндоскопических исследованиях.

**Курсант должен уметь:**

* Эзофагогастродуоденофиброскопия;
* Колонофиброскопия;
* Холедохоскопия;
* Еноскопия;
* Прицельная биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
* Извлечение инородных тел из верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;
* Местный гемостаз вовремя эзофагогастродуоденоскопии;
* Эндоскопическая полипэктомия;
* Эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка;
* Расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода;
* Папиллосфинктеротомия и вирсунготомия и извлечение камней из протоков;
* Установление зонда для питания;
* Техника раннего бужирования пищевода при ожогах;
* Методы эндоскопического лечения язв
* Техника чрескожного чреспеченочного дренирования желчных протоков под контролем УЗИ.

Название цикла: **Эндоскопические методы ранней диагностики опухолей ЖКТ**

Дата проведения: **30.07-25.08.18г.**

Место проведения: **на базе КазНИИОиР**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п\п** | **Темы занятий** | **Количество учебных часов** | | | | **Всего часов** |
| лекций | практ. занят | семинары | СРС |
| 1 | Организация эндоскопической диагностики заболеваний органов пищеварения в условиях стационара | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 2 | Организация эндоскопической диагностики заболеваний органов пищеварения в условиях поликлиники и полевых условиях | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 3 | Анатомия и физиология органов пищеварения | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 4 | Патофизиология пищеварения и клиническая морфология заболевания органов пищеварения | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 5 | Абсолютные и отностительные показания и противопоказания к проведению гастроскопии | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 6 | Виды эндоскопической аппаратуры и инструментарий. | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 7 | Эндоскопическая папиллосфинктеротомия  Анатомические ориентиры. | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 8 | Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 9 | Ахалазия кардии  Определение. | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 10 | Язвенная болезнь желудка и ДПК  Этиология и патогеннез развития заболевания. | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 11 | Постгастрорезекцилнные расстройства  Наиболее распространенные методы резекции желудка. | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 12 | Цирроз печени  Определение и распространение. Этиология и патогенез. | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 13 | Определения заболевания. Разновидности кишечных энтеропатий (энтеропатия глютеновая, энтеропатия дисахаридазодефицитная, Энтеропатия экссудативная). | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 14 | Неспецифический язвенный колит  Определение. Этиология и патогенез заболевания. | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| 15 | Классификация. Рак желудка. Макроскопические и гисчтологические формы. | 1 | 6 | 2 | 5 | 14 |
| 16 | Злокачественные опухоли двеннадцатиперстной и тонкой кишки. Эпидемиология. | 1 | 6 | 2 | 4 | 13 |
| **Итого:** | | **16** | **96** | **32** | **72** | **216** |

**График самостоятельной работы слушателей**

* подготовка презентаций и докладов
* работа в библиотеке и в интернете
* участие в научных и практических конференциях
* работа в классах, оснащенных компьютерами
* участие в подготовке схем, таблиц, алгоритмов и слайдов

Самостоятельная работа слушателя (СРС) – внеаудиторная работа по определенному перечню тем, отведенных на самостоятельное изучение, обеспеченная учебно-методической литературой и рекомендациями; контролируемая в виде тестов, контрольных работ, отчетов и других форм контроля знаний. СРС клинических специальностей подразумевает участие слушателя в курации больных, участие во внутрибольничных и патологоанатомических конференциях, в лечении больных при неотложных состояниях в приемных отделениях и отделениях интенсивной терапии, в хирургических оперативных вмешательствах во внеурочное время (у слушателей хирургического профиля), участие в дежурствах по больнице (клинике), участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных во внеурочное время. СРС неклинических специальностей вкючает подготовку презентации, работу в библиотеке, в интернете, участие в научных и практических конференциях, работу по пропаганде здорового образа жизни среди больных и т.д.

Формы и виды СРС определяются обучающими организациями в зависимости от специальности, возможностей кафедры и клинических баз, и могут быть расширины в соответствии с профилем дисциплины и задачами цикла. Организации образования должны расписать объем и содержание СРС, разработать критерии контроля знаний слушателей по каждой форме СРС в отдельности.

**Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерий и правила оценки:**

**Политика дисциплины**: Деятельность института направлена на создание условий для предоставления качественного постдипломного образования, обеспечивающего подготовку высококвалифицированных специалистов за счет обеспечения необходимого уровня качества при оптимальных затратах, вовлечение всех сотрудников в процесс улучшения качества образовательных услуг, мотивацией творческой активности слушателей, с внедрением современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, инновационных технологий, материалов и т.д.

**Правила внутреннего распорядка.**

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, два операционных костюма, колпак, маску, бахилы, сменную обувь и санитарную книжку.

С целью овладения необходимым качеством образования по дисциплине институт требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям. При пропуске 7 дней без уважительной причины врач-слушатель может быть отчислен с цикла.

**1 пара**

8.30-9.20 (50 минут)

Перерыв 5 минут

9.25-10.15 (50 минут)

Перерыв 5 минут

**2 пара**

10.20-11.10 (50 минут)

Перерыв 5 минут

11.15-12.05 (50 минут)

Перерыв 15 минут

**3 пара**

12.20-13.10 (50 минут)

Перерыв 5 минут

13.15-14.05 (50 минут)

**Рабочий день преподавателя** - 8.30-14.05

Обед 12.05-12.20

Самостоятельная работа слушателя (СРС) - 14.20-16.05 ежедневно.

**Критерии и правила оценки.**

Текущий и/или рубежный контроль: наблюдение за работой врача-слушателя в клинике, анализ клинических записей врача, тестирование и устный опрос, решение ситуационных задач. Итоговый контроль: зачет в виде тестовых заданий и устное собеседование.

Критерии знаний определяется оценками балльно-рейтинговой буквенной системы:

**Шкала градации оценок:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка  по буквенной системе | Цифровой  эквивалент баллов | Процентное содержание % | Оценка  по традиционной системе |
| А | 4,0 | 95-100 | ОТЛИЧНО |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | ХОРОШО |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО |

**Основная и дополнительная литература:**

**Основная:**

1. Клиническая онкология. Абисатов К.А. Алматы, 2008 г.
2. Онкология. Агаев И.Н. М., 2005 г.
3. Избранные лекции по клинической онкологии под ред. Чиссова В.И. и др. М., 2000 г.
4. Клинические лекции по онкологии. Лалетина В.Г., Щербатых А.В. М., 2009 г.
5. Онкология: учебник с компакт-диском под ред. Чиссова В.И., Дарьяловой С.Л. М., 2000 г.
6. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452 Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан
7. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 января 2014 года № 16о внесении изменения и дополнений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 августа 2011 года № 540 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих онкологическую помощь населению Республики Казахстан»
8. КОДЕКС РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАНО ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ *(с* [*изменениями и дополнениями*](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1001176508) *по состоянию на 06.04.2015 г.)*
9. УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы *(с* [*изменениями и дополнениями*](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1002582216) *по состоянию на 02.07.2014 г.)*
10. Приказ   №206  от  24 мая 1995 года  МЗ РК  "О мерах по дальнейшему улучшению онкологической службы Казахстана"
11. Постановление правительства Республики Казахстан от 30 марта 2000 года №468  "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих".
12. Приказ Комитета здравоохранения МОК и З  от 9 декабря 1999 года №73 "О совершенствований онкологической помощи населению Республики Казахстан".

**Дополнительная литература:**

1. Романов В.А. Эндоскопический атлас – М.:изд-во «Миклош», 1996
2. Коваленко Т.В., Бдзинский А.А. Диагностические аспекты гастродуоденоскопии.
3. Г.Л.Ратнер Ожоги пищевода и их последствия. Москва, 1982
4. Богер М.М. Язвенная болезнь. Новосибирск: Наука. Сибирское отделение АН, 1986
5. Стойко Ю.М. и соавт. Тактики лечения гастродуоденальных кровотечений язвенной этиологии. СПб, 2000
6. Черноусов А.Ф. и соавт. Рефлюкс-эзофагит. Москва, 1999
7. Галлингер Ю.Е., Годжело Э.А. Оперативная эндоскопия пищевода. М., РАМН, 1999