



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

**«Дальневосточный федеральный университет»**

(ДВФУ)

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ И НАУК О ЖИЗНИ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП

«Эндоскопия»

Двойникова Е.Р.

«04» декабря 2023 г

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента

ординатуры и

дополнительного образования

«04» декабря 2023 г

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Эндоскопия»

Направления подготовки 31.08.70 «Эндоскопия»

Форма подготовки: очная

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по направлению подготовки 31.08.70 Эндоскопия, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 N1113.

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента ординатуры и дополнительного образования, протокол от «04» декабря 2023 г. № 3.

Директор Департамента ординатуры и дополнительного образования: д.м.н., профессор Г.Н. Бондарь

Составитель: к.м.н., доцент Е.Р. Двойникова, ассистент А.П. Яшкина.

Владивосток 2023

Оборотная сторона титульного листа  
РПД

1. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от «\_\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_г. №

2. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от «\_» \_\_\_\_\_202\_\_г. №

3. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от «\_» \_\_\_\_\_202\_\_г. №

4. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от «\_» \_\_\_\_\_202\_\_г. №

5. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента/кафедры/отделения (реализующего дисциплину) и утверждена на заседании Департамента/кафедры/отделения (выпускающего структурного подразделения), протокол от «\_» \_\_\_\_\_202\_\_г. №

## **Аннотация дисциплины Эндоскопия**

Дисциплина «Эндоскопия» предназначена для ординаторов, обучающихся по образовательной программе «Эндоскопия», входит в базовую часть учебного плана. Дисциплина реализуется на 1 и 2 курсах, является базовой дисциплиной.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.70 «Эндоскопия», учебный план подготовки ординаторов по профилю 31.08.70 «Эндоскопия».

Общая трудоемкость дисциплины составляет 864 час., 24 зачетные единицы.

Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (14 час.), практические занятия (216 час.), самостоятельная работа студентов (634 час., из них 81 час на подготовку к экзамену).

### **Цель освоения дисциплины:**

подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи;

неотложной;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

### **Задачами дисциплины являются:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

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

- оказание специализированной и высокотехнологической медицинской помощи;

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

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

Программа курса опирается на фундаментальные и клинические медицинские знания, полученные при обучении по программе специалитета в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Профессиональные компетенции выпускников:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знает	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан; Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения
	Умеет	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; Работать в справочных правовых системах; Использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.
	Владеет	Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных
	Умеет	Оценивать функциональные состояния хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
	Владеет	Расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации
ПК-4 готовность к применению социально-	Знает	Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения.

гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		<p>Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.</p> <p>Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности.</p> <p>Главные составляющие здорового образа жизни.</p>
	Умеет	<p>Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.</p> <p>Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны.</p> <p>Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.</p>
	Владеет	<p>Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	<p>Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах эндоскопии</p>
	Умеет	<p>Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные</p>
	Владеет	<p>Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях</p>
ПК-6 - готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	Знает	<p>Эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей</p>
	Умеет	<p>Выполнять эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с</p>

		заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей
	Владеет	Эндоскопическими методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	Методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет	Применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапией и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Владеет	Методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Умеет	Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их родственниками
	Владеет	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
	Умеет	Анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.
	Владеет	Навыками регулирования взаимоотношений в коллективе; способностью дать рекомендации по правовым вопросам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества	Знает	Медико-статистические показатели качества оказания медицинской помощи.

оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Умеет	Анализировать показатели качества медицинской помощи.
	Владеет	Методикой статистического анализа показателей качества оказания медицинской помощи.

## **I. Цели и задачи освоения дисциплины:**

### **Цель освоения дисциплины:**

подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи;

неотложной;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

### **Задачами дисциплины являются:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

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

- оказание специализированной и высокотехнологической медицинской помощи;

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

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

Программа курса опирается на фундаментальные и клинические медицинские знания, полученные при обучении по программе специалитета в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

### **Профессиональные компетенции выпускников:**

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	Знает	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан; Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения; Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права (гражданского, семейного, трудового, административного

здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		права) в сфере обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации в сфере здравоохранения
	Умеет	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; Работать в справочных правовых системах; Использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинских организаций.
	Владеет	Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных
	Умеет	Оценивать функциональные состояния хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
	Владеет	Распроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. Главные составляющие здорового образа жизни.
	Умеет	Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.

		Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.
	Владеет	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах эндоскопии
	Умеет	Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные
	Владеет	Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях
ПК-6 - готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	Знает	Эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей
	Умеет	Выполнять эндоскопические методы диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей
	Владеет	Эндоскопическими методами диагностики и лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ и нижних дыхательных путей
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	Методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет	Применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапией и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Владеет	Методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,

		нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Умеет	Проводить санитарно-просветительные беседы с пациентами и их родственниками
	Владеет	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
	Умеет	Анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.
	Владеет	Навыками регулирования взаимоотношений в коллективе; способностью дать рекомендации по правовым вопросам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Медико-статистические показатели качества оказания медицинской помощи.
	Умеет	Анализировать показатели качества медицинской помощи.
	Владеет	Методикой статистического анализа показателей качества оказания медицинской помощи.

## **II.Трудоёмкость дисциплины и виды учебных занятий по дисциплине**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 24 зачётные единицы (864 академических часа).

### III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

#### Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Организация эндоскопической службы в РФ	1
2.	Воспалительные заболевания пищевода, нейро-мышечные заболевания пищевода, опухолевые заболевания пищевода	1
3.	Воспалительные заболевания желудка, эпителиальные образования желудка, неэпителиальные образования желудка	2
4.	Воспалительные заболевания толстой кишки, опухолевые заболевания толстой кишки	2
5.	Заболевания луковицы и залуковичных отделов ДПК, заболевания большого дуоденального сосочка, истинные и ложные кисты поджелудочной железы, воспалительные и опухолевые заболевания панкреатобилиарной зоны	2
6.	Воспалительные заболевания трахеи и бронхов, бронхоэктатическая болезнь Опухолевые заболевания трахеи и бронхов	2
7.	Методы оперативной эндоскопии при заболеваниях пищеварительного тракта	2
8.	Методы оперативной эндоскопии при заболеваниях трахеобронхиального дерева	2
	Итого часов	14

### IV. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА Практические занятия (216 час.)

#### Название тем практических занятий и количество часов

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1	Организация эндоскопической службы, эндоскопический кабинет, отделения	6
2	Эндоскопическая аппаратура, устройство, принцип действия	6
3	Вопросы асептики и антисептики в эндоскопии	6
4	Подготовка плановых и экстренных больных к различным эндоскопическим исследованиям и вмешательствам	6
5	Показания, противопоказания к эзофагоскопии. Методика выполнения эзофагоскопии	2
6	Воспалительные заболевания пищевода	6

7	Нейро-мышечные заболевания пищевода	6
8	Опухолевые заболевания пищевода	6
9	Показания, противопоказания к гастроскопии. Методика выполнения гастроскопии	2
10	Воспалительные заболевания желудка	6
11	Эпителиальные образования желудка	6
12	Неэпителиальные образования желудка	6
13	Показания, противопоказания к дуоденоскопии. Методика выполнения дуоденоскопии	2
14	Заболевания луковицы и залуковичных отделов ДПК	6
15	Заболевания большого дуоденального сосочка	4
16	Показания, противопоказания к энтероскопии. Методика выполнения энтероскопии (видеоэнтероскопия и капсульная энтероскопия)	2
17	Заболевания тонкой кишки	4
18	Показания, противопоказания к колоноскопии, ректороманоскопии. Методика выполнения колоноскопии и ректороманоскопии	6
19	Воспалительные заболевания толстой кишки	6
20	Опухолевые заболевания толстой кишки	6
21	Показания, противопоказания к эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Методика выполнения ЭРХПГ	4
22	Показания, противопоказания к эндоскопической ультрасонографии (ЭУС). Методика выполнения ЭУС	4
23	Истинные и ложные кисты поджелудочной железы	6
24	Воспалительные и опухолевые заболевания панкреатобилиарной зоны	6
25	Показания, противопоказания к бронхоскопии. Методика выполнения бронхоскопии	2
26	Воспалительные заболевания трахеи и бронхов, бронхоэктатическая болезнь	6
27	Опухолевые заболевания трахеи и бронхов	6
28	Эндоскопические методы гемостаза	6
29	Эндоскопическая полипэктомия	6
30	Эндоскопическая резекция слизистой	6
31	Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое	6
32	Эндоскопическое удаление неэпителиальных образований методом туннелирования	6
33	Лечебная эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография	6
34	Интервенционная ультрасонография	6
35	Эндоскопическая пероральная миотомия	6
36	Интервенционная ультрасонография трахеобронхиального дерева	6
37	Показания, противопоказания и методика установки бронхоблокаторов	4
38	Эндосонография трахеобронхиального дерева	6
39	Паллиативная эндоскопия при заболеваниях верхних и нижних отделов ЖКТ	6
40	Паллиативная эндоскопия при заболеваниях трахеи и бронхов	6
41	Паллиативная эндоскопия при заболеваниях панкреатобилиарной зоны	6
	<b>Итого</b>	<b>216</b>

## **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «Эндоскопия» ординатору предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают ординаторам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям

конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Ординатор, не успевший выступить на практическом занятии, может предъявить преподавателю для проверки подготовленный конспект и, если потребуется, ответить на вопросы преподавателя по теме практического занятия для получения зачетной оценки по данной теме.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Эндоскопия» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- характеристика заданий для самостоятельной работы ординаторов и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы

## **VI. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Основная литература**

1. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: Блащенко, А.Г. Короткевич, Е.П. Селькова и др 2 -М :ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 520с  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html>
2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455753.html>
3. Эндоскопическая ультрасонография при заболеваниях поджелудочной железы : учеб. пособие для вузов К. В. Стегний, Е. Р. Двойникова, Р. А. Гончарук, М. Ю. Агапов ; ТГМУ. - Владивосток : Медицина ДВ, 2017. - 76 с. <https://rucont.ru/file.ashx?guid=d77c969d-19ff-4df3-98a6-60be5116b0d0>
4. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -288с.  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466155.html>
5. Кишкун А.А. Опухолевые маркеры [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451748.html>

### Дополнительная литература

1. Эндоскопия. Базовый курс лекций : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей В.В. Хрячков, Ю.Н. Федосов, А.И. Давыдов и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста) <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970409954.html>
2. Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия И.В. Федоров, Е.И. Сигал, Л.Е. Славин.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2009.-544 с.: ил <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html>
3. Язвенный колит : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/GLR000323.html>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. [www.oncology.ru](http://www.oncology.ru) Российский онкологический портал.
2. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. [www.rosoncology.ru](http://www.rosoncology.ru) Интернет портал Российского общества клинической онкологии.

## VII. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных ординаторами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы ординаторов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения ординаторами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность ординаторов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время лекции дают хороший ориентир ординатору для поиска

дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы ординатору в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание ординаторов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет ординатора сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа ординаторов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать ординатору ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

## **VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, номер такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации
Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве - 100 мест, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами: Комплекты учебной мебели (столы и стулья), ученическая доска. Мультимедийный комплекс. Централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием	690922, Приморский край, г.Владивосток, о.Русский, п.Аякс, 10, этаж 4, 158,7 кв.м., № помещения 1
Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр,	690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.57а Онкологическое отделение

<p>стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, пульсоксиметр, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, эндоскопический отсасыватель, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, электрохирургический блок) и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения, этаж 2, 38,7 кв.м., № помещения 77</p>
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, видеогастроскоп операционный, видеоколоноскоп операционный, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.57а Онкологическое отделение хирургических методов лечения абдоминальной онкологии и рентгенохирургических методов диагностики и лечения, этаж 2, 38,7 кв.м., № помещения 76</p>
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеоколоноскоп диагностический и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.59, корпус Б Эндоскопическое отделение, этаж 2, 35,31 кв.м., № помещения 20</p>

<p>оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации; хирургический, микрохирургический инструментарий, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, эндоскопический отсасыватель, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп педиатрический и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.59, корпус Б Эндоскопическое отделение, этаж 2, 35,31 кв.м., № помещения 17</p>
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, тележка для эндоскопии, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, эндоскопический отсасыватель, низкоэнергетическая лазерная установка, видеоэндоскопический комплекс) и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.63 а, Онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии, этаж 2, 34,6 кв.м., № помещения 3</p>
<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанной с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, видеогастроскоп операционный, видеоколоноскоп операционный, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.63 а, Онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии, этаж 2, 35,5 кв.м., № помещения 4</p>

<p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, пульсоксиметр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>	<p>690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Русская, д.63 а, Онкологическое отделение хирургических методов лечения онкогинекологии, этаж 2, 28,2 кв.м., № помещения 76</p>
<p>Аудитории для самостоятельной работы студентов. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ДВФУ. Комплекты учебной мебели (столы и стулья). Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK – 115 шт. Интегрированный сенсорный дисплей Polymedia FlipBox. Копир-принтер-цветной сканер в e-mail с 4 лотками Xerox WorkCentre 5330 (WC5330C). Полноцветный копир-принтер-сканер Xerox WorkCentre 7530 (WC7530CPS). Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения плоскочечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками</p>	<p>690922, Приморский край, г. Владивосток, о. Русский, п. Аякс, 10, этаж 10, 1016,2 кв.м., № помещения 477</p>



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)  
**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ И НАУК О ЖИЗНИ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
по дисциплине «Эндоскопия»  
специальность 31.08.70 Эндоскопия  
Форма подготовки очная

**Владивосток**  
**2023**

Самостоятельная работа включает:

1. Библиотечную и домашнюю работу с учебной литературой и конспектом лекций.
2. Подготовку к практическим занятиям.
3. Выполнение индивидуального задания.
4. Подготовку реферата.
5. Подготовку к тестированию и контрольному собеседованию (зачету).

Порядок выполнения самостоятельной работы ординаторами определен планом-графиком выполнения самостоятельной работы по дисциплине.

**План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата/сроки выполнения</b>	<b>Вид самостоятельной работы</b>	<b>Примерные нормы времени на выполнение (час)</b>	<b>Форма контроля</b>
<b>1 год обучения</b>				
	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	14 час	УО-1- Собеседование ПР-4 Реферат
	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	180 час	ПР-1-Тест
	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 час	УО-1- Собеседование ПР-1 - Тест
	20-24 неделя	Реферат Индивидуальное задание	14 час	УО-1- Собеседование
	25 - 34 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	180 час	ПР-1-Тест
	35 - 36 неделя	Подготовка к экзамену	54 час	УО-1- Собеседование ПР-1 - Тест
<b>2 год обучения</b>				
	2-6 неделя	Реферат Индивидуальное задание	14 час	УО-1- Собеседование
	7-16 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального	13 час	ПР-1-Тест

		задания		
	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	27 час	УО-1 - Собеседование ПР-1 – Тест
	20-24 неделя	Реферат Индивидуальное задание	14 час	ПР-4 Реферат
	25 - 34 неделя	Презентация по теме реферата Представление результатов индивидуального задания	94 час	ПР-1-Тест
	35 - 36 неделя	Подготовка к зачету	18 час	УО-1 Собеседование ПР-4 - Реферат

### Темы докладов и рефератов

1. Эзофагогастродуоденоскопия: показания, противопоказания, осложнения, подготовка больного
2. Колоноскопия: показания, противопоказания, осложнения, подготовка больного
3. Бронхоскопия: показания, противопоказания, осложнения, подготовка больного
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
5. Кардиоспазм. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
6. Эзофагит. Ожоговая стриктура. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
7. Дивертикулы пищевода. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
8. Варикозное расширение вен пищевода. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
9. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли пищевода. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
10. Гастриты. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
11. Эрозии желудка. Острая язва желудка. Хроническая язва желудка. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
12. Острые и хронические дуодениты. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
13. Острая язва луковицы двенадцатиперстной кишки. Хроническая язва луковицы двенадцатиперстной кишки. Постбульбарные язвы. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
14. Папиллит. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.

15. Геморрой. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
16. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона толстой кишки. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
17. Полипы и диффузный полипоз толстой кишки. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
18. Трахеит. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
19. Острый и хронический бронхит. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.
20. Местное лечение язв желудка и 12-перстной кишки через эндоскоп.
21. Местный гемостаз через эндоскоп при желудочно-кишечных кровотечениях
22. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта во время эндоскопического исследования.
23. Эндоскопическая полипэктомия из пищевода желудка, двенадцатиперстной и толстой кишок.
24. Санационная бронхоскопия. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева.
25. Рак желудка. Ранний рак. Клиника, семиотика, эндоскопическая диагностика.

### **Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата**

Реферат - творческая деятельность ординатора, которая воспроизводит в своей структуре научно-исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научнопрактической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат выполняется под руководством научного руководителя и предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности.

Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность - качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат — это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность ординатора. Научный руководитель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций. Научный руководитель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.

Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).

5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающий департамент (кафедра), автор, научный руководитель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения - обязательное требование к реферату.

Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение - очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез

- последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их

соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

Критерии оценки реферата.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной,

стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Рецензент должен четко сформулировать замечание и вопросы, желательно со ссылками на работу (можно на конкретные страницы работы), на исследования и фактические данные, которые не учёл автор. Рецензент может также указать: обращался ли ординатор к теме ранее (рефераты, письменные работы, творческие работы, олимпиадные работы и пр.) и есть ли какие-либо предварительные результаты; как выпускник вёл работу (план, промежуточные этапы, консультация, доработка и переработка написанного или отсутствие чёткого плана, отказ от рекомендаций руководителя).

Ординатор представляет реферат на рецензию не позднее чем за неделю до защиты. Рецензентом является научный руководитель. Опыт показывает, что целесообразно ознакомить ординатора с рецензией за несколько дней до защиты. Оппонентов назначает преподаватель из числа ординаторов. Для устного выступления ординатору достаточно 10-20 минут (примерно столько времени отвечает по билетам на экзамене).

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка 4 - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка 3 - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка 2 - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка 1 - реферат ординатором не представлен.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций.**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций - Microsoft PowerPoint. Для подготовки

презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация - представление реально существующего зрительного ряда. Образы - в отличие от иллюстраций - метафора. Их назначение - вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма - визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица - конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение - структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

### **Практические советы по подготовке презентации**

- печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;
- слайды - визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;
- текстовое содержание презентации
- устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;
- рекомендуемое число слайдов 17-22;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

- раздаточный материал - должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными