

Szczegółowy program kształcenia

Endoskopowe tamowanie krwawień z przewodu pokarmowego – kurs praktyczny na preparatach (pełny zakres metod)

TERMIN

17-18 lipca 2026r.

ORGANIZATOR:

LUBUSKIE CENTRUM SZKOLEŃ MEDYCZNYCH sp. z o.o.

ul. Grobla 4, 66-400 Gorzów Wlkp.

NIP: 5993253216, REGON: 387704920, KRS: 0000873923; BDO: 000667921

Nr wpisu do rejestru podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentyistów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze: 70-002353-001-0002

MIEJSCE SZKOLENIA:

LUBUSKIE CENTRUM SZKOLEŃ MEDYCZNYCH sp. z o.o. Stanowice 29, 66-415 Bogdaniec

CENA SZKOLENIA:

7 500zł (VAT zwolniony)

UCZESTNICY SZKOLENIA:

lekarze posiadających prawo wykonywania zawodu oraz tytuł specjalisty w dziedzinie:

- chorób wewnętrznych,
- chirurgii ogólnej,
- pediatrii,
- gastroenterologii,

a także lekarzy rozpoczynających specjalizację z gastroenterologii.

W jednej sesji szkoleniowej zaplanowano udział od 4 do 8 lekarzy. Przy każdym stanowisku zabiegowym pracować będzie maksymalnie 4 uczestników kursu.

KADRA DYDAKTYCZNA:

1. Kierownik Naukowy: dr n. med. Baniukiewicz Andrzej

Trenerzy:

1. dr n. med. Baniukiewicz Andrzej
2. do potwierdzenia

W zależności od ilości uczestników szkolenie prowadzić będzie 1-2 trenerów.

ZAŁOŻENIA KURSU

Kurs odbywa się stacjonarnie, w formie szkolenia dwudniowego.

Szkolenie ma charakter intensywny, łącząc część teoretyczną z praktycznym treningiem na preparatach - izolowanych przewodach pokarmowych świń. Szkolenie obejmuje praktyczne zastosowanie **pełnego zakresu metod endoskopowego tamowania krwawień z przewodu pokarmowego** – od technik

podstawowych po zaawansowane, zgodnie z aktualnymi wytycznymi, realizowane w warunkach hands-on na preparatach zwierzęcych, co umożliwi osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie samodzielnego doboru i wykonania właściwej techniki hemostazy.

Przed rozpoczęciem szkolenia w zakresie zarządzania UGIB (upper gastrointestinal bleeding) uczestnik powinien osiągać minimalne zalecane standardy dla kluczowych wskaźników jakości w endoskopii górnego odcinka przewodu pokarmowego.

Cel kursu: Wyposażenie lekarzy wykonujących endoskopię w kompleksową wiedzę teoretyczną i umiejętności praktyczne niezbędne do skutecznego i bezpiecznego tamowania krwawień z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego przy użyciu nowoczesnych technik hemostazy.

Część I: Wiedza Teoretyczna (Wykłady i Seminaria)

Moduł ten stanowi fundament kursu. Jego celem jest zapewnienie uczestnikom solidnych podstaw teoretycznych przed przystąpieniem do treningu praktycznego.

1. Epidemiologia, Etiologia i Patofizjologia Krwawień

- **Krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego (GOPP):**
 - Krwawienie z wrzodów trawiennych (żołądka i dwunastnicy).
 - Krwawienie z żyłaków przetyku i żołądka.
 - Pęknięcie Mallory'ego-Weissa.
 - Zmiana Dieulafoya.
 - Angiodysplazje i teleangiektazje (np. GAVE).
 - Krwawienia po zabiegach endoskopowych (polipektomia, EMR, ESD).
- **Krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego (DOPP):**
 - Krwawienie z uchyłków jelita grubego.
 - Angiodysplazje.
 - Krwawienia po polipektomii.
 - Zapalenia jelit (niedokrwienne, infekcyjne).
 - Nowotwory i zmiany naczyniowe odbytu.

2. Postępowanie z Pacjentem przed Endoskopią

- Ocena stanu pacjenta i stabilizacja hemodynamiczna (ABC).
- Zastosowanie skal prognostycznych (np. Glasgow-Blatchford, Rockall) do oceny ryzyka i planowania terminu endoskopii.
- Rola farmakoterapii: inhibitory pompy protonowej (IPP), leki wazoaktywne (terlipresyna, oktreotyd), prokinetyki.
- Postępowanie w przypadku stosowania leków przeciwkrzepliwych i przeciwplateletowych.

3. Endoskopowe Cechy Krwawienia (Stygmaty)

- **Klasyfikacja Forresta** dla krwawień z wrzodów trawiennych: znaczenie prognostyczne i implikacje terapeutyczne.
- Identyfikacja stygmatów krwawienia w innych zmianach (np. aktywne krwawienie z uchyłka, widoczne naczynie).

4. Zasady i Strategie Hemostazy Endoskopowej

- Wybór odpowiedniej techniki w zależności od rodzaju zmiany i charakteru krwawienia.
- Zasada terapii podwójnej (np. iniekcja + technika mechaniczna/termiczna) w krwawieniu z wrzodów.
- Wskazania i przeciwwskazania do "second-look endoscopy".
- Postępowanie w przypadku nawrotu krwawienia.

5. Sprzęt i Technologie

- Omówienie budowy i zasady działania endoskopów terapeutycznych, pomp do płukania, insuflatorów CO₂.
- Szczegółowa prezentacja narzędzi do hemostazy.

Część II: Trening Umiejętności Praktycznych (Warsztaty)

Ten moduł koncentruje się na praktycznym opanowaniu technik hemostazy. Szkolenie odbywa się na modelach zwierzęcych (ex-vivo), zanim uczestnicy przystąpią do wykonywania procedur pod nadzorem u pacjentów. Podczas kursu uczestnicy pracować będą na świeżych, nieutrwalonych modelach zwierzęcych ex-vivo (izolowany przewód pokarmowy świni, od przełyku, do dwunastnicy)

1. Techniki Iniekcyjne:

- **Substancje:** Rozcieńczona adrenalina, sklerozanty (np. polidokanol), kleje tkankowe (np. cyjanoakryl do żyłaków żołądka).
- **Technika:** Opanowanie prawidłowego wklucia igły, podania odpowiedniej objętości płynu w celu uzyskania efektu ucisku i obkurczenia naczynia (technika "czterech kwadrantów").
- **Główne wskazania:** Terapia początkowa lub skojarzona w krwawiących wrzodach.

2. Techniki Termiczne (Kontaktowe i Bezkontaktowe)

- **Koagulacja Kontaktowa (np. sonda/kleszcze monopolarne):**
 - **Technika:** Prawidłowe użycie sondy – prostopadle do zmiany z uciskiem (koagulacja koaptacyjna), dobór mocy (np. 10-15W) i czasu trwania impulsów.
 - **Główne wskazania:** Wrzody trawienne, zmiana Dieulafoya, krwawienia po polipektomii.
- **Koagulacja Kontaktowa (np. sonda/kleszcze bipolarne)**
- **Koagulacja Argonowa (APC)**
 - **Technika:** Utrzymanie właściwej odległości od tkanki, dobór przepływu gazu i mocy. Stosowana do powierzchniowej koagulacji.
 - **Główne wskazania:** Krwawienia dyfuzyjne (sączące), angiodyspazje (GAVE), popromienne zapalenie odbytnicy. *Nie jest skuteczna przy krwawieniu tętnicznym.*

3. Techniki Mechaniczne

- **Klipsy Hemostatyczne (Through-The-Scope, TTS)**
 - **Technika:** Precyzyjne pozycjonowanie endoskopu, celowanie w miejsce krwawienia, prawidłowe uchwycenie tkanki wraz z naczyniem i zamknięcie klipsa. Stosowanie wielu klipsów w razie potrzeby.
 - **Główne wskazania:** Szerokie zastosowanie – wrzody, pęknięcia Mallory'ego-Weissa, zmiany Dieulafoya, krwawienia po zabiegach, zamykanie małych perforacji.
- **Klipsy OTSC (Over-The-Scope Clip):**
 - **Technika:** Identyfikacja zmiany, zassanie tkanki do specjalnego kapturka i wyzwolenie klipsa. Omówienie ograniczeń (np. zwłókniałe podłoże).
 - **Główne wskazania:** Masywne krwawienia, zmiany trudne do zaopatrzenia standardowymi klipsami, nawroty krwawienia, zamykanie dużych perforacji i przetok.
- **Opaskowanie (Endoscopic Band Ligation, EBL):**
 - **Technika:** Zassanie żyłaka do kapturka i założenie gumowej opaski u jego podstawy.
 - **Główne wskazania:** Krwawienie z żyłaków przełyku (leczenie i profilaktyka). Technika stosowana również w wybranych przypadkach krwawień nieżyłakowych (np. z uchyłków).

4. Techniki Dodatkowe i Ratunkowe

- **Syntetyczny żel peptydowy**
- **Proszki Hemostatyczne:**
 - **Technika:** Opanowanie systemu aplikacji, utrzymanie odpowiedniej odległości, pokrycie krwawiącej powierzchni proszkiem tworzącym barierę mechaniczną.
 - **Główne wskazania:** Dyfuzyjne krwawienia (np. z nowotworów), gdy inne metody są nieskuteczne lub technicznie trudne. Służą jako pomost do ostatecznego leczenia.
- **Pokrywane Samorozprężalne Stenty Metalowe (cSEMS)**
 - **Technika:** Zakładanie stentów w celu uzyskania hemostazy z ucisku.
 - **Główne wskazania:** Oporne na leczenie krwawienie z żyłaków przetyku lub rozległe krwawienia po resekcjach endoskopowych.

Część III: Struktura Kursu i Ocena

- **Materiały przygotowawcze:** Uczestnicy otrzymują dostęp do materiałów teoretycznych (wykłady, artykuły) przed kursem.
- **Dzień 1: Teoria prezentacja sprzętów oraz narzędzi:** Wykłady, seminaria oraz praktyczne zapoznanie się ze sprzętem.
- **Dzień 2: Warsztaty na modelach ex-vivo:** Intensywny trening praktyczny z wykorzystaniem preparatów zwierzęcych, symulujący realistyczne scenariusze kliniczne (krwawiący wrzód, krwawienie po polipektomii, żyłaki przetyku itp.).
- **Ewaluacja:**
 - **Teoretyczna:** Test wyboru sprawdzający wiedzę.
 - **Praktyczna:** Ocena umiejętności praktycznych na modelach (np. w formie DOPS - Direct Observation of Procedural Skills), gdzie uczestnik musi wykazać się biegłością w każdej z kluczowych technik.

Ukończenie kursu i zdanie egzaminów jest poświadczane zaświadczeniem, które stanowi podstawę do dalszego doskonalenia umiejętności w praktyce klinicznej pod nadzorem.

Przed rozpoczęciem kursu wszyscy uczestnicy rozwiążą PRE-TEST, którego celem będzie ocena podstawowej wiedzy na temat nadciśnienia wrotnego, jego konsekwencji i metod leczenia.

Po zakończeniu kursu wszyscy uczestnicy rozwiążą POST-TEST, którego celem będzie weryfikacja umiejętności i wiedzy zdobytej podczas szkolenia. Pytania POST-TESTu będą skupiały się na aspektach omawianych podczas szkolenia. Warunkiem uzyskania zaświadczenia o ukończeniu szkoleniu będzie, poza obecnością na szkoleniu w części teoretycznej oraz aktywnym uczestnictwem w praktycznej części szkolenia, wskazanie prawidłowej odpowiedzi na min. 50% pytań zawartych w POST-TESTIE.

PROGRAM KURSU**Dzień 1 – PIĄTEK**

		Czas trwania
14:30 – 15:00	Rejestracja uczestników	
15:00 – 15:30	Otwarcie kursu, omówienie jego założeń. Dyskusja na temat doświadczenia zawodowego poszczególnych uczestników	30 min
15:30 – 15:50	PRE-TEST	20 min
15:50 – 16:10	przerwa kawowa	20 min
16:10 – 16:30	Omówienie PRE-TESTU	20 min
16:30 – 19:00	Część teoretyczna - wykład 1. Epidemiologia, Etiologia i Patofizjologia Krwawień <ul style="list-style-type: none"> • Krwawienie z górnego odcinka przewodu pokarmowego (GOPP) • Krwawienie z dolnego odcinka przewodu pokarmowego (DOPP) 2. Postępowanie z Pacjentem przed Endoskopią 3. Endoskopowe Cechy Krwawienia (Stygmaty) 4. Zasady i Strategie Hemostazy Endoskopowej 5. Sprzęt i Technologie	150 min
19:00 – 19:30	Prezentacja firm dostarczających narzędzia zabiegowe	30 min
19:30 – 20:00	Dyskusja otwarta, panel pytań i odpowiedzi przed częścią praktyczną	30 min

Dzień 2 – SOBOTA

9:00 – 9:30	Wprowadzenie do części praktycznej <ul style="list-style-type: none"> • Przedstawienie zasad pracy w centrum szkoleniowym, • Zasady BHP, aseptyki, użycie środków ochrony indywidualnej. • Omówienie stanowisk treningowych i przypisanie uczestników do grup 	30 min
9:30 - 11:00	SESJA I hands-on	90 min
11:00– 11:15	Przerwa kawowa	
11:15 – 12:45	SESJA II hands-on	90 min
12:45–13:30	Przerwa lunchowa	
13:30–15:00	SESJA III hands-on	90 min
15:00–15:15	Przerwa kawowa	
15:15–16:45	SESJA IV hands-on	90 min
16:45–17:00	Przerwa kawowa	
17:00 – 17:30	POST - TEST	30 min
17:30 – 18:15	Omówienie szkolenia i sesja Q&A w oparciu o zdobyte doświadczenie oraz wyniki POST-TESTU	45 min
18:15– 18:30	Podsumowanie szkolenia, rozdanie zaświadczeń	

**organizator dopuszcza przesunięcie w czasie przerw kawowych oraz lunchu bez wpływu na ilość oraz długość trwania pozostałych zajęć oraz całości szkolenia*