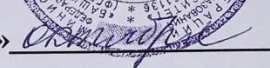


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  **В.Н. Павлов**

«31»  2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»
«БОЛЕЗНИ ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА В АМБУЛАТОРНОЙ
ПРАКТИКЕ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2019 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 18 академических часа по специальности «гастроэнтерология» разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Волевач Л.В.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
2.	Башарова Г.Р.	Д.м.н., профессор	Профессор	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
3	Камалова А.А.	К.м.н., доцент	Доцент	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
4	Нафикова А.Ш.	К.м.н., доцент	Доцент	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
5	Гарипова Р.А.		Ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
6	Демидова Н.А.		Ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ ИДПО, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО

1. Пояснительная записка

С введением в действие Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статья 69) право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет. Это явилось предпосылкой для создания в Российской Федерации единой национальной системы аккредитации медицинских и фармацевтических работников. Для допуска к периодической аккредитации специалистов, прошедших сертификации после 1 января 2016 года, необходимо на базе образовательных учреждений ежегодное прохождение циклов повышения квалификации непрерывного образования в объеме 50 часов в год.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» по специальности «гастроэнтерология»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики патологии верхних отделов ЖКТ, при работе врачами-гастроэнтерологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по патологии пищевода и желудка
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре болезней пищевода и желудка
- Совершенствование знаний о современных методах лечения болезней желудка и пищевода.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных заболеваний верхних отделов ЖКТ;
2. совершенствовать умения в ранней диагностике и профилактике при патологии пищевода и желудка;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения болезней пищевода и желудка.

3. Категории обучающихся: Врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи.

Основная специальность: гастроэнтерология

Дополнительные специальности:

Терапия
Общая врачебная практика (семейная медицина)
Диетология
Гериатрия
Кардиология
Неврология

Онкология
Пульмонология
Ревматология
Функциональная диагностика
Хирургия
Эндокринология

4. Объем программы: 18 академических часов, в том числе 18 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Очная (с отрывом от работы)	6	1	6
Заочная	6	2	12
Итого	6	3	18

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» со сроком освоения 18 академических часов по специальности «Гастроэнтерология»

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

«Врач-специалист» применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики¹.

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия»:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «гастроэнтерология» с профессиональной переподготовкой по специальности «гастроэнтерология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «гастроэнтерология», «терапия».

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей-гастроэнтерологов со сроком освоения 18 академических часов по специальности «Гастроэнтерология»

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы- ПК 1

Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности –ПК 2

Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения –ПК 5

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала – ПК 6

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача - гастроэнтеролога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (ПК – профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности (ОПД)	Умения (У)	Знания (З)
ПК 1 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	ОПД 6. Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы ОПД 7. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы ОПД 8. Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные методы исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПД 10. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	У6. Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы У7. Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы У8. Проводить исследования и интерпретировать их результаты: -пальцевое исследование прямой кишки; -измерение артериального давления на периферических артериях; -лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; -проведение рН-метрии У10. Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам	36. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 37. Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 38. Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований 310. Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин
ПК 2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	ОПД 5. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы ОПД 6. Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	У3. Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи У7. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	33. Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы 34. Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК 4 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	ОПД 1. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, выдача листов нетрудоспособности ОПД 2. Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-	У1. Определить признаки временной нетрудоспособности, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи, и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы У2. Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для осуществления медико-социальной экспертизы У3. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма,	31. Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачу листов временной нетрудоспособности 32. Признаки временной нетрудоспособности пациента, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи 33. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для проведения медико-социальной экспертизы 34. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной

	социальной экспертизы ОПД 3. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ОПД 4. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу	на прохождение медико-социальной экспертизы	системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на прохождение медико-социальной экспертизы
ПК 5. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПД 1. Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни ОПД 2. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни	У1. Организовывать и осуществлять профилактику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни У2. Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни	31. Правила поведения санитарно-противоэпидемических мероприятий 32. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

7. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» по специальности «гастроэнтерология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей заключается в приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по патологии верхних отделов ЖКТ, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-гастроэнтеролог

Трудоемкость обучения: 18 акад.часов / 18 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день

Форма обучения: очная /заочная с отрывом от работы.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	Дистанцион ное обучение (вебинар веб- форум, образоват портал)	В том числе			Формы контроля
				Очное обучение			
				Лекции	Практич. занятия,	Семена рские занятия	
1.	Учебный раздел 1. Наиболее часто встречающиеся болезни пищевода	4	4				Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
2.	Учебный раздел 2. Болезни желудка	5	4			1	Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
3	Учебный раздел 3. Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке	6	4	2			Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
4.	Выпускная аттестационная работа (ВАР)	1			1		Проектно е задание
5.	Итоговая аттестация	2			2		Экзамен
	ИТОГО	18/18	12/12	2	3	1	

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	В том числе				Формы контроля
			Дистанцион ное обучение (вебинар веб- форум, образоват портал)	Очное обучение			
				Лекции	Практичес кие занятия	Семена рские занятия	
1.	Учебный раздел 1. Наиболее часто встречающиеся болезни пищевода	4	4				Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
1.1	Тема 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	2	2				Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
1.2	Тема 2. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	2	2				Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
2.	Учебный раздел 2. Болезни желудка	5	4			1	Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
2.1	Тема 1. Хронический гастрит	3	2			1	Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
2.2	Тема 2. Функциональная диспепсия	2	2				Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
3	Учебный раздел 3. Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке	6	4	2			Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
3.1	Тема 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	6	4	2			Промежу точная аттестаци я (ТЗ*)
4.	Выпускная аттестационная работа (ВАР)	1			1		Проектн ое задание
5.	Итоговая аттестация	2			2		Экзамен
	ИТОГО	18/18	12/12	2	3	1	

8. Учебно-тематический план и содержание программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. Наиболее часто встречающиеся болезни пищевода	
1.1	Тема 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	Актуальность. Современная классификация. Эзофагиты. Диагностика. Суточная рН-метрия, РН-импедансометрия. Тактика ведения. Лечение. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи.
1.2	Тема 2. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Параэзофагеальные грыжи. Врожденный короткий пищевод. Инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.
2.	Учебный раздел 2. Болезни желудка	
2.1	Тема 1. Хронический гастрит	Актуальность. Этиопатогенез. Роль <i>Helicobacter pylori</i> . Классификация хронических гастритов. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.
2.2	Тема 2. Функциональная диспепсия	Этиология. Классификация, диагностический поиск, современное лечение.
3	Учебный раздел 3. Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке	
3.1	Тема 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Актуальность. Этиология, патогенез. Роль <i>Helicobacter pylori</i> . Классификация. Инструментальные и лабораторные методы диагностики. Клиника. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение, стандарты по эрадикации хеликобактерной инфекции. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Профилактика. Экспертиза трудоспособности

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» являются интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

10. Формы аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

10.1. Формы промежуточной аттестации

Промежуточный контроль осуществляется на занятиях в форме устного и письменного опроса в виде заданий в тестовой форме.

Примеры тестовых заданий:

Тема: ГЭРБ

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ НЕ ИГРАЮТ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ:

- 1) снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- 2) повышение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- 3) ослабление пищеводного клиренса
- 4) гиперсекреция соляной кислоты

2. К ПРЕПАРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ ЖЕЛУДОЧНО- ПИЩЕВОДНЫЙ РЕФЛЮКС, НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) мотилиям
- 2) ганатон
- 3) папаверин
- 4) гевискон

3. К «СИМПТОМАМ ТРЕВОГИ», НА ОСНОВАНИИ КОТОРЫХ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ:

- 1) дисфагия
- 2) ощущение горечи во рту
- 3) рвота
- 4) снижение массы тела

4. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ГЭРБ

- 1) застойный эзофагит
 - 2) пептическая язва пищевода
 - 3) пептическая стриктура пищевода
 - 4) пищевода Баррета
5. ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ПРИМЕНЯЮТ: А) НИТРОГЛИЦЕРИН; Б) МОТИЛИУМ; В) НО-ШПУ; Г) ПАПАВЕРИН; Д) МААЛОКС; Е) РАБЕПРАЗОЛ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ:

- 1) а, б, в
- 2) б, в, г
- 3) а, д, е
- 4) б, д, е

Эталонные ответы к теста по теме ГЭРБ: 1-2, 2-3, 3-2, 4-4, 5-4.

Тема: Хронический гастрит

Инструкция: Выбрать ответ по системе: А-верно 1, 2, 4. Б - верно 1, 3. В - верно 2, 4. Г - верно 4. Д - верно все

1. ДЛЯ ГИПЕРАЦИДНОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО:

- 1) Ночные боли.
- 2) Изжога.
- 3) Положительный симптом Менделя.
- 4) Голодные боли.

2. ДЛЯ ГИПОАЦИДНОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО:

- 1) Ранние боли.
- 2) Запоры.
- 3) Рвота пищей.
- 4) Голодные боли.

3. ДЛЯ АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО:

- 1) Повышенная кислотность.
- 2) Участие в его развитии *HelikobakterPylori*.
- 3) Железодефицитная анемия.
- 4) Поражение фундального отдела желудка.

4. ДЛЯ ХЕЛИКОБАКТЕРНОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО:

- 1) Повышение уровня гастрина.
- 2) Поражение антрального отдела желудка.
- 3) Участие в его развитии *HelikobakterPylori*.
- 4) Повышенная кислотность.

5. ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН ПРИЕМОМ:

- 1) Аспирина.
- 2) Преднизолона.
- 3) Ранитидина.
- 4) Резерпина

Эталонные ответы на тесты ХГ: 1-в, 2-б, 3-г, 4-д, 5-а

Тема: Функциональная диспепсия

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. КАКИЕ ФАКТОРЫ ОБУСЛОВЛИВАЮТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЖАЛОБ У БОЛЬНЫХ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИЕЙ?

- а. Наличие хронического гастрита
- б. Нарушение секреции соляной кислоты
- в. Нарушение моторики желудка
- г. Расстройства антродуоденальной координации

д. Повышение чувствительности рецепторного аппарата стенки желудка к растяжению

2. УКАЖИТЕ «СИМПТОМЫ ТРЕВОГИ», ИСКЛЮЧАЮЩИЕ У БОЛЬНЫХ ДИАГНОЗ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ:

- а. Рвота
- б. Дисфагия
- в. Лихорадка
- г. Признаки желудочно-кишечного кровотечения
- д. Анемия, лейкоцитоз, повышение СОЭ

3. ЧТО СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДИСКИНЕТИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ?

- а. Антациды
- б. Антисекреторные препараты
- в. Прокинетики
- г. Спазмолитики
- д. Проведение эрадикационной антихеликобактерной терапии

4. ЧТО СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОПОДОБНЫМ ВАРИАНТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ?

- а. Антациды
- б. Антисекреторные препараты
- в. Прокинетики
- г. Спазмолитики
- д. Проведение эрадикационной антихеликобактерной терапии

5. ДЛЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:

- а) отсутствие органической патологии
- б) отсутствие суточного и годичного ритма болей
- в) выявляемая при рентгеноскопии моторно-эвакуаторная дискинезия желудка
- г) сопутствующие невротические проявления

Эталоны ответов на тесты ФД: 1-в ,2-д ,3-а ,4-а ,5-а ,

Тема: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ СЧИТАЕТСЯ:

- А. Рентгенография желудка с барием. Б. Клиническая картина заболевания.
- В. КТ органов брюшной полости. Г. ЭГДС.
- Д. УЗИ органов брюшной полости.

2. ДЛЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ХАРАКТЕРНО:

- А. Боли в эпигастральной области, возникающие через 2 ч после приема пищи, чаще в ночное время.
- Б. Боли в эпигастральной области, возникающие при физической нагрузке.
- В. Боли в эпигастральной области, возникающие сразу после еды.
- Г. Боли в эпигастральной области, зависящие от положения тела.
- Д. Боли в эпигастральной области колющего характера, не связанные с приемом пищи.

3. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО:

- А. Положительный симптом раздражения брюшины. Б. Резкое усиление болей в эпигастральной области.
- В. Рвота кофейной гущей.
- Г. Появление болей в правом подреберье. Д. Фебрильная лихорадка.

4. Для перфорации язвы тела желудка характерно:
А. Рвота кофейной гущей.
Б. Симптомы раздражения брюшины.
В. Ослабление или исчезновение болей в эпигастрии. Г. Мелена.
Д. Появление изжоги.

5. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ:

- А. Высокий уровень антител к париетальным клеткам желудка. Б. Гиперсекреция соляной кислоты.
В. Высокий уровень амилазы в крови.
Г. Ахилия.
Д. Злоупотребление жирной пищей.
- Эталоны ответов на тестовые задания
1. Г. 2. А. 3. В. 4. Б. 5. Б.

Контрольные вопросы:

Тема: ГЭРБ

1. Патогенетические механизмы развития ГЭРБ и ГПОД
2. Атипичные клинические проявления ГЭРБ. Диагностический поиск.
3. Динамическое наблюдение при осложненном ГЭРБ
4. Понятие пищевода клиренс
5. Пищевод Баррета, алгоритм ведения. Хирургические методы коррекции
6. Каковы основные принципы лечения ГЭРБ и ГПОД
7. Показания к оперативному лечению ГЭРБ и ГПОД
8. Сроки временной нетрудоспособности неосложнённой ГЭРБ в амбулаторно-поликлинических условиях
9. Первичная и вторичная профилактика ГЭРБ и ГПОД
10. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи больным по профилю «гастроэнтерология»

Тема: Хронический гастрит

1. Определение понятия хронический гастрит. Какова его распространенность
2. Классификация хронического гастрита
3. Этиология хронических гастритов
4. Охарактеризуйте основные патогенетические механизмы ХГ
5. Клиническая картина хронического гастрита.
6. Какие нарушения функции желудка наблюдаются при ХГ?
7. Диагностический поиск.
8. Морфологические изменения при хроническом гастрите
9. Формулировка диагноза
10. Лечение хронического гастрита. Тактика ведения в амбулаторных условиях
11. Экспертиза временной нетрудоспособности. Профилактика
12. Диспансерное наблюдение.

Тема: Функциональная диспепсия

1. Определение понятия функциональная диспепсия.
2. Какова его связь с Хроническим гастритом?
3. Классификация ФД
4. Этиология ФД
5. Охарактеризуйте основные патогенетические механизмы ФД
6. Клиническая картина ФД.

7. Каковы основные синдромы ФД?
8. Какие нарушения функции желудка наблюдаются при ФД?
9. Диагностика.
10. Формулировка диагноза
11. Лечение ФД. Основные группы препаратов, эффективность.
12. Профилактика в амбулаторных условиях
13. Диспансерное наблюдение

Тема: Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

1. Определение, классификация хронического гастрита по этиологии, морфологическим изменениям, локализации.
2. Этиология и патогенез различных типов хронического гастрита.
3. Клиническая картина и лабораторно-инструментальные методы диагностики хронического гастрита.
4. Лечение хронического гастрита.
5. Определение, этиология и патогенез, классификация язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Клиническая картина язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
7. Лабораторно-инструментальное обследование больного язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
8. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Принципы хирургического и консервативного лечения кровоточащей язвы;
11. Профилактика язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача, участвующего в оказании первичной медико-санитарной помощи населению.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации по дополнительной профессиональной программе «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»

10.3. Форма итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике» осуществляется в виде зачета – защиты выпускной аттестационной работы (ВАР) в виде проектного задания:

Требования к выпускной аттестационной работе

Выпускная аттестационная работа (ВАР) должна содержать исследование актуальных проблем повышения качества медицинской помощи населению на основе внедрения клинических рекомендаций.

Выполнение и защита ВАР предусматривает: подготовительную работу, составление, оформление, защиту. Выполнение ВАР и ее защита служит проверкой уровня освоения обучающимся навыков практической деятельности по избранной специальности, его способности самостоятельно применять клинические рекомендации в своей практике.

Обучающийся самостоятельно разрабатывает тему, используя весь комплекс знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения. ВАР должна:

- быть актуальной, соответствовать современному состоянию и перспективам развития практического здравоохранения;
- содержать материал, посвященный анализу фактического материала;
- отражать добросовестность обучающегося в использовании имеющихся данных и опубликованных материалов других авторов.

Примеры проектных заданий для итоговой аттестации

Задача.

Больная А., 45 лет, жалуется на чувство тяжести и распирания в эпигастрии сразу после приема пищи, пониженный аппетит, общую слабость, запоры, чередующиеся с поносами. Более 10 лет лечилась по поводу какого-то заболевания желудка. На диспансерном наблюдении не состоит. Ухудшение состояния отмечает в течение недели. За врачебной помощью не обращалась.

Объективно: состояние удовлетворительное. Нормального питания. Кожа чистая. Периферические лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердца и легких без патологии. Язык влажный, обложен белым налетом, сосочки сглажены. Живот внешне не изменен, активно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, слегка болезнен в подложечной области. Большая кривизна желудка на 2 см ниже пупка. Печень у края реберной дуги. Отрезки кишечника обычных пальпаторных свойств.

Результаты дополнительного обследования

1. Общий анализ крови: Нв - 106 г\л, эритроциты - $3,2 \times 10^{12}$ \л, ц.п. - 1,0, ретикулоциты - 1%, лейкоциты - $6,4 \times 10^9$ \л, СОЭ - 16 мм\ч.
 2. Общий анализ мочи: уд. вес - 1024, лейкоциты - 1-2-3 в поле зрения, белка, сахара нет.
 3. Сывороточное железо - 9 мкмоль\л.
 4. Хеликобактер в мазках-отпечатках, полученных из биоптатов не обнаружен.
 5. Реакция Грегерсена отрицательная.
 6. Анализ желудочного сока (метод фракционного непрерывного зондирования): базальная секреция дебит соляной кислоты - 0,8 ммоль\л, стимулированная секреция - 1,2 ммоль\л.
 7. рН - метрия: рН в корпусном отделе - 7,2; рН в антральном отделе - 7,7; после стимуляции гистамином реакции нет.
 8. Рентгенологически определяется выраженная сглаженность складок слизистой, большая кривизна желудка на уровне гребешковой линии.
 9. ФГДС - пищевод не изменен. Кардия смыкается. В желудке умеренное количество жидкости и слизи. Складки слизистой не утолщены. Слизистая желудка розовая, пятнистая. Слизистая двенадцатиперстной кишки не изменена.
- Флюорография - без патологии.
1. Установить предварительный диагноз.
 2. Наметить план дополнительного обследования.
 3. Провести дифференциальную диагностику.
 4. Определить тактику лечения.

Примерная тематика проектных заданий к итоговой аттестации

1. Определение, классификация хронического гастрита по этиологии, морфологическим изменениям, локализации.
2. Этиология и патогенез различных типов хронического гастрита.
3. Клиническая картина и лабораторно-инструментальные методы диагностики хронического гастрита.
4. Лечение хронического гастрита.
5. Определение, этиология и патогенез, классификация язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Клиническая картина язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
7. Лабораторно-инструментальное обследование больного язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
8. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Принципы хирургического и консервативного лечения кровоточащей язвы;
11. Профилактика язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Примеры заданий, выявляющих теоретическую подготовку врача

1. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ СЧИТАЕТСЯ:

- А. Рентгенография желудка с барием
- Б. Клиническая картина заболевания.
- В. КТ органов брюшной полости
- Г. ФГДС
- Д. УЗИ органов брюшной полости

2. ДЛЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ХАРАКТЕРНО:

- А. Боли в эпигастральной области, возникающие через 2 ч после приема пищи, чаще в ночное время
- Б. Боли в эпигастральной области, возникающие при физической нагрузке
- В. Боли в эпигастральной области, возникающие сразу после еды
- Г. Боли в эпигастральной области, зависящие от положения тела
- Д. Боли в эпигастральной области колющего характера, не связанные с приемом пищи

3. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО:

- А. Положительный симптом раздражения брюшины
- Б. Резкое усиление болей в эпигастральной области
- В. Рвота кофейной гущей
- Г. Появление болей в правом подреберье
- Д. Фебрильная лихорадка

4. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ:

- А. Высокий уровень антител к париетальным клеткам желудка
 - Б. Гиперсекреция соляной кислоты
 - В. Высокий уровень амилазы в крови
 - Г. Ахилия
 - Д. Злоупотребление жирной пищей
- Эталоны ответов на тестовые задания

1. Г. 2. А. 3. В. 4. Б.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
- Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

1. Методические материалы, используемые в учебном процессе

- Приказы, методические рекомендации, информационные письма Минздрава России, Минздрава РБ
- Методические разработки к лекциям
- Мультимедиа сопровождение лекционных занятий, видеофильмы
- Методические разработки к практическим занятиям и семинарам
- Ситуационные задачи, в том числе в виде компьютерных симуляторов, задания для практических занятий, деловых игр
- Отчетная документация медицинских организаций для проведения практических занятий
- Требования к выполнению выпускной аттестационной работы
- Тесты для программированного контроля знаний, компьютерные тестирующие программы

2. Список основной литературы

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у лиц пожилого возраста: учебное пособие / Е.В. Онучина, Н.М. Козлова, ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России. - Иркутск: ИГМУ, 2013. - 103 с.
2. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс]: методические указания к семинарским занятиям/ ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ"; сост.: Р. Р. Исмазова, В. А. Катаев. - Электрон. текстовые дан.. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012.
3. Гастроэнтерология: национальное руководство / Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -467 с.
4. Функциональная диспепсия: краткое практическое руководство. Ивашкин,В. Т; Шептулин,А. А; Киприанис,В. А, 2014. Издатель: МЕДпресс-информ. Страницы:105б.
5. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. Москва, 2013. 36 стр.
6. Функциональная диспепсия. Лазебник,Л. Б.; Васильев,Ю. В.; Баранская,Е.
7. Клиническая гастроэнтерология - Якубчик Т.Н.,2014,
8. Лазебник Л.Б., Васильев Ю.В., Щербakov П.Л., Хомерики С.Г., Машарова А.А., Бордин Д.С., Касьяненко В.И, Дубцова Е.А. *Helicobacter pylori*: распространенность, диагностика, лечение. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2010;2:3-7.
9. Гастроэнтерология. Национальное руководство: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-704 с.
10. Гастроэнтерология. Национальное руководство: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-704 с.
11. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. В. Т. Ивашкина. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 182 с.

3. Список дополнительной литературы

1. Маев, И.В. Бронхолегочные и орофарингеальные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / И.В. Маев, Г.Л. Юренев и др. // Consilium medicum. - 2006. - № 2. - С. 14-23.
2. Лазебник Л.Б., Машарова А.А., Бордин Д.С., Васильев Ю.В. и др. Многоцентровое исследование «Эпидемиология гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в России» (МЭГРЕ): первые итоги // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - 2009. - № 6. - С. 4-13.
3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: пособие для врачей/ С. И. Рапопорт; Министерство здравоохранения и социального развития РФ, Московская мед. акад. им. И. М. Сеченова (М.). - М.: МЕДПРАКТИКА-М, 2009. - 11 с.
4. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: состояние и перспективы решения проблемы: методические рекомендации для врачей/ Г. С. Джулай, Е. В. Секарева ; под. ред. В. В. Чернина; ГОУ ВПО Тверская государственная медицинская академия, каф. факультетской терапии. - Тверь; М.: МЕДПРАКТИКА-М, 2010. - 46 с.

5. Онучина, Е.В. Использование препарата Гевискон для купирования симптоматики пищеводных, внепищеводных синдромов и функциональной диспепсии у больных ГЭРБ пожилого и старческого возраста /Е.В. Онучина, С.И. Брикова, В.В. Цуканов //Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология.-2010.- №10.-С.80-86.
6. Онучина, Е.В. Применение препарата УДХК (Урсосан) в терапевтическом ведении больных ПБ /Е.В. Онучина, В.В. Цуканов, М.Ф. Осипенко // Эксперим. и клинич. гастроэнтерология..-2010.- №12.-С.96- 101.
7. Онучина, Е.В. Проспективное пятилетнее наблюдение ГЭРБ у лиц пожилого и старческого возраста /Е.В. Онучина, В.В. Цуканов //Клиническая геронтология. - 2010. - №1-2. - С. 34-38.
8. Сравнительное исследование применения эзомепразола и омепразола для инициальной терапии больных ГЭРБ разного возраста /Е.В. Онучина, С.И. Брикова, Е.В. Бушкова и др. // Эксперим. и клинич. гастроэнтерология. - 2009. - №7. - С.83-90.
9. Рентгенологическое исследование пищевода/ П. В. Власов, Н. А. Рабухина //Медицинская визуализация: Изд. дом Видар-М, 2007. - N5. - С. 30-50.
10. Аллахвердян А.С., Мазурин В.С., Титов А.Г., Фролов А.В. Эзофагокардиомиотомия с частичной переднезадней фундопликацией при лечении ахалазии кардии: Учебное пособие. - М., 2011. - 24 с.
11. Функциональная диспепсия: дискуссионная проблема гастроэнтерологии автор Эйберман,А. С; Трифонов,В. Д Комментарии к статье А. С. Эйбермана, В. Д. Трифнова. "Функциональная диспепсия: дискуссионная проблема гастроэнтерологии, Мухина,Ю. Г
12. Диагностика и лечение инфекции *Helicobacter pylori*: основные положения согласительного совещания "Маастрихт-3",автор Шептулин,А. А; Киприанис,В. А
13. Использование прокинетиков в коррекции моторно-тонических нарушений органов пищеварения автор Маев И. В; Самсонов А. А; Карманова Е. А
14. Мухин Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням - М.: Литтерра, 2006. - 238 с.
15. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / С. С. Вялов, С. А. Чорбинская, Т. А. Васина и др; под ред. С. С. Вялова, С. А. Чорбинской. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс, 2009. - 171 с.
16. Медицина неотложных состояний: избранные клинические лекции. - Донецк: Издатель Заславский А. Ю., 2008 - 2012. - Т. 1. - Под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова. - 3-е изд., испр. и доп. - 2008. - 504 с

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html

Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Журнал «Консилиум главных врачей»	http://consiliummag.ru/o-zhurnale
Журнал «Медицинский вестник Башкортостана»	www.mvb-bsmu.ru/
Журнал «Вестник последипломного медицинского образования»	http://venera-center.ru
Профилактическая медицина	http://www.mediaspera.ru

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	«Гастроэнтерология»	Лекционный зал	Интерактивная доска прямой проекции IQBoard ET A080; Мультимед. проектор BenQ MP622C; Ноутбук DELL Studio1535; Столы ученические – 10 шт, стол преподавателя – 1 шт., кресла – 49 шт.
		Учебная комната	Рабочее место преподавателя, рабочие места для слушателей имеют доступ к сети «Интернет». Учебная комната оснащена негатоскопом, компьютерной техникой, (Компьютер IntelCore2DUO в комп.с монитором, клавиатурой и мышью; Многофункциональное устройство Brother DCP-7010R Мультимед. проектор LG DX 130). Интерактивная доска прямой проекции IQBoard ET A080; Мультимед. проектор BenQ MP622C; Ноутбук DELL Studio1535; Столы ученические – 4 шт, стол преподавателя – 1 шт., кресла – 10 шт. Учебно- методический материал по темам практических занятий, библиотека научных журналов, книжный шкаф, учебно- методические пособия.

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютер Pentium	4
2.	Принтер лазерный	3
3.	Телевизор Fillips	1
4.	Ксерокс, сканер	2
5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Оверхед-проектор	1
11.	Принтер цветной струйный	1
12.	Note-book	2

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Учебная комната «гастроэнтерология»	МБУЗ поликлиника 50. Г.Уфа, Проспект Октября, 44/1	10,5	6
2.	Лаборатория практических навыков	МБУЗ поликлиника 50. Г.Уфа, Проспект Октября, 44/1	12	6

12.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	40,0
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	13,0
3.	Кабинет доцента	1	8,0
	Всего:	3	61,0

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Дневной стационар поликлиники 2		35	
2.	Дневной стационар поликлиники 50		30	
3.	Кабинет гастроэнтеролога	1		16
	ВСЕГО:			

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	Волевач Л.В.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, зав.кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО, профессор	
		Башарова Г.Р.	д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ, зав.кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО, профессор	
2.	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	Демидова Н.А.		ФГБОУ ВО БГМУ, профессор кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	
3.	Хронический гастрит	Камалова А.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	
4.	Функциональная диспепсия	Нафикова А.Ш.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	
5.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Гарипова Р.А.		ФГБОУ ВО БГМУ, ассистент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	18 ч, в т.ч. 6 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «гастроэнтерология» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «гастроэнтерология»
6.	Категории обучающихся	Категории обучающихся: Врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи

		Основная специальность: гастроэнтерология Дополнительные специальности: Терапия Общая врачебная практика (семейная медицина) Диетология Гериатрия Кардиология Неврология Онкология Пульмонология Ревматология Функциональная диагностика Хирургия Эндокринология
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Волевач Л.В. д.м.н., профессор, зав.каф. Башарова Г.Р. д.м.н., профессор Камалова А.А. д.м.н., доцент Нафикова А.Ш. д.м.н., доцент Гарипова Р.А. ассистент кафедры Демидова Н.А. ассистент кафедры
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-гастроэнтеролога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по патологии верхних отделов ЖКТ, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в

		рамках имеющейся квалификации.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный раздел 1. Наиболее часто встречающиеся болезни пищевода Учебный раздел 2. Болезни желудка Учебный раздел 3. Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области гастроэнтерологии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние и современные подходы в диагностике и лечении заболеваний пищевода и желудка.
14.	Веб-ссылка	