

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов



«26» 01 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Гастроэнтерология»

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Гастроэнтерология»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности, в основу положены:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. 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".
3. 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".
4. Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года №139 н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог».
6. ФГОС ВО по специальности 31.08.28 – ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1070

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО, протокол № ~~1-22~~ от «21» 01 2022г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  А.Б.Бакиров

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № ~~1-22~~ от «26» 01 2022г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

1. Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России, дмн, профессор А.Б. Бакиров
2. Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, дмн, профессор Д.Х. Калимуллина
3. Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, дмн, профессор Э.Х. Ахметзянова

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

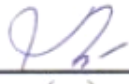
2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология.»


(срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

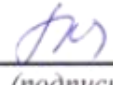
Проректор по региональному развитию здравоохранения:

26.01.2022 (дата)  (подпись) Викторов В.В. (ФИО)

Директор института дополнительного профессионального образования

26.01.2022 (дата)  (подпись) Викторов В.В. (ФИО)

Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:

26.01.2022 (дата)  (подпись) Хисматуллина Г. Я. (ФИО)

Заведующий кафедрой:

21.01.2022 (дата)  (подпись) Бакиров А.Б. (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2	Хисматуллина Г.Я.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии №2, заместитель директора ИДПО по учебно-методической работе	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Гимаева З.Ф.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
6.	Абдрахманова Е.Р.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Гастроэнтерология».

На обучение по программе могут быть зачислены – Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Гастроэнтерология», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог».

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы,

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Гастроэнтерология», составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

- 1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее

требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы³.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁴. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁵.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных

³ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

⁴ Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

⁵ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке⁶.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»

Цель: состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации – «врач-гастроэнтеролог».

Задачи:

В теоретической части

1. Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях, пограничных состояниях и заболеваниях органов пищеварения.

В практической части

2. Формирование навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях органов пищеварения.

3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств в гастроэнтерологии.

4. Формирование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики.

5. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.

6. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения.

8. Формирование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях органов пищеварения.

Категории обучающихся. Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов , в том числе 576 з.е.

⁶ Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	96 дней, 16 недель, 576 час

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - диплом о профессиональной переподготовке

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»

8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ПП, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ПП, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основная цель вида профессиональной деятельности:
Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; медицинская реабилитация пациентов

После освоения программы ПП врач должен уметь решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы;

А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы;

А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

8.2. Квалификационные требования.

Профессиональная переподготовка работников организуется в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), а также профстандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года №139 н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог».

8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»
Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:.

Обучающийся должен совершенствовать следующие универсальные компетенции: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Обучающийся должен совершенствовать следующие профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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 (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"				
ПК-1. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы			
ПК-1.	А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"	Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	А/01.8	Стандарты медицинской помощи	Производить осмотр пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	А/01.8	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по	Анализировать и интерпретировать результаты физикального	Интерпретация и анализ результатов осмотра

		вопросам оказания медицинской помощи	обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	A/01.8	Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности органов пищеварения	Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований	Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	A/01.8	Особенности регуляции и саморегуляции и функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы	Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
ПК-1.	A/01.8	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	A/01.8	Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или)	Проводить исследования и интерпретировать их результаты: - пальцевое исследование прямой кишки;	Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и

		состоянием пищеваритель ной системы	- измерение артериального давления на периферических артериях; - лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; - проведения рН- метрии	инструментальн ые 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
ПК-1.	А/01.8	Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментал ьных исследований	Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопи и, ректороманоскопии, колоноскопии, рН- метрии, манометрии, компьютерной и магнитно- резонансной томографии)	Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительно й системы к врачам- специалистам 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

ПК-1.	А/01.8	Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
ПК-1.	А/01.8	Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин	Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
ПК-1.	А/01.8	Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов	Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
ПК-1.	А/01.8	Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте	Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	
ПК-1.	А/01.8	Медицинские	Производить	

		показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам	дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ	
ПК-1.	A/01.8	Медицинские показания для оказания помощи в неотложной форме	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	
ПК-1.	A/01.8	МКБ	Определять медицинские показания для направления в целях оказания медицинской помощи в стационарные условия или условия дневного стационара	
ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности			
ПК-2.	A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективнос	Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеваритель	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с	Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития

	ти и безопасности	ной системы в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-2.	А/02.8	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия 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	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам 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-2.	А/02.8	Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	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	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам 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-2.		Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы

		ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-2.	A/02.8	Порядки оказания паллиативной медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, вызванных 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	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-2.	A/02.8	Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-2.	A/02.8		Оценивать эффективность и безопасность применения	Оказание паллиативной медицинской помощи при

			лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	взаимодействии с врачами-специалистами
ПК-2.	A/02.8		Оценивать эффективность и безопасность применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара 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
ПК-2.	A/02.8		Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в	

			условия дневного стационара 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	
ПК-3. Проведение и контроль эффективности и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	А/03.8. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов			
ПК-3.	А/03.8	Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком

			индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-3.	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации и пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации и или абилитации инвалидов	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-3.	А/03.8	Медицинские показания и	Проводить мероприятия	Оценка эффективности и

		<p>медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
ПК-3.	А/03.8	<p>Механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</p>	
ПК-3.	А/03.8	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных</p>	<p>Организовывать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, профессиональные) с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации</p>	

		ых, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения пациентов с заболеваниям и и (или) состояниями пищеваритель ной системы	медицинской реабилитации и порядком организации санаторно- курортного лечения	
ПК-3.	А/03.8	Основные программы медицинской, социальной, профессионал ьной и психологичес кой реабилитации пациентов с заболеваниям и и (или) состояниями пищеваритель ной системы		
ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеваритель ной системы	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы			
ПК-4.	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболевания ми и (или) состояниями пищеварител ьной	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентиру ющие порядки проведения медицинских экспертиз,	Определять признаки временной нетрудоспособности, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи, и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и	Проведение экспертизы временной нетрудоспособно сти пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительно й системы, выдача листков

	системы	выдачу листочков временной нетрудоспо- соби	(или) состояниями пищеварительной системы	нетрудоспособно- сти
ПК-4.	А/04.8	Признаки временной нетрудоспо- соби пациента, включая признаки необходимост и ухода за больными членами семьи	Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для осуществления медико-социальной экспертизы	Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительно й системы для оформления медико- социальной экспертизы в государственных учреждениях медико- социальной экспертизы
ПК-4.	А/04.8	Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниям и и (или) состояниями пищеваритель ной системы для проведения медико- социальной экспертизы	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на прохождение медико-социальной экспертизы	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительно й системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико- социальную экспертизу
ПК-4.	А/04.8	Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниям и и (или) состояниями пищеваритель ной 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	А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения			
ПК-5.	А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий	Организовывать и осуществлять профилактику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни	Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-5.	А/05.8	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупрежде	Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни	Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни

		<p>ния и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>		
ПК-5.	A/05.8	<p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики и инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</p>	<p>Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p>	<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p>
ПК-5.	A/05.8	<p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>	<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p>	<p>Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p>
ПК-5.	A/05.8		<p>Проводить санитарно-противоэпидемическ</p>	<p>Проведение противоэпидемических</p>

			ие мероприятия в случае возникновения очага инфекции	мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-5.	А/05.8		Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы 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	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы 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
ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского	А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала			

персонала				
ПК-6.	А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в том числе в форме электронного документа	Составлять план работы и отчет о своей работе	Составление плана и отчета о своей работе
ПК-6.	А/06.8	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения
ПК-6.	А/06.8	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"
ПК-6.	А/06.8	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

		телекоммуникационной сети "Интернет"		
ПК-6.	A/06.8	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ПК-6.	A/06.8		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-6.	A/06.8		Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
ПК-6.	A/06.8		Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда	
ПК-6.	A/06.8		Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	
ПК-7. Оказание медицинской	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме			

помощи в экстренной форме				
ПК-7.	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-7.	А/07.8	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
ПК-7.	А/07.8	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма)

				человека (кровообращения и (или) дыхания)
ПК-7.	A/07.8	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации – «врач-гастроэнтеролог».

Категории обучающихся Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».

Трудоемкость обучения: 576 часов (576 зачетных единиц)

Режим занятий: : 6 часов в день 6 дней в неделю 16 недель

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе					Формы контроля
		ЗЕ	Часов	лекц	семи	прак	ОС	стажи	
			в	ц	н	т	К	р	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы клинической гастроэнтерологии»									Промежуточная аттестация (зачет)
1	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению» Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	36	36	12	10	14			

1.1.1	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Организация гастроэнтерологической помощи населению. Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической службе			2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.2	Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе. Основы медико-социальной экспертизы. Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога				2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1.3	Правовые основы здравоохранения. Программы реформирования здравоохранения					2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.1	Анатомия пищевода и желудка. Анатомия кишечника. Анатомия поджелудочной железы			2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.2	Анатомия печени. Анатомия желчевыводящих путей					2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.3	Общая патоморфология. Пролиферация и апоптоз. Воспаление и его проявления. Нарушения клеточного обновления				2				Текущий контроль (тестовый контроль)

1.3.1	Общие принципы и механизмы регуляции физиологических функций. Типовые патологические процессы. Механизмы регуляции моторики ЖКТ			2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.2	Роль ЖКТ в механизмах иммунитета. Реактивность и резистентность организма				2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.3	Иммунитет и его роль в патологии органов пищеварения. Диагностика нарушений иммунной системы при заболеваниях органов пищеварения. Нарушение функции органов пищеварения					2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.1	Основные особенности метаболических процессов. Энергетический обмен и потребность в энергии. Метаболизм аминокислот и обновление белка			2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.2	Функции и метаболизм липидов. Липиды крови как факторы риска. Метаболизм и функции углеводов. Физиологические свойства и функции пищевых волокон				2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.3	Авитаминозы и гиповитаминозы. Минералы и регуляция биохимических реакций					2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.1	Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.2	Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)

1.5.3	Основы учения о реактивности организма. Аллергическая реактивность		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.4	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.5	Общие вопросы геронтологии и гериатрии		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5.6	Патофизиология пищеварения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 2 «Методы исследования органов пищеварения»									
2	Методы исследования органов пищеварения	18	18	6	4	8			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний. Клинические методы исследования. Общие симптомы. Локальные симптомы		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Лабораторные методы исследования. Клинический анализ крови. Биохимический анализ крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях печени и желчных путей		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Методы исследования желудочной секреции. Методы зондового исследования и рН-метрии. Радиоизотопная диагностика экскреторной функции желудка (сцинтиграфия желудка).		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)

2.4	Методы исследования дуоденального содержимого		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.1	Методика фракционного дуоденального зондирования		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Инструментальные и аппаратные методы исследования		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Рентгенологические методы исследования органов пищеварения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7	Эндоскопические методы органов пищеварения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.8	Ультразвуковое исследование органов пищеварения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 3 «Болезни пищевода»									
3	Болезни пищевода	36	36	12	12	12			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1	Анатомия и физиология пищевода		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Функциональные расстройства пищевода		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.1	Внепищеводные проявления ГЭРБ		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.2	Пищевод Баррета		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)

3.4	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Эзофагиты		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Острые и хронические эзофагиты		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Рефлюкс-эзофагит		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8	Пептическая язва пищевода		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8.1	Лечение пептической язвы пищевода		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.9.1	Дивертикулы пищевода		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.9.2	Профилактика, диспансеризация и социальная экспертиза дивертикулов пищевода		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.10	Ахалазия кардии		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.10.1	Консервативная терапия ахалазии кардии		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.11	Стенозы пищевода		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.11.1	Дифференциальный диагноз и лечение стенозов пищевода		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.12	Специфические поражения пищевода		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)

Рабочая программа учебного модуля 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»									
4	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	36	36	12	12	12			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.1	Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.2	Функциональные расстройства желудка		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.3	Острые гастриты		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.3.1	Профилактика, медико-социальная экспертиза острых гастритов		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.4	Хронические гастриты		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.4.1	Особые формы гастрита		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5.1	Антихеликобактерная терапия		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5.2	Симптоматические язвы желудка и 12типерстной кишки		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5.3	Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства)		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5.4	Постваготомические расстройства		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)

4.6	Хронические дуодениты		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.7.1	Лечение, профилактика и медико-социальная экспертиза дуоденитов		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.8	Хронические папиллиты, оддиты		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.9	Дивертикулы двенадцатиперстной кишки		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.9.1	Осложнения дивертикулитов		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.10	Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.11	Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 5 «Болезни печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей»									
5	Болезни печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей	72	72	24	24	24			Текущий контроль (собеседование, ситуационные задачи)
5.1	Основные гепатологические синдромы		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.2	Хронические гепатиты		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.2.1	Хронические вирусные гепатиты		2		2				Текущий контроль (собеседование)

5.2.2	Аутоиммунный гепатит		2			2			Текущий контроль (собеседование)
5.2.3	Лекарственный гепатит		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.3	Гепатопротекторы		2			2			Текущий контроль (собеседование)
5.4	Циррозы печени		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.4.1	Печеночная недостаточность		2		2				Текущий контроль (собеседование)
5.4.2	Портальная гипертензия		2			2			Текущий контроль (собеседование)
5.5	Билиарный цирроз печени		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.6	Первичный склерозирующий холангит		2			2			
5.6.1	Дифференциальный диагноз при холестазах		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.6.2	Лечение холестатических заболеваний печени		2			2			Текущий контроль (ситуационные задачи)
5.7	Болезни накопления и энзимопатии		2			2			Текущий контроль (собеседование)
5.8	Заболевания сосудов печени		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.9	Алкогольные поражения печени		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.10.1	Острый алкогольный		2		2				Текущий

	гепатит								контроль (собеседование)
5.11	Поражения печени при болезнях внутренних органов		2		2				Текущий контроль (собеседование)
5.12	Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей		4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.12.1	Дифференциальный диагноз, лечение ДЖВП		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
5.13	Холециститы		4	4					Текущий контроль (тестовый контроль)
5.13.1	Острые холециститы: клиника, диагностика, лечение		4		4				Текущий контроль (тестовый контроль)
5.13.2	Хронические холециститы: клиника, диагностика, лечение		4		4				Текущий контроль (тестовый контроль)
5.14	Желчнокаменная болезнь		4	4					Текущий контроль (тестовый контроль)
5.14.1	Особенности клиники при локализации камней в различных областях		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
5.14.2	Лечение ЖКБ		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.15	Холангиты								Текущий контроль (тестовый контроль)
5.15.1	Холангиты		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
5.15.2	Консервативное и хирургическое лечение холангитов		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.16	Постхолецистэктомичес		2	2					Текущий

	кий синдром								контроль (тестовый контроль)
5.16.1	Лечение ПХЭС		4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»									
6	Болезни поджелудочной железы	36	36	12	12	12			Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.1	Пороки развития поджелудочной железы		2	2					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.2	Муковисцидоз		4			4			Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.2.1	Медико-генетическое консультирование при муковисцидозе		2		2				
6.3	Аберрантная поджелудочная железа Онтогенетические кисты поджелудочной железы		2		2				Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.4	Панкреатиты (хронические)		4	4					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.4.1	Лечение хронического панкреатита в фазе обострения		2		2				Текущий контроль (фронтальны й опрос)
5.4.2	Показания к хирургическому лечению панкреатитов.		2			2			Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.4.3	Лечение хронического панкреатита в фазе ремиссии		2		2				Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.4.4	Хронический рецидивирующий панкреатит		2	2					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
6.5	Псевдоопухолевая (гиперпластическая) форма		2	2					Текущий контроль (фронтальны

									й опрос)
6.6	Особенности течения панкреатита в подростковом возрасте		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.7	Особенности течения панкреатита в пожилом и старческом возрасте		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.8	Особенности течения панкреатита у беременных женщин		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.9	Кисты поджелудочной железы		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.9.1	Общие принципы консервативного лечения кист поджелудочной железы		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.10	Показания к хирургическому лечению кист поджелудочной железы		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
Рабочая программа учебного модуля «Болезни кишечника»									
7	Болезни кишечника	54	54	18	14	22			Текущий контроль (собеседование, ситуационные задачи)
7.1	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии		4			4			Текущий контроль (собеседование)
7.2	Целиакия (глютеновая энтеропатия)		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.2.1	Лечение целиакии		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
7.3	Тропическая спру. Болезнь Уиппла		2		2				Текущий контроль (собеседование)
7.4	Заболевания тонкой		2			2			Текущий

	кишки сосудистого происхождения								контроль (собеседование)
7.5	Функциональные болезни кишечника		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.5.1	Синдром раздраженного кишечника		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
7.5.2	Лечение СРК		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
7.6	Язвенный колит		4	4					Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.6.1	Лечение язвенного колита		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.6.2	Принципы применения генно-инженерных препаратов при ВЗК		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
7.6.3	Осложнения ЯК. Профилактика. Показания к оперативному лечению.		2			2			Текущий контроль (собеседование)
7.7	Болезнь Крона		4	4					Текущий контроль (собеседование)
7.7.1	Консервативная терапия БК		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.7.2	Диагностика осложнений. Профилактика. Оперативное лечение		2			2			Текущий контроль (собеседование)
7.8	Ишемический колит		2			2			Текущий контроль (собеседование)
7.9	Дисбиоз кишечника		2		2				Текущий контроль (собеседование)
7.9.1	Принципы		2			2			Текущий

	фармакотерапии дисбиоза кишечника								контроль (собеседование)
7.10	Дивертикулез кишечника		2		2				Текущий контроль (собеседование)
7.10.1	Осложнения дивертикулярной болезни		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
7.11	Амилоидоз кишечника		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
7.12	Специфические заболевания кишечника. Туберкулез кишечника		4			4			Текущий контроль (собеседование)
7.13	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода. Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки		2			2			Текущий контроль (собеседование, ситуационные задачи)
Рабочая программа модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»									
8	Опухолевые заболевания органов пищеварения	36	36	12	12	12			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.1	Опухоли пищевода		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.1.1	Рак пищевода		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.1.2	Неэпителиальные злокачественные опухоли пищевода		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2	Опухоли желудка		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2.1	Рак желудка		2		2				Текущий контроль

									(тестовый контроль)
8.2.2	Неэпителиальные злокачественные опухоли желудка		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.3	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.3.1	Рак фатерова соска		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.3.2	Рак желчного пузыря		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.4	Опухоли печени		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.4.1	Доброкачественные опухоли печени		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.4.2	Первичный и метастатический раки печени		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.5	Опухоли кишечника		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.5.1	Рак тонкого кишечника		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.5.2	Рак толстого кишечника		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.6	Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН)		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
8.6.1	Карциноид		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.6.2	Синдром Золлингера – Эллисона, Вернера-		2			2			Текущий контроль

	Моррисона								(тестовый контроль)
		Рабочая программа модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»							
9	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	36	36	10	10	4		12	Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.1.	Организация службы интенсивной терапии и реанимации в лечебно-профилактических учреждениях		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.2.1	Ожоги пищевода. Инородные тела пищевода		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.3	Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.3.1	Острое расширение желудка. Перфорация желудка		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.3.2	Неотложная терапия гастродуоденальных кровотечений.		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.4	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.4.1	Острый холецистит		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.4.2	Острые заболевания сосудов печени		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.5	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.5.1	Острый панкреатит		2		2				Текущий контроль

									(фронтальный опрос)
9.6	Неотложные состояния при болезнях кишечника		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.6.1	Флегмона кишки		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.6.2	Острый аппендицит		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.7	Острые гастроинтестинальные кровотечения		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.7.1	Консервативная терапия кровотечений		4			4		4	Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.8	Острый живот		2			2		2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
Учебная программа модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»									
10	Отдельные вопросы смежной патологии	54	54	18	18	18			Текущий контроль (тестовый контроль, ситуационные задачи)
10.1	Кишечные инфекции и инвазии		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
10.1	Тифопаратифозные заболевания								Текущий контроль (тестовый контроль)
10.2	сальмонеллез		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль, ситуационные задачи)
10.3	Инфекционные заболевания печени		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.3.1	Вирусные гепатиты А,		4			4			Текущий

	В, С, Е, G, дельта-гепатит								контроль (тестовый контроль)
10.3.2	Холестатические формы вирусного гепатита, и их дифференциальная диагностика		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.4	ВИЧ-инфекция		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.5	Дифференциальный диагноз ВИЧ		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
10.6	ВИЧ и заболевания внутренних органов		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
10.7	Гельминтозы		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль, ситуационные задачи)
10.7.1	Диагностика гельминтозов		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.8	Пищевая аллергия		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
10.8.1	Диагностика пищевой аллергии								Текущий контроль (тестовый контроль)
10.8.2	Лечение пищевой аллергии		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.9	Патология органов пищеварения при различных заболеваниях		4	4					Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.9.1	Системные заболевания соединительной ткани		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)

10.10	Острый инфаркт миокарда Артериальная гипертензия. осложнения		4		4				Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.11	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах		4	4					Текущий контроль (тестовый контроль)
10.11.1	Первая помощь при ДТП Травмы верхних, нижних конечностей, позвоночника, головы		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.12	Кровотечения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.13	Массовые поражения населения Лучевые повреждения		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.14	Принципы и методы формирования здорового образа жизни		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
10.15	Гигиеническое воспитание в профилактике заболеваний органов пищеварения.		4			4			Текущий контроль (тестовый контроль)
10.16	Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями		2	2					Текущий контроль (ситуационные задачи)
Рабочая программа учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»									
11	Диетотерапия заболеваний органов пищеварения	18	18	6	6	6			Текущий контроль (собеседование)
11.1	Теория сбалансированного питания. Строение, биологическая роль и пищевые источники важнейших нутриентов		4	4					Текущий контроль (собеседование)
11.1.1	Теория адекватного		2			2			Текущий

	питания и трофология. Белки. Липиды. Углеводы. Пищевые волокна. Витамины. Минеральные соли								контроль (собеседован ие)
11.1.2	Парентеральное питание Научно- необоснованные рекомендации по питанию		4			4			Текущий контроль (собеседован ие)
16.2	Организация лечебного питания		2	2					Текущий контроль (собеседован ие)
11.3	Методика построения диет и назначение лечебного питания		4		4				Текущий контроль (собеседован ие)
11.4	Основы технологии приготовления пищи		2		2				Текущий контроль (собеседован ие)
Рабочая программа модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»									
12	Фармакология в гастроэнтерологии	54	54	28	10	4		12	Текущий контроль (фронтальны й опрос)
12.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии		4	4					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
12.1.1	Влияние факторов внешней среды на метаболизм лекарственных средств. Взаимодействие лекарственных средств, применяемых в гастроэнтерологии		2			2			Текущий контроль (фронтальны й опрос)
12.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения		6	6					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
12.2.1	Антибактериальные средства в гастроэнтерологии		2	2					Текущий контроль (фронтальны й опрос)
12.2.2	Тактика лечения болезней желудка,		4		4				Текущий контроль

	поджелудочной железы и кишечника								(фронтальный опрос)
12.2.3	Глюкокортикостероиды в гастроэнтерологии		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2.4	Клиническая фармакология средств, влияющих на систему гемостаза		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2.5	Препараты гепатопротективного действия		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2.6	Применение средств, подавляющих кислотопродукцию		4	4					Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2.7	Иммуносупрессивная терапия в гастроэнтерологии		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2.8	Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения		4	4					Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.3	Болевая система организма. Патогенез болевого синдрома. Болевые синдромы и их терапия. Лечение острого и хронического болевого синдрома		4		4				Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.3.1	Лечение хронического болевого синдрома в онкологии		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.3.2	Ступенчатое обезболивание в гастроэнтерологии		2					2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.4	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения		4	4					Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.4.1	Виды побочного действия лекарств		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)

12.4.2	Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии. Анафилактический шок		4				4	Текущий контроль (фронтальный опрос)	
12.4.3	Острые токсико-аллергические реакции на медикаменты		2				2	Текущий контроль (фронтальный опрос)	
Рабочая программа учебного модуля 13 «Обучающий симуляционный курс»									
13	Обучающий симуляционный курс	72	72				72		
13.1.1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности		6				6	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере	
13.1.2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД		6				6	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере	
13.1.3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД		6				6	Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере	

13.1.4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
13.3.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
13.3.2	Анафилактический шок (АШ). Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)		6				6		
13.3.3	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Гипергликемия		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
13.1.4	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
13.3	Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт).		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере

13.3.1	Пальцевое ректальное исследование и физикальное обследование желудочно-кишечного тракта при асците		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос), работа на тренажере
13.4	Сбор жалоб и анамнеза		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос)
13.4.1	Заполнение заключения по сбору жалоб и анамнеза		6				6		Текущий контроль (фронтальный опрос)
	Выпускная аттестационная работа		12		12				Доклад по ВАР
	Итоговая аттестация		6				6		
	Всего		576	170	144		166	72	24

1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	месяцы			
	1	2	3	4
Учебный модуль №1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»	+			
Учебный модуль №2 «Методы исследования органов пищеварения»	+			
Учебный модуль №3 «Болезни пищевода»	+			
Учебный модуль №4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»	+			
Учебный модуль №5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»	+	+		
Учебный модуль №6 «Болезни поджелудочной железы»		+		
Учебный модуль №7 «Болезни кишечника»		+		
Учебный модуль №8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»			+	
Учебный модуль №9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»			+	
Учебный модуль №10 «Отдельные вопросы смежной патологии»			+	
Учебный модуль №11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»			+	
Учебный модуль №12 «Фармакология в гастроэнтерологии»				+
Учебный модуль №13 «Обучающий»				+

симуляционный курс»				
Выпускная аттестационная работа				+
Итоговая аттестация				+
Итого	144	144	144	144

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. ЛЕКАРСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА — КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) глюкокортикоиды
- 2) имуран
- 3) кортизон
- 4) D-пенициламин
- 5) роферон

2. НЕКОНЬЮГИРОВАННАЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ СВОЙСТВЕННА:

- 1) синдрому Криглер-Наджара
- 2) синдрому Дабин-Джонсона
- 3) гемолитической желтухе
- 4) шунтовой гипербилирубинемии
- 5) болезни Жильбера

3. ФЕРМЕНТОМ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИМ АЛКОГОЛЬ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) алкоголь — редуктаза
- 2) алкоголь - оксидаза
- 3) алкоголь — дегидрогеназа
- 4) алкоголь — синтетаза
- 5) глкжозо-6-фосфатаза

4. БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НЕОБХОДИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В ОТДЕЛЕНИЕ:

- 1) терапевтическое
- 2) инфекционное
- 3) хирургическое
- 4) реанимационное
- 5) гастроэнтерологическое

5. ДЛЯ ОСТРОГО ТРОМБОЗА В СИСТЕМЕ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНА:

- 1) острая боль
- 2) желтуха
- 3) повторная рвота
- 4) портальная гипертензия
- 5) коллапс

6. ХОЛЕСТАЗ ВЫЗЫВАЮТ:

- 1) антибиотики

- 2) андрогенные гормоны и анаболические стероиды
- 3) антиметаболиты (метотрексат)
- 4) наркотические (фторотан)
- 5) сульфаниламиды

7. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО АММОНИЯ ПРЕВРАЩАЕТСЯ ПЕЧЕНЬЮ В:

- 1) глютамин
- 2) а-кетоглуторат
- 3) глюкозо-6-фосфатазу
- 4) мочевины
- 5) меркаптан

8. ПРИ ПСЕВДОКОРОНАРНОМ (ЭЗОФАГЕАЛЬНОМ) СИНДРОМЕ ПРИ ГЭРБ БОЛЬ КУПИРУЕТ:

- 1) нитроглицерин
- 2) изменение положения тела
- 3) транквилизаторы
- 4) холинолитики
- 5) спазмолитики

9. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЖЕЛТУХА БЕРЕМЕННЫХ ВЫЗЫВАЕТСЯ:

- 1) высоким уровнем эстрогенов
- 2) высоким уровнем прогестерона
- 3) ингибированием глюкуронил-трансферазы
- 4) аутоиммунным процессом
- 5) некрозом гепатоцитов

10. ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) кортикостероиды
- 2) метронидазол
- 3) сульфасалазин, месалазин
- 4) микроклизмы с ромашкой

Ответы на тестовые задания

Номер теста	Номер правильного ответа	Номер теста	Номер правильного ответа
1	4	6	2
2	5	7	4
3	3	8	4
4	3	9	2
5	4	10	3

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Задача 1. Больная А., 26 лет. Обратилась к врачу-гастроэнтерологу по направлению гинеколога из женской консультации, где наблюдается с беременностью 13 недель. Беспокоят слабость, частый жидкий стул с прожилками крови, похудание на 3 кг за последний месяц. Беременность первая, до срока 8 недель протекала без особенностей.

Из анамнеза: ранее считала себя здоровой. Из перенесенных заболеваний отмечает простудные 1-2 раза в год. Ухудшение самочувствия в течение последних 4 недель, когда после изменения диеты в сторону преобладания овощей и фруктов, молочных продуктов (по совету гинеколога) появились тянущие боли в низу живота, жидкий стул с обильной слизью до 4 раз в сутки. В течение последней недели стала замечать прожилки крови в стуле. Характер болей после опорожнения кишечника не меняется.

При осмотре кожные покровы обычной окраски. При пальпации живота - умеренная болезненность в левой подвздошной области.

В общем анализе крови: гемоглобин - 110 г/л, СОЭ -28 мм/час. В биохимическом анализе крови: общий белок 62г/л, альбуминов 30г/л, билирубин 20 мкмоль/л; АЛТ 18 Ед/л; АСТ 21 Ед/л. Среактивный белок выше нормы в 2 раза. В копрограмме – обнаружены эритроциты и лейкоциты в большом количестве, неперевариваемая клетчатка ++++. На УЗИ патологии брюшной полости не определяется, беременность – без патологии.

Каков наиболее вероятный диагноз? Какие диагностические исследования можно провести с учетом беременности? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Как необходимо построить план лечения? Каков прогноз заболевания?

Эталон ответа на ситуационную задачу №1. Наиболее вероятный диагноз – Язвенный колит, атака 1. Соп. Беременность 13 недель. Для уточнения диагноза необходима консультация колопроктолога с ректороманоскопией, анализ кала на фекальный кальпротектин. Дифференциальный диагноз с Болезнью Крона, заболеваниями прямой кишки, колоректальный рак, кишечные инфекции. В плане лечения -в зависимости от результатов исследований -месалазин ректально 2, 0 в сутки (пена или свечи), по показаниям месалазин внутрь 4,0 в сутки. При отсутствии эффекта - глюкокортикостероиды, азатиоприн. Заболевание хроническое, необходима постоянная поддерживающая терапия под наблюдением гастроэнтеролога и колопроктолога.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности «Гастроэнтерология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ.

1. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:

1. повышению укомплектованности медицинскими кадрами
2. реорганизации медицинских организаций

3. увеличению расходов финансовых средств
 4. выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- Ответ 4.

2. ЭНТЕРОГЕПАТИЧЕСКАЯ ЦИРКУЛЯЦИЯ В КИШЕЧНИКЕ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К РЕАБСОРБЦИИ:

1. желчных солей
2. жирных кислот
3. химуса
4. витаминов

Ответ: 1.

3. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ ПО ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКЕ В ОБЛАСТИ ПРОЕКЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ:

1. Василенко
2. Захарьина
3. Мерфи
4. Ортнера

Ответ: 1.

4. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ:

1. клинического анализа крови
2. обзорной рентгенограммы органов брюшной полости
3. копрограммы на амилорею и стеаторею
4. кала на токсины А и В *Cl.difficile*

Ответ: 4.

5. ПИЩЕВОД БАРРЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

1. рака пищевода
2. стриктур пищевода
3. дивертикула пищевода
4. гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

6. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В СТАДИИ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ _____ ВАРИАНТ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ:

1. основной
2. щадящий
3. низкокалорийный
4. высокобелковый.

Ответ: 1.

7. ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
2. хронического гастрита
3. язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
4. язвенной болезни желудка.

Ответ: 3.

8. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ХОЛАНГИТА ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ:

1. неконъюгированной гипербилирубинемии
2. гиперхолестеринемии
3. стеатореи
4. антимитохондриальных аутоантител

Ответ: 4.

9. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

1. панкреатической эластазы в кале
2. амилазы в моче
3. растительной клетчатки в кале
4. липазы в крови

Ответ: 1

10. НАИЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОПУХОЛИ КЛАЦКИНА ВЫСТУПАЕТ:

1. чрезкожная чрезпеченочная холангиография
2. лапароскопия с прицельной биопсией
3. селективная мезентериальная ангиография
4. чрезкожная биопсия печени

Ответ: 1.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

1. Больному 30 лет. Жалуется на боли в верхней половине живота, возникающие натощак и уменьшающиеся после приема пищи и антацидных средств (альмагель, фосфалюгель, маалокс). Стул не изменился. При пальпации живота выявляется умеренная локальная болезненность в этой области. Данные симптомы возникли впервые и сохраняются в течение недели. Каков предположительный диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо провести? Каковы принципы лечения?

Эталоны ответов: У пациента наиболее вероятный диагноз -Функциональная диспепсия, синдром эпигастриальной боли. Необходимо дифференцировать с органической диспепсией (язвенная болезнь, эрозивный гастрит, рак желудка, дуоденогастральный рефлюкс,

Задача 2. Женщина, 54 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на запор – стул 2 раза в неделю, твердый, чаще твердыми орешками, крови не замечала. Запоры беспокоят в течение последних 4 месяцев. Пыталась скорректировать стул приемом холодной воды 200 мл натощак, без эффекта.

В анамнезе гипертоническая болезнь, принимает лизиноприл.

Врач провёл полное физическое обследование, в том числе пальцевое ректальное исследование, направленное на исключение опухоли.

Какой предварительный диагноз?

Какой план обследования должен данной пациентки?

Какой препарат в данном случае является препаратом выбора?

Эталоны ответов: Предварительный диагноз -Хронический запор. В плане обследования: исследование общего анализа крови, определение уровня ГТГ, уровня глюкозы крови натощак и исследование концентрации электролитов. Обязательна - фиброколоноскопия. Препарат выбора, согласно Клиническим рекомендациям (2021) - псиллиум, при неэффективности -препарат второй линии -прукалоприд.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Определите план обследования и лечения пациента с болезнью Крона и COVID 19 в соответствии с клиническими рекомендациями
2. Определите план обследования и лечения при хроническом гастрите в соответствии с клиническими рекомендациями
3. Определите план обследования и лечения при хроническом панкреатите в соответствии с клиническими рекомендациями

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»

Цель модуля: Развитие знаний об анатомо-физиологических особенностях органов пищеварения, пограничных состояниях. Совершенствование навыков в организации медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения.

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»

Код	Название и темы рабочей программы
1	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению» Теоретические основы клинической гастроэнтерологии
1.1.1	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Организация гастроэнтерологической помощи населению. Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической службе
1.1.2	Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе. Основы медико-социальной экспертизы. Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога
1.1.3	Правовые основы здравоохранения. Программы реформирования здравоохранения
1.2.1	Анатомия пищевода и желудка. Анатомия кишечника. Анатомия поджелудочной железы
1.2.2	Анатомия печени. Анатомия желчевыводящих путей
1.2.3	Общая патоморфология Проллиферация и апоптоз. Воспаление и его проявления. Нарушения клеточного обновления
1.3.1	Общие принципы и механизмы регуляции физиологических функций. Типовые патологические процессы. Механизмы регуляции моторики ЖКТ
1.3.2	Роль ЖКТ в механизмах иммунитета. Реактивность и резистентность

	организма
1.3.3	Иммунитет и его роль в патологии органов пищеварения. Диагностика нарушений иммунной системы при заболеваниях органов пищеварения. Нарушение функции органов пищеварения
1.4.1	Основные особенности метаболических процессов. Энергетический обмен и потребность в энергии. Метаболизм аминокислот и обновление белка
1.4.2	Функции и метаболизм липидов. Липиды крови как факторы риска. Метаболизм и функции углеводов. Физиологические свойства и функции пищевых волокон
1.4.3	Авитаминозы и гиповитаминозы. Минералы и регуляция биохимических реакций
1.5.1	Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии
1.5.2	Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России
1.5.3	Основы учения о реактивности организма. Аллергическая реактивность
1.5.4	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии
1.5.5	Общие вопросы геронтологии и гериатрии
1.5.6	Патофизиология пищеварения

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Нормативные документы по организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения.
2. Составление алгоритма годового отчета (с применением статистических методов) работы специализированного гастроэнтерологического отделения.
3. Анатомия печени и желчевыводящей системы
4. Витамины и их значение в обмене веществ
5. Апоптоз и его роль в развитии аутоиммунного гепатита

Перечень контрольных заданий:

1. Подготовка алгоритма составления отчета работы врача-гастроэнтеролога при подготовке к периодической аккредитации.
2. Составление схемы обмена холестерина

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ СОСТОВЛЯЮТ (ДЕНЬ):

1. 2-3
2. 10-14
3. 5-7
4. 7-10

Ответ: 3.

2. СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

1. париетальные клетки
2. главные клетки
3. мукоциты
4. нейроэндокринные клетки

Ответ: 1.

3. МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА В ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ):

1. 4
2. 2
3. 5
4. 3

Ответ: 2.

4. РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПОВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ:

1. тяжести заболевания
2. диагноза
3. членства в профсоюзе
4. длительности страхового стажа

Ответ: 4.

5. У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ___ Л ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА:

1. 2,0-2,5
2. 1,5- 2,0
3. до 0,5
4. 0,5-1,0

Ответ: 2.

6. К КЛЕТКАМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫРАБАТЫВАЮЩЕЙ ФЕРМЕНТЫ, ОТНОСЯТ:

1. клетки эпителиально-железистой ткани
2. d-клетки
3. g-клетки
4. клетки каликреиновой системы

Ответ: 1.

7. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ:

1. повышению укомплектованности медицинскими кадрами
2. реорганизации медицинских организаций
3. увеличению расходов финансовых средств
4. выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

Ответ 4.

Ответ: 3.

8. НОРМАЛЬНЫЙ БАЗАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ PH ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1.6-2.2
2. 7.0-7.5
3. 1.3-1.5

4. 0.9-1.2

Ответ: 1.

9. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ):

1. 2-3

2. 10-14

3. 5-7

4. 7-10

Ответ: 3.

10. СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

1. париетальные клетки

2. главные клетки

3. мукоциты

4. нейроэндокринные клетки

Ответ: 1.

11. МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА В ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ):

1. 4

2. 2

3. 5

4. 3

Ответ: 2.

12. РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПОВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ:

1. тяжести заболевания

2. диагноза

3. членства в профсоюзе

4. длительности страхового стажа

Ответ: 4.

13. У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ___ Л ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА:

1. 2,0-2,5

2. 1,5- 2,0

3. до 0,5

4. 0,5-1,0

Ответ: 2.

14. К КЛЕТКАМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫРАБАТЫВАЮЩЕЙ ФЕРМЕНТЫ, ОТНОСЯТ:

1. клетки эпителиально-железистой ткани

2. d-клетки

3. g-клетки

4. клетки каликреиновой системы

Ответ: 1.

15. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. секретина
2. гастрина
3. холецистокинина
4. панкреатического сока

Ответ: 3.

16. НОРМАЛЬНЫЙ БАЗАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ PH ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1.6-2.2
2. 7.0-7.5
3. 1.3-1.5
4. 0.9-1.2

Ответ: 1.

Литература к учебному модулю 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»

Основная литература:

1. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-216050>

2. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. – М., 2013. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

3. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432730.html>

4. Трухан, Д. И. Дифференциальный диагноз основных гастроэнтерологических синдромов и симптомов [Текст] : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. - М. : Практическая медицина, 2016. - 175,[1] с.

Дополнительная литература:

1. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Текст]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 813 с.

2. Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2369.html>

3. Крыжановский, Г. Н. Основы общей патофизиологии [Текст] : научное издание / Г. Н. Крыжановский ; Институт общей патологии и патофизиологии РАМН. - М. : МИА, 2011. - 253 с.

4. Маев, И. В. Витамины [Текст] : науч. изд. / И. В. Маев, А. Н. Казюлин, П. А. Белый. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 544 с.

12.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Методы исследования органов пищеварения»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-3

2	Методы исследования органов пищеварения
2.1	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний. Клинические методы исследования. Общие симптомы. Локальные симптомы
2.2	Лабораторные методы исследования. Клинический анализ крови. Биохимический анализ крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях печени и желчных путей
2.3	Методы исследования желудочной секреции. Методы зондового исследования и рН-метрии. Радиоизотопная диагностика экскреторной функции желудка (сцинтиграфия желудка).
2.4	Методы исследования дуоденального содержимого
2.4.1	Методика фракционного дуоденального зондирования
2.5	Инструментальные и аппаратные методы исследования
2.6	Рентгенологические методы исследования органов пищеварения
2.7	Эндоскопические методы органов пищеварения
2.8	Ультразвуковое исследование органов пищеварения

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного 2 «Методы исследования органов пищеварения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Методы исследования органов пищеварения»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Клинические методы исследования больных с заболеваниями пищевода.
2. Общеклинические лабораторные методы исследования в диагностике язвенного колита.
3. Биохимические исследования при заболеваниях печени.
4. Значение эндоскопических методов исследования в гастроэнтерологии.
5. Лучевые методы исследования в гастроэнтерологии

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма исследований при болезни Крона.
2. Составление алгоритма исследований при заболеваниях желудка и 12типерстной кишки.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Методы исследования органов пищеварения»:

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ:

1. АЛТ

2. АСТ
3. гамма-ГТ и щелочной фосфатазы
4. АЛТ и АСТ

Ответ: 3.

2. ПЛОХО ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ:

1. наличие очаговых процессов в печени
2. рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки (фатерова соска)
3. гемангиома печени
4. наличие кисты и абсцессов поджелудочной железы

Ответ: 2.

3. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО:

1. ультразвуковое исследование
2. термографическое исследование
3. дуоденальное зондирование
4. определение активности щелочной фосфатазы

Ответ: 1.

4. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. виртуальная колоноскопия
2. ректороманоскопия
3. ирригоскопия
4. колоноскопия с исследованием гистологического материала

Ответ: 4.

5. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ирригоскопия
2. магнитно-резонансная томография
3. фиброколоноскопия
4. исследование кала на скрытую кровь

Ответ: 3.

6. СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH-ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:

1. определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата
2. исключения полипоза желудка
3. уточнения локализации язвенного и воспалительного процесса в желудке
4. диагностики рака желудка

Ответ: 1.

7. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХРОНИЧЕСКИЙ КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:

1. дуоденальное зондирование
2. ЭГДС
3. УЗИ органов брюшной полости
4. обзорную рентгенографию органов брюшной полости

Ответ: 3.

8. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ:

1. клинического анализа крови
2. обзорной рентгенограммы органов брюшной полости
3. копрограммы на амилорею и стеаторею
4. кала на токсины А и В *Cl.difficile*

Ответ: 4.

9. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ ВЫШЕ 300 МКГ/Г ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ:

1. «болезнь Крона»
2. «синдром раздраженного кишечника»
3. «аскаридоз»
4. «глютенная энтеропатия»

Ответ: 1.

10. ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ (МЕХАНИЧЕСКОЙ) ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

1. пероральная холецистография
2. внутривенная холеграфия
3. ретроградная панкреатохолангиография
4. сцинтиграфия печени

Ответ: 3.

Литература к учебному модулю 2 «Методы исследования органов пищеварения»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462, [18] с. –
2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.
3. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-1-diagnostika-boleznej-organov-pishevaritelnoj-sistemy-9389504/>
4. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре [Электронный ресурс]: пер. с англ. / под ред. Дж. Коэна, под ред. А.А. Будзинского. - Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-endoskopii-pishevaritelnogo-trakta-vozmozhnosti-vysokogo-razresheniya-i-izobrazheniya-v-uzkom-svetovom-spektre-2007410>

Дополнительная литература:

1. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Текст]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 813 с.
2. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. –

М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-216050>

3. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>

12.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Болезни пищевода»

Цель модуля состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях пищевода

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни пищевода»

Код	Название и темы рабочей программы
3	Болезни пищевода
3.1	Анатомия и физиология пищевода
3.2	Функциональные расстройства пищевода
3.3	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
3.3.1	Внепищеводные проявления ГЭРБ
3.3.2	Пищевод Баррета
3.4	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
3.5	Эзофагиты
3.6	Острые и хронические эзофагиты
3.7	Рефлюкс-эзофагит
3.8	Пептическая язва пищевода
3.8.1	Лечение пептической язвы пищевода
3.9.1	Дивертикулы пищевода
3.9.2	Профилактика, диспансеризация и социальная экспертиза дивертикулов пищевода
3.10	Ахалазия кардии
3.10.1	Консервативная терапия ахалазии кардии
3.11	Стенозы пищевода
3.11.1	Дифференциальный диагноз и лечение стенозов пищевода
3.12	Специфические поражения пищевода

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни пищевода»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Болезни пищевода»

Перечень контрольных вопросов:

1. Клиника, диагностика и лечение эрозивного эзофагита.
2. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями пищевода
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики ГЭРБ.

4. Лечение НЭРБ
5. Диагностика и лечение пищевода Баррета.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма обследования при заболеваниях пищевода.
2. Составление алгоритма лечения неэрозивного эзофагита.
3. Составление реабилитационных мероприятий при пищеводе Баррета.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля модуля 3
«Болезни пищевода»**

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ПИЩЕВОД БАРРЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

1. рака пищевода
2. стриктур пищевода
3. дивертикула пищевода
4. гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

Ответ: 4.

2. ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МЕТАПЛАЗИЕЙ:

1. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами фундального (желудочного) типов.
2. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами кардиального типа.
3. эпителия желудка по кишечному типу.
4. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия кишечного типа.

Ответ: 4.

3. РИСК АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ ПРИ:

1. цилиндрической метаплазии с железами фундального типа
2. кишечной метаплазии эпителия пищевода с дисплазией высокой степени.
3. цилиндрической метаплазии с железами кардиального типа.
4. эозинофильной инфильтрации пищевода с обнаружением более 15 эозинофилов в поле зрения.

Ответ: 2.

4. ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. пищевод Баррета
2. аденокарцинома пищевода
3. появление стриктур пищевода.
4. полипоз пищевода.

Ответ: 4.

5. К ПРЕПАРАТАМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖГУЧИХ БОЛЕЙ ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ:

1. нитроглицерин
2. папаверин
3. седуксен
4. мотилиум

Ответ: 4.

6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АХАЛАЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВЫБРАТЬ:

1. эндоскопическую дилатацию
2. седативные средства
3. эзофаготомию
4. бужирование пищевода.

Ответ: 1.

7. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЯТЬ:

1. экстракт валерианы
2. нифедипин
3. домперидон
4. дротаверин

Ответ: 3.

8. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНЕПИЩЕВОДНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЭРБ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. проба с ингибитором протонной помпы
2. рентгенологическое исследование
3. эзофагогастродуоденоскопия
4. суточная рН-импеданс-метрия.

Ответ: 4 .

9. БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ СРАЗУ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ, СТИХАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 2-3 ЧАСА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. хронического атрофического гастрита
2. язвы тела желудка
3. язвы луковицы двенадцатиперстной кишки
4. язвы пилорического канала

Ответ: 2

10 . ОДНИМ ИЗ ВНЕПИЩЕВОДНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. воспаление оболочек головного мозга
2. неспецифический язвенный колит
3. отоларингологический синдром
4. дегтеобразный стул с неприятным запахом

Ответ: 3.

11. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:

1. пищевод Баррета
2. кардиоспазм
3. дивертикул Ценкера
4. наддиафрагмальные дивертикулы.

Ответ: 1.

Литература к учебному модулю 3 «Болезни пищевода»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. -

2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.

3. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-1-diagnostika-boleznej-organov-picshevaritelnoj-sistemy-9389504/>

4. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-picshevareniya-216050>

5. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>

Дополнительная литература:

1. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425879.html>

2. Дехнич, Н. Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / Н. Н. Дехнич, С. Н. Козлов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html>

3. Трухан, Д. И. Дифференциальный диагноз основных гастроэнтерологических синдромов и симптомов [Текст] : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. - М. : Практическая медицина, 2016. - 175,[1] с.

4. Болезни пищевода у детей [Электронный ресурс] / С. В. Бельмер, А. Ю. Разумовский, В. Ф. Приворотский, А. И. Хавкин. - Электрон. текстовые дан. - М.: Медпрактика-М, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-picshevoda-u-detej-1871425>

12.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях желудка и 12типерстной кишки.

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Код	Название и темы рабочей программы
4	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

4	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
4.1	Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки
4.2	Функциональные расстройства желудка
4.3	Острые гастриты
4.3.1	Профилактика, медико-социальная экспертиза острых гастритов
4.4	Хронические гастриты
4.4.1	Особые формы гастрита
4.5	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке
4.5.1	Антихеликобактерная терапия
4.5.2	Симптоматические язвы желудка и 12типерстной кишки
4.5.3	Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства)
4.5.4	Постваготомические расстройства
4.6	Хронические дуодениты
4.7.1	Лечение, профилактика и медико-социальная экспертиза дуоденитов
4.8	Хронические папиллиты, оддиты
4.9	Дивертикулы двенадцатиперстной кишки
4.9.1	Осложнения дивертикулитов
4.10	Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз
4.11	Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Перечень контрольных вопросов:

- 1.Функциональная диспепсия.
- 2.Алгоритм обследования пациента с язвенной болезнью согласно Клиническим рекомендациям.
3. Методы диагностики инфекции хеликобактер пилори.
4. Диспансеризация при язвенной болезни желудка. .

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по язвенной болезни.
2. Составление схемы эрадикации при язвенной болезни 12типерстной кишки.
3. Составление алгоритма дифференциального диагноза функциональной диспепсии.
4. Оценить качество диагностики и лечения (согласно Клиническим рекомендациям) больного язвенной болезнью.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ПЛОХО ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ:

1. рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки (фатерова соска)
2. гемангиома печени.
3. наличие кисты и абсцессов поджелудочной железы
4. наличие очаговых процессов в печени

Ответ: 1.

2. ЦИТОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ОТНОШЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОБЛАДАЕТ:

1. викалин
2. солкосерил
3. гастроцепин
4. сукральфат

Ответ: 4.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МЕСТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯЗВ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. глубина более 0,2см
2. длительно существующая язва
3. перифокальное воспаление вокруг язвы
4. подозрение на малигнизацию

Ответ: 4.

4. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННОМ ПОРАЖЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В ИСХОДЕ ПРИЕМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. блокатор H₂-рецепторов гистамина
2. ингибитор протонной помпы
3. висмута трикалия дицитрат.
4. альгинат

Ответ: 2.

5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН:

1. фосфалюгель
2. омепразол
3. фамотидин
4. ранитидин.

Ответ: 2.

6. КОЛЬЦЕВИДНАЯ ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ПРИВОДИТ К СДАВЛЕНИЮ ПРОСВЕТА:

1. пилорического отдела желудка
2. антрального отдела желудка
3. общего желчного протока
4. двенадцатиперстной кишки

Ответ: 4.

7. ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

1. гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
2. хронического гастрита
3. язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

4. язвенной болезни желудка.

Ответ: 3.

8. В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И РАКОМ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. рентгенологическое исследование
2. исследование желудочной секреции с гистамином
3. эндоскопическое исследование с биопсией
4. исследование кала на скрытую кровь

Ответ: 3.

9. РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА:

1. диклофенак
2. вольтарен
3. индометацин
4. мелоксикам

Ответ: 4.

10. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТИМУЛЯТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ:

1. Атропин
2. Эуфиллин
3. Кофеин
4. Гистамин

Ответ: 1.

Литература к учебному модулю 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. -

2. Литовский, И. А. Гастродуоденальные язвы и хронический гастрит (гастродуоденит) [Текст] : дискуссионные вопросы патогенеза, диагностики, лечения : монография / И. А. Литовский, А. В. Гордиенко. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 301,[1] с.

3. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-1-diagnostika-boleznej-organov-picshevaritelnoj-sistemy-9389504/>

4. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-picshevareniya-216050>

5. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Текст]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 813 с.

Дополнительная литература:

1. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре [Электронный ресурс]: пер. с англ. /под ред. Дж.Коэна, под ред. А.А. Будзинского. - Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-endoskopii->

picshevaritelnogo-trakta-vozmozhnosti-vysokogo-razresheniya-i-izobrazheniya-v-uzkom-svetovom-spektre-2007410/

2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.

3. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-picshevareniya-216050>

4. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>

5. Трухан, Д. И. Дифференциальный диагноз основных гастроэнтерологических синдромов и симптомов [Текст] : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. - М. : Практическая медицина, 2016. - 175,[1] с.

6. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432730.html>.

7. Дехнич, Н. Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / Н. Н. Дехнич, С. Н. Козлов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html>

8. Петров, В.И. Гастропротекторы [Электронный ресурс] / В.И. Петров, Д.Н. Емельянов, М.Ю. Фролов // Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0091.html>

9. Клинико-патогенетическое обоснование профилактики и лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у лиц молодого возраста [Электронный ресурс] : монография / ГБОУ ВПО «Башкирский гос. мед. ун-т» МЗ РФ, Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО ; авт.-сост.: А. Я. Крюкова, Л. В. Габбасова, О. А. Курамшина. - Электрон. текстовые дан. - Уфа : [б. и.], 2015. - on-line. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.pdf>

12.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях печени и желчевыводящей системы

Трудоемкость освоения: 72 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Код	Название и темы рабочей программы
5	Болезни печени и желчевыводящей системы
5.1	Основные гепатологические синдромы
5.2	Хронические гепатиты
5.2.1	Хронические вирусные гепатиты
5.2.2	Аутоиммунный гепатит
5.2.3	Лекарственный гепатит
5.3	Гепатопротекторы
5.4	Циррозы печени
5.4.1	Печеночная недостаточность
5.4.2	Портальная гипертензия
5.5	Билиарный цирроз печени
5.6	Первичный склерозирующий холангит
5.6.1	Дифференциальный диагноз при холестазах
5.6.2	Лечение холестатических заболеваний печени
5.7	Болезни накопления и энзимопатии
5.8	Заболевания сосудов печени
5.9	Алкогольные поражения печени
5.10.1	Острый алкогольный гепатит
5.11	Поражения печени при болезнях внутренних органов
5.12	Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей
5.12.1	Дифференциальный диагноз, лечение ДЖВП
5.13	Холециститы
5.13.1	Острые холециститы: клиника, диагностика, лечение
5.13.2	Хронические холециститы: клиника, диагностика, лечение
5.14	Желчнокаменная болезнь
5.14.1	Особенности клиники при локализации камней в различных областях
5.14.2	Лечение ЖКБ
5.15	Холангиты
5.15.1	Холангиты
5.15.2	Консервативное и хирургическое лечение холангитов
5.16	Постхолецистэктомический синдром
5.16.1	Лечение ПХЭС

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Перечень контрольных вопросов:

1. Синдром цитолиза при хроническом гепатите.
2. Аутоиммунные гепатиты
3. Циррозы печени.
4. Сосудистые заболевания печени.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана дифференциального диагноза при асците.
2. Составление плана лечения при портальной гипертензии.
3. Алгоритм назначения антибактериальной терапии при инфицированном асците.
4. Составить алгоритм диагностики функциональных расстройств билиарной системы.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ЖЕЛТУХИ ОТНОСЯТ:

1. увеличенную в размерах печень диффузно-красного цвета
2. умеренно напряженный желчный пузырь
3. плотную консистенцию печени
4. прослеживание структуры печёночной дольчатости

Ответ: 1.

2. ПРИ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОМ ФИЗИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНЬ:

1. бугристая, каменистой плотности
2. уплотнена, край закруглен
3. плотная, край ее заострен
4. обычной консистенции, увеличена

Ответ: 3.

3. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ:

1. периферические отёки
2. асцит
3. желтуху
4. пальпируемую печень

Ответ: 2.

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:

1. метронидазол
2. рифаксимин
3. энтерол
4. фталазол

Ответ: 1.

5. С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИТОЛИЗА КОНКРЕМЕНТОВ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИМЕНЯЮТ:

1. расторопши пятнистой плоды
2. урсодезоксихолевую кислоту
3. гепатофальк
4. хенодезоксихолевую кислоту

Ответ: 2.

6. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЖЁЛЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ:

1. атропин
2. дибазол

3. папаверин

4. морфин

Ответ: 3.

7. УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ЛИТОТРИПСИЯ У БОЛЬНОГО ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА ПРИ:

1. множественных конкрементах диаметром более 10 мм

2. нефункционирующем желчном пузыре

3. объеме конкрементов более 25% объема желчного пузыря

4. одиночном конкременте диаметром менее 30 мм

Ответ: 4

8. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:

1. препаратов эссенциальных фосфолипидов

2. препаратов глюкокортикостероидов

3. антигистаминных препаратов

4. нестероидных противовоспалительных препаратов

Ответ: 2.

9. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. метилпреднизолон

2. сульфасалазин

3. адеметионин

4. D-пеницилламин

Ответ: 4

10. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ, ВНОСИМЫМ В ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ РИБАВИРИНОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ:

1. двойная контрацепция

2. строгое соблюдение диеты

3. ограничение физических нагрузок

4. категорический отказ от алкоголя

Ответ: 1.

11. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ:

1. хронического гепатита В и С

2. гемохроматоза

3. острого алкогольного гепатита

4. сахарного диабета

Ответ: 3.

12. ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ ПОРТО-СИСТЕМНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНОГО ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, СЛУЖИТ:

1. появление геморрагического синдрома

2. появление телеангиоэктазий

3. нарушение ритма сна

4. развитие асцит

Ответ: 3 .

13. ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ БЕЛКОВ ВЫЯВЛЯЕТ:

1. повышение γ -глобулина

2. повышение альбумина

3. значительное увеличение α -глобулина

4. отсутствие β -глобулина

Ответ: 1.

Литература к учебному модулю 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»

Основная литература:

1. Борисов, А. Е. Цирроз печени и портальная гипертензия [Электронный ресурс] / А. Е. Борисов, В. А. Кашенко. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2363.html>

2. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с.

3. Циррозы печени [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. А. Б. Бакиров [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа: Вагант, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib645.pdf>.

4. Циррозы печени [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ"; сост. Д. Х. Калимуллина [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2011. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib409.doc>

5. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432730.html>

Дополнительная литература:

1. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>

2. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-216050>

3. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-pechen-zhelchevyvodyashie-puti-podzheludochnaya-zheleza-278566>

4. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. –

5. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диск : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 2012. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

6. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html>

12.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «БОЛЕЗНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях поджелудочной железы

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»

Код	Название и темы рабочей программы
6	Болезни поджелудочной железы
6.1	Пороки развития поджелудочной железы
6.2	Муковисцидоз
6.2.1	Медико-генетическое консультирование при муковисцидозе
6.3	Аберрантная поджелудочная железа Онтогенетические кисты поджелудочной железы
6.4	Панкреатиты (хронические)
6.4.1	Лечение хронического панкреатита в фазе обострения
6.4.2	Показания к хирургическому лечению панкреатитов.
6.4.3	Лечение хронического панкреатита в фазе ремиссии
6.4.4	Хронический рецидивирующий панкреатит
6.5	Псевдоопухолевая (гиперпластическая) форма
6.6	Особенности течения панкреатита в подростковом возрасте
6.7	Особенности течения панкреатита в пожилом и старческом возрасте
6.8	Особенности течения панкреатита у беременных женщин
6.9	Кисты поджелудочной железы
6.9.1	Общие принципы консервативного лечения кист поджелудочной железы
6.10	Показания к хирургическому лечению кист поджелудочной железы

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»

Перечень контрольных вопросов:

1. Классификация хронического панкреатита по TIGAR -O.
2. Обследования пациентов с хроническим панкреатитом.
3. Врожденные заболевания поджелудочной железы.
4. Дифференциальный диагноз хронического панкреатита и рака поджелудочной железы.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана заместительной ферментной терапии при хроническом панкреатите.
2. Составление схемы оценки нутритивного статуса при хроническом панкреатите.
3. Составления алгоритма диагностики Хронического панкреатита согласно Клиническим рекомендациям.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ РЕГУЛИРУЕТ:

1. нейротензин
2. мотилин
3. панкреозимин
4. глюкагон

Ответ: 3.

2. КРАНИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ:

1. кахексию
2. сахарный диабет
3. «панкреатическую холеру»
4. полифекалию

Ответ: 4.

3. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ:

1. пониженной активности диастазы мочи
2. повышенной активности эластазы в кале
3. кальцинатов в головке поджелудочной железы
4. большого количества жира в кале

Ответ : 3.

4. ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ;

1. эластазы кала
2. липазы кала
3. липазы крови
4. эластазы крови

Ответ: 1.

5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭЛАСТАЗЫ КАЛА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ ДЛЯ:

1. диагностики повреждения островкового аппарата поджелудочной железы
2. оценки степени внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
3. оценки степени инкреторной недостаточности поджелудочной железы
4. дифференциальной диагностики опухолевых заболеваний и хронического панкреатита

Ответ: 2.

6. К ПРИЗНАКАМ ВНУТРИСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ОТНОСЯТ:

1. дефицит жирорастворимых витаминов
2. снижение массы тела
3. гипергликемию
4. стеаторею

Ответ: 3.

7. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ультразвуковое исследование
2. сбор данных анамнеза, жалоб и осмотра больного
3. рентгенологический
4. определение уровня ферментов поджелудочной железы в крови

Ответ: 4.

8. СТИМУЛИРУЕТ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

1. глюкагон
2. соматостатин
3. мотилин
4. гистамин

Ответ: 4.

9. ПОСЛЕДСТВИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА, ВОЗНИКШЕГО ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. асцит
2. эндокринная недостаточность поджелудочной железы
3. киста в поджелудочной железе
4. экзокринная недостаточность поджелудочной железы

Ответ: 3.

10. ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИНТЕЗ И ВЫДЕЛЕНИЕ:

1. инсулина
2. глюкогона
3. пепсина
4. липазы

Ответ: 4.

Литература к учебному модулю 6 «Болезни поджелудочной железы»

Основная литература:

1. Острый панкреатит [Электронный ресурс]: руководство / под ред. Э.В. Недашковского. - Электрон. текстовые дан. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410349.html>
2. Панкреатит [Электронный ресурс] / под ред. Н. В. Мерззликина. - Электрон. текстовые дан. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428474.html>
3. Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс]: пер. с англ. / ред. Д. О. Гарден. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>
4. Ивашкин, В.Т. Хронический панкреатит, стеатоз поджелудочной железы и стеатопанкреатит[Электронный ресурс] /В.Т.Ивашкин, О.С. Шифрин, И.А. Соколова. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423501389.html>

Дополнительная литература:

1. Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. – Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422793.html>
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: атлас / О.В. Зайратьянц [и др.]; под ред. О.В. Зайратьянца. – Электрон. текстовые дан. - М., 2012. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html>
3. Патология желудочно-кишечного тракта, проявления в полости рта [Текст] : учеб. пособие / сост. Л. П. Герасимова [и др.] ; под ред. Л. П. Герасимовой. - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2011. - Ч. 2. - 112 с.
4. Лечебная физическая культура при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена [Электронный ресурс]/ В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, О. И. Дубова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2016. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-zheludochno-kishechnogo-trakta-i-narusheniyah-obmena-6546606/>

12.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Болезни кишечника»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска, в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии , совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях кишечника

Трудоемкость освоения: 54 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Болезни кишечника»

Код	Название и темы рабочей программы
7	Болезни кишечника
7.1	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии
7.2	Целиакия (глютеновая энтеропатия)
7.2.1	Лечение целиакии
7.3	Тропическая спру. Болезнь Уиппла
7.4	Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения
7.5	Функциональные болезни кишечника
7.5.1	Синдром раздраженного кишечника
7.5.2	Лечение СРК
7.6	Язвенный колит
7.6.1	Лечение язвенного колита
7.6.2	Принципы применения генно-инженерных препаратов при ВЗК
7.6.3	Осложнения ЯК. Профилактика. Показания к оперативному лечению.
7.7	Болезнь Крона
7.7.1	Консервативная терапия БК
7.7.2	Диагностика осложнений. Профилактика. Оперативное лечение
7.8	Ишемический колит
7.9	Дисбиоз кишечника
7.9.1	Принципы фармакотерапии дисбиоза кишечника
7.10	Дивертикулез кишечника
7.10.1	Осложнения дивертикулярной болезни
7.11	Амилоидоз кишечника
7.12	Специфические заболевания кишечника. Туберкулез кишечника
7.13	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода. Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Болезни кишечника»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7 «Болезни кишечника»

Перечень контрольных вопросов:

1. Функциональный запор.
2. Алгоритм обследования пациента с жалобами на нарушения стула.
3. Лечение язвенного колита средней степени тяжести.
4. Осложнения язвенного колита.
5. Диагностика и лечение болезни Крона.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить алгоритм действий врача при выявлении целиакии.
2. Составление схемы лечения Синдрома раздраженного кишечника согласно

Клиническим рекомендациям..

3. Составить чек-лист оценки качества лечения ВЗК на амбулаторном этапе.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7 «Болезни кишечника»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО И НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ФОРМИРУЕТ КИШЕЧНУЮ ОБЛИТЕРАЦИЮ:**

1. язвенный колит
2. болезнь Крона
3. псевдомембранозный колит
4. ишемический колит

Ответ: 2.

2. **СРЕДИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА ПРИ ПЕРВИЧНОМ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕМ ХОЛАНГИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:**

1. лимфоцитарный колит
2. болезнь Крона
3. язвенный колит
4. коллагеновый колит

Ответ: 3.

3. **ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЮТ У:**

1. пожилых людей
2. долгожителей
3. молодых людей
4. лиц среднего возраста

Ответ: 3.

4. **ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПОРАЖАЮТСЯ:**

1. подслизистый и мышечный слои
2. все слои кишечника
3. слизистый и подслизистый слои
4. мышечный слой и серозная оболочка

Ответ: 2.

5. **НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ НАЛИЧИИ:**

1. болезни Крона
2. запоров
3. геморроя
4. ворсинчатого полипа

Ответ: 4.

6. **ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. запор
2. дивертикулит
3. язвенный колит
4. рак толстой кишки

Ответ: 2.

7. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ:**

1. инфильтрат в животе
2. наличие внутренних свищей
3. наличие внешних свищей
4. кишечная непроходимость

Ответ: 4.

8. ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С:

1. ректального пальцевого исследования
2. фиброколоноскопии
3. ректороманоскопии
5. ирригографии

Ответ: 1.

9. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ:

1. иммуносупрессоры
2. биологическую (антицитокиновую) терапию
3. спазмолитики
4. глюкокортикостероиды

Ответ: 3.

10. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ирригоскопия
2. колоноскопия с исследованием гистологического материала
3. виртуальная колоноскопия
4. ректороманоскопия

Ответ: 2.

11. СПАЗМОЛИТИКОМ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТ ЭФФЕКТ ТОЛЬКО В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. платифиллин
2. мебеверин
3. дрогаверин
4. оксibuтинин

Ответ: 2.

Литература к учебному модулю 7 «Болезни кишечника»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с. -

2. Тарасова, Л. В. Болезни кишечника. Клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Л. В. Тарасова, Д. И. Трухан. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-kishechnika-klinika-diagnostika-i-lechenie-2856748>

3. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. –

М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-216050>

4. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>

5. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Текст]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 813 с.

Дополнительная литература:

1. Каримов, О.Р. Клиническая колопроктология [Текст] : научное издание / О. Р. Каримов, Х. А. Джураев. - М. : МЕДПРАКТИКА-М, 2016. - 632 с.

2. Колоноскопия [Текст] : иллюстрированное руководство / ред. Д. Г. Адлер, пер. с англ. под ред. В. В. Веселова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 218,[1] с.

3. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 2012. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре [Электронный ресурс]: пер. с англ. /под ред. Дж.Коэна, под ред. А.А. Будзинского. - Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-endoskopii-pishevareitelnogo-trakta-vozmozhnosti-vysokogo-razresheniya-i-izobrazheniya-v-uzkom-svetovom-spektre-2007410/>

12.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых знаний и профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска при опухолях органов пищеварения

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Код	Название и темы рабочей программы
8	Опухолевые заболевания органов пищеварения
8.1	Опухоли пищевода
8.1.1	Рак пищевода
8.1.2	Неэпителиальные злокачественные опухоли пищевода
8.2	Опухоли желудка
8.2.1	Рак желудка
8.2.2	Неэпителиальные злокачественные опухоли желудка
8.3	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей
8.3.1	Рак фатерова соска
8.3.2	Рак желчного пузыря
8.4	Опухоли печени
8.4.1	Доброкачественные опухоли печени
8.4.2	Первичный и метастатический раки печени
8.5	Опухоли кишечника
8.5.1	Рак тонкого кишечника
8.5.2	Рак толстого кишечника

8.6	Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН)
8.6.1	Карциноид
8.6.2	Синдром Золлингера –Эллисона, Вернера-Моррисона

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Рак пищевода.
2. Рак толстого кишечника.
3. Рак желчного пузыря.
4. Гепатоцеллюлярная карцинома.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма профилактики при семейном колоректальном раке.
2. Составление схемы диагностики рака желудка.
3. Составить алгоритм ведения пациента при пищеводе Баррета.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ:

1. резекция поджелудочной железы
2. химиолучевое лечение
3. гастропанкреатодуоденальная резекция
4. криодеструкция опухоли

Ответ: 3.

2. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. аденома
2. ангиома
3. фиброма
4. липома

Ответ: 1.

3. ОТДЕЛОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, В КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ВОРСИНЧАТЫЕ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. прямая кишка
2. нисходящая кишка
3. поперечно-ободочная кишка
4. слепая кишка

Ответ: 1.

4. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ПОДСЛИЗИСТЫЕ ОПУХОЛИ ОБЫЧНО ОСЛОЖНЯЮТСЯ:

1. озлокачествлением

2. кровотечением
3. перфорацией
4. образованием свища

Ответ: 2.

5. ПРОКСИМАЛЬНАЯ ГРАНИЦА ОПУХОЛИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ _____ РАКЕ:

1. инфильтративном
2. раннем
3. полиповидным
4. изъязвившемся

Ответ: 1.

6. ДЛЯ РАКА БОЛЬШОЙ КРИВИЗНЫ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО:

1. частое выявление опухоли в молодом возрасте
2. быстрое развитие пилородуоденального стеноза
3. частое развитие рефлюксной симптоматики
4. длительное латентное течение

Ответ: 4.

7. ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОПУХОЛИ ПИЩЕВОДА ЗА ПРЕДЕЛЫ ОРГАНА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. рентгеноконтрастная эзофагография
2. эзофагоскопия
3. компьютерная томография
4. обзорная рентгенография грудной клетки

Ответ: 3.

8. ОБЛЕГЧЕНИЕ ГЛОТАНИЯ НА ФОНЕ ПОСТОЯННОЙ ДИСФАГИИ У БОЛЬНОГО РАКОМ ПИЩЕВОДА УКАЗЫВАЕТ НА:

1. кровотечение
2. распад опухоли
3. образование свища
4. выздоровление

Ответ: 2.

9. ПРЕДОПУХОЛЕВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. синдром Пламмера-Винсона
2. кардиоспазм
3. ахалазия кардии
4. эзофагит

Ответ: 1.

10. СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. гемангиома
2. лейомиома
3. липома
4. фиброваскулярный полип

Ответ: 2.

Литература к учебному модулю 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»

Основная литература:

1. **Амбулаторно-поликлиническая онкология** [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420584.html>
2. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428672.html>
3. Давыдов, М. И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html>

Дополнительная литература:

1. Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / А. Х. Трахтенберга, А. И. Пачеса; ред. В. И. Чиссова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. –on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407127.html>
 2. Ошибки в клинической онкологии [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411179.html>
- Первичная медико-санитарная помощь при онкологических заболеваниях [Электронный ресурс] / Н. Х. Шарафутдинова [и др.]; ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа: ГАУН РБ "Башэнциклопедия", 2018. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»
<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib723.pdf>

12.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Цель модуля: Формирование и совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения.

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-7

Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Код	Название и темы рабочей программы
9	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии
9.1.	Организация службы интенсивной терапии и реанимации в лечебно-профилактических учреждениях

9.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода
9.2.1	Ожоги пищевода. Инородные тела пищевода
9.3	Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки
9.3.1	Острое расширение желудка. Перфорация желудка
9.3.2	Неотложная терапия гастродуоденальных кровотечений.
9.4	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей
9.4.1	Острый холецистит
9.4.2	Острые заболевания сосудов печени
9.5	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы
9.5.1	Острый панкреатит
9.6	Неотложные состояния при болезнях кишечника
9.6.1	Флегмона кишки
9.6.2	Острый аппендицит
9.7	Острые гастроинтестинальные кровотечения
9.7.1	Консервативная терапия кровотечений
9.8	Острый живот

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Перечень контрольных вопросов:

1. Организация оказания интенсивной терапии при заболеваниях органов пищеварения
2. Алгоритм обследования пациента с гастродуоденальным кровотечением.
3. Дифференциальный диагноз между острым панкреатитом и обострением хронического панкреатита.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма лечения больного с гастродуоденальным кровотечением.
2. Составление алгоритма оказания экстренной помощи при токсическом мегаколоне .
3. Составление алгоритма действий по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам кишечными кровотечениями.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Инструкция: выберите правильный ответ

1. ПРИ ТРАНСФУЗИИ КРОВИ, НЕСОВМЕСТИМОЙ ПО СИСТЕМАМ АВ0 И РЕЗУС, НАБЛЮДАЕТСЯ:

1. боль за грудиной, кровохарканье
2. рвота цвета «кофейной гущи», мелена
3. беспокойство, озноб, одышка, боль в пояснице

4. остановка дыхания и кровообращения

Ответ: 3.

2. ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ, КОТОРЫЙ ПРЕДОТВРАЩАЕТ ВСАСЫВАНИЕ ТОКСИЧНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. выполнение ретроманоскопии
2. прием слабительных препаратов
3. выполнение гастроскопии
4. промывание желудка

Ответ: 4.

3. РЕАКТИВНАЯ ФАЗА ПЕРИТОНИТА ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОБУСЛОВЛЕНА ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:

1. гиперергической реакцией брюшины на проникновение кислого желудочного содержимого
2. изменением реактивности организма
3. резким раздражением блуждающего нерва
4. гиповолемией

Ответ: 1.

4. ТОКСИЧЕСКАЯ ДИЛАТАЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ:

1. дивертикулезе толстой кишки
2. полипозе толстой кишки
3. врожденной долихосигме
4. язвенном колите

Ответ: 4.

5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА МЭЛЛОРИ-ВЕЙСА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВЫБРАТЬ:

1. охлаждение желудка
2. зонд Блэкмора
3. экстренную операцию
4. электрокоагуляцию дефекта

Ответ: 4.

6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО СЕПСИСА ПОКАЗАН:

1. амфотерицин В
2. флюконазол
3. нистатин
4. миконазол

Ответ: 1.

7. ЯЗВАМИ КЕРЛИНГА НАЗЫВАЮТСЯ ЯЗВЫ ПРИ:

1. сепсисе
2. тяжелых травмах
3. ожоговой болезни
4. инфаркте миокарда

Ответ: 3.

8. ПРИ РАЗВИТИИ ТРОМБОЗА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗО ПЕЧЕНИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ:

1. врожденные тромбофилии

2. миелопролиферативное заболевание
3. гепатоцеллюлярную карциному
4. рак поджелудочной железы

Ответ: 3.

9. СИМПТОМЫ ГИПОВОЛЕМИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ, КОГДА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРЕВЫШАЕТ (МЛ):

1. 300
2. 750
3. 500
4. 1000

Ответ: 3.

10. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ПРОБОЙ НА КРОВЬ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. бензидиновая проба
2. проба с гваяковой смолой
3. пирамидиновая проба
4. иммунохроматографический тест

Ответ: 4.

11. БОЛЬНЫЕ С ДИАГНОЗОМ «ДОЛИХОКОЛОН» ПРЕДРАСПОЛОЖЕНЫ К:

1. выпадению прямой кишки
2. завороту кишки
3. инвагинации
4. злокачественным новообразованиям

Ответ: 2.

12. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИИ ЖЕЛУДОЧНОКО СОДЕРЖИМОГО ПРИ ЭКСТРЕННЫХ ОПЕРАЦИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

1. освободить желудок с помощью зонда
2. ввести ганглиоблокаторы
3. ввести ингибиторы протонной помпы
4. опустить головной конец кровати

Ответ: 1.

13. ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ДЕФИЦИТА ИОНОВ:

1. натрия
2. хлора
3. калия
4. кальция

Ответ: 3.

14. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭНТЕРАЛЬНОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. острая кишечная непроходимость
2. панкреатит
3. стриктура пищевода
4. гастрит

Ответ: 1.

15. ОДНИМ ИЗ САМЫХ ГРОЗНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, КОТОРОГО НАДО ОПАСАТЬСЯ В ПОСТНАРКОЗНОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. асцит
2. желтуха
3. синдром цитолиза
4. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода

Ответ: 4.

16. ПРИ ТРАНСФУЗИИ КРОВИ, НЕСОВМЕСТИМОЙ ПО СИСТЕМАМ АВ0 И РЕЗУС, НАБЛЮДАЕТСЯ:

1. боль за грудиной, кровохарканье
2. рвота цвета «кофейной гущи», мелена
3. беспокойство, озноб, одышка, боль в пояснице
4. остановка дыхания и кровообращения

Ответ: 3.

Литература к учебному модулю 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»

Основная литература:

1. Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / под ред. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2012.
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство [Текст] : учеб. пособие : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - Т. 1. - 955 с.
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462, [18] с. –
4. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Московский гос. мед. ун-т, 1-й, им. И. М. Сеченова" ; под ред. А. М. Овечкина. - М. : Практическая медицина, 2014. - 79 с.

Дополнительная литература:

1. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016.
2. Рагимов, А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Электрон. текстовые дан. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.
4. Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ" ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа, 2012. - 62 с.
5. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018.

12.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Цель модуля: состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики, дифференциально-диагностического поиска при смежных заболеваниях

Трудоемкость освоения: 54 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-4

Содержание рабочей программы учебного модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Код	Название и темы рабочей программы
10	Отдельные вопросы смежной патологии
10.1	Кишечные инфекции и инвазии
10.1	Тифопаратифозные заболевания
10.2	сальмонеллез
10.3	Инфекционные заболевания печени
10.3.1	Вирусные гепатиты А, В, С, Е, G, дельта-гепатит
10.3.2	Холестатические формы вирусного гепатита, и их дифференциальная диагностика
10.4	ВИЧ-инфекция
10.5	Дифференциальный диагноз ВИЧ
10.6	ВИЧ и заболевания внутренних органов
10.7	Гельминтозы
10.7.1	Диагностика гельминтозов
10.8	Пищевая аллергия
10.8.1	Диагностика пищевой аллергии
10.8.2	Лечение пищевой аллергии
10.9	Патология органов пищеварения при различных заболеваниях
10.9.1	Системные заболевания соединительной ткани
10.10	Острый инфаркт миокарда Артериальная гипертония. осложнения
10.11	Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
10.11.1	Первая помощь при ДТП Травмы верхних, нижних конечностей, позвоночника, головы
10.12	Кровотечения
10.13	Массовые поражения населения Лучевые повреждения
10.14	Принципы и методы формирования здорового образа жизни
10.15	Гигиеническое воспитание в профилактике заболеваний органов пищеварения.
10.16	Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Перечень контрольных вопросов:

1. Острые вирусные гепатиты.
2. Алгоритм обследования пациента с изменениями aminotransferases.
3. Здоровое питание как фактор формирования здорового образа жизни.
4. Лабораторная диагностика глистных инвазий.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с острыми инфекционными заболеваниями.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить алгоритм действий при выявлении острого гепатита А.
2. Составить план лекции по профилактике ВИЧ инфекции.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.
4. Составить схему терапии при гипертоническом кризе.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Инструкция : выберите правильный ответ

1. УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ СО СНИЖЕНИЕМ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

1. болезни Вильсона-Коновалова
2. первичного билиарного холангита
3. синдрома Бадда-Киари
4. первичного гемохроматоза

Ответ: 1.

2. ЦЕЛИАКИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С:

1. аутоиммунным гепатитом
2. герпетиформным дерматитом
3. ревматоидным артритом
4. псориазом

Ответ: 2.

4. ИРРИГОСКОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ:

1. толстой кишки
2. желудка
3. тонкой кишки
4. пищевода

Ответ: 1.

5. ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ НАБЛЮДАЮТ:

1. очаги ороговевшего эпителия
2. кистозный эзофагит
3. злокачественную опухоль
4. грибковое поражение пищевода

Ответ: 1.

6. БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НЕОБХОДИМО ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ:

1. терапевтическое
2. хирургическое
3. гастроэнтерологическое
4. инфекционное

Ответ: 2.

7. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КИШЕЧНОМ АМЕБИАЗЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ:

1. тинидазолом
2. тизанидином
3. тиамином
4. триметопримом

Ответ: 1.

8. ГЕЛЬМИНТОЗОМ, КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО НАПОМИНАЕТ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ И БОЛЕЗНЬ КРОНА, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. стронгилоидоз
2. кишечный шистосомоз
3. тениаринхоз
4. трихоцефалез

Ответ: 4.

9. К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ВОДЯНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ:

1. увеличенный в размерах желчный пузырь, с дряблой стенкой, при поворотах больного свободно свисающий в сторону поворота
2. больших размеров желчный пузырь, напряженный, со стенкой ярко-красного цвета, с выраженной инъекцией сосудов
3. обычных размеров желчный пузырь, с утолщенной стенкой плотной белесоватого цвета
4. увеличенный в размерах желчный пузырь, напряженный, с утолщенной стенкой беловато-сероватого цвета.

Ответ: 2.

10. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

1. висмута трикалиядицитрат
2. октреотид
3. магния гидроксид
4. пантопразол

Ответ: 2.

11. РАЗВИТИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВЫЗЫВАЕТ:

1. рвота
2. цирроз печени
3. кровопотеря
4. гиповентиляция

Ответ: 3.

12. СОЧЕТАНИЕ БРОНЗОВОЙ ОКРАСКИ КОЖИ, ГЕПАТОМЕГАЛИИ И САХАРНОГО ДИАБЕТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

1. неалкогольной жировой болезни печени

2. алкогольного стеатогепатита
 3. болезни Вильсона-Коновалова
 4. гемохроматоза
- Ответ: 4.

Литература к учебному модулю 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Текст]: [научно-практическое издание] / под ред.: В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 462,[18] с.
2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Текст]: науч. издание / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 560 с.
3. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.
4. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл

Дополнительная терапия:

1. **Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: алгоритмы диагностики и лечения** [Текст] : монография / Р. М. Гарипов, Р. Б. Сагитов, Ш. В. Тимербулатов ; Гилем, 2014. - 121,[1] с.
2. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре [Электронный ресурс]: пер. с англ. /под ред. Дж.Коэна, под ред. А.А. Будзинского. - Электрон. текстовые дан. – М.: Логосфера, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»
3. Блащенкова, С. А.Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] / Блащенкова С.А. - Электрон. текстовые дан. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Практическая ультразвуковая диагностика [Текст] : руководство для врачей : в 5 т. / под ред.: Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - Т. 1 :Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости. - 239,[1] с.
5. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
6. Дерматовенерология. Национальное руководство [Текст] : руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред.: Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М. : Гэотар Медиа, 2014. - 1021,[2] с. : цв. ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Клинические рекомендации.**Ревматология** [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с

12.11. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»

Цель модуля: в лечебной деятельности по применению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, совершенствование навыков проведения профилактических и реабилитационных мероприятий в области диетического питания, направленных на сохранение жизни и здоровья при болезнях органов пищеварения

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-2, ПК-5

Содержание рабочей программы учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»

Код	Название и темы рабочей программы
11	Диетотерапия заболеваний органов пищеварения
11.1	Теория сбалансированного питания. Строение, биологическая роль и пищевые источники важнейших нутриентов
11.1.1	Теория адекватного питания и трофология. Белки. Липиды. Углеводы. Пищевые волокна. Витамины. Минеральные соли
11.1.2	Парентеральное питание Научно-необоснованные рекомендации по питанию
16.2	Организация лечебного питания
11.3	Методика построения диет и назначение лечебного питания
11.4	Основы технологии приготовления пищи

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Принципы диетотерапии заболеваний желудка.
2. Теория сбалансированного питания.
3. Технологии приготовления пищи для больного панкреатитом.
4. Нормативно-правовые акты, регламентирующие рациональное питание.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить меню для больного с целиакией.
2. Составить алгоритм действий врача при контроле за питанием пациентов в многопрофильной клинике.
3. Составление алгоритма действий при организации лечебного питания при обострении язвенного колита.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»

1. УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ВЫЗЫВАЕТ:

1. гречиха
 2. рис
 3. ячмень
 4. кукуруза
- Ответ: 3.

2. БОЛЬНЫЕ ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОРТЕБЛЯТЬ:

1. картофель
 2. колбасные изделия
 3. макаронные изделия
 4. черный хлеб
- Ответ: 1.

3. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТЬЮ В ДИЕТЕ РАЗРЕШЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1. копченое блюдо
2. молоко и кисломолочные продукты
3. жареные блюда
4. изделия из сдобного теста

Ответ: 2.

4. БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ЛАТЕНТНОГО ТЕЧЕНИЯ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ С:

1. повышенным содержанием железа
2. преобладанием углеводов
3. преобладанием белков
4. преобладанием жиров

Ответ: 3.

5. В ТЕРАПИЮ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ:

1. морковь
2. сок капусты
3. чернику
4. пшеничные отруби

Ответ: 4.

6. ПРИ ЗАПОРЕ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ №:

1. 4
2. 3
3. 2
4. 1

Ответ: 2.

7. ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЕТ К:

1. повышению уровня пепсина в желудочном содержимом
2. снижению кислотности желудочного содержимого
3. повышению кислотности желудочного содержимого
4. снижению уровня секретина

Ответ: 2.

8. РАЗВИТИЕ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА МАЛОВЕРОЯТНО ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ:

1. жидких каш
2. мясных блюд
3. молочных блюд
4. сладких блюд

Ответ: 2.

9. ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГИАЛЬНОМ РЕФЛЮКСЕ НЕОБХОДИМО:

1. ограничение животных белков
2. дробное питание
3. горизонтальное положение после еды
4. назначение апоморфина

Ответ: 2.

10. АГЛЮТЕНОВАЯ ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ:

1. пожизненно
2. до нормализации лабораторных показателей
3. сроком на 1 год
4. на весь период развития клинической симптоматики

Ответ: 1.

11. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО:

1. содержание диеты с содержанием поваренной соли от 5 до 10г/сут
2. содержание диеты с содержанием поваренной соли менее 3 г/сут
3. доведение суточного диуреза до 3-5 литров
4. ограничение пищевого белка до 0,5 г/кг

Ответ: 2.

12. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ:

1. компот из сухофруктов
2. слизистый отвар
3. мясной бульон
4. овощной отвар

Ответ: 3.

13. СУТОЧНАЯ НОРМА БАЛЛАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ В ПИТАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г):

1. 100-150
2. 20-30
3. 60-80
4. 40-45

Ответ: 2.

Литература к учебному модулю 11 «Диетотерапия заболеваний органов»

Основная литература:

1. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни. Система органов пищеварения [Электронный ресурс] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. - М.: МЕДпресс-информ, 2016 - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-216050>

2. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Ивашкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: Геотар-Медиа, 2010 - on-line. - Режим доступа: ЭБС Консультант студента
»<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418000.html>

Дополнительная литература:

1. Циммерман, Я.С. Гастроэнтерология [Текст]: руководство / Я.С.Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 - 813с.

2. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 2012. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

12.12. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Цель модуля: в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии, совершенствование знаний по клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств, формирование и совершенствование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

Трудоемкость освоения: 54 часа.

Формируемые компетенции: ПК-2

Содержание рабочей программы учебного модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Код	Название и темы рабочей программы
12	Фармакология в гастроэнтерологии
12.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии
12.1.1	Влияние факторов внешней среды на метаболизм лекарственных средств. Взаимодействие лекарственных средств, применяемых в гастроэнтерологии
12.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения
12.2.1	Антибактериальные средства в гастроэнтерологии
12.2.2	Тактика лечения болезней желудка, поджелудочной железы и кишечника
12.2.3	Глюкокортикостероиды в гастроэнтерологии
12.2.4	Клиническая фармакология средств, влияющих на систему гемостаза
12.2.5	Препараты гепатопротективного действия
12.2.6	Применение средств, подавляющих кислотопродукцию
12.2.7	Иммunosupрессивная терапия в гастроэнтерологии
12.2.8	Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения
12.3	Болевая система организма. Патогенез болевого синдрома. Болевые синдромы и их терапия. Лечение острого и хронического болевого синдрома
12.3.1	Лечение хронического болевого синдрома в онкологии
12.3.2	Ступенчатое обезболивание в гастроэнтерологии
12.4	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения
12.4.1	Виды побочного действия лекарств
12.4.2	Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии. Анафилактический шок
12.4.3	Острые токсико-аллергические реакции на медикаменты

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Перечень контрольных вопросов:

1. Лечение болевых синдромов в гастроэнтерологии.
2. Алгоритм выбора спазмолитиков при заболеваниях кишечника.

3. Выбор препаратов для лечения язвенного колита, тяжелого течения.
4. Показания и противопоказания к применению иммуносупрессоров при ВЗК.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма лечения болезни Крона.
2. Составление схемы обезболивания пациенту с синдромом раздраженного кишечника.
3. Составление алгоритма действий по организации обезболивающей терапии пациенту с метастазами рака желудка.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 12
«Фармакология в гастроэнтерологии»**

1. В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ
ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
ПОКАЗАНЫ _____ ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:

1. высокодозные таблетированные
2. высокодозные микрогранулированные
3. низкодозные таблетированные
4. низкодозные микрогранулированные

Ответ: 2.

2. ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ПРИМЕНЯЮТСЯ:

1. магния гидроксид-Алгелдрат
2. окспренолол
3. полиметилсилоксана полигидрат
4. апротинин

Ответ: 2.

3. В КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ:

1. омепразол
2. висмута трикалия дицитрат
3. алгелдрат + магния гидроксид
4. флуконазол

Ответ: 4.

4. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ
БОЛЕЗНИ ПРИДАЕТСЯ:

1. антибиотикам
2. антацидам
3. ингибиторам протонной помпы
4. спазмолитикам

Ответ: 3.

5. К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ:

1. омепразол
2. ребамипид
3. фамотидин
4. атропин

Ответ: 2.

6. В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС- СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:

1. прокинетики
2. панкреатические ферменты
3. целекоксиба
4. индометацина

Ответ: 3.

7. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ПРИМЕНЯЮТ:

1. вазоконстрикторы
2. неселективные бета-адреноблокаторы
3. ингибиторы - АПФ
4. селективные бета-адреноблокаторы

Ответ: 4.

8. ПРИ ПСЕВДОКОРОНАРНОМ (ЭЗОФАГИАЛЬЕОМ) СИНДРОМЕ БОЛЬ КУПИРУЮТ:

1. холинолитиками
2. транквилизаторами
3. нитроглицерином
4. спзмолитиками

Ответ: 3.

9. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЭРИТРОПОЭЗА ПРИ МАКРОЦЕНТАРНЫХ АНЕМИЯХ ПРИМЕНЯЮТ:

1. липоевую кислоту
2. фолевую кислоту
3. аскорбиновую кислоту
4. никотинамид

Ответ: 2.

10. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ДОЯ ЭРАДИКАЦИИ H.PYLORI СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ):

1. 14
2. 7
3. 21
4. 10

Ответ: 1.

Литература к учебному модулю 11 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Основная литература:

1. Петров, В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс [Текст] : учебник / В. И. Петров. - М.: Гэотар Медиа, 2014 - 880 с.

2. Дехнич, Н. Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / Н. Н. Дехнич, С. Н. Козлов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html>

3. Петров, В.И. Гастропротекторы [Электронный ресурс] / В.И. Петров, Д.Н. Емельянов, М.Ю. Фролов // Клиническая фармакология: национальное

руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепихина, В.И. Петрова. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – on-line.
 - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0091.html>

Дополнительная литература:

1. Ткаченко, Е. И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Е. И. Ткаченко.
 - Электрон. текстовые дан. – Спб.:СпецЛит, 2013 - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/gastroenterologiya-3001020>
2. Клиническая фармакология [Текст]: учебник / под ред.: В. Г. Кукеса, Д. А.Сычева. - 5-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 - 1021 с.
3. Давыдов, М. И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник / М. И.Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа,2013 - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html>

12.13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 13 «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по профилю «Гастроэнтерология».

Трудоемкость освоения: 72 часа.
 Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-7

Содержание рабочей программы учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы
13	Обучающий симуляционный курс
13.1.1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности
13.1.2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД
13.1.3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД
13.1.4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

13.3.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
13.3.2	Анафилактический шок (АШ). Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
13.3.3	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Гипергликемия
13.1.4	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
13.3	Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт).
13.3.1	Пальцевое ректальное исследование и физикальное обследование желудочно-кишечного тракта при асците
13.4	Сбор жалоб и анамнеза
13.4.1	Заполнение заключения по сбору жалоб и анамнеза

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 13 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

Перечень контрольных вопросов:

1. Техника непрямого массажа сердца.
2. Алгоритм обследования пациента с остановкой кровообращения.
3. Алгоритм пальцевого ректального исследования

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма оценки сознания.
2. Составление алгоритма оценки дыхания
3. Составление алгоритма применения дефибриллятора.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»

1. Пальцевое ректальное исследование и физикальное обследование
желудочно-кишечного тракта при асците. Оценочный чек-лист

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	√ да □ нет
2	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	√ да □ нет
3	Предложил пациенту сесть	√ да □ нет
4	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да □ нет
5	Получил добровольное информированное согласие пациента (прочитал текст информированного согласия, рассказал о предстоящей манипуляции, уточнил наличие вопросов)	√ да □ нет
6	Задал все необходимые вопросы (когда ел, когда последний раз ходил в туалет, есть ли боли в животе?)	√ да □ нет
7	Заранее подготовил все необходимое (нестерильные перчатки, бумажное полотенце, нестерильный лоток, лубрикант, контейнеры для сбора отходов класса А и Б, на кушетке одноразовая пеленка)	√ да □ нет
8	Проверил сроки годности и целостность оборудования перед началом манипуляции	√ да □ нет

9	Сказал пациенту, как необходимо лечь (на кушетку, на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела)	√ да <input type="checkbox"/> нет
10	Обработал руки гигиеническим способом	√ да <input type="checkbox"/> нет
11	Сел на стул рядом с пациентом (правым боком к пациенту) и попросил оголить живот	√ да <input type="checkbox"/> нет
12	Сказал, что осматривает живот	√ да <input type="checkbox"/> нет
13	Согрел руки перед пальпацией	√ да <input type="checkbox"/> нет
14	Проперкутировал живот с целью определения асцита (от пупка в сторону левого, потом правого фланка живота; найдя притупление, попросил повернуться на левый бок и, не отрывая палец - плессиметр, продолжил пальпацию)	√ да <input type="checkbox"/> нет
15	Вернул пациента в исходное положение	√ да <input type="checkbox"/> нет
16	Оценил наличие симптома флюктуации (попросил пациента расположить ребро ладони вдоль средней линии живота; одна ладонь врача плотно прилегает к боковому фланку живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев по противоположному фланку)	√ да <input type="checkbox"/> нет
17	Верно определил нижнюю границу печени (выполнил перкуссию по среднеключичной линии из правой подвздошной области до притупления звука)	√ да <input type="checkbox"/> нет
18	Выполнил баллотирующую пальпацию печени (субдоминантная рука фиксирует реберную дугу пациента; сомкнутые пальцы доминантной руки на одной линии, на 2 см ниже найденной границы; выполнять легкие толчкообразные движения по всей поверхности печени, доступной пальпации)	√ да <input type="checkbox"/> нет
19	Выполнил пальпацию края печени для оценки формы, консистенции	√ да <input type="checkbox"/> нет
20	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да <input type="checkbox"/> нет
21	Информировал пациента о переходе к следующей манипуляции	√ да <input type="checkbox"/> нет
22	Надел нестерильные перчатки	√ да <input type="checkbox"/> нет
23	Подготовил фрагмент бумажного полотенца	√ да <input type="checkbox"/> нет
24	Попросил пациента занять верное положение (лежа на левом боку, ноги сомкнуты, согнуты в бедренных и коленных суставах)	√ да <input type="checkbox"/> нет
25	Обильно смочил указательный палец доминантной руки лубрикантом над лотком	√ да <input type="checkbox"/> нет
26	Осмотрел анальное отверстие (приподняв верхнюю ягодицу ладонью субдоминантной руки)	√ да <input type="checkbox"/> нет
27	Пропальпировал кожу в области заднего прохода	√ да <input type="checkbox"/> нет
28	Ввел в задний проход указательный палец (предварительно попросив пациента расслабиться; медленно, на глубину одной фаланги)	√ да <input type="checkbox"/> нет
29	Оценил тонус сфинктера (попросив расслабить и напрячь сфинктер)	√ да <input type="checkbox"/> нет
30	Справился о самочувствии пациента	√ да <input type="checkbox"/> нет
31	Оценил состояние прямой кишки (при помощи медленных циркулярных движений)	√ да <input type="checkbox"/> нет
32	Визуально оценил следы кала на перчатке	√ да <input type="checkbox"/> нет
33	Предложил пациенту фрагмент одноразового полотенца	√ да <input type="checkbox"/> нет
34	Сообщил пациенту о завершении исследования, предложил одеться и подождать снаружи	√ да <input type="checkbox"/> нет
35	Безопасно снял перчатки и утилизировал в контейнер для сбора отходов класса Б	√ да <input type="checkbox"/> нет
36	Утилизировал пеленку и использованное одноразовое полотенце в контейнер для сбора отходов класса Б	√ да <input type="checkbox"/> нет
37	Обработал руки гигиеническим способом	√ да <input type="checkbox"/> нет
38	Заполнил медицинскую документацию	√ да <input type="checkbox"/> нет
39	Соблюдал последовательность действий	√ да <input type="checkbox"/> нет

Чек лист Станции Базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	√ да <input type="checkbox"/> нет
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	√ да <input type="checkbox"/> нет

3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	√ да <input type="checkbox"/> нет
4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	√ да <input type="checkbox"/> нет
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Определил признаки жизни	
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
8	Считал вслух до 10	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:	
9	Факт вызова бригады	√ да <input type="checkbox"/> нет
10	• Координаты места происшествия	√ да <input type="checkbox"/> нет
11	• Количество пострадавших	√ да <input type="checkbox"/> нет
12	• Пол	√ да <input type="checkbox"/> нет
13	• Примерный возраст	√ да <input type="checkbox"/> нет
14	• Состояние пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
15	• Объем Вашей помощи	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки	
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	√ да <input type="checkbox"/> нет
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	√ да <input type="checkbox"/> нет
18	Как можно быстрее приступил к КГК	√ да <input type="checkbox"/> нет
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	√ да <input type="checkbox"/> нет
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Компрессии грудной клетки	
21	Компрессии проводятся без перерыва	√ да <input type="checkbox"/> нет
22	• Руки спасателя вертикальны	√ да <input type="checkbox"/> нет
23	• Не сгибаются в локтях	√ да <input type="checkbox"/> нет
24	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	√ да <input type="checkbox"/> нет
25	• Компрессии отсчитываются вслух	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Показатели тренажера	
26	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
27	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
28	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
29	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Завершение испытания	
30	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	√ да <input type="checkbox"/> нет
	Нерегламентированные и небезопасные действия	
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да <input type="checkbox"/> √ нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да <input type="checkbox"/> √ нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да <input type="checkbox"/> √ нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да <input type="checkbox"/> √ нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да <input type="checkbox"/> √ нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да <input type="checkbox"/> √ нет
37	Общее благоприятное впечатление члена АПК	

Литература к учебному модулю 13 «Обучающий симуляционный курс»

Основная литература:

1. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Московский гос. мед. ун-т, 1-й, им. И. М. Сеченова" ; под ред. А. М. Овечкина. - М. : Практическая медицина, 2014. - 79 с

2. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018

3. Интенсивная терапия. Национальное руководство [Текст] : учеб. пособие : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. : Гэотар Медиа, 2009. - Т. 1. - 955 с.

Дополнительная литература:

1. Острый коронарный синдром [Текст] : научно-практическое издание / под ред.: И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 383,[1] с. : ил.

2. Майерсон, С. Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] / С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчелл. - Электрон. текстовые дан. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2015. - on-line.

3. Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ"; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2012.

4. Оказание неотложной терапевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа); сост. В. Т. Кайбышев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

1. от 0 до 69,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
2. от 70 до 79,9% - удовлетворительно;
3. от 79 до 89,9% - хорошо;
4. от 90 до 100% - отлично

1. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

2. соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
3. умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
4. логичность, последовательность изложения ответа;
5. наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
6. аргументированность, доказательность излагаемого материала.
7. **Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. 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".

4. Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 08.04.2019 N 54305).

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 906н «Об утверждении Стандарта медицинской помощи взрослым больным при язвенном колите (диагностика и лечение)».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 декабря 2021 года N 1144 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"».

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 июня 2021 г. N 611н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при язвенной болезни (диагностика и лечение)"

8. ФГОС ВО по специальности 31.08.28 – ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1070

9. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/708_1 Гастрит и дуоденит

10. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/289_1 Внутрипеченочный холестаз беременных

11. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/179_2 Дивертикулярная болезнь

12. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/580_2 Желчнокаменная болезнь

13. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/274_2 Запор

14. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/176_1 Болезнь Крона

15. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/324_2 Острый холецистит

16. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/190_2 Синдром раздраженного кишечника

17. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/516_2 Хронический вирусный гепатит С

18. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/273_4 Хронический панкреатит

19. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/326_4 Острый панкреатит

20. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/388_2 Язвенная болезнь желудка и 12типестной кишки дети

21. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/277_1 Язвенная болезнь

22. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/193_1 Язвенный колит взрослые

23. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/391_2 Язвенный колит дети

24. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/715_1 Цирроз и фиброз печени

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>

2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>

3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>

4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Минздрава

5. России <https://edu.rosminzdrav.ru>

6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnmo.ru>

7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>

8. Федеральная электронная медицинская библиотека

<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>

9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>

10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
15. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации <http://www.gastro.ru/>
16. Сайт всемирной гастроэнтерологической организации. Global Guidelines in Russian <http://www.worldgastroenterology.org/>
17. Сайт по гепатитам <https://www.ueg.eu/>
18. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://www.internist.ru/>
19. Европейская организация по изучению болезни Крона и язвенного колита (ECCO) *European croHN"s and Colitis oRGANizATioN, Ecco*

13.4. 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	Модуль 1. Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Модуль 2. Методы исследования органов пищеварения Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 12. Фармакология в гастроэнтерологии.	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав.кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Советник директора Уфнии МТ и ЭЧ
2	Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 5. «Болезни печени и желчевыводящей системы» Модуль 6. Болезни поджелудочной железы. Модуль 9. Интенсивная терапия и реанимация при	Ахметзянова Э.Х.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач –кардиолог ГБУЗ РКБ№2

	неотложных состояниях в гастроэнтерологии. Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 13. Обучающий симуляционный курс				
3	Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 5. Болезни печени и желчевыводящей системы Модуль 7. Болезни кишечника. Модуль 11. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения.	Калимуллин а Д.Х.	Дмн, проф	Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова
4	Модуль 2. Методы исследования органов пищеварения Модуль 3. Болезни пищевода. Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии. Модуль 13. Обучающий симуляционный курс	Гимаева З.Ф.	Дмн, доц	Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	СНС Уфнии МТ и ЭЧ
5	Модуль 8. Опухолевые заболевания органов пищеварения. Модуль 13. Обучающий симуляционный курс	Абдрахманова Е.Р.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач-аллерголог Уфнии МТ и ЭЧ
6	Модуль 8. Опухолевые заболевания органов пищеварения.	Липатов О.Н.	Дмн, проф	Проф. кафедры онкологии с курсами онкологии патологической анатомии ИДПО БГМУ	Врач-онколог ГБУЗ РКОД

	Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии	Мурзабаева РТ	Дмн, проф	Проф.кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Врач- инфекционист ГБУЗ ГКБ№3
8	Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 5. Болезни печени и желчевыводящей системы Модуль 7. Болезни кишечника. Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 11. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения.	Ширяева Г.П.	Дмн, проф	Проф.кафедры детских болезней с курсом ИДПО БГМУ	
9	Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 5. Болезни печени и желчевыводящей системы Модуль 7. Болезни кишечника. Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 11. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения.	Вахитова Г.А.	кмн, доц	Доц.кафедры детских болезней с курсом ИДПО БГМУ	

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз): 450106, г. Уфа, ул. Кувыкина, 94 ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» и ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132.

Средняя площадь (учебная) на одного обучающегося - 12 м², общая площадь кафедры – 602,80 м². Количество лекционных аудиторий в ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» – 2. - 258,2 м², без учета лекционных аудиторий в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Кабинет заведующего - кабинет № 1 (общая площадь 21,0 м²)

N п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	Кабинет № 1 завкафедрой терапии и профболезней с курсом ИДПО 2 этаж 8-ми этажного здания. 21,0 кв. м	Компьютер ASER-1 шт Аппарат копировальный с функцией печати Kyocera.1 шт. Шкафы 3 шт. Стол-1 шт. Стулья 7 шт.	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
2	Кабинет № 6 2 этаж 8-ми этажного здания Профессиональные болезни Гигиена труда Гастроэнтерология	Кабинет/лекционная аудитория № 6 Стол ученический 20 шт Стулья ученические 40 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая). Учебно-демонстрационные стенды. Доска учебная меловая. Программное обеспечение: - Оборудование: IntelPentium G3220 (компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации), Принтер Canon Программное обеспечение Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E IYAcademicEdition Enterprase (Договор №50 от 28.01.2019. ООО "Софт Лайн Проекты", Операционная система Microsoft	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94

		Windows, Пакет офисных программ Microsoft Office, антивирус Касперского-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Антивирус Dr. Web-система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов, Русский Moodle 3KL (Договор № 03011000496190004330001 от 21.08.2019, ООО "Русские программы", система дистанционного обучения для Учебного портала	
3	Кабинет № 8 6 этаж 8-ми этажного здания Основы здорового образа жизни Основы здорового питания Гастроэнтерология	Принтер HP LazerJet Pro 1 шт Компьютер в комплекте Fujitsu ESPRIMO P400 Core i5- 1 шт Стол ученический 13 шт Стулья ученические 26 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая.	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
4	Лекционная аудитория (конференц-зал) 1 этаж 4-х этажного здания Профессиональные болезни Гастроэнтерология Гигиена труда	125 кв.м 130 посадочных мест	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
5	Кабинет № 1 (РКБ) Внутренние болезни Гастроэнтерология 4-й этаж поликлиники РБК	Компьютер Intel Core i3-2100 в комплекте- 1 шт Принтер МФУ HP Laser Jet Pro MFP M 125ra Шкаф -3 шт Стол 1 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
6	Кабинет № 2 (РКБ) Внутренние болезни Гастроэнтерология 4-й этаж поликлиники РБК	Ноутбук Acer i5 4210U Компьютер Intel Core i7-2600 Копир аналоговый Canon FC128 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
7	Кабинет № 3 (РКБ) Внутренние болезни Гастроэнтерология 4-й этаж поликлиники РБК	Копир аналоговый Canon FC128 Ноутбук Acer i5 4210U Принтер hp Laser Jet P1102 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
8	Лекционная аудитория (конференц-зал)	Лекционная аудитория (конференц-зал) 80 кв.м	ГБУЗ РКБ им Куватова

	Внутренние болезни Гастроэнтерология 4-й этаж поликлиники РБК	Проектор в комплекте с кронштейн. BenQ MX505 – 1шт Ноутбук HP – 1 шт Стол – 10 шт Лавки длинные 10 шт	Достоевского 132
9	Кабинет №5 (РКБ) Учебная комната 9тиэтажного терапевтического корпуса, 8 этаж Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ РКБ Гастроэнтерология	Компьютер в комплекте Принтер hp Laser Jet P1102 Экран Стол письменный Книжный шкаф Стулья 8 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132

14. Особенности реализации программы

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

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»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПП «Гастроэнтерология» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде *вебинара в виртуальном классе*. 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.

14.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций ПК-1, ПК-2, ПК-7.

Задачи стажировки

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов гастроэнтерологического профиля
- Совершенствование методов диагностики неотложных состояний в гастроэнтерологии.
- Совершенствование практических навыков по вопросам фармакотерапии в гастроэнтерологии.

В процессе стажировки врач-терапевт (педиатр, врач общей практики (семейный врач) получит **трудовые функции:**

- А/01.8. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы ;
- А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности;
- А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Совершенствует **трудовые действия** по Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы ; Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы ; Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы ; Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные 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; Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;

Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития; Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам 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; Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами;

Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Оказание медицинской помощи в

экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Стажировка (24 часа) реализуется на клинической базе: ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова.

Куратор: Калимуллина Д.Х..

14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе Федерального аккредитационного центра 3 уровня ФГБОУ ВО БГМУ. Условия обучения позволяют в полной мере освоить компетенции, которыми должен владеть врач-гастроэнтеролог в соответствии с профессиональным стандартом Врач-гастроэнтеролог.

Симуляционное обучение проводится с применением оборудования, направлено на освоение всех компетенций, указанных на федеральном методическом сайте аккредитации по всем разделам (Экстренная медицинская помощь (Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, Мануальный дефибриллятор), Пальцевое ректальное исследование (Симулятор нижней части туловища взрослого человека для проведения ректального исследования), Физикальное обследование (желудочно-кишечный тракт) - Симулятор для отработки навыков физикального обследования органов брюшной полости,) Сбор жалоб и анамнеза и Сердечно-легочная реанимация (Манекен с возможностью регистрации (по завершении) показателей, учебный автоматический наружный дефибриллятор).

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

Основные сведения для программ ДПП ПП

Название программы	Гастроэнтерология
Специальность ПП	Гастроэнтерология
Специальность допуска к ПП	Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной

	из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».
Трудоемкость, ЗЕТ	576
Год разработки	2022
Форма обучения	очная
Стоимость обучения	
Основы обучения	бюджетная
Дата утверждения программы обр.орг.	26.01.2022
Включает выездное обучение	нет
Аннотация	<p>Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей гастроэнтерологов, подготовку к аккредитации, состоит из 13 учебных модулей по актуальным вопросам гастроэнтерологии, смежных разделов и симуляционного курса (модуль 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы клинической гастроэнтерологии», модуль 2 «Методы исследования органов пищеварения», модуль 3 «Болезни пищевода», модуль 4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки», модуль 5 «Болезни печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей», модуль 6 «Болезни поджелудочной железы», модуль 7 «Болезни кишечника», модуль 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения», модуль 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии», модуль 10 «Отдельные вопросы смежной патологии», модуль 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения», модуль 12 «Фармакология в гастроэнтерологии», модуль 13 «Обучающий симуляционный курс» .</p> <p>Обучение включает цикл лекций и семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной гастроэнтерологии. Практические занятия и стажировка проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированным гастроэнтерологическим, гастрохирургическим, эндоскопическим, рентгенохирургическим отделениями, отделением трансплантации органов, а также отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и</p>

	<p>магнитнорезонансной томографии. Симуляционный курс реализуется на базе Федерального аккредитационного центра 3 уровня ФГБОУ ВО БГМУ. Условия обучения позволяют в полной мере освоить компетенции, которыми должен владеть врач-гастроэнтеролог в соответствии с профессиональным стандартом Врач-гастроэнтеролог. Основной преподавательский состав - зав. кафедрой, профессор, академик АН РБ Бакиров А.Б., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., проф. Гимева З.Ф., доц. Абдрахманова Е.Р., проф. Ширяева Г.П., доц Вахитова Г.А., проф. Мурзабаева Р.Т., проф.Липатов О.Н.</p>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология» в соответствии с профстандартом специальности Врач-гастроэнтеролог» Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности; Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p>
<p>В программе используются следующие виды учебных занятий</p>	<p>лекция, семинар практическое занятие,</p>

<p>(лекция, семинар практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>	<p>аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков, доклад по выпускной аттестационной работе</p>
<p>Описание новой компетенции (если имеется профстандарт (смотрим профстандарт (предлагаемая типовая формулировка: В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: Осуществление медицинской деятельности в области клинической лабораторной диагностики (раздел общие сведения), если нет профстандарта, то ФГОС: Предлагаемая типовая формулировка: В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности (производственно-технологическая, организационно-управленческая) в области обращения лекарственных средств (раздел 4, подраздел 4.1 и 4.3)</p> <p>Поле доступно к заполнению при указании факта получения новой компетенции. Приводится краткое описание новой (-ых) компетенции(-ий) на основе заявленных в ДПП планируемых результатов обучения в части формирования новой(-ых) компетенции(-ий).</p>	<p>В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: Врачебная практика в области гастроэнтерологии</p>
<p>Структурное подразделение</p>	<p>Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО</p>
<p>Симуляционное обучение</p>	<p>Модуль «Симуляционный курс»</p>
<p>Трудоемкость, ЗЕТ</p>	<p>72</p>
<p>С применением симуляционного оборудования</p>	<p>С применением симуляционного оборудования</p>
<p>Задача, описание симуляционного обучения</p> <p>Приводится задача использования симуляционного обучения при реализации ДПП, описание особенностей используемых технологий при проведении симуляционного обучения, применительно к планируемым результатам обучения. Если в предыдущем поле заявлено применение симуляционного оборудования – перечисляется симуляционное оборудование (без указания торговых марок), применяемое в процессе обучения.</p>	<p>Задача модуля: формирование профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по профилю «Гастроэнтерология».</p> <p>Симуляционное обучение проводится с применением оборудования, направлено на освоение всех компетенций, указанных на федеральном методическом сайте аккредитации по всем разделам (Экстренная медицинская помощь (Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, Мануальный дефибриллятор), Пальцевое ректальное исследование (Симулятор нижней части</p>

	<p>туловища взрослого человека для проведения ректального исследования), Физикальное обследование (желудочно-кишечный тракт) - Симулятор для отработки навыков физикального обследования органов брюшной полости,) Сбор жалоб и анамнеза и Сердечно-легочная реанимация (Манекен с возможностью регистрации (по завершении) показателей, учебный автоматический наружный дефибриллятор</p>
Стажировка	
Трудоемкость, ЗЕТ	24
<p>Задача, описание стажировки</p> <p>Указываются компетенции, которые совершенствуются или формируются у специалиста в реальных профессиональных условиях, или перечень новых видов трудовых действий, осваиваемых в процессе обучения. Указываются виды деятельности в процессе стажировки (в соответствии с п. 13 приказа Минобрнауки №499 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"</p> <p>), особенности ее реализации</p>	<p>В процессе стажировки формируются следующие компетенции: Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности; Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:</p> <ul style="list-style-type: none"> самостоятельную работу с учебными изданиями; приобретение профессиональных и организаторских навыков; изучение организации и технологии производства, работ; непосредственное участие в планировании работы организации; работу с технической, нормативной и другой документацией; выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера); участие в совещаниях, деловых встречах.
Место проведения стажировки	<p>Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО на базе ГБУЗ РКБ им.Г.Г.Куватова</p> <p>(специализированный прием врача-</p>

	гастроэнтеролога в поликлинике, гастроэнтерологическое отделение стационара)
Руководитель/куратор стажировки	Проф. Калимуллина Д.Х.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	18
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	Вебинар в виртуальном классе
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	https://edu.bashgmu.ru/

Выписка
из протокола № 1-22 от 26-01 2022 г.
заседания Ученого совета Института дополнительного
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого Совета д.м.н., профессор В.В.Викторов, секретарь к.м.н., доцент Г.Р.Мустафина, члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» (576 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав .кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

Получены положительные отзывы рецензентов.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» (576 ч).

Председатель: председатель д.м.н.,
профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

Выписка
из протокола № ~~1-22~~ от ~~26-01~~ 2022 г.
заседания учебно-методического совета Института дополнительного
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор
В.В.Викторов, секретарь кфн А.А.Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной
программы профессиональной переподготовки по специальности
«Гастроэнтерология» (576 ч), подготовленной сотрудниками кафедры
терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав.кафедрой терапии и профессиональных болезней с
курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную
программу профессиональной переподготовки по специальности
«Гастроэнтерология» (576 ч).

Председатель: председатель УМС
ИДПО БГМУ, профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.ф.н, доцент



А.А.Федотова

Выписка
из протокола № ~~1-22~~ от ~~21.01~~... 2022 г.
заседания кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом
Института последипломного образования ФГБОУ ВО Башкирский
государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор А.Б.Бакиров,
секретарь д.м.н Гимаева З.Ф., сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной
программы профессиональной переподготовки по специальности
«Гастроэнтерология» (576 ч), подготовленной сотрудниками кафедры
терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Рецензенты после устранения принципиальных замечаний дали
положительную оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную
программу профессиональной переподготовки по специальности
«Гастроэнтерология» (576 ч).

Председатель: зав.кафедрой терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО,
профессор



А.Б.Бакиров

Секретарь: профессор кафедры терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО



З.Ф.Гимаева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Фонд оценочных материалов к Дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуется к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

Критерий, определяющий качество учебного материала	Степень выполнения требований в баллах (1-10)	Зачеты
1. Содержание соответствует требованиям и стандартам аккредитации профессионального образования	9	
2. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
3. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
4. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
5. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
6. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
7. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
8. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
9. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
10. Содержание соответствует требованиям аккредитации	9	
Итого баллов	100	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков. Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанная сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав.

кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуются к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

Критерий оценки качества учебных материалов	Оценки соответствия требованиям в баллах	Итого
Актуальность содержания учебного материала	5	5
Научность и достоверность информации	5	5
Системность и логичность изложения материала	5	5
Полнота и глубина раскрытия темы	5	5
Качество иллюстраций и таблиц	5	5
Грамотность и отсутствие ошибок	5	5
Объем и структура материала	5	5
Удобство использования	5	5
Итого	40	40

Дополнительно профессором кафедры Профессии профессионального среднего образования (Ремесло) по специальности Ремесло, работающие по своим специальностям в профессиональных бакалавриате и программах

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Учебно-методические материалы к Дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Ревматология» по специальности Ревматология, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков. Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанная сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом

ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуются к использованию.

Рецензент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии
стоматологического факультета
Уральского государственного медицинского университета (УГМУ),
главный гастроэнтеролог Уральского федерального округа (УФО)


И.Б.Хлынов

620028, г.Екатеринбург,
ул. Репина, 3
(343) 214 86 71,
E-mail: usma@usma.ru

Подпись И.Б.Хлынов заверяю
Ведущий специалист управления кадровой
политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание ФОМ соответствует ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++), учебному плану специальности	9	
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++)	9	
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	9 9 9	
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 9 9 9	
Требования к оформлению 1. ФОМ оформлены аккуратно, в едином стиле	9	
Итого баллов	99	

Заключение:

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуется к использованию.



Заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии
ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ
Минздрава России, профессор, д. м. н.

Р.И. Сайфутдинов

Р.И. Сайфутдинов