

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

 В.И. Павлов

«26» 01 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Гастроэнтерология»

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Гастроэнтерология»


(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «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 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»
4. 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".
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 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

26.01.2022
(дата)

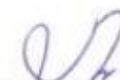


(подпись)

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 повышения квалификации 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

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» (далее ПК) обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным с гастроэнтерологической патологией за счет профессионального роста врачей-гастроэнтерологов и совершенствования их подготовки.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»

Цель: состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.

Задачи:

В теоретической части

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

В практической части

2. Развитие 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 и совершенствование профессиональных компетенций в области применения современных методов диагностики.

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

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

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

8. Совершенствование 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» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

или высшее образование - специалитет специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология».

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа , в том числе 144 з.е.

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	24 дня, 4 недели, 144 час
--	---	---	---------------------------

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации).

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. 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).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с оториноларингологической патологией (ПК-2);

3. 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);

4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о оториноларингологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

9. 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:

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

11. готовность к проведению оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

1. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"				
ПК-1. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеваритель	А/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы		

ной 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 вопросам оказания медицинской помощи	Анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-1.	А/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.	А/01.8	Особенности регуляции и	Определять очередность, объем,	Определение диагностических

		саморегуляци и функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы	содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
ПК-1.	А/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.	А/01.8	Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Проводить исследования и интерпретировать их результаты: - пальцевое исследование прямой кишки; - измерение артериального давления на периферических артериях; - лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; - проведения рН-метрии	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
ПК-1.	A/01.8	Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных 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, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии)	Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной 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.	A/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.	A/01.8	Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической

		ной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин		классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
ПК-1.	A/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.	A/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.	A/01.8	Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам	Производить 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 эффективности и безопасности	Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития

		помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-2.	A/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.	A/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	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

			лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	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 действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
ПК-2.	A/02.8	Порядки оказания паллиативной медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских

			(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	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 лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Оказание паллиативной медицинской помощи при 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	Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в

			системы	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 индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-3.	А/03.8 Проведение и контроль	Медицинская реабилитация и санаторно-	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у	Направление пациентов с заболеваниями и

	<p>эффективности медицинской реабилитации и пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации и или абилитации инвалидов</p>	<p>курортное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</p>	<p>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>(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</p>
ПК-3.	А/03.8	<p>Медицинские показания и 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</p>	<p>Проводить мероприятия 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</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации</p>

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

		социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы		
ПК-4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной 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 заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачу листов временной нетрудоспособности	Определять признаки временной нетрудоспособности, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи, и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, выдача листов нетрудоспособности
ПК-4.	А/04.8	Признаки временной нетрудоспособности пациента, включая признаки необходимости 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 пищеварительной системы для оформления медико-

				социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
ПК-4.	А/04.8	Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для проведения медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, нахождение медико-социальной экспертизы	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу
ПК-4.	А/04.8	Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, нахождение медико-социальной экспертизы		
ПК-5. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому населению			

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, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	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
ПК-5.	А/05.8	Принципы	Определять	Определение

		применения специфической и неспецифической профилактики и инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний	медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний
ПК-5.	А/05.8	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
ПК-5.	А/05.8		Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Проведение противоэпидемических 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	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения

			<p>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</p>	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>
<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>			
<p>ПК-6.</p>	<p>А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p>	<p>Составление плана и отчета о своей работе</p>

	медицинского персонала			
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-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
ПК-6.	А/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.	А/06.8		Заполнять	Обеспечение

			медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	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 помощи в экстренной форме	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
ПК-7.	A/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.	A/07.8	Методика физикального обследования	Оказывать медицинскую помощь в экстренной	Распознавание состояний, представляющих

		пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	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.	А/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: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

или высшее образование - специалитет специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование – программа профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология».

Трудоемкость обучения: 144 часа (144 зачетных единиц)

Режим занятий: : 6 часов в день 6 дней в неделю 4 недели

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

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	ЗЕ		акад. часы					Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	С З	П З	ОС К	стажи р	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»									Промежуточная аттестация (зачет)
1	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению» Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	12	12	4	4	4			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.1	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Основы медико-социальной экспертизы. Организация гастроэнтерологической помощи населению. Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе Правовые основы здравоохранения					1			

1.2	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога.					1			
1.3	Анатомия заболеваний органов пищеварения.				2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Нормальная и патологическая физиология органов пищеварения			2					
1.5	Функции органов пищеварения. Нарушение функции органов пищеварения. Типовые патологические процессы			2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Клиническая биохимия. Основные особенности метаболических процессов. Энергетический обмен и потребность в энергии. Авитаминозы и гиповитаминозы Минералы и регуляция биохимических реакций					2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7	Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии. Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России Общие вопросы геронтологии и гериатрии								Текущий контроль (тестовый контроль)
1.8	Патофизиология пищеварения. Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения				2				Текущий контроль (тестовый контроль)
		Рабочая программа учебного модуля 2 «Методы исследования органов пищеварения»							
2	Методы исследования органов пищеварения	6	6	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1	Значение врачебного		2	2					Текущий

	обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний Лабораторные методы исследования								контроль (тестовый контроль)
2.2	Методы исследования желудочной секреции Методы исследования дуоденального содержимого		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Инструментальные и аппаратные методы исследования		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 3 «Болезни пищевода»									
3	Болезни пищевода	12	12	4	4	4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1	Функциональные расстройства пищевода		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Эзофагиты. Ахалазия кардии		4		2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Пептическая язва пищевода. Дивертикулы пищевода		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Стенозы пищевода. 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	12	12	4	4	4			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.1	Функциональные расстройства желудка		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.2	Острые и хронические гастриты.		2			2			Текущий контроль (фронтальный)

									опрос)
4.3	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке Общие вопросы и классификация. Этиология, патогенез, роль Нр. Клиника, особенности клинического течения у различных возрастных групп.		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.4	Осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства). Постваготомические расстройства		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5	Хронические дуодениты. Хронические папиллиты, оддиты Дивертикулы двенадцатиперстной кишки		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.6	Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз. Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
		Рабочая программа учебного модуля 5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»							
5	Болезни печени и желчевыводящей системы	24	24	8	8	4		4	Текущий контроль (собеседование)
5.1	Основные гепатологические синдромы. Болезни накопления и энзимопатии.		2		2				Текущий контроль (собеседование)
5.2	Хронические гепатиты		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.3	Хронический вирусный гепатит В и С		2		2				Текущий контроль

									(собеседование)
5.4	Общие принципы лечения хронических гепатитов		4			4			Текущий контроль (собеседование)
5.5	Циррозы печени		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.6	Алкогольные поражения печени		2					2	Текущий контроль (собеседование)
5.7	Билиарный цирроз печени		2		2				Текущий контроль (собеседование)
5.8	Заболевания сосудов печени Поражения печени при болезнях внутренних органов		2	2					Текущий контроль (собеседование)
5.9	Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей, дисфункция сфинктера Одди		2					2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.10	Холециститы Желчнокаменная болезнь Холангиты		2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
5.11	Постхолецистэктомический синдром		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля 6 «Болезни поджелудочной железы»									
6	Болезни поджелудочной железы	6	6	2	2	2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.2	Панкреатиты (хронические)		4	2	2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
6.3	Камни поджелудочной железы		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
Рабочая программа учебного модуля 7 «Болезни кишечника»									
7	Болезни кишечника	18	18	6	6	2		4	Текущий контроль

									(собеседование)
7.1	Аномалии развития толстой кишки. Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения		2		2				Текущий контроль (собеседование)
7.2	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии. Тропическая спру. Болезнь Уиппла.		2		2				Текущий контроль (собеседование)
	Целиакия (глютеновая энтеропатия)		2	2					Текущий контроль (собеседование)
7.3	Функциональные болезни кишечника		2	2					Текущий контроль (собеседование)
7.4	Язвенный колит		2	2					Текущий контроль (собеседование) Текущий контроль (собеседование)
7.5	Алгоритмы ведения больных язвенным колитом		2			2			Текущий контроль (собеседование)
7.6	Болезнь Крона		2					2	Текущий контроль (собеседование)
7.7	Дивертикулез кишечника. Амилоидоз кишечника Специфические заболевания кишечника		2					2	Текущий контроль (собеседование)
7.8	СИБР. Дисбиоз кишечника	2	2		2				
		Рабочая программа учебного модуля 8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»							
8	Опухолевые заболевания органов пищеварения	6	6	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
8.1	Опухоли пищевода. Опухоли желудка		2	2					Текущий контроль

									(тестовый контроль)
8.2	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей. Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН)		2		2				Текущий контроль (тестовый контроль)
8.3	Опухоли печени. Опухоли кишечника		2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
		Рабочая программа учебного модуля 9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»							
9	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	6	6	2	2	2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.1.	Организация службы интенсивной терапии и реанимации в лечебно-профилактических учреждениях. Острые гастроинтестинальные кровотечения. Острый живот		2			2			Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода. Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки. Неотложные состояния при болезнях кишечника		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
9.3	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
		Рабочая программа учебного модуля 10 «Отдельные вопросы смежной патологии»							
10	Отдельные вопросы смежной патологии	6	6	2	2			2	Текущий контроль (ситуационные задачи)

10.1	Кишечные инфекции и инвазии Инфекционные заболевания печени. Гельминтозы ВИЧ-инфекция Патология органов пищеварения при различных заболеваниях		2	2				2	Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.2	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе) Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах		2						Текущий контроль (ситуационные задачи)
10.3	Принципы и методы формирования здорового образа жизни. Пищевая аллергия.		2		2				Текущий контроль (ситуационные задачи)
		Рабочая программа учебного модуля 11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»							
11	Диетотерапия заболеваний органов пищеварения	6	6	2	2	2			Текущий контроль (собеседование)
11.1	Теория сбалансированного питания. Строение, биологическая роль и пищевые источники важнейших нутриентов		2	2					Текущий контроль (собеседование)
11.2	Организация лечебного питания		2			2			Текущий контроль (собеседование)
11.3	Основы технологии приготовления пищи		2		2				Текущий контроль (собеседование)
		Рабочая программа учебного модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»							
12	Фармакология в гастроэнтерологии	6	6	2	2			2	Текущий контроль (фронтальный опрос)

12.1	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения. Тактика применения спазмолитиков и прокинетиков. Тактика применения антисекреторных средств		2	2					Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.2	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения.		2		2				Текущий контроль (фронтальный опрос)
12.3	Болевая система организма. Болевые синдромы и их терапия. Лечение острого и хронического болевого синдрома. Лечение хронического болевого синдрома в онкологии.		2						Текущий контроль (фронтальный опрос)
		Рабочая программа учебного модуля 13 «Обучающий симуляционный курс»							
13	Обучающий симуляционный курс	12	12				12		
13.1	Базовая сердечно-легочная реанимация						6		
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						1		

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						1		
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						2		
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						2		
13.2	Экстренная медицинская помощь						4		
13.3.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких						1		

13.3.2	Анафилактический шок (АШ). Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)						1		
13.3.3	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Гипергликемия						1		
13.1.4	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)						1		
13.3	Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт). Пальцевое ректальное исследование и физикальное обследование желудочно-кишечного тракта при асците						1		
13.4	Сбор жалоб и анамнеза						1		
		Промежуточная аттестация							
	Выпускная аттестационная работа	6	6			6			Доклад по выпускной аттестационной работе
	Всего	13 8	138	4 0	40	34	12	12	
		Итоговая аттестация							
	Экзамен	6	6			6			
	ИТОГО	14 4	144	4 0	40	40	12	12	

1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль №1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению. Теоретические основы гастроэнтерологии»	12			
Учебный модуль №2 «Методы исследования органов пищеварения»	6			
Учебный модуль №3 «Болезни пищевода»	12			
Учебный модуль №4 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»	6	6		
Учебный модуль №5 «Болезни печени и желчевыводящей системы»		24		
Учебный модуль №6 «Болезни поджелудочной железы»		6		
Учебный модуль №7 «Болезни кишечника»			18	
Учебный модуль №8 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»			6	
Учебный модуль №9 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»			6	
Учебный модуль №10 «Отдельные вопросы смежной патологии»			6	
Учебный модуль №11 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»				6
Учебный модуль №12 «Фармакология в гастроэнтерологии»				6
Учебный модуль №13 «Обучающий симуляционный курс»				12
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. К ИНГИБИТОРАМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ОТНОСЯТ:
 1. рабепразол
 2. низатидин
 3. ранитидин
 4. фамотидин

2. ИНГИБИТОРЫ ПРОТОНОВОГО НАСОСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВЕНЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОГО PH НА УРОВНЕ ____ И ВЫШЕ БОЛЕЕ 18 ЧАСОВ В СУТКИ:

1. 5,0
2. 7,5
3. 7,0
4. 3,0

3. ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ЩАДЯЩИЙ ПИЩЕВОЙ РЕЖИМ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ):

1. 30
2. 14
3. 7
4. 1-2

5. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ:

1. метамизол натрия
2. тримеперидин
3. прокаин
4. морфин

6. С ЦЕЛЮ КОМПЕНСАЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ:

1. даларгин
2. креон
3. контрикал
4. соматостатин

7. ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. голод
2. тепло
3. редкие приемы пищи
4. обильное питание

8. ОБИЛИЕ СТЕКЛОВИДНОЙ СЛИЗИ В КАЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

1. синдрома раздражённого кишечника
2. некроза правого отдела толстой кишки
3. некротически-язвенного процесса в ректосигмоидальной отделе
4. энтерита с ускоренной перистальтикой

9. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФИБРОЭНДОСКОПИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. дивертикул пищевода
2. рак кардии
3. астматическое состояние
4. варикозное расширение вен пищевода

10. ОБЩЕЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ):

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

11. ПРОЯВЛЕНИЕМ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. повышение щелочной фосфатазы
2. повышение тимоловой пробы
3. повышение трансаминаз

4. снижение протромбинового индекса

Эталоны правильных ответов

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

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Задача 1. К врачу-терапевту обратилась девушка 18 лет с жалобами на вздутие, приступообразные спастические боли по ходу кишечника, преимущественно утром после приема пищи. Боли уменьшаются после стула, который в начале неоднократно жидкий, а затем оформленный. Подобные приступы в течение дня не повторяются, за последние 3 месяца приступы были 5-6 раз.

Ухудшение самочувствия в течение последних 6 месяцев, после сдачи экзаменов. Ранее подобных жалоб не было.

В общем анализе крови, мочи, копрограмме патологии не выявлено.

Каков наиболее вероятный диагноз? Какие диагностические исследования нужно провести с в первую очередь? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз? Как необходимо построить план лечения? Каков прогноз заболевания?

Эталон ответа на ситуационную задачу №1. Наиболее вероятный диагноз - Синдром раздраженного кишечника. Необходимо провести фиброколоноскопию, УЗИ органов брюшной полости, кишечника. Дифференциальный диагноз -с воспалительными заболеваниями кишечника, заболеваниями щитовидной железы, яичников. План лечения: спазмолитики (мебеверин, тримебутин), антидиарейные препараты (диоктаэдрический смектит, лоперамид), STW-5 (иберогаст). Прогноз заболевания -возможны рецидивы, прогноз жизни -благоприятный.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «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. 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.

2. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. желудочно-кишечными кровотечениями
2. рвотой
3. повторяющейся желтухой
4. болями в животе

Ответ: 4.

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

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

Ответ: 1.

4. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ:

1. цертолизумаба пэгола
2. метотрексата
3. азатиоприна
4. месалазина

5. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

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

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

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

7. 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

8. ЦЕЛИАКИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С:

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

Ответ: 2.

9. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ:

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

4. АЛТ и АСТ

Ответ: 3.

10. 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.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

1. Больной А., 50 лет, поступил в клинику с жалобами на тупую ноющую боль в правом подреберье и эпигастральной области, тошноту, сухость во рту, повышение t до $37,2^{\circ}C$, быструю утомляемость, головокружение, общую слабость.

Неделю назад, после употребления значительного количества алкоголя в течение месяца (по 0,5 - 1 л водки в день), отметил пожелтение кожных покровов и склер, отеки на нижних конечностях, увеличился в объеме живот, появилась темная моча и обесцвеченный кал.

Кожные покровы и склеры желтушны, единичные "сосудистые звездочки", живот увеличен в объеме, отеки на нижних конечностях, печень выступает из - под края реберной дуги на 5 см, селезенка увеличена. Ps 72 в мин, ритмичный, тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 110/70 мм.рт.ст.

Анализ крови: Eg - $3,5 \times 10^{12}/л$, Hb - 108 г/л, L - $4,5 \times 10^9/л$, цв. показ. - 0,87, $COЭ$ - 3 мм/ч. Биохимия крови: билирубин - 167 мкмоль/л, прямая реакция - 149, АСТ -180 ед/л, АЛТ - 120 ед/л, ЩФ - 330 ед/л. УЗИ органов брюшной полости: печень уплотнена, увеличена, свободная жидкость в брюшной полости, $V. porta$ - 14,5 мм, селезенка увеличена до 120 x 80 мм. Желчный пузырь - утолщение стенки до 0,6 см.

Вопросы:

- 1.Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз с туберкулезным перитонитом.
- 3.Какие лекарственные средства и в каких дозах уменьшают портальную гипертензию?
- 4.Какова летальность при остром кровотечении из варикозных вен пищевода?
- 5 .Принципы лечения больного .

Задача 2. Мужчина, 45 лет, обратился в клинику с жалобами на увеличение в объеме живота, одышку, усиливающуюся при физической нагрузке, чувство тяжести в правом подреберье, общую слабость, отеки нижних конечностей.

Из анамнеза: около 6 месяцев назад появилось чувство нехватки воздуха при быстрой ходьбе. Примерно через 2 месяца одышка стала возникать и в покое, приобрела постоянный характер; ортопноэ не было. Одновременно начал увеличиваться в объеме живот, появилось чувство тяжести в правом подреберье, нарастала общая слабость. Спустя еще 3 месяца появились отеки нижних конечностей.

Общеклиническое физическое обследование: одутловатость лица и шеи. Набухание шейных вен. В положении лежа появляется цианоз губ, но одышка не усиливается. ЧД 25/мин. Пульс ритм не нарушен, 102/мин, малого наполнения, на высоте вдоха - заметное уменьшение наполнения пульса. Тоны сердца глухие, ритмичные, выслушивается трехчленный ритм. ЧСС=102/мин. АД=105/75 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот увеличен в размерах, при пальпации мягкий. Пупок выпячен. Определяется свободная жидкость в брюшной полости. Печень +4 см. Незначительная отечность голеней.

Лабораторно-инструментальное обследование. Общий анализ крови, общий анализ мочи - без патологических изменений.

Биохимический анализ крови: общ. белок - 57 г/л, АсТ - 78 ед/л (N до 50), АлТ - 70 ед/л л (N до 50), ЛДГ - 560 ед/л (N до 450), билирубин общий - 27 мкМ/л, прямой - отриц. Остальные показатели в пределах нормы.

ЭКГ: синусовая тахикардия, 102/мин, полувертикальное положение электрической оси сердца, снижен вольтаж основных зубцов. Rg-скопия органов грудн. клетки: легочные поля прозрачны. Корни дифференцируются. Синусы свободны. Диафрагма с ровными контурами, подвижна. Признаки кальцификации по контуру сердца, пульсация контура сердца снижена.

1. Каков предварительный диагноз?
2. Проведите диф. диагностику с асцитом при циррозе печени.
3. Клинико-лабораторная диагностика туберкулезного перитонита.
4. Лечебная тактика.

Эталоны ответов на ситуационную задачу 2. Предварительный диагноз - Констриктивный перикардит с явлениями сердечной недостаточности. Кардиальный цирроз печени. Для проведения дифференциального диагноза необходимы ЭхоКГ, диагностическое исследование асцитической жидкости (цитология, бакпосев, сыворотно-асцитический градиент альбумина. Лечение: лечение основного заболевания, мочегонные (торасемид) под контролем уровня электролитов, консультация кардиохирурга.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Определите план обследования и лечения пациента с язвенным колитом и COVID 19 в соответствии с клиническими рекомендациями
2. Определите план обследования и лечения при язвенной болезни желудка и 12типерстной кишки в соответствии с клиническими рекомендациями
3. Определите план обследования и лечения при дисфункции желчного пузыря 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: 12 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	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Основы медико-социальной экспертизы. Организация гастроэнтерологической помощи населению. Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе Правовые основы здравоохранения
1.2	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога.
1.3	Анатомия заболеваний органов пищеварения.
1.4	Нормальная и патологическая физиология органов пищеварения
1.5	Функции органов пищеварения. Нарушение функции органов пищеварения. Типовые патологические процессы
1.6	Клиническая биохимия. Основные особенности метаболических процессов. Энергетический обмен и потребность в энергии. Авитаминозы и гиповитаминозы Минералы и регуляция биохимических реакций
1.7	Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии. Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России Общие вопросы геронтологии и гериатрии
1.8	Патофизиология пищеварения. Клиническая морфология при заболеваниях органов 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. Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-

гастроэнтеролога.

3. Анатомия пищевода, желудка и 21 типерстной кишки
4. Авитаминозы.
5. Генетические основы внутренней патологии

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям геронтологии и гериатрии.
2. Составление схемы обмена микроэлементов

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. СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:

1. бесплатно гражданам РФ и иным лицам, независимо от их гражданства, наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
2. платно иным лицам, не имеющим гражданства Российской Федерации, не имеющим страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан, но имеющим регистрацию по месту жительства или пребывания
3. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан
4. бесплатно только гражданам Российской Федерации независимо от наличия регистрации по месту жительства или пребывания, наличия страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан в зависимости от территориальной, ведомственной подчиненности

Ответ 1.

2. 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.

3. В ПИЩЕВОДЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СУЖЕНИЙ:

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

Ответ: 3.

4. ОБЩЕЕ СУТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ):

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

Ответ: 4.

5.ГИСТАМИН ОБРАЗУЕТСЯ:

1. только в тонком кишечнике
2. во всех отделах желудочно-кишечного тракта
3. только в поджелудочной железе
4. только в желудке

Ответ: 2.

6. ЭНТЕРОГЕПАТИЧЕСКАЯ ЦИРКУЛЯЦИЯ В КИШЕЧНИКЕ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К РЕАБСОРБЦИИ:

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

Ответ: 1.

7. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ:

1. комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
2. систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
3. деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
4. реализацию профилактических мероприятий

Ответ: 2.

8. СТРУКТУРА БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНИЦЫ:

1. центральные районные
2. городские многопрофильные
3. сельские участковые
4. восстановительного лечения

Ответ 4.

9. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА:

1. участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
2. участие в научно-практических конференциях
3. предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
4. подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

Ответ: 3.

10. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА:

1. ежегодного оплачиваемого
2. по беременности и родам
3. по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
4. без сохранения заработной платы

Ответ: 1.

11. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТ:

1. лечащий врач поликлиники
2. врач стационара
3. лечащий врач МСЧ
4. врач скорой медицинской помощи

Ответ: 4.

12. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА:

1. отказ от госпитализации
2. выезд в другую местность
3. отказ от направления на МСЭ
4. явка на прием врача в состоянии опьянения

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: 6 часов.
Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-3

2	Методы исследования органов пищеварения
2.1	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний Лабораторные методы исследования
2.2	Методы исследования желудочной секреции Методы исследования дуоденального содержимого
2.3	Инструментальные и аппаратные методы исследования

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 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 органов пищеварения.
2. Лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.
3. Биохимические исследования при заболеваниях печени
4. Значение эндоскопических методов исследования в гастроэнтерологии.
5. Ультразвуковые исследования в гастроэнтерологии

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма исследований при язвенном колите.
2. Составление алгоритма исследований при заболеваниях желчевыводящей системы

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

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. 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.

2. ЖЕЛЧНЫЕ КАМНИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТОЯТ ИЗ:

1. мочевой кислоты
2. оксалатов
3. солей желчных кислот
4. холестерина

Ответ: 4.

3. ПРИЧИНОЙ БИЛИРУБИНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. обтурационная желтуха
2. повышенное всасывание стеркобилина в кишечнике
3. инкубационный период вирусного гепатита
4. гемолитическая желтуха

Ответ: 1.

4. ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У ЛИЦ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

1. мышечная защита правого подреберья
2. френикус-симптом
3. незначительная болезненность в правом подреберье
4. положительный симптом Ортнера

Ответ: 3.

5. КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗМОЖНА НА ОСНОВАНИИ:

1. копрологического анализа
2. секретин-панкреозиминового теста
3. определения в крови панкреатических ферментов
4. исследования желудочной секреции

Ответ: 2.

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

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

Ответ: 4.

7. ПРОФИЛАКТИКОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ПОСЛЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ РЕТРОГРАДНОЙ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИИ СЛУЖИТ:

1. промывание потоковой системы в конце исследования хлоргексидином
2. назначение при необходимости антибактериальных препаратов, спазмолитиков и антиферментов
3. введение охлажденного контрастного вещества
4. глубокое введение катетера в вирсунгов проток

Ответ: 2.

8. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ» НЕ ОТНОСИТСЯ:

1. рентгенография желудка
2. дуоденальное зондирование
3. анализ желудочного сока
4. гастроскопия

Ответ: 2.

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

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

Ответ: 1.

10. ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:

1. измерения давления покоя и оценки расслабления нижнего пищеводного сфинктера в процесса глотания небольшого количества воды
2. рентгенологического исследования пищевода с барием
3. регистрации жидких и газовых рефлюксов, основанным на измерении сопротивления, которое оказывает переменному электрическому току содержимое, попадающее в просвет пищевода
4. спектрофотометрии рефлюксанта

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-picshevaritelnoj-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-picshevaritelnogo-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-picshevareniya-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: 12 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	Функциональные расстройства пищевода
3.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
3.3	Эзофагиты. Ахалазия кардии
3.4	Пептическая язва пищевода. Дивертикулы пищевода
3.5	Стенозы пищевода. 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 ГЭРБ.
2. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями пищевода
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики ГЭРБ.
4. Лечение НЭРБ
5. Лечение ГЭРБ.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по заболеваниям пищевода.
2. Составление алгоритма лечения эрозивного эзофагита.
3. Составление реабилитационных мероприятий при ГЭРБ.

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

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. **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 .

2. 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

3. 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.

4. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:

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

Ответ: 1.

5. В ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ:

1. алкоголизм
2. недостаточность кардиального сфинктера
3. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
4. желчнокаменная болезнь.

Ответ: 2.

6. ОДНИМ ИЗ ПУСКОВЫХ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
2. терапия нестероидными противовоспалительными препаратами
3. недостаточность кардии
4. длительная антибактериальная терапия

Ответ: 4.

7. В ДИАГНОСТИКЕ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ К «ЗОЛОТОМУ СТАНДАРТУ» ОТНОСЯТ:

1. суточный мониторинг pH в пищеводе и желудке + эзофагогастроскопию.
2. рентгеноскопию пищевода.
3. определение *Helicobacter pylori*.
4. анализ кала на скрытую кровь.

Ответ: 1.

8. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ:

1. плоскоклеточного рака пищевода.
2. аденокарциномы пищевода.
3. кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода.

4. лейкоплакии пищевода.

Ответ: 2.

9. РИСК АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ ПРИ:

1. эозинофильной инфильтрации пищевода с обнаружением более 15 эозинофилов в поле зрения.

2. цилиндрической метаплазии с железами фундального типа.

3. кишечной метаплазии эпителия пищевода с дисплазией высокой степени.

4. цилиндрической метаплазии с железами кардиального типа.

Ответ: 3.

10. ДИВЕРТИКУЛОМ ЦЕНКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ДИВЕРТИКУЛ:

1. эпифренальный

2. глоточно-пищеводный

3. бифуркационный

4. эпибронхиальный.

Ответ: 2.

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: 12 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
4.1	Функциональные расстройства желудка
4.2	Острые и хронические гастриты.
4.3	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке Общие вопросы и классификация. Этиология, патогенез, роль Нр. Клиника, особенности клинического течения у различных возрастных групп.
4.4	Осложнения. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства). Постваготомические расстройства
4.5	Хронические дуодениты. Хронические папиллиты, оддиты Дивертикулы двенадцатиперстной кишки
4.6	Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз. 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.Хронические гастриты, классификация.
- 2.Алгоритм обследования пациента с заболеваниями желудка.
- 3.Диагностика хеликобактериоза
- 4.Лечение хронического дуоденита

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по язвенной болезни.
2. Составление схемы эрадикации при язвенной болезни.
3. Составление схемы лечения функциональной диспепсии.

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

Инструкция: Выберите правильный ответ

1. ИСТИННАЯ АХЛОРГИДРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:

1. синдроме Золлингера-Эллисона
2. атрофическом гастрите
3. дуоденальной язве
4. болезни Менетрие

Ответ: 2.

2. УМЕРЕННАЯ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ОПЕРИРОВАННОГО ЖЕЛУДКА (ДЕМПИНГ-СИНДРОМ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, МАЛЬДИГЕСТИЯ) КОЛИЧЕСТВЕННО ОЦЕНИВАЕТСЯ В (В %):

1. 90-100
2. 70-80
3. 40-50
4. 10-30

Ответ: 3.

3. В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:

1. спазмолитики
2. желчегонные препараты
3. прокинетики
4. панкреатические ферменты.

Ответ: 3.

4. РАЗВИТИЕ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА МАЛОВЕРОЯТНО ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ:

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

Ответ: 4.

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

1. основной

2. щадящий
3. низкокалорийный
4. высокобелковый.

Ответ: 1.

6. НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. боль за грудиной
2. дисфагия.
3. рвота.
4. боль в эпигастральной области.

Ответ: 2.

7. ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. *Helicobacter pylori*
2. нарушение диеты.
3. курени
4. нарушение моторики желудка.

Ответ: 1.

8. СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

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

Ответ: 4.

9. О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА:

1. лимфоцитами
2. эозинофилами
3. макрофагами.
4. лейкоцитами.

Ответ: 4.

10. РАННИМ СИМПТОМОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. немотивированная потеря аппетита.
2. анемия.
3. нарушение функции кишечника
4. метеоризм.

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. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы [Электронный ресурс] / А. Н. Огороков. - 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-pishevareitelnoj-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-pishevareniya-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-pishevareitelnogo-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-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. 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: 24 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. Болезни накопления и энзимопатии.
5.2	Хронические гепатиты
5.3	Хронический вирусный гепатит В и С
5.4	Общие принципы лечения хронических гепатитов
5.5	Циррозы печени
5.6	Алкогольные поражения печени
5.7	Билиарный цирроз печени
5.8	Заболевания сосудов печени Поражения печени при болезнях внутренних органов

5.9	Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей, дисфункция сфинктера Одди
5.10	Холециститы Желчнокаменная болезнь Холангиты
5.11	Постхолецистэктомический синдром

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. Основные гепатологические синдромы.
2. Хронические гепатиты
3. Циррозы печени.
4. Тромбоз воротной вены.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана лечения при асците.
2. Составление плана лечения при портальной гипертензии.
3. Дифференциальный диагноз асцита.
4. Составить диагностические критерии функциональных расстройств билиарной системы.

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

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:

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

Ответ: 1.

2. С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЛИТОЛИЗА КОНКРЕМЕНТОВ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИМЕНЯЮТ:

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

Ответ: 2.

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

1. атропин
2. дибазол
3. папаверин
4. морфин

Ответ: 3.

4. 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

5. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ:

1. препаратов эссенциальных фосфолипидов
2. препаратов глюкокортикостероидов
3. антигистаминных препаратов
4. нестероидных противовоспалительных препаратов

Ответ: 2.

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

1. метилпреднизолон
2. сульфасалазин
3. адеметионин
4. D-пеницилламин

Ответ: 4

7. 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.

8. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ХОЛАНГИТА ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ:

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

Ответ: 4.

9. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. желтуха
2. боль в пояснице
3. кожный зуд
4. кровоточивость

Ответ: 3.

10. СТЕАТОЗ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ, ЗАРАЖЕННЫХ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С, ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА:

1. индекс фиброза
2. уровень вирусной нагрузки
3. индекс фиброза
4. уровень активности АЛТ и АСТ в сыворотке
5. уровень триглицеридов в крови

Ответ: 3.

11. У ПАЦИЕНТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СУЩЕСТВЕННО СТРАДАЮТ ФУНКЦИИ:

1. астроцитов
2. макрофагов
3. глиальных клеток
4. олигодендроцитов

Ответ: 1.

12. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. желудочно-кишечными кровотечениями
2. рвотой
3. повторяющейся желтухой
4. болями в животе

Ответ: 4.

13. В ДИАГНОСТИКЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. рентгенография
2. эластометрия
3. ультразвуковое исследование
4. ирригоскопия

Ответ: 2.

14. А-ФЕТОПРОТЕИН ПОВЫШАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИ РАЗВИТИИ:

1. гепатоцеллюлярного рака
2. полипозного гастритим
3. полипов прямой кишки
4. лейомиомы желудка

Ответ: 1.

15. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА (ХОЛАНГИТА) СРЕДИ БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ:

1. аланиновой трансаминазы
2. гамма-глутамилтранспептидазы
3. щелочной фосфатазы
4. аспарагиновой трансаминазы

Ответ: 3.

16. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ:

1. хронического гепатита В и С
2. гемохроматоза

3. острого алкогольного гепатита
 4. сахарного диабета
- Ответ: 3.

17. 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 .

18. ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ БЕЛКОВ ВЫЯВЛЯЕТ:

1. повышение γ -глобулина
 2. повышение альбумина
 3. значительное увеличение α -глобулина
 4. отсутствие b-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-zhelchevyvodyacshie-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: 6 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
6.2	Панкреатиты (хронические)
6.3	Камни 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. Этиологическая классификация хронического панкреатита.
2. Алгоритм обследования пациента с хроническим панкреатитом.
3. Муковисцидоз
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. План лечения кист поджелудочной железы.

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

1. СТЕАТОРЕЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ТАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК:

1. хронический панкреатит
2. печёночная недостаточность
3. постхолецистэктомический синдром
4. острый панкреатит

Ответ: 1.

2. К СИМПТОМУ, НЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА, ОТНОСЯТ:

1. диабет
2. стеаторею
3. креаторею
4. водную диарею

Ответ: 4.

3. 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.

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ:

1. травма живота
2. желчнокаменная болезнь
3. беременность
4. злоупотребление сахарами

Ответ: 2.

5. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПРОВОЦИРУЕТ:

1. переутомление
2. прием алкоголя и жирной пищи
3. прием белковой пищи
4. физическая нагрузка

Ответ: 2.

6. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

1. октреотид
2. магния гидроксид
3. пантопразол
4. висмута трикалия дицитрат

Ответ: 1.

7. К НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАННОЙ ТАКТИКЕ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ АБСЦЕССОМ САЛЬНИКОВОЙ СУМКИ, ОТНОСЯТ:

1. вскрытие и санацию абсцесса
2. динамическое наблюдение
3. интенсивную инфузионную терапию
4. антибактериальную терапию

Ответ: 1.

8. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АСЦИТА, ВЫЗВАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИЛИ ПЕЧЕНИ, НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ТЕСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
2. абдоминальный парацентез
3. обзорная рентгенография брюшной полости
4. ультразвуковое исследование брюшной полости

Ответ: 2.

9. ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- 1.Полиметилсилоксана полигидрат
2. Апротинин
3. Магния гидроксид+Алгелдрат
4. Окспренолол

Ответ: 2

10. С ЦЕЛЬЮ КОМПЕНСАЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ:

1. даларгин
2. контрикал
3. соматостатин
4. креон

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. Мерзликина. - 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 : Здравсохранение 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: 18 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	Аномалии развития толстой кишки. Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения
7.2	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии. Тропическая спру. Болезнь Уиппла.
	Целиакия (глутеновая энтеропатия)
7.3	Функциональные болезни кишечника
7.4	Язвенный колит
7.5	Алгоритмы ведения больных язвенным колитом

7.6	Болезнь Крона
7.7	Дивертикулез кишечника. Амилоидоз кишечника Специфические заболевания кишечника
7.8	СИБР. Дисбиоз кишечника

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

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

1. ВСАСЫВАНИЕ ПРОДУКТОВ РАСЩЕПЛЕНИЯ БЕЛКА В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ПРОИСХОДИТ В ВИДЕ:

1. липопротеидов
2. аминокислот
3. гликопротеидов
4. полипептидов

Ответ: 2.

2. ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АССОЦИИРОВАН С:

1. Clostridium difficile
2. Staphylococcus aureus
3. Klebsiella oxytoca
4. Clostridium perfringens

Ответ: 1.

3. РИСК КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ВОЗРАСТАЕТ ЧЕРЕЗ ___ ЛЕТ ОТ ДЕБЮТА ЗАБОЛЕВАНИЯ:

1. 20
2. 10-15
3. 6-8
4. 5-10

Ответ: 3.

4. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИВЕРТИКУЛОВ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. локальное повышение внутрикишечного давления
2. ишемия
3. замедление перистальтики
4. аганглиоз

Ответ: 1.

5. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ:

1. цертолизумаба пэгола
2. метотрексата
3. азатиоприна
4. месалазина

Ответ: 2.

6. ЛЕЧЕНИЕ КИШЕЧНОЙ ЛИМФАНГИОЭКТАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ:

1. пробиотики
2. диету с исключением длинноцепочечных жирных кислот
3. повышенное содержание клетчатки в рационе
4. антибактериальные препараты

Ответ: 2.

7. У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА С ЗАПОРАМИ ЖЕЛАТЕЛЬНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИМЕНЕНИЕ:

1. форлакса
2. псиллиума
3. лактулозы
4. препараты сены

Ответ: 4.

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

1. платифиллин
2. мебеверин
3. дротаверин
4. оксибутинин

Ответ: 2.

9. ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. прямая кишка
2. подвздошная кишка
3. илеоцекальный угол
4. слепая кишка

Ответ: 1.

10. ПЕРИАНАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ У _____ % БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ БОЛЕЗНЬЮ КРОНА:

1. 20-25
2. 55-60

3. 26-54
4. 10-19
Ответ: 3.

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: 6 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. Опухоли желудка
8.2	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей. Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН)
8.3	Опухоли печени. Опухоли кишечника

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 желудка.
2. Рак кишечника.
3. Рак желчевыводящей системы.
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. БЕССИМПТОМНОМУ БОЛЬНОМУ, У КОТОРОГО УЗИ ОБНАРУЖИЛО В ПЕЧЕНИ АНЭХОГЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ БЕЗ КРОВОТОКА И ПЕРЕГОРОДОК ДИАМЕТРОМ 2,5 СМ, ПОКАЗАНО:

1. проведение биопсии печени
2. динамическое наблюдение
3. оперативное лечение
4. проведение МРТ печени

Ответ: 2.

2. НАИЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОПУХОЛИ КЛАЦКИНА ВЫСТУПАЕТ:

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

Ответ: 1.

3. К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ:

1. истинные полипы
2. холестериновые полипы
3. холестероз
4. скирр

Ответ: 4.

4. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОБРАЗОВАНИЯМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ:

1. аденокарциному
2. лейомиому
3. скирр
4. слизистый рак

Ответ: 2.

5. ДЛЯ АДЕНОМАТОЗНОГО ПОЛИПА ХАРАКТЕРНО:

1. резкое преобладание железистой ткани над стромой
2. наличие ветвящихся гладкомышечных прослоек в их строме
3. большое количество мелких и крупных кист, заполненных слизью
4. наличие большого количества ворсинчатых выростов над поверхностью полипа

Ответ: 1.

6. В РАЗВИТИИ КАРЦИНОИДНОГО СИНДРОМА ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:

1. кининам
2. гистамину
3. серотонину
4. простагландинам

Ответ: 3.

7. ЖЕНЩИНАМ С НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ АДЕНОМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

1. назначение этиотропной терапии
2. отмена пероральных контрацептивов
3. назначение гепатопротекторов
4. провести резекцию пораженного участка печени

Ответ: 2.

8. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В:

1. антральном отделе
2. кардиальном отделе
3. теле желудка
4. дне желудка

Ответ: 1.

9. К КОСВЕННЫМ ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭКЗОФИТНЫХ ОПУХОЛЕЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ, ОТНОСЯТ:

1. спазм толстой кишки дистальнее опухоли
2. наличие атония толстой кишки дистальнее опухоли
3. прожилки или сгустки крови в просвете кишки
4. гной и фибрин в просвете кишки

Ответ: 3.

10. ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ИНСУЛИНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. поджелудочная железа
2. печень
3. двенадцатиперстная кишка
4. желудок

Ответ: 1.

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: 6 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. Острые гастроинтестинальные кровотечения. Острый живот
9.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода. Неотложные

	состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки. Неотложные состояния при болезнях кишечника
9.3	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы

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 синдромом Меллори-Вейса.
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»

1. ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:

1. верхних отделов пищеварительного тракта
2. сигмовидной кишки
3. прямой кишки
4. слепой кишки

Ответ: 1.

2. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

1. применение верошпирона
2. эндоскопическое лигирование вен
3. введение альбумина
4. установку зона Блэкмора

Ответ: 2.

3. ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. токсическая дилатация кишки
2. механическая кишечная непроходимость
3. трещина заднего прохода
4. гангренозная пиодермия

Ответ: 1.

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

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

Ответ: 3.

5. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ПРОБОЙ НА КРОВЬ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

Ответ: 4.

6. БОЛЬНЫЕ С ДИАГНОЗОМ «ДОЛИХОКОЛОН» ПРЕДРАСПОЛОЖЕНЫ К:

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

Ответ: 2.

7. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО 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.

8. ПРОГОРЕССИВОВАНИЕ ПАРЕЗА КИШЕЧНИКА ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ ДЕФИЦИТА ИОНОВ:

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

Ответ: 3.

9. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭНТЕРАЛЬНОЙ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

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

Ответ: 1.

10. 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.

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: 6 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 Инфекционные заболевания печени. Гельминтозы ВИЧ-инфекция Патология органов пищеварения при различных заболеваниях
10.2	Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе) Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах
10.3	Принципы и методы формирования здорового образа жизни. Пищевая аллергия.

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. Эпидемиологическая характеристика инфекционных болезней.
2. Алгоритм обследования пациента с инфекционным заболеванием.
3. Здоровое питание как фактор формирования здорового образа жизни.
4. Специфическая лабораторная диагностика глистных инвазий.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий при выявлении ВИЧ инфекции.
2. Составление схемы лекции для населения по формированию здорового образа жизни.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

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

1. К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ХОЛАНГИТА ОТНОСЯТ:

1. фебрильную температуру с ознобом, увеличение печени, желтуху, лейкоцитоз
2. боли в правом подреберье после приема жирной пищи, тошноту, рвоту
3. кратковременную боль в эпигастрии, рвоту, понос
4. приступы болей в правом подреберье с развитием желтухи, появлением обесцвеченного кала, темной мочи.

Ответ: 1.

2. К ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ВОДЯНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТ:

1. увеличенный в размерах желчный пузырь, с дряблой стенкой, при поворотах большого 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.

3. ПРИЧИНОЙ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ФОРМЫ ЖЕЛУДКА В ВИДЕ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» ЯВЛЯЕТСЯ ____ ЖЕЛУДКА:

1. герпетическое поражение
2. туберкулезное поражение
3. язва
4. рак

Ответ: 4.

4. В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

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

Ответ: 2.

5. К ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ КРОНА ОТНОСЯТ:

1. межкишечные свищи
2. панкреатогенный сахарный диабет
3. узловатую эритему
4. генерализованный эрозивный псориаз

Ответ: 3.

6. ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С:

1. хроническим вирусным гепатитом дельта
2. неалкогольным стеатогепатитом умеренной активности
3. аутоиммунным гепатитом с высокой активностью
4. первичным билиарным холангитом

Ответ: 1.

7. РАЗВИТИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ВЫЗЫВАЕТ:

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

Ответ: 3.

8. 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.

9. К ДОСТОВЕРНЫМ ВНЕПИЩЕВОДНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ
ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:

1. полип носа
2. бронхиальную астму
3. миокардит
4. серозный менингит

Ответ: 2.

10. В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ НЕБОЛЬШИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ:

1. частой рвотой
2. язвенным колитом
3. наличием полипов в кишечнике
4. распадом опухоли

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. Блащенко, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] / Блащенко 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: 6 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
11.2	Организация лечебного питания
11.3	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 диетического питания.
2. Организация диетического питания в медицинских организациях.
3. Технологии приготовления пищи для больного панкреатитом.
4. Питание при целиакии.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие рациональное питание.

Перечень контрольных заданий:

1. Составить меню для больного с заболеваниями пищевода.
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. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ УПОТРЕБЛЯТЬ:

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

Ответ: 3.

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

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

Ответ: 2.

3. ПРИ СТЕАТОГЕПАТИТЕ В РАМКАХ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ ДОБИТЬСЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ АЛТ МОЖНО СНИЖЕНИЕМ МАССЫ ТЕЛА:

1. не менее чем на 15% в сочетании с назначением инсулиносенситайзеров и стаинов
1. не менее чем на 15%
2. не менее чем на 20%
3. на 5-10%

Ответ: 4.

4. ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ ДИЕТОТЕРАПИИ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. тепло
2. голод
3. редкие приемы пищи
4. обильное питание

Ответ: 2.

5. ВСАСЫВАНИЕ ПРОДУКТОВ РАСЩЕПЛЕНИЯ БЕЛКА В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ПРОИСХОДИТ В ВИДЕ:

1. аминокислот
2. гликопротеидов
3. липопротеидов
4. полипептидов

Ответ: 1.

6. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ:

1. углеводы
2. жидкость
3. белки
4. жиры

Ответ: 3.

7. ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ:

1. белки
2. соль
3. углеводы
4. жидкость

Ответ: 3.

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

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

Ответ: 1.

9. НОРМАЛЬНУЮ РЕАКЦИЮ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ:

1. белковая пища
2. жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры
3. присутствие жиров
4. присутствие углеводов

Ответ: 2.

10. ПАЦИЕНТАМ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ (НА СТАДИИ СТЕАТОЗА) БЕЗ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТА ИЛИ ФИБРОЗА РЕКОМЕНДУЮТ:

1. здоровое питание и фармакотерапию
2. наблюдение
3. фармакотерапию
4. здоровое питание и физическую активность

Ответ: 4.

11. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ:

1. рентгенологическое
2. биохимическое крови
3. желудочной секреции
4. копрологическое

Ответ: 2.

12. УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ВЫЗЫВАЕТ:

1. гречиха
2. рис
3. ячмень
4. кукуруза

Ответ: 3.

13. БОЛЬНЫЕ ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОРТЕБЛЯТЬ:

1. картофель
2. колбасные изделия
3. макаронные изделия
4. черный хлеб

Ответ: 1.

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-orgafov-pishevareniya-216050>

2. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Ивашкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: Геотар-Медиа, 2010 - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультантстудента» <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: 6 часов.

Формируемые компетенции: ПК-2

Содержание рабочей программы учебного модуля 12 «Фармакология в гастроэнтерологии»

Код	Название и темы рабочей программы
12.1	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения. Тактика применения спазмолитиков и прокинетики. Тактика применения антисекреторных средств
12.2	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения.
12.3	Болевая система организма. Болевые синдромы и их терапия. Лечение острого и хронического болевого синдрома. Лечение хронического болевого синдрома в онкологии.

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 гепатобилиарной системы.
3. Выбор препаратов для лечения болезни Крона, илеоколита.
4. Побочные эффекты применения ингибиторов протонного насоса.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие лекарственную терапию больным с заболеваниями желудка.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление таблицы взаимодействия препаратов при лечении язвенного колита.
2. Составление схемы обезболивания пациенту с хроническим панкреатитом.
3. Составление алгоритма действий по организации обезболивающей терапии пациенту с гепатоцеллюлярной карциномой на фоне цирроза печени.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 12

«Фармакология в гастроэнтерологии»

1. ПОСЛЕ МАССИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ ВОЗРАСТАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ:

1. *Shigella flexneri*
2. *Escherichia coli*
3. *Lambliia intestinalis*
4. *Clostridium difficile*

Ответ: 4.

2. ВЕДОЛИЗУМАБ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:

1. гормональных препаратов
2. антиинтегриновых препаратов
3. антицитокиновых препаратов
4. блокаторов янус-киназы

Ответ: 2.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕТОКЛОПРАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. болезнь Паркинсона
2. обострение язвенной болезни желудка
3. дискинезия желчевыводящих путей
4. гастроэзофагеальный рефлюкс

Ответ: 1.

4. ПРИ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОБЫЧНАЯ КРАТНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ИНФЛИКСИМАБА СОСТАВЛЯЕТ:

1. 16 недель
2. 12 недель
3. 8 недель
4. 2 недели

Ответ: 3.

5. НАИБОЛЬШИМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ:

1. трамадол
2. кеторолак
3. ибупрофен
4. парацетамол

Ответ: 2.

6. ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛИТСЯ _____ ДОСТИЖЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ:

1. не менее 1 года после
2. не менее 2 лет после
3. до
4. не менее 3 месяцев после

Ответ: 2.

7. ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИ СТЕАТОРЕИ БОЛЕЕ (Г/СУТ):

1. 7
2. 5
3. 2
4. 15

Ответ: 4.

8. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОГО СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ХОЛАНГИТА БОЛЬНЫМ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ НАЗНАЧАЮТ:

1. азатиоприн
2. фолиевую кислоту
3. урсодезоксихолевую кислоту
4. ведолизумаб

Ответ: 3.

9. ДЕЙСТВИЕ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АЛЮМИНИЙСОДЕРЖАЩИМИ АНТАЦИДАМИ:

1. уменьшается
2. не изменяется
3. увеличивается
4. полностью нейтрализуется

Ответ: 1.

10. К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ:

1. гимекромон
2. адеметионин
3. лоперамид
4. эссенциальные фосфолипиды

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. 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>

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.

Трудоемкость освоения: 12 часов.
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	Базовая сердечно-легочная реанимация
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 дефибриляции, 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 дефибриляции, 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
13.2	Экстренная медицинская помощь
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). Пальцевое ректальное исследование и физикальное обследование желудочно-кишечного тракта при асците
13.4	Сбор 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:

4. Составление алгоритма оценки сознания.
2. Составление алгоритма оценки дыхания
3. Составление алгоритма применения дефибрилятора.

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 <input type="checkbox"/> нет
2	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	√ да <input type="checkbox"/> нет
3	Предложил пациенту сесть	√ да <input type="checkbox"/> нет
4	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да <input type="checkbox"/> нет
5	Получил добровольное информированное согласие пациента (прочитал текст информированного согласия, рассказал о предстоящей манипуляции, уточнил наличие вопросов)	√ да <input type="checkbox"/> нет
6	Задал все необходимые вопросы (когда ел, когда последний раз ходил в туалет, есть ли боли в животе?)	√ да <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> нет
8	Проверил сроки годности и целостность оборудования перед началом манипуляции	√ да <input type="checkbox"/> 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	• Объём 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	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Нерегламентированные и небезопасные действия	
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да <input type="checkbox"/> <input checked="" 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 стандартизированной 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.

1. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным 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 болензь 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 России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnm.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации <http://www.gastro.ru/>
15. Сайт всемирной гастроэнтерологической организации. Global Guidelines in Russian <http://www.worldgastroenterology.org/>
16. Сайт по гепатитам <https://www.ueg.eu/>
17. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://www.internist.ru/>
18. 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
	Модуль 1. Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению.	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав.кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ	Советник директора Уфнии МТ и ЭЧ

<p>Модуль 2. Методы исследования органов пищеварения Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 12. Фармакология в гастроэнтерологии.</p>					
<p>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 неотложных состояниях в гастроэнтерологии. Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии Модуль 13. Обучающий симуляционный курс</p>	<p>Ахметзянова Э.Х.</p>	<p>Дмн, проф</p>	<p>Проф. кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>Врач –кардиолог ГБУЗ РКБ№2</p>	
<p>Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 5. Болезни печени и желчевыводящей системы Модуль 7. Болезни кишечника. Модуль 11. Диетотерапия заболеваний органов пищеварения.</p>	<p>Калимуллин а Д.Х.</p>	<p>Дмн, проф</p>	<p>Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ</p>	<p>Врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова</p>	
<p>Модуль 2. Методы исследования органов пищеварения Модуль 3. Болезни пищевода.</p>	<p>Гимаева З.Ф.</p>	<p>Дмн, доц</p>	<p>Проф.кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО</p>	<p>СНС Уфнии МТ и ЭЧ</p>	

	Модуль 4. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Модуль 10. Отдельные вопросы смежной патологии. Модуль 13. Обучающий симуляционный курс			БГМУ	
	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

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

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)

№ 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 Куосега.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 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	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
3	Кабинет № 8 6 этаж 8-ми этажного здания Основы здорового образа	Принтер HP LazerJet Pro 1 шт Компьютер в комплекте Fujitsu ESPRIMO P400 Core i5- 1 шт Стол ученический 13 шт	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106

	жизни Основы здорового питания Гастроэнтерология	Стулья ученические 26 шт. Рабочее место преподавателя (стол, стул). Доска учебная меловая.	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) Внутренние болезни Гастроэнтерология 4-й этаж поликлиники РБК	Лекционная аудитория (конференц-зал) 80 кв.м Проектор в комплекте с кронштейн. BenQ MX505 – 1шт Ноутбук HP – 1 шт Стол – 10 шт Лавки длинные 10 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова 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 выполнении 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 эффективным 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 ПК	
Название программы	Гастроэнтерология
Основная специальность	Гастроэнтерология
Дополнительные специальности	Терапия, Общеврачебная практика
Трудоемкость, ЗЕТ	144
Год разработки	2022
Форма обучения	Очная (только бюджетная), очно-заочная, заочная
Основы обучения	Бюджетная, договорная, договорная по ТФОМС
Дата утверждения программы обр.орг.	26.01.2022
Стоимость обучения	
Обоснование стоимости обучения	-Оплата работы преподавателей в рамках образовательной программы повышения квалификации. Материальные расходы: -Предоставление кабинета с оборудованием для проведения занятий по образовательной программе; -Накладные расходы (типографские расходы, услуги связи и т.п.); -Предоставление учебного оборудования (компьютер, интернет ресурсы). -предоставление симуляционного оборудования (если есть в учебном плане симуляционное обучение)
Включает выездное обучение	Нет
Аннотация	Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей гастроэнтерологов, подготовку к периодической

	<p>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». 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 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.</p>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование 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;</p>

	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
В программе используются следующие виды учебных занятий (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)	лекция, семинар, практическое занятие, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков, доклад по выпускной аттестационной работе
Описание новой компетенции	В результате освоения программы совершенствуются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: Врачебная практика в области гастроэнтерологии
Структурное подразделение	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО
Симуляционное обучение	Модуль «Обучающий симуляционный курс»
Трудоемкость, ЗЕТ	12
С применением симуляционного оборудования	С применением симуляционного оборудования
Задача, описание симуляционного обучения	<p>Задача модуля: совершенствование 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 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	12
Задача, описание стажировки	<p>В процессе стажировки совершенствуются 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; 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 анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p> <p>Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как: 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.</p>
Место проведения стажировки	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО на базе ГБУЗ РКБ им.Г.Г.Куватова (специализированный прием врача-гастроэнтеролога в поликлинике, гастроэнтерологическое отделение стационара)
Руководитель/куратор стажировки	Проф. Калимуллина Д.Х.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	4
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	Вебинар в виртуальном классе
Используемые виды ассинхронного обучения (заочная форма) (запись	если программа только на договорной основе:

аудиолекций, запись видеолекций, мультимедийный материал, веб-форум(блог), электронные учебные материалы в СДО, онлайн курс (электронный учебный ресурс), подкасты (скринкасты)	
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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144ч), 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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144 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

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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации по специальности
«Гастроэнтерология» (144 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 повышения квалификации «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, 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.

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 повышения квалификации	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 повышения квалификации «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, 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 соответствует требованиям и рекомендуется к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «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 повышения квалификации	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 повышения квалификации «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанная сотрудниками

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанные 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 повышения квалификации	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 повышения квалификации «Гастроэнтерология» по специальности Гастроэнтерология, разработанные 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 соответствуют требованиям и рекомендуются к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Sh. E. Bulatov

Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «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 повышения квалификации	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 повышения квалификации «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 соответствует требованиям и рекомендуется 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. Хлынова заверяю
Ведущий специалист управления кадровой
политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «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 повышения квалификации «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