ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«24» марта 2026 г. протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО
Зам. директора по учебной работе ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«25» марта 2026 г.

_____ С.М. Горбачева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Объем программы 576 академических часов
Форма обучения: очная

Иркутск
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Куклин Сергей Германович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой терапии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Онучина Елена Владимировна	д.м.н., доцент	профессор кафедры терапии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
по методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

АННОТАЦИЯ К ПРОГРАММЕ

1. Актуальность Программы:

Повышенное внимание к гастроэнтерологии обусловлено широкой распространенностью заболеваний органов пищеварения, их неопластическим потенциалом, преимущественно хроническим прогрессирующим течением и значительным вкладом в формирование временной и стойкой утраты трудоспособности, предопределяя снижение качества и продолжительность жизни пациентов. Эти факторы обуславливают высокую социальную значимость данной группы заболеваний и нагрузку на систему здравоохранения. Гастроэнтерология занимает одно из ключевых мест в структуре внутренних болезней и носит междисциплинарный характер, объединяя усилия специалистов различных профилей. В последние годы достигнуты существенные успехи в области как клинической, так и профилактической гастроэнтерологии. Получены важные данные о механизмах развития и причинах ряда заболеваний. Разработаны и активно внедряются современные методы диагностики, позволяющие выявлять патологию на ранних стадиях. Это создает основу для своевременного начала лечения с использованием комплексного подхода, включающего немедикаментозные, медикаментозные, эндоскопические и хирургические методы лечения. В условиях модернизации здравоохранения и внедрения высокотехнологичной помощи возрастает необходимость подготовки врачей-гастроэнтерологов, ориентированной на современные научные достижения и принципы доказательной медицины.

Нормативно-правовые документы:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2020 года №940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.10. 2020 г. регистрационный № 60182);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 19.02.2024 N 72н, от 29.08.2025 N 515н).

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 04.12.2023 N 649н, от 03.06.2025 N 328н);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 февраля 2026 года № 78н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Гастроэнтерология"» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 февраля 2026 года, регистрационный № 85380);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 марта 2025 г. № 298 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» (Зарегистрирован 06.05.2025 № 82081).

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог" (Зарегистрирован в Минюсте России 08.04.2019 N 54305) с изменениями и лополнениями от 9 октября 2024 года;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология" (Зарегистрирован в Минюсте РФ 21 января 2013 г. Регистрационный № 26641);

– Клинические рекомендации, стандарты и другие нормативно-правовых документы, регламентирующие оказание помощи по профилю «Гастроэнтерология» и действующие в непрерывном медицинском

Категория обучающихся: к освоению Программы допускаются лица, имеющие высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности "Гастроэнтерология" или по одной из специальностей: «Диетология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Детская эндокринология», «Эндокринология»

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
I	Общие положения
1.	Цель программы
2.	Результаты освоения Программы
3.	Форма обучения по Программе
4.	Трудоемкость обучения (срок освоения Программы)
5.	Календарный учебный график
II	Планируемые результаты обучения
6.	Планируемые результаты обучения
III	Учебный план
7.	Учебный план
IV	Рабочие программы модулей
8.	Рабочие программы модулей
V	Формы аттестации
9	Формы аттестации
10	Оценочные материалы Программы
VI	Организационно-педагогические условия реализации Программы
11.	Требования к кадровым условиям реализации Программы
12.	Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
13.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы
14.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
15.	Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно – методическому обеспечению реализации Программы
16.	Финансовое обеспечение реализации Программы
	Приложения

I Общие положения

1. Цель программы

Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием (далее - Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Гастроэнтерология" (область профессиональной деятельности[1] – 02 Здравоохранение, уровень квалификации[2] – 8 уровень).

2. Результаты освоения Программы

В результате освоения Программы ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей:

3.

Код	Наименование компетенций
ПК 1	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
ПК 2	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность
ПК-3	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ПК-4	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
ПК-5	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ПК-6.	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
ПК-7.	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

4.

---

[1] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее - Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

[2] Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

[3] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

3. **Форма обучения по программе:** очная.
4. **Трудоемкость обучения (срок освоения Программы):** : 576 академических часов

5. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся по 7-8 часов в день, 5 дней в неделю

Название и темы рабочей программы	**1**	**2**	**3**	**4**
	Трудоемкость освоения (акад. часа(ов)			
Модуль 1. Общие вопросы заболеваний пищеварительной системы	**42**			
1.1. Организация оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в Российской Федерации	12			
1.2. Обследование пациентов при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта	12			
1.3.Симптомы и синдромы при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, дифференциальный диагноз наиболее частых симптомов и синдромов	16			
1.4.Промежуточная аттестация по модулю 1	2			
Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы	**102**	**144**	**96**	
2.1.Заболевания пищевода	36			
2.2.Заболевания желудка	42			
2.3.Заболевания печени	24	54		
2.4.Заболевания поджелудочной железы		36		
2.5.аболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей		42		
2.6.Заболевания тонкой и толстой кишки		12	84	
2.7.Основы лечебного питания			10	
2.8.Промежуточная аттестация по модулю 2			2	
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме			**42**	
3.1.Оказание медицинской помощи в экстренной форме			40	
3.2.Промежуточная аттестация по модулю 3			2	
Модуль 4. Практика			**6**	**138**
4.1.Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях			6	30
4.2.Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях				36
4.3.Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях				36
4.4.Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях				34
4.5.Промежуточная аттестация по модулю 4				2
Итоговая аттестация				**6**
Общая трудоемкость программы	**144**	**144**	**144**	**144**

II Планируемые результаты обучения

6.Планируемые результаты обучения

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)	Опыт деятельности (далее - о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология " проводить диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части диагностики заболеваний пищеварительной системы. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у3. Осмотр пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у4. Анализ и интерпретация результатов физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	1.о1. Проведение медицинского обследования детей и взрослых с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования детей и взрослых с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в стационарных условиях.

			1.з5. Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы.	1.у5. Формулировка предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований.	
			1.з6. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы.	1.у6. Определение очередности, объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий для пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	
			1.з7. Клиническая и лучевая семиотика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.	1.у7. Обоснование необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	
			1.з8. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы на фоне сопутствующих заболеваний.	1.у8. Проведение исследований и интерпретация их результатов: пальцевое исследование прямой кишки; измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня глюкозы в крови; pH-метрия.	
			1.з9. Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин.		
			1.з10. Особенности клинической картины, течения и осложнения	1.у9. Интерпретация результатов инструментального обследования	

		заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у детей. 1.з11. Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у пожилых. 1.з12. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 1.з13. Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 1.з14. Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований. 1.з15. Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний	пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы: рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, pH-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. 1.у10. Обоснование необходимости направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам. 1.у11. Интерпретация и анализ заключений, полученных от врачей специалистов. 1.у12. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов. 1.у13. Формулирование диагноза пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы.		

		пищеварительной системы. 1.з16. Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам. 1.з17. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. 1.з18. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме.	1.у14. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза. 1.у15. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 1.у16. Определение медицинских показаний для направления в медицинские организации в целях оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. 1.у17. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в медицинские организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки	2.у1. Составление и обоснование плана лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности

	" назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность	оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з3. Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з4. Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы. 2.з5. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий,	системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания. 2.у2. Организация персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы 2.у3. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у4. Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 2.у5. Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины.	лечения детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы в стационарных условиях.

		немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, вызванные их применением. 2.з6. Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з7. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям. 2.з8. Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	2.у6. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 2.у7. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами. 2.у8. Оказание медицинской помощи пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология " проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок санаторно-курортного лечения. 3.з2. Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	3.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной	3.о1. Проведение, контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, в том

	(или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных	пищеварительной системы.	программы реабилитации или абилитации инвалидов.	числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях.
	программ реабилитации или абилитации инвалидов	3.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и к санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	3.у2. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Организация мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза.	3.о2. Проведение, контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в стационарных условиях.
		3.з4. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з5. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в	3.у4. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у5. Оценка эффективности и безопасности	

		результате мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з6. Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з7. Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях пищеварительной системы и методы их предотвращения.	мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.у6. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология " проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медицинских экспертиз, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности, формирование (выдачу) листков временной нетрудоспособности. 4.з2. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной	4.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи, и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 4.у2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	4.о1. Проведение медицинских экспертиз в отношении взрослых с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, и их документальное оформление. 4.о2. Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительно

		системы для проведения медико-социальной экспертизы. 4.з3. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющими стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу.	пищеварительной системы. 4.у3. Направление гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у4. Участие в работе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 4.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на прохождение медико-социальной экспертизы. 4.у6. Оформление медицинской документации для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы на медико-социальную экспертизу.	й системы и их документальное оформление.

5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология " проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	5.з1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з2. 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. 5.з3. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 5.з4. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	5.у1. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 5.у2. Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни. 5.у3. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни. 5.у4. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе	5.о1. Проведение санитарно-просветительной работы с населением и медицинскими работниками, направленной на формирование здорового образа жизни. 5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.

			5.з5. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций). 5.з6. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з7. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з8. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.з9. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования.	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. 5.у5. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 5.у6. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 5.у7. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.у8. Внесение	

		5.з10. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 5.з11. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.з12. Меры индивидуальной защиты среднего и младшего медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.з13. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 5.з14. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и	сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в его медицинскую документацию. 5.у9. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах. 5.у10. Определение медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. 5.у11. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). 5.у12. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.у13. Соблюдение		

		длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.у14. Применение средств индивидуальной защиты. 5.у15. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 5.у16. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	
6	ПК-6. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология " проводить анализ медико-статистической информации, вести	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль	6.о1. Проведение анализа медико-статистической информации. 6.о2. Ведение медицинской документации. 6.о3.

	медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	том числе в форме электронных документов. 6.з2. Нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения, связанные с защитой персональных данных и соблюдением врачебной тайны. 6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 6.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и	качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.у5. Анализ показателей эффективности оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология". 6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и	Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

		безопасности медицинской деятельности. 6.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.з8. Основы медицинской статистики.	младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской	7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для

		указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании	помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).	оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания.
		медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах	7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших.	

		или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к	7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при	

		проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной		

		7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.	(герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния	

			пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	

III Учебный план

7. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики		Количество часов (трудоемкость)					
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			прак-тика	аттес-тация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Общие вопросы заболеваний пищеварительной системы**	**42**	**22**	**18**	**8**	**0**	**0**	**2**
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в Российской Федерации	12	6	6	2	0	0	0
1.2	Обследование пациентов при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта	12	6	6	4	0	0	0
1.3	Симптомы и синдромы при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, дифференциальный диагноз наиболее частых симптомов и синдромов	16	10	6	2	0	0	0
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2.**	**342**	**124**	**216**	**180**	**0**	**0**	**2**

	Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы							
2.1	Заболевания пищевода	36	16	20	18	0	0	0
2.2	Заболевания желудка	42	18	24	18	0	0	0
2.3	Заболевания печени	78	24	54	46	0	0	0
2.4	Заболевания поджелудочной железы	36	16	20	16	0	0	0
2.5	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	42	18	24	20	0	0	0
2.6	Заболевания тонкой и толстой кишки	96	26	70	60	0	0	0
2.7	Основы лечебного питания	10	6	4	2	0	0	0
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**6**	**34**	**0**	**0**	**0**	**2**
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Практика**	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях	36	0	0	0	0	36	0
4.2	Оказание медицинской	36	0	0	0	0	36	0

	помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях							
4.3	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях	36	0	0	0	0	36	0
4.4	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях	34	0	0	0	0	34	0
4.5	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		576	152	268	188	0	142	14

IV Рабочие программы модулей[3]

8. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы заболеваний пищеварительной системы**		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в Российской Федерации	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология". Клинические рекомендации по профилю "гастроэнтерология". Телемедицина в гастроэнтерологии. Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Роль врачей-терапевтов, врачей-онкологов и врачей-реаниматологов в лечении пациентов с заболеваниями, требующими дифференциальной диагностики с заболеваниями пищеварительной системы. Медицинское образование врачей-гастроэнтерологов. Медицинские экспертизы: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Формирование (выдача) листка нетрудоспособности. Медицинские информационные системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Обследование пациентов при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта	Сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация). Диагностические вопросники и шкалы. Составление и обоснование плана обследования пациента. Клинические, биохимические, иммунологические и генетические исследования при заболеваниях пищеварительной системы. Методы диагностики инфекции Helicobacter pylori. Методы диагностики синдрома избыточного бактериального роста. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: медицинские показания, интерпретация результатов. Рентгеноскопия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки; ирригоскопия; определение пассажа бария по кишечнику; дефекография: медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения,	ПК-1, ПК-5, ПК-6

[3] Пункт11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

		интерпретация результатов. Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография органов брюшной полости: медицинские показания и медицинские противопоказания, интерпретация результатов. Эндоскопические методы исследования (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректосигмоскопия): медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения, осложнения, интерпретация результатов. Двадцатичетырехчасовая pH-метрия, импедансометрия пищевода, манометрия пищевода высокого разрешения: медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения, диагностическая значимость, интерпретация результатов. Пункционная биопсия печени: медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения, осложнения, интерпретация результатов.	
1.3	Симптомы и синдромы при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, дифференциальный диагноз наиболее частых симптомов и синдромов	Боли в животе, тошнота, рвота, изжога, нарушения стула; синдром мальабсорбции, отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия, желтуха, печеночная недостаточность, холестаз, панкреатическая недостаточность, "острый живот": этиология, механизмы развития, клинические характеристики, классификация, оценочные шкалы, методы лабораторной и инструментальной оценки, дифференциальная диагностика.	ПК-1, ПК-5
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.3.	ПК-1, ПК-6
2	**Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы**		
2.1	Заболевания пищевода	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Пищевод Баррета как предраковое заболевание: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Ахалазия кардии: диагностика, обследование, лечение,	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

		профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Инфекционный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лекарственный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Эозинофильный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональные расстройства пищевода: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аденокарцинома пищевода, плоскоклеточный рак пищевода: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при болезнях пищевода.	
2.2	Заболевания желудка	Хронический гастрит, вызванный Helicobacter pylori: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Клиническое значение инфекции Helicobacter pylori, диагностика инфекции, эрадикационная терапия. Аутоиммунный гастрит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации, тактика ведения как предракового заболевания. Киотский консенсус и "необычные" гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: диагностика, обследование, осложнения, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Гастропарез: патогенез, клиника, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Болезнь оперированного желудка: диагностика, лечение,	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

		профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональные заболевания желудка: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Канцеропревенция при предраковых заболеваниях желудка. Рак желудка: диагностика, обследование, лечение, реабилитационные мероприятия. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях желудка.	
2.3	Заболевания печени	Желтуха: дифференциальный диагноз. Симптоматическая и патогенетическая терапия при желтухе. Хронический вирусный гепатит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Цирроз печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Алкогольная болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Неалкогольная жировая болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аутоиммунный гепатит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Первичный билиарный холангит, первичный склерозирующий холангит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лекарственные поражения печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Наследственный гемохроматоз и болезнь Вильсона-Коновалова: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Гепатоцеллюлярный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

		мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях печени.	
2.4	Заболевания поджелудочной железы	Острый и хронический панкреатит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях поджелудочной железы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
2.5	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	Желчнокаменная болезнь и холецистит: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Дисфункция сфинктера Одди: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональное расстройство желчного пузыря: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональная билиарная боль: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Канцерпревенция при предраковых заболеваниях желчного пузыря. Рак желчевыводящей системы: диагностика, обследование, лечение, реабилитационные мероприятия. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
2.6	Заболевания тонкой и толстой кишки	Мальабсорбция: терминология, симптомы и дифференциальный диагноз. Целиакия: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Болезнь Уиппла: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

		мероприятия по медицинской реабилитации. Лактазная недостаточность: генетические предпосылки, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия. Синдром раздраженного кишечника: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Воспалительные заболевания кишечника: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Дивертикулярная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональный запор: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональное вздутие: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Синдром избыточного бактериального роста: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Острая и хроническая диарея: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Clostridium difficile - ассоциированная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аноректальные функциональные расстройства: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Синдром короткой кишки: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лимфоцитарный и коллагеновый энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации.	

		Эозинофильный энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лучевой энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Мезентериальный тромбоз, ишемический колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Предраковые заболевания толстой кишки. Полипы толстой кишки. Диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Спорадический и наследственный колоректальный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Узелковая лимфоидная гиперплазия: патогенез, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации.	
2.7	Основы лечебного питания	Недостаточность питания. Оценка трофологического статуса пациента. Энтеральное питание. Медицинские показания и медицинские противопоказания, способы доставки. Смеси для энтерального питания. Парентеральное питание. Нутритивная поддержка при заболеваниях органов пищеварения.	ПК-2
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.7.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
3	**Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости	ПК-7

		дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-7
4	**Модуль 4. Практика**		
4.1	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.2	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи взрослым с заболеваниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.3	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями пищеварительной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении, проведении лечения, контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.4	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях пищеварительной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи взрослым с заболеваниями пищеварительной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении, проведении лечения, контроль его эффективности и	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности; проведении медицинской экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации.	
4.5	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

V Формы аттестации[4]

9. Формы аттестации

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 2 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 3 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 должна включать в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации[5].

Критерии успешного прохождения промежуточной и итоговой аттестации:

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Критерии оценки тестовых заданий

Показатель	Баллы	Оценка
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения большинства тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4

[4] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[5] Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

Теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые из выполненных тестовых заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Теоретическое содержание курса освоено частично, большинство предусмотренных программой обучения тестовых заданий не выполнено либо качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения тестовых заданий	69 и менее	2

Критерии оценки ситуационных задач

Показатель	Баллы	Оценка
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество выполнения их оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, но некоторые из выполненных заданий, предусмотренных ситуационной задачей, возможно содержат ошибки	70-79	3
Ситуационные задачи, предусмотренные программой не выполнены, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения заданий предусмотренных ситуационной задачей	69 и менее	2

Критерии оценки демонстрации умений в симулированных условиях, клинических условиях

Показатель	Баллы	Оценка
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические умения выполнены, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические умения выполнены частично, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий не сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения практических заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при зачете

Показатель	Баллы	Оценка
Основные практические умения выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические умения выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

10. Оценочные материалы Программы

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Промежуточная аттестация

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для лечения C. difficile-ассоциированной болезни рекомендуется назначение:	А) ванкомицина Б) амоксициллина В) гентамицина Г) цефтриаксона	А	2.з2, 2.з4; 2.у1, 2.у3, 2.у4, 2.у6

Примеры тестовых заданий (вопросов):

№	Содержание вопроса (задания)	Коды
	Тема учебной дисциплины	
1	Дайте определение понятию хронический гастрит	
	Ответ:	

	Хронический гастрит – группа хронических заболеваний, которые морфологически характеризуются воспалительными и дистрофическими процессами в слизистой оболочке желудка.	
2	Основные принципы купирования болевого синдрома при хроническом панкреатите.	2.з2,
	Ответ: - Этиотропный подход - Немедикаментозное ведение (отказ от приема алкоголя и табакокурения, коррекция питания) - Применение анальгетических препаратов - Создание функционального покоя поджелудочной железы (ферментными препаратами, ИПП)	

Пример ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациентка 23 лет обратилась с жалобами на неоформленный стул до 3-4 раза в сутки без примеси слизи и крови, вздутие живота, похудание на 25 килограммов за последние три года, выраженную общую слабость, периодические судороги, повышенную утомляемость, нарушение менструального цикла, извращение вкуса (желание есть мел). Из анамнеза: считает себя больной в течение последних четыре лет, когда без видимой причины появилось вздутие живота после еды, а затем – поносы до 2-3 раз в сутки без патологических примесей в кале. Самостоятельно принимала нифуроксазид, без эффекта. Спустя три месяца прошла обследование у врача-инфекциониста с отрицательным результатом, после чего была госпитализирована в гастроэнтерологическое отделение. По результатам обследования установлен диагноз синдрома раздражённой кишки, вариант с преобладанием диареи. Назначено лечение тримебутином и амитриптилином с сомнительным эффектом. В дальнейшем попеременно были рекомендованы различные спазмолитики, вяжущие и обволакивающие средства с незначительным клиническим эффектом. Около трех месяцев назад спонтанно участились поносы, усилилось вздутие живота, присоединилась выраженная общая слабость. Пациентка отмечает ухудшение состояния (усиление диареи и метеоризма) после употребления в пищу хлебобулочных изделий. При амбулаторном обследовании: в крови гемоглобин 89 г/л; общий белок 52 г/л, альбумины 27 г/л, сывороточное железо 6,8 г/л; кальций – 0,5 ммоль/л. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Рост 168 сантиметров, вес 46 килограммов индекс массы тела – 16,3 кг/м^2. Кожные покровы бледные, сухие. Определяются лейконихии, продольная и поперечная исчерченность ногтей, повышенная ломкость волос. Пастозность голеней. Живот вздут, при пальпации мягкий, слегка болезненный в околопупочной области.

Задания

1. Какой диагноз наиболее вероятен у данной пациентки?
2. Назовите наиболее специфичные для диагностики активной целиакии антитела.
3. Перечислите характерные морфологические признаки целиакии.
4. Назовите основной метод лечения целиакии.

Эталоны ответов

1. Учитывая наличие у пациентки тонкокишечной диареи, снижения индекса массы тела до 16,3 кг/м^2, дефицитных состояний, связи ухудшения самочувствия с употреблением хлебобулочных изделий наиболее вероятным представляется диагноз целиакия.
2. Самую высокую специфичность (близкую к 100 %) имеют эндомизиальные антитела класса IgA.
3. Повышенная плотность интраэпителиальных лимфоцитов (> 25/100 эпителиальных клеток); криптовая гиперплазия, с повышенным отношением ворсинки/крипты; притупленные или атрофичные ворсинки; инфильтрация мононуклеарных клеток в собственную пластинку; изменения эпителия, включая структурную патологию эпителиальных клеток.
4. Пожизненное соблюдение строгой аглютеновой диеты, заключающейся в исключении из рациона продуктов, содержащих глютен, как «явный» (хлеб и хлебобулочные, макаронные, кондитерские изделия из пшеницы, ржи, ячменя; пшеничная, манная, ячневая, перловая крупы, булгур, кус-кус, полба, спельта, тритикале, камут), так и «скрытый» (который входит в состав добавок, используемых в процессе производства или попадает в результате перекрестного загрязнения).

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

Ситуационная задача 2

Условия:

Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловатой эритемы на передней поверхности голеней, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 40 мм/час.

Задания:

1. Наиболее вероятный диагноз?

2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

3. Средства для индукции ремиссии заболевания?

Примерный вариант ответа:

1. Болезнь Крона (терминальный илеит);

2. Бактериоскопический анализ кала (для исключения кишечной инфекции), фекальный кальпротектин, ТА УЗИ ОБП, колоноскопия с илеоскопией и биопсией слизистой оболочки кишки в зоне поражения, УЗИ ОБП, МСКТ/МРТ с контрастированием.

3. Средства для индукции ремиссии: системные и топические кортикостероиды в комбинации с тиопуринами; генно-инженерные биологические препараты, таргетные иммуносупрессоры. Антибиотики по показаниям.

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

Ситуационная задача 3

Условия:

Пациент 42 года. Жалобы на боли в эпигастрии, возникающие через 20-30 минут после приема пищи, отрыжку воздухом, обратил внимание на сезонность появления болей (весной и осенью). Настоящее ухудшение самочувствия в течение последнего месяца п на фоне стрессовой ситуации на работе. Поступил в клинику для уточнения диагноза и лечения.

При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые слегка бледноваты. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ритмичные, ясные, АД - 130/80 мм рт. ст. Пульс - 76 в минуту. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастральной области. Печень, селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: без патологии. Кал на скрытую кровь отрицательный. Уреазный дыхательный тест на наличие H. pylori – положительный.

Задания:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Каков план обследования и лечения?

Примерный вариант ответа:

1. Язвенная болезнь желудка, ассоциированная с H.pylori, обострение.

2. ФЭГДС с биопсией из краев язвы исходно и в динамике; трансабдоминальное УЗИ органов брюшной полости, контроль эффективности эрадикационной терапии

3. Эрадикация H. pylori, назначение ИПП и ребамипида для купирования симптомов и заживления язвенного дефекта

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

Итоговая аттестация

Примеры тестовых заданий

Текст вопроса

А. Правильный ответ

Б, С, Д, Е, Ж Дистрактор

1. Уровень панкреатической эластазы 1 в кале, свидетельствующий о наличии внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы: 1.у3.
   А. <200мкг /г кала
   Б. >200 мкг /г кала

2. Выберите формулу для расчета «Индекса пачка/лет» у больного хроническим панкреатитом: 1.у4
   А. Количество сигарет в день*стаж курения (годы)/20

   Б. Количество пачек в день*стаж курения (годы)/20

В. Количество сигарет в день*стаж курения(месяцы)/12

Контрольный вопрос: Разделение зоны ответственности в ведении пациента с алкогольной болезнью печени между наркологом и гастроэнтерологом 2.у5.

3. Факторы, снижающие эффективность эрадикационной терапии H.pylori: 1.у3.
   А. Все нижеперечисленные
   Б. Развитие резистентности H.pylori к антибактериальным компонентам схемы эрадикационной терапии
   В. Высокая бактериальная нагрузка в СО желудке
   Г. Внутриклеточная локализациия бактерии
   Д. Наличие кокковых форм бактерии
   Е. Патогенные штаммы H.pylori
   Ж. Курение

Обязательные элементы правильного ответа 1) Расстройства употребления алкоголя, в первую очередь алкогольная зависимость, входят в компетенцию наркологов. 2) Расстройства, вызванные употреблением алкоголя, — предмет деятельности интернистов, а также врачей других специальностей в зависимости от характера пагубных последствий пьянства
Контрольное задание: Охарактеризуйте типы иммунопатологических реакций.1.у5.
Обязательные элементы правильного ответа 1) I тип - анафилактический. В основе лежит образование особых гомоцитотропных антител (реагинов), имеющих высокую тропность к тучным клеткам. Фиксированные на тучных клетках антитела вступают во взаимодействие с антигеном, что приводит к выделению из клеток биологически активных веществ, которые вызывают целый комплекс аллергических реакций (например, анафилактический шок, аллергическая бронхиальная астма, крапивница) 2) II тип – цитотоксические (цитолитческие) реакции. При этом типе реакций антитела взаимодействуют с естественными антигенами клеточных поверхностей или с антигенами, фиксированными на клетках. Образующийся комплекс антиген-антитело активирует систему комплимента, вызывая лизис клеток. Лизис клеток может осуществляться также вследствие присоединения к комплексу антиген-антитело цитотоксических клеток. Взаимодействие антигена с антителом может также опсонизировать клеточную поверхность и тем самым подготовить клетку к поглощению фагоцитами 3) III тип – иммунокомплексное воспаление. При этом типе реакции растворимые антигены взаимодействуют с преципитирующими антителами не на клеточных поверхностях, а в крови, в результате чего образуются циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК). Это ведет к активации комплемента и агрегации тромбоцитов. Оседая на стенке капилляров, ЦИК закупоривают и повреждают их. В результате развивается острое иммунокомплексное воспаление 4) IV тип – клеточно-опосредованная (замедленная) гиперчувствительность. В основе лежит взаимодействие Т-лимфоцитов, несущих на своей поверхности специфические рецепторы (сенсибилизированные Т-лимфоциты), с представленным на макрофаге антигеном. Это возбуждает Т-клетку и вызывает высвобождение из нее лимфокинов, которые повреждают чужеродные и собственные антигены (клеток), в привлечении макрофагов, в организации воспаления, в формировании гранулем

Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования

Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки обучающихся

№	Содержание задания
1.	*Контрольное задание:* Тактика ведения асцита 2-й степени 2.у2.
	Обязательные элементы правильного ответа 1) Рекомендована диета с ограничением поступающего с пищей натрия пациентам с ЦП и с

	умеренным, неосложненным асцитом для достижения отрицательного водного баланса. 2)Рекомендовано в дополнение к бессолевой диете назначать калийсберегающий диуретик, антагонист альдостерона (спиронолактон) в начальной дозировке 100 мг/сутки пациентам с ЦП и впервые возникшим умеренным асцитом. 3)Рекомендовано пошагово увеличивать дозу спиронолактона до максимальной дозы 400 мг (не более 1 недели) в день пациентам с ЦП и умеренным асцитом при отсутствии ответа на более низкую дозу. В случае отсутствия эффекта от приём максимальной дозы в течение одной недели констатируют наличие резистентного асцита и меняют терапевтический подход. Дозу спиронолактона увеличивают на 100 мг каждые 72 часа. Критерий эффективности проводимой терапии: уменьшение массы тела не менее, чем на 2 кг в неделю. 4) Рекомендовано добавлять к лечению «петлевые» диуретики фуросемид или торасемид в нарастающих дозах (по 40 или 5 мг соответственно) пациентам с ЦП с умеренным асцитом при неэффективности монотерапии спиронолактоном или при развитии гиперкалиемии с целью достижения отрицательного водного баланса.
2.	*Контрольное задание:* Интерпретируйте данные суточной pH-импедансограммы у пациента с ГЭРБ. 1.у3.
	Обязательные элементы правильного ответа 1) AET (время экспозиции кислоты) 2) Число рефлюксов 3) Химический состав рефлюктата 4) Физические свойства рефлюктата 5) MNBI (средний ночной базальный импеданс) 6) Индекс PSPW (перистальтическая волна, вызванная глотанием после рефлюкса) 7) BET
3.	*Контрольное задание:* Предложите программу обследования родственников пациента, страдающего целиакией. 1.у2.
	Обязательные элементы правильного ответа 1) Определение антител к эндомизию является в настоящее время методом выбора при проведении скрининговых исследований. 2) Генетическое исследование предполагает определение наличия у пациента характерных аллелей HLA-DQ2/DQ8. Отрицательные результаты генетического типирования имеют высокую прогностическую ценность, позволяя исключить целиакию. Наличие данных гаплотипов у 30% здорового населения не позволяет использовать данное исследование в качестве скринингового метода и не является основанием для постановки диагноза целиакии.

Примеры ситуационных задач

№	Содержание задачи
1.	На амбулаторный прием врача-гастроэнтеролога обратилась пациентка М., 36 лет. Ее беспокоили: чувство переполнения, реже тошноты после еды, возникающие после приема обычного объема пищи несколько раз в неделю, ежедневные периодические боли в левой подвздошной области, усиливающиеся после приема пищи, запоры с задержкой дефекации до 3-4 суток, каловые массы плотные комковатые, плохое засыпание, пробуждения ночью и рано утром Из анамнеза выяснено, что указанные жалобы беспокоят в течение года после стрессовой ситуации. К врачам не обращалась, не обследовалась. При физикальном обследовании: состояние удовлетворительное. ИМТ 25 кг/м^2. Живот несколько увеличен в размерах за счет чрезмерного развития ПЖК. При пальпации мягкий, слабо болезненный в эпигастрии, левой подвздошной области. *Инструкция: Выберите один правильный ответ* 1.Клинико-анамнестические данные соответствуют: А. функциональным заболеваниям органов пищеварения Б. органической патологии органов пищеварения 2.Какие ФЗОП можно предположить у пациентки: А. функциональная диспепсия (ФД); Б. синдром раздраженного кишечника (СРК); В. Функциональный запор (ФЗ); Г. перекрест ФД и СРК; Д. перекрест ФД и ФЗ. 3.Какие подходы к медикаментозному лечению ФЗОП применяются при оверлапах: А. последовательная терапия заболеваний, входящих в перекрест; Б. одновременная; В. мультитаргетная; Г. все варианты.
	Ответы: 1) А 2) Г 3) Г

№	Содержание задачи
2.	*Ситуационная задача:* Пациент 56 лет обратился с жалобами на снижение аппетита, дискомфорт в эпигастрии при приеме любой пищи. При проведении ФЭГДС с выполнением гистологического исследования биоптатов из антрального отдела (АОЖ) и тела желудка (ТЖ) обнаружен атрофический мультифокальный выраженный неактивный гастрит с явлениями неполной кишечной метаплазии в АОЖ и ТЖ, не ассоциированный с инфекцией H.pylori

2.1	*Задание:* Нуждается ли пациент в постановке на диспансерное наблюдение
	Ответ: Да, по 168н приказу МЗ РФ
2.2	*Задание:* Чем обусловлен высокий риск развития рака желудка у пациента
	Ответ: Наличием мультифокального выраженного метапластического атрофического гастрита
2.3	*Задание:* Какая длительность диспансерного наблюдения пациента
	Ответ: пожизненно
2.4	*Задание:* Кратность диспансерных приемов
	Ответ: Не реже 1 раза в год
2.5	*Задание:* Контролируемые показатели состояния здоровья и методы их контроля
	Ответ: Отсутствие прогрессии морфологических изменений до дисплазии и неоплазии ФЭГДС с уточняющими методиками для прицельного забора биопсийного материала
2.6	*Задание:* Нуждается ли пациент в цитопротективной терапии. Если да, какими препаратами
	Ответ: Да Ребамипидом по 100 мг х 3 р/с или висмутом трикалия дицитрат по 240 мг х 2 р/с курсами по 8 недель. Кратность курсов в год определяется на основании текущей морфологической картины гастрита

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

VI Организационно-педагогические условия реализации Программы[6]

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н[7], и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гастроэнтерология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гастроэнтерология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гастроэнтерология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гастроэнтерология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гастроэнтерология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гастроэнтерология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв.м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и

[6] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[7] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

заболеваний пищеварительной системы	неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы	2. Наличие комплекта лицензионного, в том числе свободно распространяемого, программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение пальпации печени и селезенки; проведение внутривенного введения лекарственных средств.
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв.м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного, в том числе свободно распространяемого, программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе - базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы заболеваний пищеварительной системы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии;

	организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17500 человек на 1 обучающегося или численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 8750 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии - не менее 2 на 1 обучающегося.
Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 8750 человек на 1 обучающегося.

	2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17500 человек на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: педиатрии; гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии - не менее 2 на 1 обучающегося. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии - не менее 2 на

	1 обучающегося.
Модуль 4. Практика	
4.1. Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 8750 человек на 1 обучающегося.
4.2. Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17500 человек на 1 обучающегося.
4.3. Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями пищеварительной системы в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: педиатрии; гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;

	3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии - не менее 2 на 1 обучающегося.
4.4. Оказание медицинской помощи взрослым с заболеваниями пищеварительной системы в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии - не менее 2 на 1 обучающегося.

_____

Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

15. Требования к учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы ЭО и ДОТ не предусмотрено.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

3.1.5. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ

ПРИЛОЖЕНИЕ

Пример заданий с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О. _____

Дата _____

Наименование компетенции	**Симуляционная методика/задача**	**Запланировано действий/вопросов**	**Уровень сформированности компетенций (оценка)**
УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6	Больной 46 лет, предъявляет жалобы на тупые боли в правой половине живота, слабость, повышенную утомляемость, плохой аппетит, вздутие живота. Больным себя считает 4 года. Состояние постепенно ухудшается. В амбулаторной карте имеется заключение нарколога об алкогольной зависимости. При осмотре: астеничен, желтушность кожных покровов и видимых слизистых оболочек. На коже –сосудистые звездочки на плечах, пальмарная эритема. Живот увеличен в размерах, пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье, печень на 3 см выходит из-под края реберной дуги, край острый, плотный. Пальпируется нижний полюс селезенки. Отмечается притупление в боковых областях живота справа и слева. На передней брюшной стенке – выраженная венозная сеть. При исследовании крови выявлено: АСТ – 158 МЕ/л, АЛТ – 100 МЕ/л, общий билирубин – 88 мкмоль/л, прямой – 24 мкмоль/л. Индекс Маддрея – 48	1.Ваш предварительный диагноз 2.Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза? 3.Тактика ведения больного.	
Ответ:	1. Цирроз печени алкогольного генеза. Алкогольный стеатогепатит, умеренной степени биохимической активности. Индекс Маддрея 48. 2. Для диагностики синдромов портальной гипертензии и печеночно клеточной недостаточности, определения класса по Чайлд-Пью: тест связи чисел, ФЭГДС, ректороманоскопия, УЗИ ОБП, ОАК, ГГТП, альбумины, ПВ, ПТИ, витамин В12. 3. Абстиненция, нутритивная поддержка. Учитывая отсутствие		

	противопоказаний - преднизолон 40 мг/с перорально (подсчет индекса Лилля через неделю) в сочетании с адеметионином 800 мг/с в/в 2 недели, далее 1200 мг/с перорально длительно

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Оценочный лист (чек-лист) №2

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О._____

Дата) _____

Наименование компетенции	**Симуляционная методика/задача**	**Запланировано действий/вопросов**	**Уровень сформированности компетенций (оценка)**
УК-1 ПК-1 ПК-5	Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловатой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 40 мм/час.	1.Наиболее вероятный диагноз 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?	
Ответ	1. Болезнь Крона (терминальный илеит); 2. Анализ кала для исключения кишечной инфекции и паразитозов, СРБ,		

	фекальный кальпротектин, колоноскопия с илеоскопией + биопсия слизистой оболочки кишки в зоне поражения, ТА УЗИ ОБП, МСКТ/МРТ с контрастированием кишечника

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Оценочный лист (чек-лист) №3

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О._____

Дата _____

Наименование компетенции	**Симуляционная методика/задача**	**Запланировано действий/вопросов**	**Уровень сформированности компетенций (оценка)**
УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6	Пациент 42 года. Жалобы на боли в эпигастрии, возникающие через 30-40 минут после приема пищи, отрыжку воздухом, снижение массы тела на 2 кг за последний месяц. Указанные жалобы беспокоят в течение 2 лет. Не обследовался. При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ритмичные, ясные, АД - 130/80 мм рт. ст. , чсс 80 в минуту. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц передней брюшной стенке в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастральной области. Печень, селезенка не увеличены. В общем анализе крови: эритроциты - 4,7 млн, гемоглобин -127 гр, цветной показатель - 0,9,	3. Ваш предварительный диагноз 4. План обследования 5. Лечение	

	СОЭ - 9 мм/ч. Уреазный тест на наличие H. pylori – положительный.		
Ответ	1. Впервые выявленная язвенная болезнь желудка, ассоциированная с H.pylori. 2. ФЭГДС с биопсией из края язвы. ТА УЗИ ОБП 3. Эррадикация H.pylori, далее прием ингибитора протонной помпы и цитопротектора до 4-6 недель в зависимости от локализации язвенного дефекта.		

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Критерии оценки

Критерии оценки в %	**Количество верных ответов**	**Оценка**
100 -90	28-25	5 (отлично)
89 - 80	24-19	4 (хорошо)
79 - 70	18-15	3 (удовлетворительно)
Менее 70	14 и менее	2 (неудовлетворительно)

Литература к рабочей программе учебных модулей 1-2:

Основная литература:

1. Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М. и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

2. Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., и др. Коморбидность пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта. Евразийское руководство. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(3):3996. doi:10.15829/1728-8800-2024-3996.

3. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта: руководство для врачей / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 464 с. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477021.html.

4. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html.
5. Гериатрическая гастроэнтерология : руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошининой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра"). - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464861.htm
6. 11. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477519.html.
7. Лемешко, З. А. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка / Лемешко З. А., Османова З. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 88 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459447.html.
8. Козлова, И. В. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Клинические фенотипы: руководство для врачей / И. В. Козлова, Т. А Тихонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 168 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970497616.html.
9. Заболевания желудочно-кишечного тракта / под ред. В. Н. Лариной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "На амбулаторном приеме". – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970468111.html.
10. Заболевания органов желудочно-кишечного тракта / Кобалав Ж.Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Доктор на приеме". – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970464779.html.
11. Тактика врача-гастроэнтеролога. 2-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970491508.html
12. Гериатрическая гастроэнтерология: руководство для врачей / под ред. Л. П. Хорошининой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – Серия "Библиотека врача-гериатра". – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970464861.html.
13. Детская гастроэнтерология: национальное руководство. Краткое издание / под ред. С. В. Бельмера, А. Ю. Разумовского, А. И. Хавкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 688 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485842.html.
14. Ардатская, М.Д. Пробиотики, пребиотики и метабиотики в клинической практике: руководство для врачей / М.Д. Ардатская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 264 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970493410.html.
15. Кишечная микробиота как регулятор работы органов и систем человека: руководство для врачей / под ред. В. П. Новиковой, М. М. Гуровой, А. И. Хавкина. - 2-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 360 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489260.html.
16. Каган., И. И. Клиническая анатомия переходных зон желудочно-кишечного тракта: Иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970488683.html.
17. Осадчук, М. А. Синдром раздраженного кишечника и СРК-подобные синдромы / М. А. Осадчук, А. М. Осадчук, И. Д. Лоранская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 176 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970492659.html.
18. Целиакия у детей и взрослых / под ред. С. В. Бельмера, М. О. Ревновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 296 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970493465.html.

19. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта: руководство для врачей / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 464 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477021.html.
20. Плотникова, Е. Ю. Диагностические нормы при исследовании органов пищеварения / Е. Ю. Плотникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970476222.html.
21. Клинические нормы. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: справочник в таблицах / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471869.html.
22. Органы пищеварения и COVID-19. Руководство для врачей / Л. Б. Лазебник, В. Б. Гриневич, Ю. А. Кравчук, А. К. Ратникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов". – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470794.html.
23. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477519.html.

Дополнительная литература:

1. Онучина, Е.В. Организация диспансерного наблюдения в практике врача-терапевта. Приказ МЗ РФ от 29.03.19 № 173н с учетом актуальных клинических рекомендаций. Диспансерное наблюдение лиц при болезнях органов пищеварения: практикум/ Е.В. Онучина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 48 с.
2. Петрунько, И. Л. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза при некоторых заболеваниях пищевода и желудка: учеб. пособие/ И.Л. Петрунько, В.М. Каретникова, И.С. Сверлик; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 72 с.
3. Петрунько, И. Л. Направление на медико-социальную экспертизу граждан с заболеваниями органов пищеварения: метод. рек./ И.Л. Петрунько, В.М. Каретникова, И.С. Сверлик; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 20 с.
4. Павлов, Ч. С. Неалкогольная жировая болезнь печени / Ч. С. Павлов, Е. А. Кузнецова, Ю. О. Шульпекова, М. Ч. Семенистая. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453339.html.
5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html.
6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / Маев И. В., Юренев Г. Л., Вьючнова Е. С., Андреев Д. Н., Дичева Д. Т., Парцваниа-Виноградова Е. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html.
7. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html.
8. Лекарственные поражения печени: клин. рек. для врачей/ К.Л. Райхельсон, Л.К. Пальгова, Э.А. Кондрашина и др. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 80 с.
9. Воспалительные заболевания кишечника: клин. рук.: пер. с англ./ Ред. Д.Дж. Штайн, Ред. Р. Шейкер, Ред. перевода И.Л. Халиф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.

10. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта. Практический подход на основе клинического опыта: пер. с англ./ Ред. Брайан Е. Лэйси, Ред. Майкл Д. Кроуэлл, Ред. Джон К. ДиБайз, Ред. пер. С.В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с.: ил.
11. Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта: атлас: пер. с англ./ Ред. Х.Дж. Чун, Ред. М.-Г. Чой, Ред. пер. С.А. Палевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.: ил.
12. Онучина, Е.В.Хронический гастрит: учеб. пособие/ Е.В. Онучина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 52 с.

Интернет-ресурсы

1. Сайт Минздрава России https://www.rosminzdrav.ru/
2. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/
3. Министерство образования и науки Российской Федерации – https://минобрнауки.рф;
4. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – obrnadzor.gov.ru;
5. Федеральный портал «Российское образование» – информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – http://window.edu.ru;
6. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (http://fcior.edu.ru/);
7. Сайт Минздрава России https://www.rosminzdrav.ru/
8. Научно-образовательный интернет-портал https://internist.ru/
9. Первый медицинский интернет-канал www.1med.tv/
10. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru);
11. Информационно-правовой портал «Гарант» – https://www.garant.ru/
12. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.
13. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed.
14. Сайт российской гастроэнтерологической ассоциации www.gastro.ru/
15. Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» www.gastro-j.ru/

Перечень профессиональных баз данных и информационных систем

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=W2006&P21DBN=W2006&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);

5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-

bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);

6. Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html;
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/;
8. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru;
9. Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru;
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru;
11. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
12. Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО;
13. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/;
14. Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).
15. Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной медицине – https://www.cochranelibrary.com/.

Литература к рабочей программе учебного модуля 3:

Основная и дополнительная:

1. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации. / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6594-3.
2. Экстренные ситуации в клинической практике. Фриммель Марсель (пер. Плешков Ф.И.) / Под ред. Н.П. Базеко - М. : Медицинская литература, 2018. – 324с.
3. Интенсивная терапия: нац. руководство. в 2-х томах/ под ред. И.Б. Заболоцких, Д.Н. Проценко. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2020 - 1152 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Минздрава России https://www.rosminzdrav.ru/
2. 2.Сайт российского общества скорой медицинской помощи. https://www.emergencyrus.ru/#/home/
3. Мобильный вариант онлайн-системы "Репетиционный экзамен" специалистов с высшим образованием MedEdTech - [https://selftest.mededtech.ru/]

Перечень профессиональных баз данных и информационных систем

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU &S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=W2006&P21DBN=W2006& S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-

bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);

4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
6. Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html;
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/;
8. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru;
9. Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru;
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru;
11. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
12. Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО;
13. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/;
14. Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).
15. Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной медицине – https://www.cochranelibrary.com/.