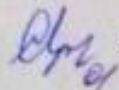


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра терапии ИПО

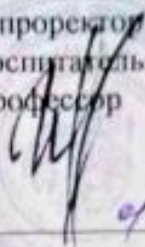
«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной
организации «Самарская областная
ассоциация врачей», профессор

«24»  С.Н. Измалков
2017

«УТВЕРЖДАЮ»

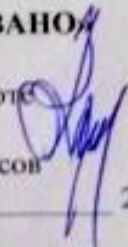
Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной и социальной
работе, профессор


«25»  Ю.В. Щукин
2017

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности 31.08.28 – «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»
со сроком освоения 144 часа**


«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО
проректор по лечебной работе
профессор

«20»  Е.А. Корымасов
2017

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры
(протокол № 11 от «19»  2017 г.)

Заведующий кафедрой профессор

«19»  П.А. Лебедев
2017

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой терапии ИПО, доктор медицинских наук, профессор **Лебедев Петр Алексеевич**.
2. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук **Соболева Татьяна Викторовна**.

Рецензенты:

1. Профессор кафедры гериатрии и возрастной эндокринологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук, профессор **Захарова Наталья Олеговна**.
2. Профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, доктор медицинских наук **Симерзин Василий Васильевич**.

ПРОГРАММА
цикла повышения квалификации
по специальности «Гастроэнтерология»

Цель обучения: повышение квалификации врачей по специальности
«Гастроэнтерология»

Категория слушателей: врачи-гастроэнтерологи
Срок обучения: 1 месяц (144 учебных часа)
Режим занятий: 36 учебных часов в неделю

ю

А. Сводные данные по бюджету учебного времени

Календарных дней			Всего часов учебных занятий	Итоговая аттестация
Всего	Выходные, праздничные дни	Учебное время		
30	6	20	144	4

Б. План учебного процесса

Кол-во часов	Лекции	Семинары	Самостоятельная врачебная деятельность под руководством преподавателя (практические занятия)	Экзамен
144	22	4	114	4

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гастроэнтерологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-гастроэнтерологов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.28 «гастроэнтерология».

Трудоемкость освоения - 144 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

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

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры терапии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия членов коллектива (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Характеристика компетенций врача-терапевта, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями органов пищеварения (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

Перечень знаний, умений и навыков врачей-гастроэнтерологов, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

Врач-гастроэнтеролог должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;

- общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи в стране; работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;

- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их

нарушений и принципы лечения;

- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гемостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний органов пищеварения у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в гастроэнтерологической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МСЭ при внутренних болезнях;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации службы медицины катастроф.

Врач-терапевт должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Врач-гастроэнтеролог должен владеть:

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией органов пищеварения;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;

- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гастроэнтерологической практике;
- оформлением медицинской документации гастроэнтерологического отделения стационара, поликлиники, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

Модуль 1. Общие вопросы гастроэнтерологии.

Тема 1. Введение в гастроэнтерологию.

Организация медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения в РФ. Эпидемиология гастроэнтерологических заболеваний. Особенности современного гастроэнтерологического больного. Основные руководящие документы МЗ РФ, регламентирующие деятельность врача – гастроэнтеролога.

Особенности клинического обследования больных гастроэнтерологического профиля.

Тема 2. Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии.

Современные представления об анатомии пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. Гистоморфологическая характеристика наиболее частой патологии желудочно-кишечного тракта (гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, хронических гастритов, язвенно-эрозивных процессов желудка, тонкой и толстой кишок).

Аппетит и его нарушения. Основные функции желудка (секреторная и двигательная) в норме и патологии. Гиперсекреция, гипосекреция, ахилия. Гиперкинез, гипокинез, пилороспазм, гипотония желудка. Тошнота, рвота, изжога, отрыжка. Нарушения мембранного пищеварения. нарушения выделительной и всасывательной функции кишечника. Нарушения двигательной функции кишечника.

Анатомия печени: сегментарное деление, артериальное и венозное кровоснабжение, гистотопография, концепция о портальной дольке и ацинусе печени. Желчевыводящая система. Патоморфология билиарной системы у больных хроническими гепатитами, циррозами, холециститами и холангитами.

Физиология и патофизиология печени. Физиология печени: белковый, углеводный, жировой и пигментный обмены, внешнесекреторная функция печени, обмен гормонов и витаминов, обмен ферментов. Патофизиология основных печеночных синдромов.

Морфология и физиология поджелудочной железы в норме и патологии

Современные аспекты анатомии и физиологии поджелудочной железы. Внешнесекреторная и инкреторная функции в норме и у больных хроническим панкреатитом. Патоморфология и патофизиология основных панкреатических синдромов.

Основные патологические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы и поджелудочной железы

Синдромы – болевой, диспепсии, синдромы недостаточности кишечного пищеварения и недостаточности кишечного всасывания (мальабсорбция), кишечный дисбиоз, синдром Золлингера-Эллисона, синдром раздраженной толстой кишки, желтуха, холестаз, гепатомегалия, портальная гипертензия, асцит, печеночная энцефалопатия

Модуль 2. Болезни пищевода.

Тема 1. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Предполагаемая причина (дискинезия пищеварительного тракта, повышение внутрибрюшного давления, возрастное ослабление соединительнотканых структур и др.). Механизм возникновения грыжи (пульсионный, тракционный, смешанный).

Типы грыж (фиксированные или нефиксированные; аксиальные: пищеводная, кардиальная, кардиофундальная, субтотально- и тотально-желудочная; параэзофагеальная: фундальная, антральная; врожденный короткий пищевод с "грудным желудком" (аномалия развития); грыжи другого типа: тонкокишечные, сальниковые и др..

Осложнения (рефлюкс-эзофагит: катаральный, эрозивный, язвенный; пептическая язва пищевода; воспалительно-рубцовое стенозирование и укорочение пищевода; острое или хроническое пищеводное (пищеводно-желудочное) кровотечение; ретроградный пролапс слизистой оболочки желудка и пищевода; инвагинация пищевода в грыжевую щель; перфорация пищевода; рефлкторная стенокардия; ущемление грыжи). Принципы терапии. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

Тема 2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Распространенность. Классификация (клинические формы и степени тяжести) Клиника. Диагноз (роль эзофагоскопии). Осложнения (стриктура и рубцовое укорочение пищевода). Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Тема 3. Дивертикулы пищевода. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (врожденные и приобретенные; истинные и ложные; гипофарингеальные (ценкеровские) пульсионные дивертикулы; верхнегрудные и эпибронхиальные; нижнегрудные; пульсионные дивертикулы наддиафрагмального отдела пищевода). Клиническая картина и верификация диагноза. Осложнения (дивертикулит, аспирационная пневмония, кровотечения (из эрозированной слизистой дивертикула), охриплость голоса, затруднение дыхания (сдавление возвратного нерва, трахеи). Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Модуль 3 . Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Тема 1. Функциональная диспепсия.

Функциональные расстройства желудка (функциональная диспепсия). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (первичные: секреторного типа (гиперсекреторные, гипосекреторные); смешанного типа (синдром раздраженного желудка, другие сочетанные нарушения); вторичные: истерия, нервно-рефлекторная (при холесцистите, панкреатите и др.), гормональные, токсико-аллергические, сосудистые; специальные формы: острое расширение желудка вследствие переизбытка, кардиоспазм у больных с истерией, аэрофагия, привычная рвота у молодых; по форме: болевая, диспептическая, специальная; по течению: острое, латентное, рецидивирующее. Клиническая картина (характеристика основных и особых форм ФРЖ. Дифференциальный диагноз и верификация диагноза. Лечение и профилактика.

Синдром неязвенной диспепсии Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина и верификация диагноза. Принципы терапии (диета, нормализация нервно-психических расстройств, восстановление моторики, антациды, блокаторы H_2 гистаминовых рецепторов, симптоматические средства).

Тема 2. Хронический гастрит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: аутоиммунный, бактериальный, медикаментозный, рефлюкс-гастрит, идиопатический; по топографии: гастрит антрального отдела, гастрит тела желудка, пангастрит; по морфологическим изменениям: острый, хронический, особые формы (гранулематозный, эозинофильный, лимфоцитарный); основные морфологические изменения: активность, атрофия, кишечная метаплазия (полная или неполная), наличие или отсутствие бактерий НР в слизистой и антител к ним; кислото-продуцирующая функция: повышена, нормальная, снижена (умеренное или выраженное снижение - ахлоргидрия); моторно-эвакуаторные нарушения: гастроэзофагальный рефлюкс, дуодено-гастральный рефлюкс, замедление или ускорение эвакуации из желудка; фаза болезни: обострение, ремиссия). Клиника. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз по синдрому ацидоза и желудочной диспепсии. Лечение различных форм гастрита. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение.

Тема 3. Эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (эрозии как проявление злокачественного или системного процесса в слизистой оболочке желудка (рак, лимфома, болезнь Крона и т.д.); доброкачественные эрозии: острые (геморрагические), хронические эрозии (erosion completa), одиночные и множественные; хронический эрозивный (лимфоцитарный) гастрит, эрозивно-геморрагический гастрит и дуоденит). Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение.

Тема 4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация по этиологии: симптоматические гастродуоденальные язвы ("стрессовые" язвы при распространенных ожогах, черепно-мозговых травмах, кровоизлияниях в мозг, нейрохирургических операциях, при других стрессовых ситуациях - инфаркте миокарда, сепсисе, тяжелых ранениях, полостных операциях); лекарственные язвы; эндокринные язвы (синдром Золлингера-Эллисона, гастродуоденальные язвы при гиперпаратиреозе); гастро-дуоденальные язвы при некоторых заболеваниях внутренних органов (дисциркуляторно-гипоксические) при ХНЗЛ, при ревматизме, гипер-тонической болезни и атеросклерозе, при заболеваниях печени ("гепатогенные" язвы), при заболеваниях поджелудочной железы ("панкреатогенные" язвы), при хронической почечной недостаточности, при РА, при других заболеваниях (сахарном диабете, эритремии, карциноидном синдроме, болезни Крона); язвенная болезнь; по локализации: язвы желудка (кардиального, субкардиального отделов, тела и угла желудка, антрального отдела, пилорического отдела), язвы 12-перстной кишки (луковицы, постбульбарного отдела, сочетанные язвы желудка и 12-перстной кишки; по величине язв: малые язвы, средние, большие, гигантские; по стадии течения заболевания: обострение, рубцевание, ремиссия; по характеру течения заболевания: острое (впервые выявленная язва), хроническое: с редкими обострениями, с ежегодными обострениями, с частыми обострениями; по наличию осложнений: кровотечение, пенетрация, прободение; перигастрит, перидуоденит; рубцово-язвенный стеноз привратника, малигнизация). Клиника. Диагностические критерии. Верификация диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение (диета, антациды, антисекреторная терапия, эрадикация Нр, цитопротективные средства, регуляция корково-подкорковых структур, физиотерапия). Профилактика (непрерывная, "по требованию"). Диспансерное наблюдение.

Тема 5. Болезни оперированного желудка.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (пострезекционные синдромы: "малый" желудок, демпинг-синдром, гипогликемический синдром, диарея, рефлюкс-эзофагит, рефлюкс-гастрит, синдром застоя в приводящей петле, синдром рефлюкса в приводящую петлю, пептическая язва анастомоза; агастрический синдром (вследствие полного удаления желудка): анемия (железодефицитная, В12-дефицитная), дистрофия различной степени с гипопропротеинемическими отеками, астения; постваготомические синдромы: демпинг-синдром, гастростаз, рецидив язвы, рефлюкс-гастрит, эзофагит). Диагностика. Характеристика отдельных видов оперированного желудка. Лечение. Профилактика.

Модуль 4. Болезни кишечника.

Тема 1. Запоры и поносы при заболеваниях кишечника

Острый и хронический запор. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Кологенные и проктогенные запоры. Первичные и вторичные запоры. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение. Острая и хроническая диарея. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.

Тема 2. Дисбиоз кишечника.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (у практически здоровых людей: возрастной, сезонный, пищевой, профессиональный; после перенесенных инфекционных, паразитарных, гельминтных заболеваний; у больных с заболеваниями: пищеварительной системы неинфекционной природы (болезнях желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени), атеросклерозом, злокачественными новообразованиями, постлучевой, медикаментозный, смешанной этиологии; по преобладанию условно-патогенной микрофлоры: стафилококковый, протейный, кандидозный, с наличием гемолизирующей микрофлоры, ассоциированный (золотистый стафилококк, клебсиелла, лактозонегативные эшерихии и др.) Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Тема 3. Синдром раздраженного кишечника.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (основные варианты: с диареей, с запором). Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Тема 4. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона.

Неспецифический язвенный колит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (клинические формы: острая, хроническая; течение: быстро прогрессирующее, непрерывно прогрессирующее, рецидивирующее, патентное (стертое); степень активности: обострение, затухающее обострение, ремиссия; степень тяжести: легкая, средней тяжести, тяжелая; анатомическая характеристика: протяженность (проктит, проктосигмоидит, субтотальное поражение, тотальное поражение), макроскопическая характеристика (эрозивно-геморрагический гастрит, язвенно-деструктивный колит), микроскопическая характеристика (преобладание деструктивно-воспалительного процесса, уменьшение воспалительного процесса с элементами репарации, последствия воспалительного процесса); осложнения: местные (перфорации толстой кишки, кишечное кровотечение, сужение кишки, псевдополипоз, вторичная кишечная инфекция, исчезновение слизистой оболочки (полное, частичное) толстой кишки, токсическое расширение толстой кишки), общие (функциональный гипокортицизм, септицимия, сепсис, артриты, саркоилеиты, поражения кожи, глаз, нефрит, амилоидоз, флебиты, дистрофия печени, других органов). Клиника. Диагностика. Верификация диагноза и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Болезнь Крона. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (по форме заболевания: острая, хроническая, хроническая, рецидивирующая; по поражению и распространенности процесса: поражение ограничено тонкой кишкой (терминальный илеит), илеоцекальной области, толстой кишки (колит), сегментов тонкой и толстой кишки, сочетание поражения кишечника с другими органами (пищевод, желудок); осложнения: со стороны кишечника (перфорация, острая токсическая дилатация толстой кишки, кровотечение, свищи, структуры кишки); внекишечные осложнения (поражения кожи (экзема, пиодермия, эритема узловатая, фурункулез), перианальные язвы, поражения суставов (артрит), В12-дефицитная анемия, нефролитиаз, холелитиаз, амилоидоз, озлокачествление процесса, псевдо-полипоз). Диагностика. Верификация диагноза и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Модуль 5. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей.

Тема 1. Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (первичные и вторичные дискинезии; гиперкинетические (гипертонические) и гипокINETические (гипотонические) дискинезии). Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Течение. Профилактика.

Тема 2. Хронический холецистит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: колибациллярный, энтерококковый, стрептококковый, стафилококковый, сальмонеллезный, брюшнотифозный и др.; по течению: рецидивирующий, латентный или субклинический, постоянно текущий или персистирующий; по состоянию функции желчного пузыря: сохраненная функция, нефункционирующий или "отключенный" желчный пузырь, дискинезия желчного пузыря гипокINETического или гиперкинетического типа; по фазе болезни: обострение, затухающие обострения, ремиссия; осложнения: перихолецистит, холангит, панкреатит, дуоденит и др.). Клиника (типичная, кардиалгическая, эзофагалгическая, кишечная формы). Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Желчегонные препараты (холеретики, холекинетики). Показания к назначению. Осложнения.

Тема 3. Желчно-каменная болезнь.

Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация (камни в желчном пузыре и (или) в протоках (холелитиаз), камни желчного пузыря (ЖП) с острым холециститом, камни желчного пузыря без холецистита (холецистолитиаз), камни желчного протока (холедохолитиаз) с холангитом, камни желчного протока с холециститом (холедохо- и холецистолитиаз); Стадии болезни: первая стадия - физикохимическая (изменение биохимического состава пузырной желчи), вторая стадия - латентное, бессимптомное камненосительство, третья стадия - клиническая, осложненная калькулезным холециститом острым или хроническим, пери-холециститом, панкреатитом). Клиника. Неотложная помощь при желчной (печеночной) колике. Диагностика. Роль ультразвукового исследования. Осложнения: острая механическая желтуха, острый панкреатит, острый холецистит. Лечение. Методы консервативной терапии - растворение камней препаратами урсодезоксихолевой кислоты. Показания для литотрипсии и холецистэктомии, в том числе эндоскопической.

Тема 4. Постхолецистэктомический синдром.

Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация (по этиологии: факторы, связанные непосредственно с желчевыводительной системой (рецидивы камнеобразования общего желчного протока, стриктуры общего желчного протока, стенозирующий дуоденальный папиллит, спазм сфинктера Одди, дискинезия внепеченочных желчных протоков, длинный пузырный проток после холецистэктомии, киста холедоха, холангит); факторы, обусловленные нарушением других органов пищеварительной системы (активный спаечный процесс (ограниченный хронический перитонит) в подпеченочном пространстве, билиарный панкреатит (холепанкреатит), дискинезия желудка и двенадцатиперстной кишки, гастродуоденит). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Модуль 6. Болезни поджелудочной железы.

Тема 1. Хронический панкреатит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация.

Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы назначения ферментных препаратов. Показания к хирургическому лечению. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

Модуль 7. Болезни печени.

Тема 1. Хронические гепатиты.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация по этиологии: аутоиммунный гепатит, хронический вирусный гепатит: В, С, D, неуточненный вирусный, хронический лекарственный гепатит, криптогенный (неизвестной этиологии, неклассифицирующийся как вирусный или аутоиммунный), первичный билиарный цирроз, первичный склерозирующий холангит, болезнь Вильсона-Коновалова, болезнь дефицита альфа1-антитрипсина; по степени активности ХГ: минимальная, умеренная, выраженная; по стадиям: портальный, перипортальный и перигепатоцеллюлярный фиброз; для ХГ вирусной этиологии: фаза развития вируса, фаза репликации (размножения) или фаза интеграции (ремиссия, неактивная); маркеры репликации вируса В: HBcAg, anti HBc IgM, HBV ДНК; вируса С: anti HCV IgM, HCV РНК; вируса D: anti HDV IgM, HDV РНК).. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Роль маркеров вирусных гепатитов и биопсии печени. Лечение. Особенности лечения вирусных и аутоиммунных гепатитов. Течение. Осложнения. Печеночная энцефалопатия, диагностика, неотложная помощь. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 2. Цирроз печени.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: вирусные (вирусы гепатитов В, С, D, F, цитомегаловирусы, вирус краснухи), аутоиммунный, токсические (алкогольный, лекарственный), первичные заболевания желчевыводящих путей (первичный билиарный цирроз), вследствие нарушения венозного оттока из печени (хроническая правожелудочковая сердечная недостаточность, синдром Бадда-Киари (первичный и вторичный), генетически обусловленные метаболические нарушения (болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз, муковисцидоз, альфа1-антитрипсиновая недостаточность), смешанной этиологии (вирус + алкоголь и др.), криптогенный (идиопатический); по активности (для вирусных и аутоиммунных ЦП); по степени компенсации (оценивается по градации Чайлд-Пью): 1, 2, 3 стадии). Клинические синдромы. Диагноз. Роль биохимического и ультразвукового исследования. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения (энцефалопатия, портальная гипертензия, кровотечения из расширенных вен пищевода). Неотложная терапия. Принципы лечения. Диспансерное динамическое наблюдение.

Модуль 8. Интенсивная терапия в гастроэнтерологии.

Тема 1. Неотложные состояния при заболеваниях пищевода.

Ожоги, инородные тела, перфорация, кровотечения из пептических язв, опухолей, варикозно расширенных вен. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки.

Острый гастрит, флегмона желудка, травматический разрыв желудка, осложнения язвенной болезни - перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Модуль 8. Неотложные состояния при заболеваниях печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника.

Острый холецистит, острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Неотложные состояния при заболеваниях печени (печеночная кома, травмы, кровотечения, ДВС-синдром, заболевания сосудов печени: тромбоз воротной вены, селезеночной вены, острый пилефлебит) Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Неотложные состояния при заболеваниях кишечника (кишечная непроходимость, флегмона кишки, кровотечения). Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Модуль 9. Опухолевые заболевания органов пищеварения.

Тема 1. Рак пищевода.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (по локализации: верхней трети пищевода, средней трети, нижней трети; по распространенности опухоли: I, II, III, IV стадии; по гистологическому строению: плоскоклеточный рак, аденокарцинома). Клиническая картина и верификация диагноза. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Тема 2. Рак желудка.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (анатомические формы: с преимущественно экзофитным ростом (бляшковидный, полипозный, изъятый (блюдцеобразный, первично-язвенная форма, рак из хронической язвы); с преимущественно эндофитным ростом (инфильтративно-язвенный, диффузный); опухоли с эндоэкзофитным ростом (переходные формы); гистологические варианты: аденокарцинома (папиллярная, тубулярная, слизистая, перстневидноклеточный рак); железисто-плоскоклеточный рак; плоскоклеточный рак; недифференцированный рак; неклассифицируемый рак; "ранний" рак; карцинома в пределах слизистого и подслизистого слоев; стадия рака: (I, II, III, IV); локализация: антральный отдел, на малой кривизне и в кардиальном отделе, на большой кривизне, передней и задней стенках желудка). Клиническая картина. Диагноз. Ранняя диагностика. Дифференциальный диагноз. Верификация диагноза. Организационные вопросы ранней диагностики рака желудка. Лечение. Профилактика.

Тема 3. Рак поджелудочной железы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (локализация опухоли: головка, тело, хвост, тотальное поражение; гистологические формы: аденокарцинома, цисто-аденокарцинома, ацинарный рак, плоскоклеточный рак, недифференцированный рак; стадии: I, II, III-А, III-Б, IV). Клиника. Предварительный и окончательный диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.

Тема 4. Рак толстой кишки. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Гистологические формы. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение, Показания к оперативному лечению.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-терапевтов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.49 «Терапия».

Категории обучающихся: врачи-терапевты.

Трудоемкость обучения: 144 часа.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля №1 «Общие вопросы гастроэнтерологии»						
1.	Введение в гастроэнтерологию.	2	-	-	2	Текущий контроль
1.1	Организация медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения в РФ.	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
1.2	Эпидемиология гастроэнтерологических заболеваний. Особенности современного гастроэнтерологического больного	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
1.3	Основные руководящие документы МЗ РФ, регламентирующие деятельность врача – гастроэнтеролога.	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
1.4	Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №2 «Болезни пищевода»						
2	Болезни пищевода	11	2	-	9	Текущий контроль
2.1	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	3,5	0,5	-	3	
2.1.1	Этиология. Механизм возникновения Классификация. Диагностика.	2,3	0,3	-	2	Текущий контроль
2.1.2	Осложнения. Показания к хирургическому лечению.	1,2	0,2	-	1	Текущий контроль

2.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	3	1	-	3	Текущий контроль
2.2.1	Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль
2.2.2	Осложнения. Лечение.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль
2.3	Дивертикулы пищевода	3,5	0,5	-	3	Текущий контроль
2.3.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация.	0,6	0,2	-	0,4	Текущий контроль
2.3.2	Клиническая картина и верификация диагноза. Осложнения.	1,0	0,2	-	0,8	Текущий контроль
2.3.3	Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.	0,9	0,1	-	0,8	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №3 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»						
3.	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»	14	-	-	14	Текущий контроль
3.1	Функциональная диспепсия	1	-	-	1	
3.1.1	Определение. Классификация. Диагностика.	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
3.1.2	Принципы лечения.	0,5	-	-	0,5	Текущий контроль
3.2.	Синдром неязвенной диспепсии	3	1	-	2	Текущий контроль
3.2.1	Этиология. Патогенез. Классификация	0,7	0,3	-	0,4	Текущий контроль
3.2.2	Клиника и верификация диагноза	1,1	0,3	-	0,8	Текущий контроль
3.2.3	Принципы лечения	1,2	0,4	-	0,8	Текущий контроль
3.4	Хронический гастрит	6	1	-	4	Текущий контроль
3.4.1	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация	1,2	0,3	-	1,0	Текущий контроль
3.4.2	Клиника. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз по синдрому диспепсии .	1,3	0,3	-	1,0	Текущий контроль
3.4.3	Лечение различных форм гастрита. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение.	2,4	0,4	-	2	Текущий контроль

3.5.1	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	7	2	-	5	Текущий контроль
3.5.2	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль
3.5.3	Клиника. Диагностика. Верификация диагноза. Дифференциальный диагноз.	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль
3.5.4	Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль
3.5.5	Осложнения. Показания к хирургическому лечению	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль
3.6	Болезни оперированного желудка.	2	-	-	2	Текущий контроль
3.6.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация	1	-	-	1	Текущий контроль
3.6.2	Диагностика. Характеристика отдельных видов оперированного желудка. Лечение. Профилактика.	1	-	-	1	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №4 «Болезни кишечника»						
4.1	Запоры и поносы при заболеваниях кишечника	23	2	-	21	Текущий контроль
4.1.1	Острый и хронический запор. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль
4.1.2	Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль
4.1.3	Острая и хроническая диарея. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль
4.1.4	Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.	1,5	0,5	-	1,5	Текущий контроль
4.2.1.	Дисбиоз кишечника.	3	-	-	2	Текущий контроль
4.2.2	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация.	1	-	-	1	Текущий контроль
4.2.3	Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.	1	-	-	1	Текущий контроль
4.3	Синдром раздраженного кишечника.	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль
4.3.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (основные варианты: с диареей, с запором).	1,3	0,3	-	1	Текущий контроль

4.3.2	Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	1,2	0,2	-	1	Текущий контроль
4.4	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона.	13,5	1,5	-	12	Текущий контроль
4.4.1	Неспецифический язвенный колит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация	5,4	0,4	-	5	Текущий контроль
4.4.2	Клиника. Диагностика. Верификация диагноза. Осложнения. Лечение. Профилактика.	2,4	0,4	-	2	Текущий контроль
4.4.3	Болезнь Крона. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация	3,4	0,4	-	3	Текущий контроль
4.4.4	Осложнения. Диагностика. Верификация диагноза. Лечение. Профилактика.	2,3	0,3		2	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №5 «Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей»						
5	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей»	16	2	-	14	Текущий контроль
5.1	Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль
5.1.1	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника.	1	-	-	1	Текущий контроль
5.1.2	Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика.	1	-	-	1	Текущий контроль
5.2	Хронический холецистит.	2,5	0,5		2	Текущий контроль
5.2.1	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация	1,2	0,2		1	Текущий контроль
5.2.2	Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Желчегонные препараты (холеретики, холекинетики). Показания к назначению. Осложнения.	1,3	0,3		1	Текущий контроль

5.3	Желчно-каменная болезнь.	7,5	0,5	-	7	Текущий контроль
5.3.1	Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация	2,2	0,2	-	2	Текущий контроль
5.3.2	Стадии болезни. Клиника. Неотложная помощь при желчной (печеночной) колике. Диагностика. Осложнения. Лечение.	5,3	0,3	-	5	Текущий контроль
5.4.	Постхолецистэктомический синдром.	3,5	0,5	-	3	Текущий контроль
5.4.1	Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация	1,8	0,3	-	1,5	Текущий контроль
5.4.2	Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1,7	0,2	-	1,5	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №6 «Болезни поджелудочной железы»						
6.1	Хронический панкреатит	16	2	-	14	Текущий контроль
6.1.1	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация.	12,5	0,5	-	12	Текущий контроль
6.1.2.	Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы назначения ферментных препаратов. Показания к хирургическому лечению. Течение.	3,5	1,0	-	2	Текущий контроль
6.1.3	Осложнения. Прогноз. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	3,5	0,5	-	3	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №7 «Болезни печени»						
7	Болезни печени	30	2	-	28	Текущий контроль
7.1	Хронические гепатиты.	15	1	-	14	
7.1.2.	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация.	2,2	0,2	-	2	Текущий контроль
7.1.3	Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности лечения вирусных и аутоиммунных гепатитов.	7,4	0,4	-	7	Текущий контроль
7.1.4	Течение. Осложнения. Печеночная энцефалопатия, диагностика, неотложная помощь. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика.	5,4	0,4	-	5	Текущий контроль
7.2.	Цирроз печени.	15	1	-	14	Текущий контроль
7.2.1	Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация	2,3	0,3	-	2	Текущий контроль
7.2.2	Клинические синдромы. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Неотложная терапия.	7,4	0,4	-	7	Текущий контроль

7.2.3	Принципы лечения. Диспансерное динамическое наблюдение.	5,3	0,3	-	5	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №8 « Неотложные состояния при заболеваниях печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника»						
8	Неотложные состояния при заболеваниях печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника	2	-	-	2	Текущий контроль
8.1	Неотложные состояния при заболеваниях пищевода	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.1.1	Ожоги, инородные тела, перфорация, кровотечения из пептических язв, опухолей, варикозно расширенных вен. Клиника. Диагностика.	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.1.2	Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.2	Неотложные состояния при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки.	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.2.1	Острый гастрит, флегмона желудка, травматический разрыв желудка, осложнения язвенной болезни - перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация. Клиника. Диагностика.	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.2.2	Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.3	Неотложные состояния при заболеваниях печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника.	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.3.1	Острый холецистит, острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.3.2	Неотложные состояния при заболеваниях печени. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль
8.3.3	Неотложные состояния при заболеваниях кишечника. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и	0,2	-	-	0,2	Текущий контроль

	показания к хирургическому лечению).					
Рабочая программа учебного модуля №9 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»						
9	Опухолевые заболевания органов пищеварения»	16	2	-	14	Текущий контроль
9.1	Рак пищевода	3,5	0,5	-	3	Текущий контроль
9.1.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация	0,75	0,25	-	0,5	Текущий контроль
9.1.2	Клиническая картина и верификация диагноза. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.	2,75	0,25	-	2,5	Текущий контроль
9.2	Рак желудка.	4,5	0,5	-	4	Текущий контроль
9.2.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез.	1,25	0,25	-	1	Текущий контроль
9.2.2	Клиническая картина и верификация диагноза. Ранняя диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.	3,25	0,25	-	3	Текущий контроль
9.3	Рак поджелудочной железы.	3,5	0,5	-	3	Текущий контроль
9.3.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация.	1,25	0,25	-	1	Текущий контроль
9.3.2	Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.	2,25	0,25	-	2	Текущий контроль
9.4	Рак толстой кишки.	4,5	0,5	-	4	Текущий контроль
9.4.1	Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Гистологические формы	2,25	0,25	-	2	Текущий контроль
9.4.2	Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение, Показания к оперативному лечению.	0,4	0,25	-	2	Текущий контроль
Рабочая программа учебного модуля №10 «Смежные дисциплины»						
10.1	Туберкулез	2	2	-	-	Текущий контроль
10.2	ВИЧ-инфекция	2	2	-	-	Текущий контроль
Итоговая аттестация		4	-	-	4	Экзамен

Всего:	144	22	-	122	-
---------------	------------	-----------	----------	------------	----------

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Список рекомендуемой литературы

а) основная :

1. **Ахмедов, В. А.** Практическая гастроэнтерология [Текст] : руководство для врачей / В. А. Ахмедов. - М. : МИА, 2011. - 415 с.
2. **Абдурахманов, Д.Т.** Хронический гепатит В и D : Руководство / Д. Т. Абдурахманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. **Вялов, С.С.** Гастроэнтерология [Текст] : прак.рук./С.С. Вялов. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 224 с.
4. **Гастроэнтерология** [Текст] : нац. руководство : крат. изд. / АСМОК, Рос. гастроэнтерол. ассоц.; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 462 с.
5. **Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение** [Текст] : руководство для врачей / под ред. А. В. Калинина, А. Ф. Логинова, А. И. Хазанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 860 с.
6. **Диетология:** Руководство / Под ред. А.Ю. Барановского. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2010. - 960 с. .
7. **Еналеева, Д.Ш.** Хронические вирусные гепатиты В, С и D [Текст]: рук. для врачей / Д.Ш. Еналеева, В.Х. Фазылов, А.С. Созинов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.
8. **Комаров, Ф. И.** Практическая гастроэнтерология [Текст] : руководство / Ф. И. Комаров, М. А. Осадчук, А. М. Осадчук. - М. : МИА, 2010. - 479 с.
9. **Циммерман Я. С.** Гастроэнтерология [Текст] : руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 799 с.
8. **Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С** [Текст] / под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д.Ющука; ННОИ, Рос. Гастроэнтерологическая ассоциация. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с.: табл. – (Клинические рекомендации).

б) дополнительная:

1. **Блум, С.** Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии : Пер.с англ. / С. Блум, Д. Вебстер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 581с.
2. **Гастроэнтерология и гепатология** [Текст] : клинич. справочник / под ред. Н. Дж. Талли [и др.]. - М. : Практическая медицина, 2012. - 565 с.
3. **Гастроэнтерология** [Текст] : справочник / под ред. А. Ю. Барановского. - СПб. : Питер, 2013. - 506 с.

4. **Зорина, Е. В.** Амбулаторная гастроэнтерология : учеб. пособие / Е. В. Зорина, С. П. Кривова ; ФАЗ и СР, ГОУ ВПО "Самара. гос. мед. ун-т" / Под ред. И. Л. Давыдкина. - Самара : Содружество, 2008. - 112 с.

5. **Корсун, В.Ф.** Лекарственные растения в гастроэнтерологии : Руководство по клинической фитотерапии / В. Ф. Корсун, К. А. Пупыкина, Е. В. Корсун. - М. : Практическая медицина, 2008. - 458с. 2011. - 335 с.

6. **Кешав, С.** Наглядная гастроэнтерология : Учеб.пособие:Пер.с англ. / С. Кешав ; Под ред.В.Т.Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 135с

7. **Калинин, А.В.** Гастроэнтерология : Справочник практ.врача / А. В. Калинин, И. В. Маев, С. И. Рапопорт ; Под общ.ред.С.И.Рапопорта. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 312с

8. **Лечение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов по Джею Сэнфорду** [Текст] / ред.: М.Сааг и [др.]; пер. с англ. Е.А. Жуковой. – Москва : Изд-во ГРАНАТ, 2015. – 632 с.

9. **Общая врачебная практика по Джону Нобелю. Кн.3:Болезни желудочно-кишечного тракта. Гематологические и онкологические болезни. Болезни опорно-двигательного аппарата** : Учеб.пособие для системы послевуз.проф.образ.врачей:Пер.с англ. / Под ред.Дж.Нобеля. - М. : Практика, 2005. - 424с

10. **Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С** [Текст] / под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д.Ющука; ННОИ, Рос. Гастроэнтерологическая ассоциация. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с.: табл. – (Клинические рекомендации).

11. **Особенности течения первичного туберкулеза в разных возрастных группах** [Текст]: учеб. Пособие / под. Ред. А.В. Павлинина; НижГМА. – 2-е изд., исп. И доп. Нижний Новгород: Изд-во НижГМА,2016. – 110 с.: ил. – Библиограф.: с. 83-86.

12. **Ройтберг, Г.Е.** Внутренние болезни. Система органов дыхания [Текст]: Учеб.пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб.и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 512с. : Библиогр.: с. 501-509с.

9. **Периодические издания:** «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии», «Терапевтический архив», «Врач», «Вопросы питания», «Казанский медицинский журнал», «Клиническая медицина», «Российские медицинские вести».

в) Программное обеспечение:

<http://Gaster.ru>

<http://Disbak.ru>

[http:// Gastroportal.ru](http://Gastroportal.ru)

г) Электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. «Консультант студента».

д) Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
5. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
6. Приказ Министерства образования и науки №1070 от 25.08.14 « Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для терапии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация – выпускной экзамен по специальности, включает в себя три

этапа:

- тестовый контроль
- зачет по практическим навыкам
- собеседование по основным разделам терапии (экзаменационные билеты для итоговой аттестации)

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. При каких заболеваниях характерным признаком является постоянная дисфагия:

- А. Доброкачественные и злокачественные заболевания пищевода
- Б. ГЭРБ
- В. Диффузный эзофагоспазм
- Г. Рубцовые стриктуры пищевода
- Д. Кардиоспазм

2. С какой целью применяется суточное мониторирование внутрипищеводного рН?

- А. Для диагностики ГЭРБ
- Б. С целью дифференциальной диагностики болей в левой половине грудной клетки
- В. Для диагностики пищевода Баррета
- Г. Для оценки эффективности антисекреторных препаратов
- Д. Для оценки эффективности прокинетиков

3. С какой целью в диагностике геликобактерной инфекции используется метод определения антител к НР?

- А. Для скрининговых исследований
- Б. С целью контроля полноты эрадикации
- В. С целью определения чувствительности НР к антибиотикам
- Г. С целью определения степени обсемененности слизистой оболочки желудка НР.

Экзаменационный билет (пример):

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России

Кафедра терапии ИПО

БИЛЕТ № 1

1. Болезнь Крона. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Дискинезия желчевыводящих путей. Классификация. Клиника. Лечение.
3. Антисекреторные препараты в лечении заболеваний органов пищеварения.
4. Ситуационная задача.
5. Оценить результаты исследования мочи.

