

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**



«УТВЕРЖДАЮ»
директор ИДПО
Ахмедов И.Г.

« 21 » февраля

2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта

Цикла повышения квалификации врачей
по специальности «Терапия»
факультет ФПК и ППС
кафедра «Терапии»
форма обучения: заочно- очная
Всего трудоемкость-36 ч.

Лекции –18 ч.
Практические занятия-18 ч.
Количество часов - аудиторных/всего -18/36
Количество академических часов с использованием ДОТ-18
Итоговая аттестация-6 ч.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ, с учетом рекомендаций примерной программы по специальности «Терапия».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры терапии от 16 января 2018 г. Протокол №1

Заведующий кафедрой  Кудяев М.Т.

Рабочая программа согласована

1. Декан ФПК и ППС 

Гусейнов К.Г.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Ученого Совета ИДПО от «21» февраля 2018 г. Протокол № 3


Председатель Ученого Совета  (И.Г. Ахмедов)

Составители:

Зав.учебной частью, к.м.н., доцент  З.Н. Атаева

Рецензент:

заведующий кафедрой
поликлинической терапии,
кардиологии и общей врачебной
практики, профессор, д.м.н.

 А.А. Абдуллаев

I. Общие положения

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа «**Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта**» для специальности "Терапия" (далее - Программа) заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации.¹

Трудоемкость освоения - 36 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "**Фундаментальные дисциплины**", "**Специальные дисциплины**", «**Смежные дисциплины**»
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации; - оценочные материалы².

1.2. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь,

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст.7598; 2016, N 1, ст.24, 72; 2016, N 27, ст.4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

²Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

1.4. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и **квалификационной характеристикой** должности врача-терапевта³.

1.5. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

1.6. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

1.7. Программа реализуется в форме заочно-очного обучения с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), с 3-х дневным отрывом от работы.

II. Планируемые результаты обучения

Характеристика компетенций⁴ врача-терапевта, подлежащих совершенствованию

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);

³Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

⁴Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г., регистрационный N 34466).

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

III. Учебный план

| Код | Наименование разделов модулей | Всего часов | В том числе | | | Форма контроля |
|--|--|-------------|----------------------|---------------------|-----|----------------|
| | | | С использованием ДОТ | Аудиторная нагрузка | | |
| | | | | Лек. | ОСК | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины" | | | | | | |
| 1 | Патология | 4 | 3 | 0,5 | 0,5 | ТК |
| Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины" | | | | | | |
| 2 | Заболевания желудочно-кишечного тракта | 10 | 6 | - | 4 | СЗ, ТК |

| | | | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|-----|---------|
| 3 | Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней | 5,5 | 1 | 3,5 | 1 | СЗ, ТК |
| 4 | Немедикаментозные методы лечения | 1,5 | 1 | - | 0,5 | СЗ, ТК |
| 5 | Клиническая фармакология | 6 | 5 | - | 1 | СЗ, ТК |
| 6 | | | | | | |
| Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины" | | | | | | |
| 6 | Фтизиатрия | 0,5 | 0,5 | - | - | ТК |
| 7 | Онкология | 1,5 | 0,5 | - | 1 | ТК |
| 8 | Инфекционные заболевания | 1 | 1 | - | - | ТК |
| 12 | Итоговая аттестация | 6 | - | - | 6 | Экзамен |
| Все го | | 36 | 18 | 4 | 14 | |

IV. Календарный учебный график

| Учебные модули | Дни | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Фундаментальные дисциплины | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - |
| Специальные дисциплины | 2 | 2,5 | 2 | 2 | 2 | 2,5 | 5 | 5 | - |
| Смежные дисциплины | 0,5 | - | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | 0,5 | 0,5 | - |
| Итоговая аттестация | - | - | - | - | - | - | - | - | 6 |

V. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины" Раздел 1. Патология

| Код | Наименование тем, элементов |
|------------|--|
| 1.1 | Клиническая патофизиология |
| 1.1.1 | Патогенез и морфогенез. Роль реактивности организма в патологии. Роль наследственности в патологии. Альтерация как основа патологии. |
| 1.1.2. | Патофизиология воспаления. Патофизиология аутоиммунных заболеваний. Лихорадка. |
| 1. 1.3 | Патофизиология основных функциональных систем организма. |
| 1.1.3.1 | Патофизиология основных функциональных систем организма. Органы пищеварения. |
| 1.1.4 | Патофизиология экстремальных состояний. Гипоксия и гипероксия. |
| 1.1.5 | Патофизиология инфекционного процесса. |
| 1. 1.6 | Физиология и патофизиология важнейших функциональных систем и органов как основа применения лекарственных средств. |
| 1.1.6.1 | Патофизиологические механизмы при заболеваниях органов желудочно- |

| | |
|------------|--|
| | кишечного тракта и гепатобилиарной системы как основа применения лекарственных средств. |
| 1.1.6.2 | Патофизиология нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного равновесия как основа применения лекарственных средств. |
| 1.2 | Клиническая патанатомия |
| 1.2.1. | Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача терапевтического звена (стационара и поликлиники). |
| 1.2.2 | Понятие о патологоанатомическом диагнозе. Установление причин смерти. Понятие о насильственной и ненасильственной смерти. Правовые нормы и юридические аспекты при проведении вскрытия и установлении патологоанатомических причин смерти (смерть в стационаре и смерть вне больничного учреждения). |
| 1.2.3 | Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний. Патологоанатомическая диагностика в стационарных и амбулаторных условиях. Комплекс методов, необходимых для ранней диагностики заболеваний в амбулаторных условиях. |
| 1.2.3.1 | Патоморфологические (макро- и микро) изменения при воспалении, дистрофии, некрозе (коагуляционном и колликвационном), ишемии, кровоизлиянии. |
| 1.2.3.2 | Патоморфологические изменения сопровождающие процесс агонии и смерти. Ранние и поздние признаки смерти. |
| 1.2.3.3 | Патоморфологические (макро- и микро) изменения при заболеваниях гепатобилиарной системы и желудочно-кишечного тракта. |
| 1.2.3.3.1 | Возможности патоморфологии в прижизненной морфологической диагностике заболеваний гепатобилиарной системы. Биопсия печени: возможности метода, показания, противопоказания, осложнения. |
| 1.2.3.3.2 | Возможности патоморфологии в прижизненной морфологической диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта, роль в дифференциальной диагностике. Язва желудка. Рак желудка. Болезнь Крона и колиты. Туберкулёз кишечника. |
| 1.3 | Клиническая биохимия |
| 1.3.1. | Основы клинической биохимии. |
| 1.3.1.1 | Количественное и качественное определение биохимических показателей в биологических жидкостях организма, характер изменений этих показателей при патологии и ряде физиологических состояний, методы их определения. |
| 1.3.1.2 | Метаболизм белков в организме и его нарушения. |
| 1.3.1.3 | Метаболизм липидов в организме и его нарушения. |
| 1.3.1.4 | Метаболизм углеводов в организме и его нарушения. |
| 1.3.1.5 | Водно-электролитный баланс и методы оценки. |
| 1.3.1.6 | Клиническая биохимия печени. |
| 1.3.1.6.1 | Реакции конъюгации. Микросомальные ферменты печени. Метаболизм желчи и желчных кислот. Желчь и её составляющие. Роль кишечной |

| | |
|---------|---|
| | микрофлоры. |
| 1.3.2 | Клиническая лабораторная диагностика. |
| 1.3.2.1 | Роль и место клинической лабораторной диагностики в лечебно-диагностическом процессе. |
| 1.3.2.2 | Конструктивное взаимодействие клинического и лабораторного персонала в процессе клинико-лабораторных исследований. Требования по обеспечению надежности и эффективности клинических лабораторных исследований. |
| 1.3.2.3 | Принципы и правила клинической (диагностической) оценки результатов клинических лабораторных исследований: правила назначения лабораторных тестов: диагностическая характеристика лабораторных тестов (диагностическая специфичность, диагностическая чувствительность и др. характеристики). |
| 1.3.3 | Принципы и правила клинической оценки результатов лабораторных исследований. |
| 1.3.3.1 | Диагностическая оценка лабораторного исследования красной крови. |
| 1.3.3.2 | Диагностическая оценка лабораторного исследования белой крови. |
| 1.3.3.3 | Диагностическая оценка результатов лабораторного исследования мочи. |
| 1.3.3.4 | Диагностическая оценка результатов стандартного биохимического анализа крови. |

Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"

Раздел 2. Болезни желудочно –кишечного тракта

| Код | Наименование тем, элементов |
|-------|--|
| 2.1 | Болезни желудка. |
| 2.1.1 | Гастриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.1.2 | Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Этапное лечение обострений язвенной болезни. Принципы лечения больных в амбулаторных условиях. Профилактика язвенной болезни, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.1.3 | Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения после резекции желудка. Реабилитация, МСЭ. |
| 2.2 | Болезни кишечника. |
| 2.2.1 | Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Этиология, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения, лечение. |
| 2.2.2 | Дуодениты. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика. |
| 2.2.3 | Хронический энтерит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, лечение, профилактика. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.2.4 | Дисбактериоз кишечника. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз. |

| | |
|-------|--|
| 2.2.5 | Колиты хронические. Клиника в зависимости от локализации процесса, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, МСЭ. |
| 2.2.6 | Колит язвенный неспецифический. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение медикаментозное, диетотерапия, гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли; плазмаферез, гемосорбция, показания к хирургическому лечению, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.2.7 | Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз, МСЭ. |
| 2.3 | Болезни печени. |
| 2.3.1 | Классификация. |
| 2.3.2 | Гепатозы: наследственный пигментный, жировой. |
| 2.3.3 | Хронический гепатит. Классификация. |
| 2.3.4 | Вирусные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, клиническая картина, лабораторная диагностика. Лечение хронических вирусных гепатитов: в стадии обострения, в стадии ремиссии. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.3.5 | Хронический аутоиммунный гепатит, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.3.6 | Алкогольные поражения печени, клинико-морфологические формы, клиническая картина, диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.3.7 | Холестатический гепатит. Клиническая картина, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.3.8 | Цирроз печени. Классификация, патоморфология, клиника, течение, диагноз, оценка активности и функционального состояния печени, лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.3.9 | Печеночная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Прогноз. |
| 2.4 | Болезни желчных путей. |
| 2.4.1 | Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей. |
| 2.4.2 | Холецистит хронический (некаменный). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, показания к хирургическому лечению. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.4.3 | Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ. |
| 2.5 | Болезни поджелудочной железы. |
| 2.5.1 | Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения и лечение (консервативное, хирургическое, санаторно-курортное), профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. |

Раздел 3. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней

| Код | Наименование тем, элементов |
|-----|---|
| 3.1 | Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила |

| | |
|-------|---|
| | выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания. Показания к прекращению реанимационных мероприятий. |
| 3.2 | Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. |
| 3.2.1 | Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. |
| 3.2.2 | Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. |
| 3.2.3 | Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. |
| 3.2.4 | Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. |
| 3.2.5 | Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. |
| 3.2.6 | Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез. |

Раздел 4. Немедикаментозные методы лечения

| | |
|---------|--|
| 4.1 | Диетотерапия |
| 4.1.1 | При заболеваниях желудка |
| 4.1.2 | При заболеваниях кишечника |
| 4.1.3 | При заболеваниях печени |
| 4.1.4 | При заболеваниях желчных путей |
| 4.1.5 | При заболеваниях поджелудочной железы |
| 4.2 | Физиотерапия и санаторно-курортное лечение. |
| 4.2.1 | Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортного лечения. |
| 4.2.1.1 | При заболеваниях желудка |
| 4.2.1.2 | При заболеваниях кишечника |
| 4.2.1.3 | При заболеваниях печени |
| 4.2.1.4 | При заболеваниях желчных путей |
| 4.2.1.5 | При заболеваниях поджелудочной железы |

Раздел 5. Клиническая фармакология

| | |
|---------|---|
| 5.1 | Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения. |
| 5.1.1 | Клиническая фармакология и тактика применения желчегонных средств. |
| 5.1.2 | Клиническая фармакология и тактика применения гепатопротекторов. |
| 5.1.3 | Клиническая фармакология ферментных препаратов и тактика их применения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта |
| 5.1.4 | Клиническая фармакология и тактика применения слабительных средств. |
| 5.1.5 | Клиническая фармакология и тактика применения антибактериальных средств при заболеваниях желудочно-кишечного тракта |
| 5.1.5.1 | Антимикробный спектр действия, фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств. |
| 5.1.5.2 | Эмпирическая терапия по определению возбудителя и его чувствительность. |
| 5.1.5.3 | Тактика применения. |
| 5.1.6 | Глюкокортикоиды при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Механизм действия, показания к применению, тактика применения, взаимодействие с другими лекарственными средствами. |
| 5.1.7 | Иммунодепрессанты – клиническая фармакология и тактика применения. |

Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"

Раздел 6. Инфекционные заболевания

| Код | Наименование тем, элементов |
|-----|---|
| 6.1 | Инфекционные заболевания. 15.2.1..Вирусный гепатит. Этиология, эпидемиология. Клиника, критерии тяжести, осложнения. Печеночная кома. Лабораторные методы исследования при вирусном гепатите. Дифференциальная диагностика желтух. Лечение больных вирусным гепатитом. |
| 6.2 | Кишечные инфекции: дизентерия, брюшной тиф, паратифы, сальмонеллезы и другие пищевые токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика и дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение. |

Раздел 7. Онкология

| Код | Наименование тем, элементов |
|-----|--|
| 7.1 | Рак желудка, ранняя симптоматология, методы инструментального исследования, дифференциальный диагноз. |
| 7.2 | Рак поджелудочной железы, ранняя симптоматология, методы инструментального исследования, дифференциальный диагноз. |
| 7.3 | Рак толстой кишки, ранняя симптоматология, методы инструментального исследования, дифференциальный диагноз. |

Раздел 8. Фтизиатрия

| Код | Наименование тем, элементов |
|-----|-----------------------------|
| 8.1 | Туберкулез кишечника |

VI. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

| № | Тема лекции | Содержание лекции (указываются соответствующие коды) |
|---|--|---|
| 1 | Гастриты | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.2.1; 1.2.3; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.1.1; 4.1.1; 4.2.1.1; 5.1.3; 7.1; |
| 2 | Язвенная болезнь | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.2.1; 1.2.3; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.1.2-3; 3.2.1; 4.1.1; 4.2.1.1; 5.1.5; 7.1; |
| 3 | Заболевания кишечника | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.1; 1.2.3; 1.2.3.1; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.2; 3.2.3; 4.1.2; 4.2.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; 5.1.6; 5.1.7; 6.2; 7.3; 8.1; |
| 4 | Холецистит | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.2.1; 1.2.3.1; 1.3.3; 2.4; 4.1.4; 4.2.1.4; 5.1.1; 5.1.3; 5.1.5; |
| 5 | Хронические диффузные заболевания печени | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.1; 1.2.3; 1.2.3.3.1; 1.3.1.1-5; 1.3.1.6.1; 1.3.3; 2.3.1-7; 4.1.3; 4.2.1.3; 5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.6; 6.1; |
| 6 | Циррозы печени | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.1; 1.2.3; 1.2.3.3.1; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.3.8-9; 3.2.6; 4.1.3; 4.2.1.3; 5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; |
| 7 | Панкреатиты | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.1; 1.2.3.1; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.5; 3.2.5; 4.1.5; 4.2.1.5; 5.1.3; |

Тематика семинарских занятий

| № | Тема семинара | Содержание семинара (указываются соответствующие коды) |
|---|---|--|
| 1 | Заболевания желудка: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика в стационаре и поликлинике. | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.2.3; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.1.1; 2.1.2-3; 4.1.1; 4.2.1.1; 5.1.3; 5.1.5; 7.1; |
| 2 | Хронические гепатиты и циррозы печени: диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, профилактика, вопросы МСЭ. | 1.1.1; 1.1.2.;1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.3; 1.2.3.3.1; 1.3.1.1-5; 1.3.1.6.1; 1.3.3; 2.3; 2.3.8-9; 3.2.6; 4.2.1.3; 5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; 5.1.6; 6.1; |
| 3 | Заболевания тонкой и толстой кишки: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.3; 1.2.3.1; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.3; 2.2; 4.1.2; 4.2.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; 5.1.6; 5.1.7; 6.2; 7.3; |

Тематика практических занятий

| № | Тема практических занятий | Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды) |
|---|--|--|
| 1 | Клин. разбор пациента с гастритом | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.2; 1.3.3; 2.1.1; 4.1.1; 4.2.1.1; 5.1.3; 7.1; |
| 2 | Клин. разбор пациента с язвенной болезнью | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.2.2; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.2; 1.3.3; 2.1.2-3; 4.1.1; 4.2.1.1; 5.1.5; 7.1; |
| 3 | Клин. разбор пациента с хр. гепатитом | 1.1.1; 1.1.2.;1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.2; 1.3.1.1-5; 1.3.1.6.1; 1.3.2; 1.3.3; 2.3.1-7; 4.2.1.3; 5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.6; 6.1; |
| 4 | Клин. разбор пациента с циррозом печени | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.2; 1.2.3.3.1; 1.3.1.1-5; 1.3.1.6.1; 1.3.2; 1.3.3; 2.3.8-9; 4.2.1.3; 5.1.1; 5.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; |
| 5 | Клин. разбор пациента с холециститом | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.2; 1.3.1.1-5; 1.3.2; 1.3.3;2.4; 3.2.4; 4.1.4; 4.2.1.4; 5.1.1; 5.1.3; 5.1.5; |
| 6 | Клин. разбор пациента с панкреатитом | 1.1.1; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.2; 1.3.1.1-5; 1.3.2; 1.3.3; 2.5; 4.1.5; 4.2.1.5; 5.1.3; 5.1.5; 7.2; |
| 7 | Клин. разбор пациента с заболеваниями тонкой и толстой кишки | 1.1.1; 1.1.2.; 1.1.3.1; 1.1.6.1; 1.1.6.2; 1.2.3; 1.2.3.1; 1.2.3.3.2; 1.3.1.1-5; 1.3.2; 1.3.3; 2.2; 4.1.2; 4.2.1.2; 5.1.3; 5.1.4; 5.1.5; 5.1.6; 5.1.7; 7.3; |
| 8 | Базовая сердечно-легочная | 1.1.1; 1.1.4; 1.2.3.2; 3.1; |

VII. Формы аттестации

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

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

7.3. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации⁷.

VIII. Оценочные материалы

8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Определение.
2. Эпидемиология.
3. Этиология.
4. Патогенез
5. Классификация.
6. Основные симптомы.
7. Клинические проявления.
8. Диагностика лабораторная, инструментальная.
9. Диф. диагностика.
10. Лечение медикаментозное и немедикаментозное.
9. Профилактика.
10. Реабилитация.
11. МСЭ.

8.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-терапевта:

I. Проведение обследования пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта с целью установления диагноза:

1) Получение информации от пациентов (жалобы, анамнез). Анализировать и интерпретировать полученную информацию по жалобам и анамнезу пациентов.

2) Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей методикой. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

⁷Часть 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598).

3) Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами лечения, порядками и стандартами оказания. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов. Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек).

4) Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами лечения, порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов. Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии, КТ, МРТ, УЗИ органов брюшной полости ФГДС, фиброколоноскопии, ректороманоскопии и др).

5) Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами лечения, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных, инструментальных, исследований пациентов, уметь их результаты интерпретировать.

6) Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ 10)

7) Обоснование и постановка диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями;

8) Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения.

II. Назначение лечения пациенту с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и контроль его эффективности и безопасности.

1). Разработка и обоснование плана лечения больного с учетом диагноза, клинической картины заболевания и факторов риска его развития.

2). Назначение и обоснование схемы, плана и тактики медикаментозной терапии больному с учетом диагноза, клинической картины заболевания и

факторов риска его развития. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.

3). Назначение диетотерапии больному в соответствии с клинической картиной заболевания.

4). Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.

5). Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (желудочно-кишечных кровотечениях, печеночной колике, внезапной остановке сердца и дыхания). Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

6). Показания к госпитализации больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

7. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

III. Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

1. Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалидов.

2. Разработка и составление плана медицинской реабилитации больных после острых заболеваний желудочно-кишечного тракта, а также длительно и часто болеющих.

3. Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим и пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

IV. Проведение профилактических мероприятий для взрослого населения по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности.

1. Организация и осуществление профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни.

2. Проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения различных возрастных групп.
3. Организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения различных возрастных групп, профессий и состояния здоровья.
4. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.
5. Проведение диспансерного наблюдения за инвалидами, длительно и часто болеющими и пациентами с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
6. Проведение профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих.
7. Проведение профилактических мероприятий среди здоровых, групп высокого риска и больных, особенно имеющих коррегируемые факторы риска.

1. Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Для подавления активности ферментов поджелудочной железы применяется:

- А) омепразол
- Б) атропин
- В) циметидин
- Г) +трасилол

Инструкция: выберите один правильный ответ:

При обзорной рентгенографии брюшной полости у больного обнаружены мелкие кальцификаты, проецирующиеся на уровне 2-3 поясничных позвонков, что было расценено как признак:

- А) желчнокаменной болезни
- Б) +хронического панкреатита
- В) хронического гепатита
- Г) цирроза печени

Ситуационная задача 1.

Больной А., 27 лет, поступил в клинику с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области, усиливающиеся через 2-3 часа после еды, ночные

боли, рвоту кислым желудочным содержимым на высоте боли, приносящую облегчение.

Болен в течение 2 лет, когда впервые появились вышеуказанные жалобы. Обострение заболевания отмечает в осенний период без видимых причин. Лечился амбулаторно. После лечения отмечал улучшение самочувствия. Последнее обострение заболевания отмечает в течение недели принимал омепразол, алмагель А, но эффекта не было, в связи с чем был направлен на стационарное лечение.

Отец больного страдает язвенной болезнью, мать – хроническим холециститом.

Объективно:больной астенизирован. Кожные покровы телесного цвета, влажные, особенно на животе; видимые слизистые розовые. Подкожный жировой слой развит слабо. Тургор кожи сохранен. Выражен красный дермографизм. Периферические л/узлы не увеличены, безболезненные. Костно-мышечная система без особенностей. В легких дыхание везикулярное. ЧДД -18 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС-80 уд. в мин. Аппетит сохранен. Язык умеренно влажный. Обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень и селезенка без особенностей. С-м Пастернацкого отрицательный. Стул со склонностью к запорам.

- 1). Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2). Обоснуйте поставленный вами диагноз. Укажите диф.диагностический ряд.
- 3). Составьте и обоснуйте план обследования пациента для подтверждения диагноза.
- 4). Какие группы препаратов первой линии рекомендованы для лечения данного пациента? Обоснуйте Ваш выбор.
- 5). Какова ваша дальнейшая лечебная тактика после выписки из стационара пациента? Обоснуйте Ваш выбор.