

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



апрель 2022г.

«Гастроэнтерология»
(504 часа).

**Тверь
2022**

Разработчики программ: - доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней ТвГМУ, к.м.н. Ковешников А.И.

- доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней ТвГМУ, к.м.н. Орлов Ю.А.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» 504 часа

~ рассмотрена на заседании кафедры (протокол от «12» апреля 2022г. № 8);
~ рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «14» апреля 2022 г. № 6);
~ рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «22» апреля 2022 г. № 8)
~ изменения и дополнения внесены и согласованы проректором по лечебной работе – директором ИПО от «20» мая 2025г.

1. Пояснительная записка

Программа профессиональной переподготовки «Гастроэнтерология» разработана на основе профессионального стандарта по специальности «гастроэнтерология», утверждённого приказом Минтруда России от 11.03.2019 № 139н (ред. от 09.10.2024) с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности гастроэнтерология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 31.03.2025 № 298, квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

Получение новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере специальности 31.08.28 — «Гастроэнтерология», приобретение новой квалификации.

Задачи программы:

1. Сформировать знания по методологическим подходам в профилактической деятельности, принципам организации и проведения профилактических медицинских осмотров, методам диагностики, лечения и профилактики терапевтических болезней органов пищеварительной системы на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России.
2. Сформировать умения проводить мероприятия, направленные на укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни, диагностировать патологические состояния на основании данных физикального и дополнительных методов исследований с формулировкой клинического диагноза, подбором лечения в соответствии с выставленным диагнозом и планированием реабилитационных мероприятий.
3. Сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, диагностики, лечения и реабилитации при терапевтических болезнях органов пищеварительной системы.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта при работе с больными гастроэнтерологического профиля.

2.2. Нормативно-правовая основа разработки программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач - гастроэнтеролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н., регистрационный номер 1248, в ред. от 09.10.2024).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология- утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 31 марта 2025 г. № 298.

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

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

2.3.1. Универсальные компетенции

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

2.3.2. Общепрофессиональные компетенции

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность.

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2.3.3. Профессиональные компетенции

1. Профилактическая деятельность:

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

Знать:

- правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий
- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

Уметь:

- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)
- определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

Владеть навыками:

- организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
- проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний
- оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
- проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

2) Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными (ПК-2):

Знать:

- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
- принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами
- порядок заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации
- перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации
- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

- профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- проводить обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
- проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
- проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ

Владеть навыками:

- проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
- организации, диспансеризации и проведения профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
- проведения и контроля профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами
- проведения и контроля диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями пищеварительной системы в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми
- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

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

Знать:

- правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа
- должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
- требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

Уметь:

- составлять план работы и отчет о своей работе
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения
- использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
- осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Владеть навыками:

- составления плана работы и отчета о своей работе
- анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения
- оформления паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением о б организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа организации деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
- использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
- организации взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология»

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 (МКБ-10):

Знать:

- порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у пациентов (их законных представителей)
- методику осмотра и физикального обследования пациента с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей пациентов
- этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, методы лабораторной и инструментальной диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний пищеварительной системы, в том числе у пациентов пожилого и старческого возраста, а также у беременных женщин
- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, консультаций узких специалистов, консилиумов, правила интерпретации полученных результатов
- принципы построения клинического диагноза международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
- медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
- медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при отсутствии возможности установить диагноз амбулаторно
- особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин с экстрагенитальной патологией

Уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причины развития заболеваний пищеварительной системы с интерпретацией и анализом полученной информации
- применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты с последующей оценкой тяжести заболевания
- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с учетом действующих стандартов оказания медицинской помощи
- проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты (измерение артериального давления на периферических артериях, исследование уровня глюкозы в крови, суточное мониторирование артериального давления (СМАД), пульсоксиметрию, чтение спирограмм, определение лодыжечно-плечевого индекса, проведение ортостатической пробы, пневмотахометрию, снятие и расшифровка электрокардиограммы)
- интерпретировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования, а также консультаций пациентов врачами-специалистами в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
- обосновывать направление пациента к узким специалистам;
- формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний, используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)
- определять показания для направления пациентов на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента или его законного представителя с последующим проведением анализа полученной информации
- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с определением диагностических признаков заболеваний пищеварительной системы
- оценки тяжести заболевания
- формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
- направления пациента на лабораторные, инструментальные обследования и консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными
- установления диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
- определения медицинских показаний для направления пациента на госпитализацию в терапевтический стационар при невозможности установить диагноз в амбулаторных условиях
- определения медицинских показаний для направления на высокотехнологическую медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

3. Лечебная деятельность:

1) Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6):

Знать:

- порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» и законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников
- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
- порядок оказания паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи с применением телемедицинских технологий
- перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний, клиническую картину гастроэнтерологических заболеваний у взрослого населения, особенности клиники и течения заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин

Уметь:

- составлять и обосновывать план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием пищеварительной системы
- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания
- оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий
- при затруднении в выборе лечебной тактики направлять пациента на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара

Владеть навыками:

- разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

- оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
- оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения
- оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий
- определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
- при затруднении в выборе лечебной тактики направлять пациента на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара

2) Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (в экстренной и неотложной форме) (ПК-5, ПК-6):

Знать:

- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- методику физического обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Уметь:

- распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Владеть навыками:

- оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме

3) Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7):

Знать:

- структуру терапевтической патологии при чрезвычайных ситуациях

- особенности работы лечебно-профилактических учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций
- особенности оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
- особенности диагностики и лечения терапевтических заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций

Уметь:

- диагностировать и лечить терапевтическую патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов
- организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть навыками:

- оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
- организации медицинской эвакуации

4. 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):

Знать:

- основы медицинской реабилитации пациентов с терапевтическими заболеваниями, порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями
- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями
- основные программы медицинской реабилитации пациентов с гастроэнтерологическими заболеваниями

Уметь:

- определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации
- организовывать медицинские реабилитационные мероприятия с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Владеть навыками:

- определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

- составления плана по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых
- проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида
- оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации

5. Организационно-управленческая деятельность:

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

Знать:

- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности
- порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
- оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
- медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы

Уметь:

- определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология»
- оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы

Владеть навыками:

- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности
- подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» на медико-социальную экспертизу

2.4. Планируемые результаты обучения по программе

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы орди-

натуры по соответствующей специальности, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций соответствующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры).

2.4.1. В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
В/03.8	ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знать: - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
		уметь: - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) - определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
		владеть навыками: - организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни - проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование

		здорового образа жизни - определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний - оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания - проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
A/04.8	ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	знать: - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами - порядок заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям - профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи уметь: - проводить обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с

		действующими нормативными правовыми актами и иными документами - проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
		- владеть навыками: - проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда - проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования - проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) - организации, диспансеризации и проведения профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами - проведения и контроля профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами - проведения и контроля диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за

		взрослыми - назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
A/07.7	ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	знать: - правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа - должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка уметь: - составлять план работы и отчет о своей работе - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения - использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» - соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности - осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности владеть навыками: - составления плана работы и отчета о своей работе - анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения - оформления паспорта врачебного участка граждан в

		соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - организации деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» - контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала - использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения - использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда - организации взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
A/01.8 B/01.8	ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у пациентов (их законных представителей) - методику осмотра и физикального обследования пациента с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей пациентов - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, методы лабораторной и инструментальной диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний, в том числе у пациентов пожилого и старческого возраста, а также у беременных женщин - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, консультаций узких специалистов, консилиумов, правила интерпретации полученных результатов - принципы построения клинического диагноза меж-

		дународную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при отсутствии возможности установить диагноз амбулаторно - признаки профессиональных заболеваний и определение показаний к направлению к профпатологу - организацию первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний - особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин с экстрагенитальной патологией
		уметь: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причины развития заболеваний с интерпретацией и анализом полученной информации - применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты с последующей оценкой тяжести заболевания - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с учетом действующих стандартов оказания медицинской помощи - проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты (измерение артериального давления на периферических артериях, рН-метрию, желудочное и дуоденальное зондирование) - интерпретировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования, а также консультаций пациентов врачами-специалистами в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - обосновывать направление пациента к узким специалистам - формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - проводить дифференциальную диагностику заболе-

		ваний, используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) - определять показания для направления пациентов на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
		владеть навыками: - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента или его законного представителя с последующим проведением анализа полученной информации - проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с определением диагностических признаков заболеваний - оценки тяжести заболевания - формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента - направления пациента на лабораторные, инструментальные обследования и консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными - установления диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - определения медицинских показаний для направления пациента на госпитализацию в терапевтический стационар при невозможности установить диагноз в амбулаторных условиях - определения медицинских показаний для направления на высокотехнологическую медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информацион-

		ной системы в сфере здравоохранения
A/02.8 B/02.8	ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи	знать: - порядок оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» и законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников - современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением - порядок оказания паллиативной медицинской помощи и медицинской помощи с применением телемедицинских технологий - перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний, клиническую картину заболеваний пищеварительной системы у взрослого населения, особенности клиники и течения терапевтических заболеваний в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин уметь: - составлять и обосновывать план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с терапевтическим заболеванием - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий - при затруднении в выборе лечебной тактики направлять пациента на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара
		владеть навыками: - разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения - оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов

		пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения - оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий - определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи - при затруднении в выборе лечебной тактики направлять пациента на обследование в условиях круглосуточного и дневного стационара
В/05.8	ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	знать: - структуру терапевтической патологии при чрезвычайных ситуациях - особенности работы лечебно-профилактических учреждений в условиях чрезвычайных ситуаций - особенности оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций - особенности диагностики и лечения терапевтических заболеваний в условиях чрезвычайных ситуаций
		уметь: - диагностировать и лечить терапевтическую патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов - организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций
		владеть навыками: - оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций - организации медицинской эвакуации
А/03.8	ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	знать: - основы медицинской реабилитации пациентов с терапевтическими заболеваниями, порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов - механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями - основные программы медицинской реабилитации пациентов с терапевтическими заболеваниями
		уметь: - определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы

		реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения - разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения - участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации - организовывать медицинские реабилитационные мероприятия с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения владеть навыками: - определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения - составления плана по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых - проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида - оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации
A/04.7 B/04.8	ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности - порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде - оформление медицинской документации пациентам

		с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
		- медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы
		уметь: - определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «гастроэнтерология» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» - оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы владеть навыками: - проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности - подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология» на медико-социальную экспертизу

2.4.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям

Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Квалификационные требования, указанные в профстандарте и/или квалификационных справочниках	Результаты обучения
---	----------------------------

Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)	Виды профессиональной деятельности – профилактическая – диагностическая – лечебная – реабилитационная
Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности) Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «гастроэнтерология» в амбулаторных условиях Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме Оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гастроэнтерология»	Общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК) ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10 ОПК-4, ПК-5 ОПК-5, ПК-6, ПК-7 ОПК-6, ПК-8 ОПК-8, ПК-2 ОПК-10, ПК-7 ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10 ОПК-1, ПК-4 ОПК-7, ПК-10

2.5. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Терапия», «Диетология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Детская эндокринология», «Эндокринология».

2.6. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки составляет 504 часа (14 ЗЕТ), включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

2.7. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная с элементами дистанционного обучения

Освоение программы профессиональной переподготовки обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы используются дистанционные образовательные технологии.

При реализации программы используется стажировка на рабочем месте.

2.8. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические занятия	Прочие (указать)	
Модуль 1. Основы организации гастроэнтерологической помощи населению	36	32		32		4	4			1(Т)
Модуль 2. Методы обследования больных с патологией пищеварительной системы	72	64		28	36	8	8			1(Т)
Модуль 3. Заболевания верхних отделов ЖКТ	90	80		50	30	10	10			1(Т)
Модуль 4. Заболевания печени	108	96		60	36	12	12			1(Т)
Модуль 5. Заболевания желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы	72	64		40	24	8	8			1(Т)
Модуль 6. Заболевания кишечника	108	96		60	36	12	12			1(Т)
Модуль 7. Симуляционный курс	12			12						
Итоговая аттестация	6	6	Форма итоговой аттестации – итоговый экзамен: 1 этап – тестовый контроль; 2 этап – демонстрация практических навыков; 3 этап – решение ситуационных задач							
Итого:	504	450		288	162	54	54			

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	Основы организации гастроэнтерологической помощи населению	6	П,С, стажировка, ПА
2.	Методы обследования больных с патологией пищеварительной системы	12	П,С, стажировка, ПА
3.	Заболевания верхних отделов ЖКТ	15	П,С, стажировка, ПА
4.	Заболевания печени	18	П,С, стажировка, ПА
5.	Заболевания желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы	12	П,С, стажировка, ПА
6.	Заболевания кишечника	18	П
7.	Симуляционный курс	2	П
8.	Итоговая аттестация	1	Т, ЗС, Пр

3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1. Основы организации гастроэнтерологической помощи населению

1.1 Принципы организации гастроэнтерологической помощи в РФ

1.2 Пищеварительная система (анатомия, физиология)

Модуль 2. Методы обследования больных с патологией пищеварительной системы

2.1 Лабораторные общеклинические, биохимические, иммуноферментные методы.

2.2 Функциональные методы исследования внутренних органов.

2.3 Эндоскопические методы.

2.4 Современные методы ультразвуковой и лучевой диагностики.

Модуль 3. Заболевания верхних отделов ЖКТ

3.1 ГЭРБ, эзофагиты

3.2. Н.р. – ассоциированные заболевания. Хронические гастриты и дуодениты

3.3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Симптоматические язвы

3.4. Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром.

3.5. Другие заболевания ЖКТ

3.5.1 Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

3.5.2 Ахалазия кардии

3.5.3 Дивертикулы и стенозы пищевода

3.5.4 Опухоли верхних отделов ЖКТ

Модуль 4. Заболевания печени

4.1 Хронические гепатиты

4.2 Циррозы печени

4.3 Опухоли печени

4.4 Алкогольная и неалкогольная болезнь печени

4.5 Лекарственное и аутоиммунное поражение печени

4.6. Доброкачественные гипербилирубинемии

Модуль 5. Заболевания желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы.

5.1 Функциональные расстройства желчевыводящих путей

5.2 ЖКБ

5.3 Постхолецистэктомический синдром

5.4 Хронический панкреатит

Модуль 6. Заболевания кишечника.

6.1 Функциональные болезни кишечника. Синдром раздраженного кишечника

6.2 Воспалительные заболевания кишечника

6.2.1. Язвенный колит

6.2.2. Болезнь Крона

6.3. Синдром мальабсорбции

6.4. Целиакия

6.5. Дивертикулярная болезнь кишечника

6.6. Опухоли кишечника

Модуль 7. Симуляционный курс.

7.1 Базовая сердечно-легочная реанимация» (СЛР). Алгоритм первой помощи.

Учебно-тематический план (в академических часах)

[illegible]

2.1 Лабораторные общеклинические, биохимические, иммуноферментные методы	16		4	12	2	2			18	16		4	12	2	2			18
2.2 Функциональные методы исследования внутренних органов	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
2.3 Эндоскопические методы диагностики	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
2.4 Ультразвуковая и лучевая диагностика	16		4	12	2	2			18	16		4	12	2	2			18
Модуль 3. Заболевания верхних отделов ЖКТ																		
3.1 Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
3.2 H. pylori – ассоциированные заболевания. Хронические гастриты и дуодениты	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
3.3 Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, симптоматические язвы	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
3.4 Болезни оперированного желудка, демпинг-синдром	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18

3.5 Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, ахалазия кардии, опухоли, дивертикулы и стенозы пищевода	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
Модуль 4. Заболевания печени																		
4.1 Хронические гепатиты	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
4.2 Цирроз печени	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
4.3 Опухоли печени	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
4.4 Алкогольная и неалкогольная жировая болезнь печени	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
4.5 Аутоиммунные болезни печени, лекарственное поражение печени	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
4.6 Доброкачественные гипербилирубинемии	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
Модуль 5. Заболевания желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы																		
5.1 Функциональные расстройства желчевыводящих путей	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
5.2 Желчнокаменная болезнь	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
5.3 Постхолецистэктомический синдром	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18

5.4 Хронический панкреатит	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
Модуль 6. Заболевания кишечника																		
6.1 Синдром раздраженного кишечника	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
6.2 Воспалительные заболевания кишечника	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
6.3 Синдром мальабсорбции	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
6.4 Целиакия	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
6.5 Дивертикулярная болезнь	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
6.6 Опухоли кишечника	16		10	6	2	2			18	16		10	6	2	2			18
Модуль 7. Обучающий симуляционный курс	12		12						12	12		12						12
Итоговая аттестация	6		6						6	6		6						6
Итого:	450		288	162	54	54			504	450		288	162	54	54			504

3.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

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

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);

Стажировка проводится на базе ГБУЗ ОКБ г.Твери: на рабочем месте в отделениях гастроэнтерологии, эндоскопии (ЭГДС, колоноскопия), лучевой диагностики (МРТ, КТ, рентгенологическое исследование), кабинете функциональной диагностики (рН-метрия, дуоденальное зондирование, импеданс-метрия и др.)

Модули программы, которые могут быть частично заменены стажировкой на рабочем месте: 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Трудоемкость стажировки в академических часах – 354 часов.

Виды деятельности в период стажировки – см. выше.

Перечень должностей, по которым может осуществляться стажировка: врач-гастроэнтеролог.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней на базе ГБУЗ ОКБ и других клинических баз	Мультимедийные презентации лекций по терапии. Мультимедийный комплекс (2 ноутбука и 2 проектора) для чтения лекций, видеоплеер для проведения семинаров. Учебные видеофильмы и видеоматериалы на DVD-носителях: ревматоидный артрит, СКВ, бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, гломерулонефрит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и др. Набор результатов обследования терапевтических больных: рентгенограммы, копрограммы, результаты рН-метрии, гастропанели, панель на остеопороз, атеросклероз, ЭКГ, ЭхоЭКГ, ХМ ЭКГ и АД, ревмотесты и др. Тестовые задания и ситуационные задачи для контроля уровня знаний.
2.	Учебные аудитории Учебного центра практических навыков ФГБОУ ВО ТГМУ	Манекен-тренажер АННА (торс) с контроллером. Учебный электронный манекен половины тела для сердечно-легочной реанимации Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли Choking Charlie Манекен-тренажер для пальпации органов брюшной полости в норме, при гепатоспленомегалии и асците
3.	Система EOS.tgmu	Лекции, методические пособия по гастроэнтерологии

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -816 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Клинические рекомендации МЗ РФ по гастроэнтерологии.

б) Дополнительная литература:

1. Вялов С.С., Гнилюк А.В. Доказательная гастроэнтерология. - М., 2025. – 644 с.
2. Поликлиническая терапия / под ред. В.Н. Лариной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 648 с.

3. Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство = Inflammatory Bowel Disease : руководство [для врачей, ординаторов и студентов мед. вузов] / Д. Д. Штайн, Р. Шейкер ; пер. с англ. под ред. И. Л. Халифа. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 250 с.
4. Заболевания желудочно-кишечного тракта у беременных / В. А. Ахмедов, М. А. Ливзан - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 128 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»

в) Электронные образовательные ресурсы:

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (www.geotar.ru).
2. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ (<https://edu.rosminzdrav.ru>).
3. Российское общество скорой медицинской помощи (<http://www.emergencyrus.ru>).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения в виде пакета прикладных программ Microsoft Office 2016, включая Access 2016; Excel 2016; Outlook 2016; PowerPoint 2016; Word 2016; Publisher 2016; OneNote 2016.

1. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

2. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

- научная электронная библиотека eLibrary (<http://www.elibrary.ru>);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости.

Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ОПК-ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Знать»:

1. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1) аденокарциномы пищевода *
- 2) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- 3) лейкоплакии пищевода
- 4) плоскоклеточного рака пищевода

2. ТОНУС НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА СНИЖАЮТ

- 1) прокинетики *
- 2) нитраты
- 3) альгинаты
- 4) ингибиторы АПФ

Критерии оценки тестового контроля:

1. «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Уметь»:

Ситуационная задача №1

Женщина 53 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на частую изжогу, кислый вкус во рту, эпизодически боли в эпигастрии натошак, склонность к запорам. Указанные жалобы на протяжении года. Отмечает постепенное нарастание симптоматики, особенно при физической нагрузке, переедании, после употребления алкоголя. Хронические заболевания и профессиональные вредности отрицает. Курит до 10 сигарет в сутки, алкоголь употребляет редко. Рост 165 см, масса тела 85 кг. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в 1 мин, АД 125/80 мм рт. ст. Язык влажный, чистый, отечный. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется.

Эзофагогастродуоденоскопия: Пищевод свободно проходим, стенки его эластичные. В нижней трети слизистая равномерно гиперемирована, рыхлая, отёчная, «Z-линия» на отметке 41 см от резцов, смазана. Кардия сомкнута не полностью, проходима. В просвете желудка незначительное количество слизи. Стенки эластичные. Перистальтика нормальная. Складки умеренно выражены, полностью расправляются при инсуффляции. Антральный отдел широкий, угол выражен. Слизистая очагово гиперемирована преимущественно в антральном отделе. Привратник округлой формы, сомкнут, проходим. Луковица 12-перстной кишки овоидной формы, слизистая розовая, умеренно отечная. Постбульбарный отдел: складки умеренно выражены, перистальтика нормальная. БДС визуально не изменен.

Кровь на антитела к *Helicobacter pylori* IgG: 37 (норма < 10) units/мл

Вопросы:

1. Оцените данные ЭГДС
2. Диагноз
3. Модификация диеты и образ жизни
4. Медикаментозное лечение
5. Контроль эрадикации

Эталоны ответов:

1. Признаки рефлюкс-эзофагита, антрального гастрита.

2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь с эзофагитом, обострение. Хронический гастрит, *H. pylori* – ассоциированный, обострение.
3. Снижение массы тела, избегать курения, не употреблять пищу за два часа до сна, спать с приподнятым изголовьем кровати, не носить тугих поясов и ремней, избегать работы с наклоном туловища вперед. Необходимо нормализовать прием пищи в строго определенные часы, избегать «перекусов». Целесообразно избегать употребления томатов в любом виде, кислых фруктовых соков, продуктов, усиливающих газообразование, а также жирной пищи, шоколада, кофе. Необходимо максимально ограничить употребление алкоголя, очень горячей или холодной еды и газированных напитков. Кроме того, ограничить прием лекарств, расслабляющих нижнепищеводный сфинктер и повышающие кислотность (спазмолитики, нитраты НПВП и др.)
4. Эрадикационная терапия: ИПП в полной дозе (20 мг для омепразола и рабепразола, 40 мг для пантопризола) 2 раза в сутки, кларитромицин 500 мг 2 р/день, амоксициллин 1000 мг (или метронидазол 500 мг 2 р/д). Курс лечения – 14 дней. Для эффективности терапии, в схему часто включают висмута трикалия дицитрат 240 мг 2 р/день. В дальнейшем, прием ИПП продолжается до 4 недель, при наличии эрозий – до 8 недель. Поддерживающая терапия 10-20 мг омепразола или рабепразола в сутки, курс 16-24 недели.
5. Контроль проводится не ранее чем через месяц после завершения курса лечения. Золотым стандартом диагностики является уреазно-дыхательный тест с изотопами C-13. При невозможности его проведения, используется ПЦР на антиген *H. pylori* в кале. Анализ крови на антитела в данном случае неинформативен.

Ситуационная задача №2

Мужчина 34 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на боли в эпигастрии, усиливающиеся натощак, купируемые приемом пищи и антацидов, эпизодическую изжогу, кислый вкус во рту, склонность к запорам. Указанные жалобы на протяжении 4-5 лет. Отмечает ухудшение самочувствия при переедании, после употребления алкоголя, острой пищи, при стрессе. Хронические заболевания и профессиональные вредности отрицает. Курит до 10 сигарет в сутки, алкоголь употребляет редко. У отца и брата в анамнезе язвенная болезнь. Рост 185 см, масса тела 89 кг. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в 1 мин, АД 125/80 мм рт. ст. Язык влажный, чистый, отечный. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется.

Эзофагогастродуоденоскопия. Пищевод свободно проходим, кардия не смыкается. Z-линия на отметке 41 см от резцов. Слизистая пищевода в нижней трети отечна, гиперемирована. Слизистая желудка отечна, гиперемирована с очагами атрофии в антральном отделе. Привратник сомкнут, проходим, луковица 12-перстной кишки рубцово деформирована, слизистая луковицы отечна, гиперемирована, на нижней стенке – язвенный дефект 6×8 мм, покрытый светлым фибрином.

Быстрый уреазный тест на *Helicobacter pylori*: положительный.

Вопросы:

1. Оцените данные ЭГДС
2. Диагноз
3. Модификация диеты и образ жизни
4. Медикаментозное лечение

5. Контроль эрадикации

Эталоны ответов:

1. Признаки гиперацидных заболеваний – эзофагита, гастрита, бульбита, язвенной болезни луковицы двенадцатиперстной кишки.
2. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, *H. pylori* – ассоциированная, обострение. ГЭРБ с эзофагитом. Хр. гастродуоденит, обострение
3. Снижение массы тела, избегать курения, не употреблять пищу за два часа до сна, спать с приподнятым изголовьем кровати, не носить тугих поясов и ремней, избегать работы с наклоном туловища вперед. Необходимо нормализовать прием пищи в строго определенные часы, избегать «перекусов». Целесообразно избегать употребления томатов в любом виде, кислых фруктовых соков, продуктов, усиливающих газообразование, а также жирной пищи, шоколада, кофе. Необходимо максимально ограничить употребление алкоголя, очень горячей или холодной еды и газированных напитков.
4. Эрадикационная терапия: ИПП в полной дозе (20 мг для омепразола и рабепразола, 40 мг для пантопразола) 2 раза в сутки, кларитромицин 500 мг 2 р/день, амоксициллин 1000 мг (или метронидазол 500 мг 2 р/д). Курс лечения – 14 дней.
5. Контроль проводится не ранее чем через месяц после завершения курса лечения. Золотым стандартом диагностики является уреазно-дыхательный тест с изотопами C-13. При невозможности его проведения, используется ПЦР на антиген *H. Pylori* в кале. Анализ крови на антитела в данном случае неинформативен.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

1. оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Знать»:

1. ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МЕТАПЛАЗИЕЙ ЭПИТЕЛИЯ ЖЕЛУДКА
 - 1) по кишечному типу многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами фундального (желудочного) типов
 - 2) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия кишечного типа *
 - 3) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами кардиального типа

4) эпителия желудка по кишечному типу

2. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГПОД ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) прошивание кардии стежками
- 2) лапароскопическую миотомию по Геллеру
- 3) подслизистую эндоскопическую миотомию
- 4) фундопликацию по Ниссену *

Критерии оценки тестового контроля:

1. «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Уметь»:

Ситуационная задача №1:

Мужчина 48 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на боли в эпигастрии, усиливающиеся вскоре после еды, что заставляет его ограничивать себя в приеме пищи; обильный стул 2-3 раза в сутки, пенистый и зловонный, похудание за полгода на 6 кг, выраженную общую слабость. Указанные жалобы на протяжении 4-5 лет, ухудшение последние полгода. В анамнезе неоднократно – атаки острого панкреатита. Хронические заболевания и профессиональные вредности отрицает. Курит до 10 сигарет в сутки, алкоголь в настоящий момент употребляет редко, ранее употреблял крепкие алкогольные напитки в больших количествах, по типу «запойного пьянства». Наследственность неотягощена. Рост 185 см, масса тела 58 кг. Кожные покровы бледные и сухие. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в 1 мин, АД 114/70 мм рт. ст. Язык влажный, чистый, отечный. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: Печень — положение обычное, контуры ровные, четкие, краниокаудальный размер правой доли 130 мм, толщина правой доли 110 мм, толщина левой доли 85 мм. Эхоструктура однородная, эхогенность не изменена. Периферический сосудистый рисунок прослеживается. Воротная вена 11 мм. Внутривенечные желчные протоки не расширены, общий желчный проток 5 мм. Желчный пузырь расположен обычно, форма овоидная, длина — 60 мм, толщина стенки 2 мм. Поджелудочная железа: головка — 34 мм, тело — 28 мм, хвост — 35 мм. Контуры бугристые, размыты. Эхоструктура неоднородная, эхогенность снижена. В структуре железы — множественные гиперэхогенные образования 4–5 мм. Вирсунгов проток 3 мм. Селезенка расположена типично, размерами 120×52 мм, контуры ровные, эхогенность не изменена. Селезеночная вена 6 мм.

Кал на эластазу-1: 136 мкг/г. Глюкоза крови: 4,7 ммоль/л.

Вопросы:

1. Диагноз
2. Диетические и режимные рекомендации
3. Медикаментозное лечение

Эталонные ответы:

1. Хр. алкогольный панкреатит, обострение. Внешнесекреторная недостаточность 1 ст.
2. Принимать пищу нужно каждые 3 часа, 5-6 раз в сутки, небольшими порциями (дробное питание); пища должна быть теплой; из рациона следует исключить продукты, которые стимулируют выработку в желудке соляной кислоты (концентрированные бульоны, кислые ягоды и фрукты); еда должна быть вареной, тушеной или приготовленной на пару; необходимо снизить количество углеводов и жиров и увеличить потребление белковой пищи. Под полным запретом находятся продукты, которые могут спровоцировать обострение болезни (фастфуд, жирная, жареная, соленая, консервированная, маринованная пища, сладкая газировка, алкоголь). Также нельзя переедать.
3. Назначаются ИПП (омепразол, рабепразол) 20 мг 2 р/день за полчаса до еды
 - Спазмолитики при болевом синдроме (например, баралгин 1 т. 2-3 р/д);
 - Ферменты: 25 тыс. по липазе 4 р/день во время приема пищи
 - Антибиотикотерапия при обострении (цефтриаксон 1,0 в/м 10 дн., т. метронидазол 500 мг 2 р/д 10-14 дней).

Ситуационная задача №2

Мужчина 46 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на желтушность кожи и склер. Отмечает выраженную слабость, снижение работоспособности, инверсию сна, тошноту. Аппетит снижен. Моча темная, кожного зуда нет. Желтушность заметил три дня назад, после алкогольного эксцесса. Эпиданамнез отрицательный, лекарства последние 3 недели не употреблял. Наследственность не отягощена. В течение 2 лет наблюдается у терапевта с диагнозом алкогольного цирроза печени. Профессиональные вредности отрицает. Рост 175 см, масса тела 65 кг. Кожные покровы и склеры желтушны. На коже груди – множественные телеангиоэктазии. Пальмарная эритема. На коже конечностей – единичные кровоизлияния. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, 76 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, чистый. Живот не увеличен в объеме, мягкий, безболезненный. Печень +1 см из-под края реберной дуги, 10-9-9 см, край округлый, тестоватый, чувствительный. Селезенка +1 см из-под края реберной дуги.

Эзофагогастродуоденоскопия: пищевод свободно проходим, слизистая его отечна в нижней трети, где визуализируются варикозно расширенные вены в виде стволов и узлов до 10-12 мм, сливающихся между собой. В нижней трети пищевода слизистая над узлами гиперемирована, истончена. Кардия смыкается неплотно. Натощак в желудке жидкость и слизь, слизистая оболочка в антральном отделе отечна, очагово гиперемирована. Привратник сомкнут, проходим. Луковица двенадцатиперстной кишки обычной формы и величина. Большой дуоденальный сосочек визуально не изменен. Желчь из него поступает в просвет двенадцатиперстной кишки.

Вопросы:

1. Тактика в отношении пациента.
2. Если больному будет отказано в эндоскопическом лигировании, какие еще методы оперативного лечения можно рассматривать?
3. Какая помощь должна оказываться больному с развившимся кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода при циррозе печени?

Эталоны ответов:

1. Учитывая расширение вен нижней трети пищевода более 8 мм, требуется эндоскопическое лигирование вен пищевода.

2. Возможно проведение трансъюгулярного внутрипеченочного портосистемного шунтирования, спленоренального шунтирования

3. Необходима установка зонда Сенгстакена-Блэкмора, в/в введение ИПП (80 мг в/в болюсно, затем 8 мг/ч до 72 ч, гемостатиков, октреотида, гемотрансфузии. Проводятся попытки эндоскопического гемостаза и склерозирования кровоточащих вен.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. **«зачтено»** — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
2. **«не зачтено»** — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

5.3 Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация проводится в форме трехэтапного экзамена, включающего задания в тестовой форме, практические навыки и ситуационные задачи.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

5.4 Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности учащихся по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

1 этап – письменное тестирование

Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Знать»:

1. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА, ПРИНИМАЮЩЕГО ДАБИГАТРАН, В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
 - 1) андексанет альфа
 - 2) идаруцизумаб*
 - 3) протамина сульфат
 - 4) фитоменадион
2. ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕРАПИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННЫМ ГЕПАРИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) активированное парциальное тромбопластиновое время*

- 2) международное нормализованное отношение
- 3) тромбиновое время
- 4) экариновое время свертывания

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

1. оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков для оценки сформированности ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Владеть»:

1. клиническое обследование больного (сбор жалоб и анамнеза, формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования и лечения);
2. оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, асцитической жидкости;
3. оценка биохимического исследования крови (общий белок и фракции, С-реактивный белок, сиаловые кислоты, мочевины, креатинина, общие липиды, триглицериды, холестерин, липопротеиды, билирубин, АСТ, АЛТ);
4. оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови;
5. оценка результатов ЭГДС, колоноскопии, УЗИ органов брюшной полости;
6. проведение и расшифровка результатов рН-метрии
7. оценка результатов исследования НР-статуса;
8. проведение сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. «зачтено» — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.
2. «не зачтено» — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование

Типовые вопросы для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 на уровне «Уметь»:

Вопросы для собеседования

1. Современные методы исследования пищевода. Диагностическая значимость 24-часовой Рн-импедансометрии.
2. Функциональные расстройства пищевода. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Стандарты лечения.
3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Стандарты лечения.
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы Классификация Механизмы развития ГПОД: аксиальных, параэзофагеальных, короткого пищевода Клиника, осложнения Диагностика Лечение, показания к оперативному лечению

5. Пищевод Барретта. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация, показания к оперативному лечению.
6. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
7. Ахалазия пищевода (кардии). Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к оперативному лечению.
8. Дисфагия. Диагностический алгоритм.
9. Опухоли пищевода. Классификация. Диагностика.
10. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Поражение пищевода при системных заболеваниях. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
12. Предраковые заболевания желудка. Классификация.
13. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика. Стандарт лечения.
14. Функциональные расстройства желудка. Формы функциональных расстройств
15. Хронический хеликобактерный гастрит (тип В). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
16. Атрофический гастрит Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация
17. Осложненные формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Современная тактика консервативной терапии.
18. Доброкачественные опухоли желудка. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению
19. Методы рентгенологического, инструментального и функционального исследования желудка и двенадцатиперстной кишки.
20. Язвенная болезнь желудка, осложненная кровотечением. Методы ранней диагностики. Алгоритм терапии больных с язвенным кровотечением, показания к оперативному лечению.
21. Редкие формы хронических гастритов. Классификация. Этиология. Клиника Диагностика. Лечение.
22. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Язвы при сердечно-сосудистой патологии, при хронических поражениях легких, при гепатитах и циррозах, эндокринные язвы, при заболеваниях крови, при коллагенозах, при заболеваниях почек
23. Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства) Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение
24. Гемохроматоз. Этиология Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Современные возможности диагностики.
25. Хронический вирусный гепатит С. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Стандарты противовирусной терапии.
26. Хронический вирусный гепатит В. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Стандарты противовирусной терапии
27. Циррозы печени. Этиопатогенез. Классификация. Основные клинические синдромы.
28. Циррозы печени. Классификация. Диагностика. Стандарты лечения.
29. Циррозы печени Спонтанный бактериальный перитонит
30. Циррозы печени Гепаторенальный синдром Гепатопульмональный синдром Гипонатриемия разведения
31. Резистентный асцит при циррозе печени. Диагноз и дифференциальный диагноз. Стандарт лечения. Диспансеризация.
32. Печеночная энцефалопатия. Этиология Патогенез. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Стандарты лечения.

33. Алкогольная болезнь печени. Эпидемиология. Метаболизм этанола в печени. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Лекарственные поражения печени. Эпидемиология. Метаболизм лекарственных препаратов в печени. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Пункционная биопсия печени. Показания. Противопоказания. Тактика ведения после манипуляции.
36. Неалкогольный стеатогепатит. Эпидемиология. Особенности морфологических проявлений. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Аутоиммунный гепатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Стандарт лечения.
38. Первичный билиарный цирроз. Эпидемиология Клиника. Диагностика. Лечение
39. Злокачественные опухоли печени. Диагностика. Варианты клинических проявлений. Тактика ведения больных.
40. Болезнь Вильсона-Коновалова. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.
41. Синдром гипербилирубинемии. Клиническое значение и дифференциальная диагностика.
42. Синдром печеночно-клеточной функциональной недостаточности. Клиническое значение. Диагностические критерии.
43. Трансплантация печени. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания. Тактика ведение больных после операции.
44. Синдром портальной гипертензии. Клинико-инструментальные критерии. Дифференциальная диагностика.
45. Синдром холестаза. Клиническое значение и дифференциальная диагностика.
46. Гепаторенальный синдром. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Стандарты лечения.
47. Доброкачественные гипербилирубинемии. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Консервативная терапия.
48. Синдромная диагностика заболеваний печени. Холестатический синдром. Синдром цитолиза. Мезенхимально-воспалительный синдром. Желтухи. Геморрагический синдром.
49. Методы исследования желчного пузыря и желчевыводящих путей.
50. Хронический холецистит. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
51. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
52. Дискинезии желчного пузыря. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение
53. Дискинезия сфинктера Одди Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение
54. Постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
55. Современные методы исследования поджелудочной железы.
56. Хронические панкреатиты. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Варианты клинического течения.
57. Хронические панкреатиты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
58. Аутоиммунный панкреатит Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Варианты клинического течения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение
59. Современные методы исследования тонкой и толстой кишки.
60. Функциональные расстройства кишечника. Классификация. Клиническая картина. Стандарты медикаментозной терапии.

61. Синдром раздраженного кишечника. Классификация. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Стандарт лечения.
62. Острые сосудистые заболевания тонкой кишки. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
63. Хроническая диарея. Классификация. Дифференциальный диагноз. Тактика медикаментозной терапии.
64. Неспецифический язвенный колит. Этиология и патогенез. Морфология. Классификация. Клиника.
65. Неспецифический язвенный колит. Современные подходы к терапии резистентных форм заболевания.
66. Неспецифический язвенный колит. Местные осложнения. Осложнения общего характера. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация. Показания к оперативному лечению. Неспецифический язвенный колит. Этиология и патогенез. Морфология. Классификация. Клиника.
67. Болезнь Крона. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация. Показания к оперативному лечению.
68. Злокачественные новообразования толстого кишечника. Классификация. Особенности постановки диагноза.
69. Целиакия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Стандарты лечения.
70. Клиническая фармакология слабительных средств. Классификация. Показания и противопоказания к применению
71. Синдром запора. Патогенетические факторы развития. Профилактика. Современная терапия.
72. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Современная терапия.
73. Полипы толстой кишки. Классификация. Дифференциальный диагноз. Методы лечения. Показания к оперативному лечению.
74. Синдром избыточного бактериального роста толстого кишечника. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
75. Синдром мальабсорбции. Клиническое значение.

Критерии выставления итоговой оценки:

1 этап	2 этап	3 этап	Итоговая оценка
зачтено	зачтено	отлично	отлично
зачтено	зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	зачтено	неудовлетворительно	удовлетворительно
не зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	неудовлетворительно