



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева
15.06. 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.Б. 01 «Гастроэнтерология»
Специальность 31.08.28 Гастроэнтерология
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра терапии с курсом эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики
Год обучения: 1,2
Семестр: 1,2,3,4
Зачетные единицы: 28
Форма контроля (экзамен): 1,2,3,4 семестр
Лекции: 18 час.
Практические (семинарские) занятия: 684 час.
Самостоятельная работа: 306 час.
Всего: 1008 часов

Разработчики:

Кафедра терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики
Кляшев С.М. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор
Бреднева А.И. Доцент кафедры, к.м.н., доцент
Калинина В.Л. Доцент кафедры, к.м.н., доцент

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапии с курсом эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики
(протокол № 17 от 07.05.2019 года)

Рецензенты:

- 1) Заведующий кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии, проректор по довузовской и последипломной подготовке ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, Заслуженный работник высшей школы РФ Сабитов А.У.
- 2) Заведующий кафедрой медицинской профилактики и реабилитации ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Туровина Е.Ф.
- 3) Руководитель терапевтической службы
ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» Оконечникова Н.С.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1070; Профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11.03.2019 г. № 139н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	___.202__, № ____

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины «Гастроэнтерология»: сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики заболеваний органов пищеварения\

Задачи:

1. Формирование гражданской позиции и общекультурных компетенций, необходимых для самостоятельной работы в практическом здравоохранении.
2. Углубление теоретических знаний по специальности «Гастроэнтерология», полученных в ВУЗе до уровня, необходимого для их полноценной самостоятельной работы в качестве врачей-гастроэнтерологов поликлиник, амбулаторий, МСЧ и ведущих гастроэнтерологических отделений больниц.
3. Приобретение и совершенствование компетенций – практических навыков, знаний и умений, необходимых для самостоятельной работы в практическом здравоохранении.
4. Усвоить методы профилактики и формирования здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры

Дисциплина «Гастроэнтерология» входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности «Гастроэнтерология».

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих Профессиональных компетенций (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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) (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

дополнительные компетенции

готовность к определению тактики ведения детей с патологией ЖКТ, оказанию неотложной помощи детям (ДПК-3)

В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи в Российской Федерации;
- работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому;
- организацию работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями;
- организацию дневного стационара и стационара на дому;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний органов пищеварения у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в гастроэнтерологической клинике;
- современные алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения;
- современные подходы к терапии заболеваний органов пищеварения у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии больных заболеваниями органов пищеварения;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; демографическую и социальную характеристику населения, проживающего на территории обслуживания данным лечебным учреждением;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны; вопросы связи заболевания с профессией.

Уметь:

- выявить и оценить патологические симптомы и синдромы при патологии органов пищеварения;
- назначить и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов обследования при заболеваниях органов пищеварения;
- выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний органов пищеварения;
- проводить комплекс мер первичной профилактики заболеваний;
- определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
- назначать этиологическую, патогенетическую и симптоматическую терапию на основании стандартов и современных международных и национальных рекомендаций;
- назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
- оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж.

Владеть:

- навыками самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
- методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;

- навыками определения степени вовлечения органов-мишеней при различных заболеваниях и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
- шкалами оценки отдаленного риска развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациента;
- данными современных классификаций, стандартов и национальных рекомендаций для формулировки диагноза;
- навыками применения в лечении пациентов современных средств, используя данные доказательной медицины, согласно стандартам и рекомендациям;
- знаниями по фармакокинетике и взаимодействию лекарственных средств, используемых для лечения патологии органов пищеварения;
- методиками проведения школ для пациентов с различными заболеваниями органов пищеварения.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Уровень освоения:

- 1 - Знать – иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к применению.
- 2 - Уметь – знать, оценить, принять участие, использовать под руководством преподавателя, квалифицированного врача.
- 3 - Владеть – выполнить самостоятельно.

№ п/п	индекс	Наименование	Уровень освоения	Оценочные средства
1.	1.1	Клиническое обследование и ведение больного: Физикальное обследование больных с терапевтическими заболеваниями:		Индивидуальные задания
	1.1.1	- сбор анамнеза	3	
	1.1.2 1.1.3	- клиническое обследование больного - заполнение разделов истории болезни	3 3	
	1.2.	Оценка данных осмотра и опроса:		Собеседование по ситуационным задачам
	1.2.1 1.2.2	- обоснование и формулировка предварительного диагноза - составление плана обследования	3 3	
	1.3.	Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения	3	Собеседование по ситуационным задачам
	1.4.	Оформление направления в больницу	3	Контрольная работа
	1.5.	Определение ближайшего и отдаленного прогноза	3	Собеседование по ситуационным задачам
	1.6.	Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных методов обследования и анализ полученных результатов: • Общий анализ крови; • Биохимические анализы крови; • Иммунологические исследования; • Результаты гормональных исследований;	2	Тестовый контроль
			2	Тестовый контроль, ситуационные задачи,
			2	
			2	

		<ul style="list-style-type: none"> • Тест толерантности к углеводам; • Бактериологические, серологические методики; • Анализ водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса; • Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, по Зимницкому и пр.; • Анализ исследования промывных вод желудка, дуоденального содержимого, • Анализ кала, копрограмма и пр.; • Анализ желудочного сока; • Анализ стеральной пункции, результатов трепанобиопсии; • Оценка результатов биопсийного материала. 	2 2 2 2 2 2 3 3 3 2 2	результаты анализов
		<p>Обоснование назначения инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сердечно-сосудистой системы: ЭКГ, нагрузочные пробы, мониторинг ЭКГ и АД, УЗ исследования сердца и сосудов, КАГ; МСКТ; • органов дыхания: спирометрия, спирография, пикфлоуметрия, исследование газового состава крови, сатурации; рентгенологические методы исследования; • желудочно-кишечного тракта: эндоскопические и рентгенологические методы, УЗ исследования; • почек: рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, радионуклидные методы; • при заболеваниях соединительной ткани: ультразвуковые, эндоскопические, радионуклидные рентгенологические, методы; • при эндокринных заболеваниях: ультразвуковые, эндоскопические, радионуклидные, рентгенологические, методы. 	2 2 3 2 2 2	Тестовый контроль, ситуационные задачи, результаты исследований
	1.7.	Обоснование лечения больных с патологией органов пищеварения в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:	3	Тестовый контроль
	1.7.1.	- назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;	3	
	1.7.2.	- выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения.	3	
	1.8.	Заполнение первичной документации при первичном обращении больного в поликлинике	3	Индивидуальные задания
	1.9.	Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений, экстренное извещение)	3	Индивидуальные задания
2.	2.1.	<u>Выполнение следующих манипуляций:</u>	3 3 3 3 3 3	Индивидуальные задания
	2.2.	• переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)		
	2.3.	• передняя тампонада носа при кровотечении;		
	2.4.	• аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостью;		
	2.5.	• оксигенотерапия;		
	2.6.	• снятие и расшифровка ЭКГ;		
	2.7.	• промывание желудка;		

	2.8.	<ul style="list-style-type: none"> • пальцевое исследование прямой кишки; • катетеризация мочевого пузыря. 	2	
3.		Составление плана профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний	3	Индивидуальные задания
		Составить план проведения и организовать школу здоровья по основным терапевтическим нозологиям, подготовить методический материал для обучения пациентов.	3	Индивидуальные задания

3.1.

П / №	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дисциплины ординатор должен:			
			знать	уметь	владеть	Оценочные средства
	ПК-1.	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний внутренних органов, 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;	<p>основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней;</p> <p>понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни;</p> <p>роль морфологического исследования в современной клинической медицине;</p> <p>медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии;</p> <p>причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</p> <p>этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других забо-</p>	<p>выявлять причины распространения заболеваний ЖКТ;</p> <p>применять на практике способы выявления заболеваний ЖКТ;</p> <p>диагностировать заболевания ЖКТ на ранних этапах;</p> <p>формировать группы риска по развитию заболеваний ЖКТ.</p>	<p>методами предотвращения заболеваний ЖКТ;</p> <p>способами выявления заболеваний ЖКТ;</p> <p>методами диагностики заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками работы в группах риска по развитию заболеваний ЖКТ.</p>	

			<p>леваний;</p> <p>основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний. причины распространения заболеваний ЖКТ;</p> <p>методы предотвращения заболеваний ЖКТ;</p> <p>способы выявления заболеваний ЖКТ;</p> <p>методы диагностики заболеваний ЖКТ;</p> <p>группы риска по развитию заболеваний ЖКТ.</p>			
ПК-2.	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		<p>методы профилактики заболеваний ЖКТ;</p> <p>сроки и объем диспансеризации лиц с заболеваниями ЖКТ.</p>	осуществлять мероприятия по профилактике заболеваний ЖКТ.	<p>навыками профилактики заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками диспансеризации пациентов с заболеваниями ЖКТ.</p>	
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		<p>симптомы характерные для патологии ЖКТ;</p> <p>заболевания, имеющие симптомы, схожие с заболеваниями ЖКТ;</p> <p>основные методы лабораторной диагностики заболеваний ЖКТ;</p> <p>характерные особенности наиболее часто встречающихся заболеваний ЖКТ;</p> <p>лабораторные и инструментальные методы диагности-</p>	<p>назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных клинических форм заболеваний ЖКТ;</p> <p>диагностировать заболевания ЖКТ на разных стадиях на основании клинико-лабораторных тестов;</p> <p>интерпретировать результаты серологических и микробиологических методов обследования;</p> <p>определять клинические симптомы, характерные для забо-</p>	<p>навыками определения симптомов, характерных для заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками проведения клинического обследования при подозрении на заболевания ЖКТ;</p> <p>методами обследования, необходимые для разных заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками интерпретации результатов обследования;</p> <p>навыками дифференциальной диагностики с заболеваниями</p>	

			ки различных заболеваний ЖКТ.	леваний ЖКТ; проводить дифференциальную диагностику инфекционных и соматических заболеваний.	со схожей клинической картиной.	
ПК-6.	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи	<p>порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов;</p> <p>современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов;</p> <p>симптомы, наиболее актуальных заболеваний ЖКТ;</p> <p>основные методы лабораторной диагностики заболеваний ЖКТ;</p> <p>инструментальные методы диагностики различных заболеваний ЖКТ;</p> <p>порядок направления пациента на консультацию к смежным специалистам;</p> <p>показания и порядок госпитализации пациента с патологией ЖКТ в специализированный стационар.</p>	<p>назначать обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний ЖКТ;</p> <p>интерпретировать результаты обследования;</p> <p>определять клинические симптомы, характерные для заболеваний ЖКТ;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику инфекционных и соматических заболеваний;</p> <p>назначать терапию при;</p> <p>назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при выявлении заболеваний ЖКТ</p> <p>оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии.</p>	<p>навыками определения симптомов, характерных для заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками проведения клинического обследования при патологии ЖКТ;</p> <p>методами обследования, необходимые для разных заболеваний ЖКТ;</p> <p>навыками интерпретации результатов обследования;</p> <p>навыками дифференциальной диагностики с заболеваниями со схожей клинической картиной.</p>		
ПК-9.	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	<p>- нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний;</p> <p>современные технологии обучения</p>	<p>- организовать школу здоровья;</p> <p>- подготовить методический материал для обучения пациентов;</p> <p>- организовать учеб-</p>	<p>- индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов;</p> <p>современными методами обучения пациентов;</p>		

				пациентов.	ный процесс.	нормативной и распорядительной документацией	
	ДПК-3	готовность к определению тактики ведения детей с патологией ЖКТ, оказанию неотложной помощи детям		<p>законодательство в области охраны здоровья детей;</p> <p>особенности физиологии и патофизиологии органов ЖКТ у детей разного возраста;</p> <p>симптомы наиболее актуальных заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>особенности диагностики заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>инструментальные методы диагностики различных заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>порядок оказания помощи детям с патологией ЖКТ;</p> <p>порядок направления пациента на консультацию к смежным специалистам;</p> <p>показания и порядок госпитализации детей с патологией ЖКТ в специализированный стационар;</p> <p>особенности фармакокинетики и фармакодинамики, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов у детей разного</p>	<p>назначать обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>интерпретировать результаты обследования;</p> <p>определять клинические симптомы, характерные для заболеваний ЖКТ в детском возрасте;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику инфекционных и соматических заболеваний;</p> <p>назначать терапию при выявлении заболеваний ЖКТ у детей.</p>	<p>навыками определения симптомов, характерных для заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>навыками проведения клинического обследования при патологии ЖКТ у детей;</p> <p>методами терапии разных заболеваний ЖКТ у детей;</p> <p>навыками интерпретации результатов обследования у детей;</p> <p>навыками дифференциальной диагностики с заболеваниями со схожей клинической картиной.</p>	

			возраста			
--	--	--	----------	--	--	--

4. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам и семестрам в (АЧ)			
	объем в (ЗЕ)	объем в (АЧ)	1 год обучения		2 год обучения	
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Аудиторная работа, в том числе	24	1008				
Лекции (Л)		18	9	-	9	-
Практические занятия (ПЗ)		378	135	117	63	63
Семинары (С)		306	72	99	72	63
Самостоятельная работа (СР)		306	90	90	54	72
Промежуточная аттестация						
Экзамен			Экз (1нед)	Экз (1нед)	Экз (1нед)	ИГА
Итого		1008	306	306	198	198

4.1. Распределение лекций дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1	нормативная база в гастроэнтерологии	1,0			
2	Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии.	2,0			
3	Болезни пищевода.	2,0			
4	Болезни желудка	2,0			
5	Болезни кишечника.	2,0			
6	Болезни печени			2,0	
7	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей:			2,0	
8	Болезни поджелудочной железы			2,0	
9	Заболевания органов пищеварения у детей, в пожилом и старческом возрасте, при беременности			3,0	
	Итого (всего - 18 АЧ)	9		9	

4.2. Распределение тем практических/клинических практических занятий дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1	Приказы департамента здравоохранения Тюменской области, регламентирующие порядки оказания медицинской помощи больным с патологией желудочно-кишечного тракта в Тюменской области.	10			
2	Лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.	2			
3	Морфологические и биохимические показатели крови, мочи, желудочного содержимого, испражнений.	10			
4	Эндоскопические методы диагностики заболеваний ЖКТ.	6			
5	Визуализирующие методики в гастроэнтерологии (УЗИ, ангиография, радиоизотопные методы, КТ, МРТ, эластометрия, ЭРХПГ, эндо-УЗИ, рентгенологические методы)	6			
6	Анатомия и физиология пищевода Аномалии развития. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы: клиника, диагностика, терапия.	6			
7	Гастроэзофагеальная болезнь, варианты, клиника, диагностика, терапия.	6			
8	Эзофагиты: эозинофильный, лекарственный: клиника, диагностика, терапия	4			
9	Дивертикулы пищевода: клиника, диагностика, терапия. Стенозы пищевода: клиника, диагностика, терапия. Специфические (грибковое, вирусное, лекарственное и др.) поражения пищевода: клиника, диагностика, терапия.	6			
10	Анатомия и физиология желудка и ДПК. Функциональные расстройства желудка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.	8			
11	Симптоматические гастродуоденальные язвы.	10			

	НПВП-гастропатии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.				
12	Болезни оперированного желудка. Постгастрорезекционные расстройства. Клиника, диагностика, терапия. Хронические дуодениты, гастродуоденальный рефлюкс. Клиника, диагностика, терапия.	12			
13	Синдром мальабсорбции: клиника, диагностика, терапия. Болезни тонкой кишки: хронический энтерит, опухоли: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.	16			
14	Болезни толстой кишки: колит, запоры, диарея, СРК. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.	16			
15	Абдоминальный ишемический синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.	6			
16	Дивертикулярная болезнь.	5	5		
17	Синдром избыточного бактериального роста и дисбактериоз.	6			
18	Анатомия и физиология печени. Основные патологические синдромы. Биопсия печени: показания, противопоказания. Визуализирующие методики в диагностике: УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ, эластометрия.		6		
19	Аутоиммунный гепатит. Клиника, диагностика, терапия. Первичный билиарный цирроз. Клиника, диагностика, терапия. Первичный склерозирующий гепатит. Клиника, диагностика, терапия. Симптомы перекреста		20		
20	Фиброз печени. Клиника, диагностика, терапия.		6		
21	Циррозы печени: Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, современная терапия.		16		
22	Профессиональные заболевания печени, вредные и (или) опасные производственные факторы, вызывающие поражение печени, патогенез токсического поражения печени, лечение и профилактика		8		

	тика профессиональных заболеваний печени				
23	Хронические гепатиты. Хронический вирусный гепатит В. Клиника, диагностика, терапия. Хронический вирусный гепатит С. Клиника, диагностика, терапия. Хронический вирусный гепатит Д. Клиника, диагностика, терапия.		10		
24	Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей. Визуализирующие методики в диагностике: УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ. Синдром билиарной недостаточности, клиника, диагностика, терапия.		8		
25	Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей, клиника, диагностика, терапия.		6		
26	Острый и хронический холецистит: клиника, диагностика, терапия. Холангиты. Холестероз.		10		
27	Анатомия и физиология поджелудочной железы. Методы обследования поджелудочной железы. Визуализирующие методики в диагностике: УЗИ, Эндо-УЗИ, КТ, МРТ, ЭРХПГ		6		
28	Стеатоз поджелудочной железы. Апудомы ЖКТ. Опухоли, кисты и другие заболевания поджелудочной железы (муковисцидоз): клиника, диагностика, терапия.		10		
29	Роль витаминов и микроэлементов, нарушения обмена микроэлементов, авитаминозы и гипервитаминозы. Варианты диет. Питание при заболеваниях органов пищеварения. Организация лечебного питания. Энтеральное и парентеральное питание. Особенности рациона питания в пожилом и детском возрасте.		6	14	
30	Особенности ведения беременных с заболеваниями пищевода, желудка и ДПК, поджелудочной железы.			26	
31	Особенности ведения детей с заболеваниями с заболеваниями органов пищеварения.			23	47
32	Ожирение. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика ожирения. Лабораторная и инструментальная диагностика. Совре-				6

	менные подходы к терапии.				
33	Болезнь Вильсона – Коновалова. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные подходы к терапии.				6
34	Болезнь Жильбера. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные подходы к терапии.				4
	ИТОГО (всего - 378 АЧ)	135	117	63	63

4.3. Распределение тем семинаров дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1	Нормативная база в гастроэнтерологии. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»	6			
2	Стандарты медицинской помощи больным с патологией желудочно-кишечного тракта, утвержденные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рекомендации РГА.	8	2		
3	Ахалазия кардии. Клиника, диагностика, терапия.	6			
4	Функциональные расстройства пищевода. Клиника, диагностика, терапия. Эзофагиты.	14			
5	Острый и хронический гастрит, варианты гастрита, клиника, особенности течения гастритов, диагностика, тактика лечения, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	20			
6	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, особенности течения в разном возрасте, диагностика, тактика лечения	10			
7	Целиакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия.	8			
8	ВЗК: Болезнь Крона, язвенный колит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,		26		

	терапия.				
9	Хронические гепатиты. Хронический вирусный гепатит В. Клиника, диагностика, терапия. Хронический вирусный гепатит С. Клиника, диагностика, терапия. Хронический вирусный гепатит Д. Клиника, диагностика, терапия.		9	3	
10	Аутоиммунный гепатит. Клиника, диагностика, терапия. Первичный билиарный цирроз. Клиника, диагностика, терапия. Первичный склерозирующий гепатит. Клиника, диагностика, терапия. Симптомы перекреста		20		
11	Фиброз печени. Клиника, диагностика, терапия.		10		
12	Алкогольные поражения печени. Клиника, диагностика, терапия.		8		
13	Неалкогольная жировая болезнь печени. Клиника, диагностика, терапия.		8		
14	Желчнокаменная болезнь: клиника, диагностика, терапия. Постхолецистэктомический синдром.		16		
15	Панкреатиты, варианты: клиника, диагностика, терапия. Варианты: обструктивный панкреатит, кальцифицирующий панкреатит, аутоиммунный панкреатит, медикаментозное лечение разных форм. Внешнесекреторная недостаточность			20	
16	Основные принципы питания, нормы питания, оценка питательного статуса, белково-энергетическая недостаточность. Варианты диет.			18	
17	Особенности заболеваний органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте. Хроническая ишемическая болезнь органов пищеварения. Особенности терапии в пожилом и старческом возрасте.			16	
18	Особенности ведения беременных с заболеваниями органов пищеварения. Особенности ведения беременных с патологией печени и билиарного тракта. Особенности ведения беременных с заболеваниями кишечника ВЗК.			12	
19	Клинико-фармакологическое действие препаратов, влияние на плод. Показания и противопока-			3	9

	зания к назначению Оценка риска влияния на плод. Определение абсолютных противопоказаний у беременных пациентов с различными заболеваниями к вынашиванию беременности. Оформление документации и показаний к прерыванию беременности.				
20	Гемохроматоз. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные подходы к терапии				10
21	Анемии и другие болезни крови. Клиническая трактовка общего анализа крови и свертывающей системы крови.				10
22	Анемии. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика анемий. Анемии железодефицитная, хронических заболеваниях, постгеморрагическая. Гемолитические анемии, мегалобластные анемии. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные подходы к терапии.				24
23	Тромбоцитопении и тромбоцитоз. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Современные подходы к терапии.				10
	ИТОГО (всего - 306 АЧ)	72	99	72	63

4.6. Распределение самостоятельной работы дисциплины (СР) по видам и годам и семестрам обучения

п/№	Наименование вида СР*	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1сем.	2сем.	3сем.	4сем.
1.	Работа с электронным образовательным ресурсом (работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу) - подготовка рефератов, электронных презентаций:	8			
	1. Выбор темы (редкий клинический случай в практике ординатора).				
	2. Литературный обзор по теме курсовой работы (подбор и изучение основных источников литературы, в том числе книг, монографий, статей в журналах, опубликованных по теме работы за последний 5 лет).	10			10
	3. Обработка и систематизация информации.	14			6
	4. Оформление курсовой работы (в формате текстового документа или в формате мультимедийной	9			6

	презентации)				
	5. Защита курсовой работы (на семинаре, планерке, конференции)	4			2
2	Работа /по учебному плану/ в системе EDUCON с учебными модулями:				
	Диагностика и ранняя профилактика основных заболеваний органов пищеварения, М№4;		8		
	Организационно-правовые основы деятельности врача-терапевта, М№1;		4		
	Современные методы обследования терапевтических больных в поликлинических условиях, М№2;		4		
	Клиническая фармакология: принципы рационального применения лекарственных средств, М№10;		6		
	Паллиативная помощь в амбулаторно-поликлинической практике М№11;		4		
	Особенности пожилого и старческого возраста в практике врача терапевта участкового М№12;		6		
	Немедикаментозная терапия заболеваний внутренних органов М№13;		4		
	Первичная врачебная помощь при неотложных состояниях в амбулаторной практике М№14.		6		
3	Ведение медицинской документации	20	20	25	25
4	Подготовка к участию в научно-практической конференции с международным участием «Клинические наблюдения и научные исследования интернов, ординаторов и аспирантов»	10	10	15	15
	4.1. работа с архивными историями болезни	5	5	5	5
	4.2. анализ и статистическая обработка полученных данных	5	5	5	5
	4.3. подготовка материала к подаче статьи в печать			5	5
5	Клинические демонстрации – работа с копиями историй болезни больных с «редкими» интересными клиническими случаями			5	
6	Рецензирование историй болезней	5	8	6	4
7	Работа с действующими нормативными документами.	10	10	3	4
	ИТОГО (всего –306 АЧ)	90	90	54	72

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов

1	2	3	4	5	6	7
1.	1	зачет	Гастроэнтерология	Тесты	Тесты № 100 Задачи № 10	2
2.	1	зачет	Гастроэнтерология	Тесты	Тесты № 100 Задачи № 10	2
3.	1	зачет	Гастроэнтерология	Тесты, ситуационные задачи	Тесты № 100 Задачи № 10	2

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

5.2. Примеры оценочных средств:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (пример)

Выберите один правильный ответ

1. ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) холецистокинин
- 2) гастрин
- 3) соматостатин
- 4) серотонин
- 5) секретин

Ответ 2

2. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, ОТДЕЛЯЮЩЕГОСЯ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ

- 1) 2,0-2,5 л
- 2) 1,5-2,0 л
- 3) 0,5-1,0л
- 4) 2,5-3,0 л
- 5) 1,0-1,5 л

Ответ 2

3. У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доброкачественный полип желудка

- 2) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
- 3) гипертрофия мышц привратника
- 4) пролапс слизистой оболочки через пилорический канал

5) рак желудка

Ответ 5

4. ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) рвота

2) лихорадка

3) изжога

4) гиперперистальтика

5) ригидность передней брюшной стенки

Ответ 5

5. ФАМОТИДИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

1) спазмолитики

2) блокаторы гистаминовых H1-рецепторов

3) M-холиноблокаторы

4) адреноблокаторы

5) блокаторы гистаминовых H2-рецепторов

Ответ 5

6. К КАКОЙ ГРУППЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ БИСАКОДИЛ

1) увеличивающие объем каловых масс

2) осмотические

3) слабо абсорбируемые ди- и олигосахариды

4) усиливающие моторику кишечника

5) способствующие размягчению каловых масс

Ответ 4

7. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ ВЗК ВКЛЮЧАЕТ

1) препараты 5-АСК

- 2) глюкокортикостероиды
- 3) иммуносупрессоры
- 4) биологическая (антицитокиновая) терапия
- 5) все перечисленное

Ответ 5

8. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в животе
- 2) наличие крови в кале
- 3) нарушение функции кишечника
- 4) анемия
- 5) все перечисленное

Ответ 5

9. ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ГЭРБ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) частота и длительность возникновения симптомов (изжога)
- 2) выраженность эрозивного эзофагита
- 3) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) ожирение с ИМТ более 30
- 5) все вышеперечисленные факторы

Ответ 5

10. КАКОЙ ФАКТОР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА

- 1) пищевод Барретта
- 2) ожирение
- 3) алкоголь
- 4) ахалазия
- 5) мужской пол

Ответ 4

5.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных

средств, для проведения итоговой государственной аттестации.

5.3.1 ЗАДАЧИ: (ПРИМЕР) (ВСЕГО 10).

ЗАДАЧА № 3

Больная С., 33 лет, поступила с жалобами на боли в животе схваткообразного характера, учащенный до 6-8 раз в сутки неоформленный скудный стул (преимущественно в ночное время) с примесью слизи, прожилками крови, тенезмы, слабость.

Anamnesis morbi: Считает себя больной в течение 2 месяцев, когда после 3 курсов антибактериальной терапии впервые отметила появление схваткообразных болей в животе, многократный жидкий стул, прожилки крови в кале. Пациентка обследовалась в поликлинике по месту жительства у врача-гастроэнтеролога. При исследовании кала на дисбактериоз был высеян золотистый стафилококк 10⁴, снижение лакто- и бифидофлоры, по данным УЗИ органов брюшной полости патологии не выявлено. Была осмотрена врачом-инфекционистом - острая инфекционная патология была исключена. Было назначено по поводу хронического колита лечение: свечи салофалька 1г/сут., креон, смекта, дюспаталин, бифиформ. На этом фоне отмечалось кратковременное улучшение. Через 2 недели была осмотрена врачом-проктологом, была выполнена аноскопия. По результатам обследования был выставлен диагноз: Хронический колит. Дисбактериоз кишечника. Ректоцеле 2ст. Хронический геморрой 2ст. В виду отсутствия эффекта от лечения была госпитализирована для уточнения диагноза и подбора терапии.

Anamnesis vitae: Туберкулез, сахарный диабет, гепатит - отрицает. В 2000 г. - пищевая токсикоинфекция тяжелой степени. ВСД по гипотоническому типу. Операции: аппендэктомия. Апоплексия кисты левого яичника (длительная терапия фемостоном).

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Акушерский анамнез: беременность - 1, роды - 1.

Наследственность: У матери – хронический колит.

Вредные привычки отрицает.

Status praesens: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение тела активное. Астенического телосложения. Рост – 76 см, вес - 69 кг, ИМТ - 17 кг/м². Кожные покровы чистые, физиологической влажности. Периферические лимфоузлы – не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена. Грудная клетка правильной формы, эластичная, безболезненная при пальпации, в акте дыхания обе половины грудной клетки участвуют симметрично. Перкуторно над легкими - легочной звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 16 в минуту. Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости не расширены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС-72 в минуту. АД-90/60 мм рт. ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный по ходу кишечника. Нижний край печени - по краю реберной дуги. Ординаты печени по Курлову 9 x 8 x 7см. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

Общий анализ крови при поступлении: Эритроциты – 4,16x10¹²/л, Нб – 123 г/л, лейкоциты – 16,8 x 10⁹/л, п - 11 с – 74, л – 13, м - 2, тромбоциты – 218 x 10⁹/л, СОЭ - 10мм/ч.

Общий анализ крови при выписке: Эритроциты - 4.56 x 10¹²/л, Нб – 135 г/л, лейкоциты – 6,92 x 10⁹/л, б – 1, э – 3, н – 63, л – 27, м – 6. СОЭ - 13мм/ч

Биохимический анализ крови: глюкоза – 4,92ммоль/л, мочевины – 3,8ммоль/л, креатинин – 91 ммоль/л, общий билирубин – 15,2 мкмоль/л, прямой - 2.2 мкмоль/л, холестерин – 5,21 ммоль/л, АСТ – 28 МЕ/л, АЛТ – 10 МЕ/л, ЩФ – 45 МЕ/л, амилаза – 42 МЕ/л, серомукоид - 114мг/дл

Коагулограмма: ПТИ - 90 %, АЧТВ -31 сек., фибриноген – 370 мг/дл.

Кровь на RW: отрицательно

РПГА с кишечными диагностикумами: диагностикум эритроцитарный шигеллезный Флекснера I-V - отр., Флекснера VI - отр.; диагностикум эритроцитарный кишечнораббитовый 0-3 – отр., 0-9 – отр., диагностикум эритроцитарный псевдотуберкулезный (РНГА) - отр.

Копрологическое исследование при поступлении: кашицеобразный, коричневого цвета, рН- 6.0, реакция на кровь - положительная, мышечные волокна непер. - 3-4, жирные кислоты - ед., крахмал внеклет. 2-2, йодофильные бактерии +, Л - 20-25 в п/зрения, эритроциты 4-6 в п/зрения, я/г - не обнаружены.

Копрограмма при выписке: светло-коричневый, кашицеобразный, мышечные волокна с исчерченностью - 4-5, без исчерченности - 6-7; йодофильная флора +, лейкоциты - нет, эритроциты - нет, я/г - нет, простейшие - нет, дрожжевые грибы - нет.

Общий анализ мочи: светло-желтая, прозрачная, кислая, удельный вес - 1016, сахар - отриц., белок – отриц., ацетон - отриц., лейкоциты 1-1 в п/зрения, эпителий плоский 1-1 в п/зрения, бактерии +.

ЭКГ: Синусовая брадикардия 58 в мин. Признаки обменных изменений в миокарде.

Ваш предварительный диагноз?

Какие еще необходимо провести дообследования?

ДОПОЛНИТЕЛЬНО К ЗАДАЧЕ № 3

Колоноскопия: Эндоскоп проведен до печеночного угла толстой кишки. Слизистая на всем протяжении гиперемирована, рыхлая, легко ранима. На стенках налеты фибрина. Биопсия в трех точках. Гаустры сглажены, хорошо расправились воздухом.

Заключение: Картина неспецифического язвенного колита.

Гистологическое исследование биоптата слизистой толстой кишки: Слизистая оболочка толстой кишки без грубых структурных изменений в них, без изъязвления поверхности, без наличия грануляционной ткани. Отмечается наличие диффузной лимфо-плазмочитарной инфильтрации стромы и неравномерно выраженной гиперплазии эпителия желез с умеренным количеством митозов.

Заключение: Картина соответствует хроническому колиту с умеренно выраженной гиперплазией эпителия желез.

Ваш окончательный диагноз?

Какое лечение необходимо провести в стационаре?

На фоне проводимой терапии получен клинический эффект, стул-1-2 раза в сутки, оформленный, крови и слизи нет; температура нормальная, но сохраняется вздутие, урчание после еды, выраженная слабость.

Какие необходимо дать рекомендации при выписке?

Ответ: Диагноз: Язвенный колит, тотальное поражение, умеренной активности. Дисбактериоз кишечника. Ректоцеле 2ст. Хронический геморрой 2ст. Астенический синдром.

Получала лечение:

Стол №4, преднизолон 40 мг в сутки, сульфасалазин 3 г/сутки, платифиллин – п/к, электрофорез цинка, ГБО.

Рекомендовано:

Продолжить лечение под наблюдением гастроэнтеролога Гастроцентра.

Соблюдение диеты.

Ограничение физических нагрузок.

Избегать интеркуррентных инфекций, переохлаждения.

Противопоказаны инсоляции, перегревания, прививки.

Базисная терапия: Месалазин 3г/сутки: Салофальк в таблетках - по 1г х 3раза в день, или гранулах 3г х1 раз в день – до стойкой клинической и эндоскопической ремиссии (не менее 8 недель), далее 1,5 г/сутки-длительно. Бак. препараты (пробифор- 2 недели, или бион-3- 3-4 недели), ферменты (мезим)- в режиме «по требованию».

Повторные (по 10 дней) курсы деконтаминационной терапии (метронидозол + ципрофлоксацин).

Эндоскопический контроль лечения (РРС, ФКС) через 1 месяц.

5.3.2 СОБЕСЕДОВАНИЕ: (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) 10 БИЛЕТОВ: (ПРИМЕРЫ)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Кислотозависимые заболевания, актуальность проблемы. Рекомендации 4-ой конференции Европейской группы по изучению хеликобактерной инфекции, Маастрихт IV/ Флоренция, 12-13 ноября 2010 г.
2. Диспепсии: клиника, диагностика, современные подходы к терапии. Экспертиза трудоспособности.
3. Нормативные документы, регламентирующие работу врача-гастроэнтеролога

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. ГЭРБ, понятие, клиника, варианты, дифференциальный диагноз, методы обследования, внепищеводные проявления, тактика ведения пациентов. Экспертиза трудоспособности.
2. Абдоминальная боль, виды, принципы купирования.
3. Ферментная терапия в практике врача-терапевта и гастроэнтеролога.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Гастриты, дуодениты: клиника, диагностика, современные подходы к терапии. Экспертиза трудоспособности.
2. ПХЭС, определение, основные клинические проявления, тактика ведения пациентов.
3. Слабительные средства, механизм действия, алгоритм использования.

5.4. Оценочные средства, рекомендуемые для контроля самостоятельной работы

КУРСОВАЯ РАБОТА:

Требования к содержанию проекта (курсовой работы) в формате тестового документа:

1. Проект «Клинические наблюдения интернов» готовится в виде текстового документа (курсовой работы) в формате MicrosoftWord. Объем от 25 до 30 страниц, формат листа А-4, шрифт 14, интервал 1,5, поля: верхнее и нижнее 2 см, правое 1,5 см, левое 3 см.
2. Курсовая работа включает в себя:
 - 2.1. Титульный лист с указанием темы работы, Ф.И.О. автора и научного руководителя, полного названия академии и кафедры, года;
 - 2.2. Содержание
 - 2.3. Введение (актуальность проблемы, что определяет интерес к данной проблеме);
 - 2.4. Литературная справка по изучаемой проблеме;
 - 2.5. Описание клинического случая (жалобы, анамнез, клинические проявления, результаты лабораторных и инструментальных методов обследования, лечение);
 - 2.6. Дифференциальный диагноз;
 - 2.7. Выводы;
 - 2.8. Заключение;
 - 2.9. Приложение (таблицы, рисунки, диаграммы);
 - 2.10. Список литературы (не менее 10 источников, литературные источники за последние 5 лет).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			

Гастроэнтерология			
1.	Ахмедов В.А. Практическая гастроэнтерология: руководство для врачей/ В. А. Ахмедов. - Москва: МИА, 2011. - 416 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
2.	Справочник по гастроэнтерологии: справочное издание/ ред. В. Т. Ивашкин, ред. С. И. Рапопорт. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: МИА, 2011. - 472 с.		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
3	Абдурахманов Д. Т. Хронический гепатит В и D : руководство/ Д. Т. Абдурахманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста)		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
4	Громнацкий Н. И. Болезни органов пищеварения/ Н. И. Громнацкий. - Москва: МИА, 2010. - 336 с		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
5	Желчекаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром: монография/ Ю. С. Винник, С. В. Миллер, Е. В. Серова. - Красноярск: Версо, 2010. - 234 с.: ил.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
6	Шифф Ю.Р. Болезни печени по Шиффу. Вирусные гепатиты и холестатические заболевания: руководство/ Ю. Р. Шифф, М. Ф. Соррел, У. С. Меддрей ; пер.с англ. , ред. В. Т. Ивашкин , ред. Е. А. Климова, ред. И. Г. Никитин, ред. Е. Н. Широкова. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2010. - 408 с		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
7	Трухан Д.И. Болезни печени: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ Д. И. Трухан, И. А. Викторова, А. Д. Сафонов. - СПб.: ООО "Издательство Фолиант", 2010. - 264 с		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
8	Острый панкреатит: дифференцированная лечебно-диагностическая тактика: руководство/ М. В. Лысенко [и др.]. - М.: Литтерра, 2010. - 192 с		Экземпляры: всего:3 - ХР(3)
9	Громнацкий Н. И.		Экземпляры:

	Болезни органов пищеварения/ Н. И. Громнацкий. - Москва: МИА, 2010. - 336 с		всего:2 - ХР(2)
10	Желчекаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром: монография/ Ю. С. Винник, С. В. Миллер, Е. В. Серова. - Красноярск: Версо, 2010. - 234 с.: ил.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
11	Юджин Р.Шифф, Майкл Ф.Соррел, Уиллис С.Мэддрей. Болезни печени по Шиффу. Алкогольные, лекарственные, генетические и метаболические заболевания. Перевод с английского под редакцией акад. РАМН Н.А.Мухина, д-ра мед.наук Д.Т.Абдурахманова, канд.мед.наук Э.З.Бурневича, канд.мед.наук Т.Н.Лопаткиной, канд.мед.наук Е.Л.Танащук. Москва, издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2011		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
12	Ивашкин В.Т. Пищевод Баррета: в 2-х т.. т. 2/ В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - Москва: Шико, 2011. - 624 с		Экземпляры: всего:50 - ХР(47), ЧЗ(3)
13	Ивашкин В.Т. Функциональная диспепсия: краткое практическое руководство/ В. Т. Ивашкин, А. А. Шептулин, В. А. Киприанис. - Москва: МЕДпресс-информ, 2011. - 112 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
14	Рослый И. М. Алкоголизм: крах белкового обмена/ И. М. Рослый. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 128 с		Экземпляры: всего:5 - ХР(5)
15	Галкин В.А. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: учебное пособие/ В. А. Галкин. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 112 с. - (Библиотека МГМУ им. И.М.Сеченова)		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
16	Желтухи. Руководство для врачей/ ред. А. Ю. Барановский, ред. К. Л. Райхельсон. - СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2014. - 392 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
17	Ивашкин В.Т.		Экземпляры:

	Боли в животе. Монография / В. Т. Ивашкин, А. А. Шептулин. - Москва: МЕДпресс-информ, 2012. - 112 с.: ил.		всего:1 - ХР(1)
18	Циммерман Я. С. Гастроэнтерология: руководство/ Я. С. Циммерман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 800 с.: ил.. - (Библиотека врача-специалиста)		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
19	Денисова Т. П. Гериатрическая гастроэнтерология: избранные лекции/ Т. П. Денисова. - Москва: МИА, 2011. - 336 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
20	Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практических врачей/ под ред В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова – М.: Литтерра 2009 – 296с.		Экземпляров: всего 3 -ХР(31)
Дополнительная			
1	Алексеева О. П. Цирроз печени и его осложнения: учеб. пособие для системы послевузовского образования врачей/ О. П. Алексеева, М. А. Курьшева. - 2-е изд., испр. и доп.. - Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2010. - 204 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
2	Циммерман Я.С. Клиническая гастроэнтерология: руководство/ Я. С. Циммерман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 416 с.: ил.. - (Библиотека врача-специалиста)		Экземпляры: всего:5 - ХР(5)
3	Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение: руководство для врачей/ ред. А. В. Калинин, ред. А. И. Хазанов. - М.: Миклош, 2009. - 602 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
4	Гастроэнтерология. Гепатология. Учебно-методическое пособие для студентов, под ред Н.А. Бун., Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер, - М.: ООО «Рид – Элсивер», 2009 – 342 с.		Экземпляров: всего 3
5	Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практических врачей/ под ред В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова – М.: Литтерра 2009 –		Экземпляров: всего 3.

	296с.		
6	Носков С.М. Гастроэнтерология. Актуальная лекарственная терапия: учеб.справ.пособие/ С. М. Носков. - Ростов н/Д; : Феникс , 2008. - 395 с. - (Медицина)		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
7	Ступин В. А. Функциональная гастроэнтерология. Инструментальные методы исследования: пособие для врачей/ В. А. Ступин . - М.: ИД Медпрактика-М, 2009. - 28 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
8	И.В.Медведева. Факторы питания в профилактике и лечении наиболее распространенных заболеваний внутренних органов. Тюмень, ООО «Печатник», 2008, 152 с.		Экземпляры: всего:5 - ХР(5)
9	Ивашкин В.Т. Алкогольно-вирусные заболевания печени, учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, Москва, «Литтера», 2007		Экземпляров: всего 1

6.2 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов (при наличии).

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Гастроэнтерология			
1	Шифф Ю.Р. Болезни печени по Шиффу. Сосудистые, опухолевые, инфекционные и гранулематозные заболевания: руководство/ Ю. Р. Шифф, М. Ф. Соррел, У. С. Мэддрей. - Москва: ГОЭТАР-Медиа, 2010. - 360 с. - (Болезни печени по Шиффу)		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)
2	Лебедев Н.В. Язвенные гастродуоденальные кровотечения: монография/ Н. В. Лебедев, А. Е. Климов. - Москва: БИНОМ, 2010. - 176 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
3	Шестаков А.М. Прямая кишка и заднепроходной канал: учебное пособие/ А. М. Шестаков, М. Р. Сапин. - Москва: ГОЭТАР-		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)

	Медиа, 2011. - 128 с		
4	Тарасова Л.В. Болезни кишечника. Клиника, диагностика и лечение: учебное пособие/ Л. В. Тарасова, Д. И. Трухан. - Санкт-Петербург: Спец-Лит, 2013. - 143 с		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
5	В.А.Максимов, К.К.Далидович, А.Л.Чернышев, К.М.Тарасов, В.А.Неронов. Современная терапия заболеваний органов пищеварения. Москва, ООО издательство «АдамантЪ», 2011	Экземпляры: всего:1	
6	В.А.Максимов, К.К.Далидович, К.М.Тарасов, А.Л.Чернышев. Функциональные расстройства и острые неинфекционные заболевания органов пищеварения. Москва, ООО «Издательское товарищество «АдамантЪ», 2009	Экземпляры: всего:1	
7	В.А.Максимов. Патология гепато-билиарной системы и билиарная недостаточность Москва, ООО издательство «АдамантЪ», 2013	Экземпляры: всего:1	
8	Дисбиоз кишечника руководство по диагностике и лечению под редакцией А.Н.Суворова, Е.И.Ткаченко. Ю.П.Успенского. Санкт-Петербург, ИнформМед, 2013, 269 с.	Экземпляры: всего:1	
9	Болезни печени под ред. А.Д. Куимова, М., 2010, 304с.	Экземпляры: всего:1	
10	Гастроэнтерология. Клинические рекомендации. Под ред. Ивашкина В.Т., 2 изд., испр. и доп., М, 2009, 208 с.	Экземпляры: всего:1	
11	Борисова Н.Д., Пуртова Л.Л., Кляшев С.М., Хронический гастрит, диагностика, современные подходы к терапии./ Тюмень. - 2010. – 30 с.	20 экз.	
12	Борисова Н.Д., Пуртова Л.Л., Кляшев С.М. Язвенная болезнь, диагностика, современные подходы к терапии./ Тюмень. - 2010.- 36 с.	20 экз.	
13	Борисова Н.Д., Пуртова Л.Л., Кляшев С.М. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, современные подходы к терапии./ Тюмень. - 2010. – 42 с.	20 экз.	
14	Борисова Н.Д., Пуртова Л.Л., Кляшев С.М. Дисбактериоз кишечника: клиника, диагностика, современные подходы к терапии./ Тюмень. - 2010. – 48 с.	20 экз.	

Перечень методических рекомендаций для преподавателей (при наличии)

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Желчнокаменная болезнь: от С.П. Боткина к современности. Пособие для врачей. Сост.: Губергриц Н.Б., Лукашевич Г.М. – М. 4ТЕ Арт, 2011. – 48 с.	Экземпляры: всего:1	
2	Лечение осложнений цирроза печени. Метод. рекомендации. Сост.: Ивашкин В.Т., Маевская М.В., Федосина Е.А. – М.: Литтерра. - 2011 – 64 с.	Экземпляры: всего:1	
3	Степанова Т.Ф., Подклетнова Л.Ф. Паразитоценотические аспекты инвазионно-инфекционной патологии (описторхоз и туберкулез), Издательство Тюменского государственного университета, 2002, 112 стр. экземпляров	Экземпляры: всего:1	Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
4	Шерлок Ш., Дули Д. Заболевания печени и желчных путей. М.: Гэстар-Мед, 2002. - 859 с.	Экземпляры: всего:1	
5	Римские критерии III Функциональных расстройств ЖКТ, 2006 год	Экземпляры: всего:1	
6	И.О. Иваников, В.Е.Сюткин. Общая гепатология. М: Медпрактика-М, 2003	Экземпляры: всего:1	
7	Рысс Е.С. Введение в гастроэнтерологию, учебное пособие, Санкт-Петербург, Спецлит, 2005	Экземпляры: всего:1	
8	Ивашкин В.Т. Рациональная фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта. 2003.	Экземпляры: всего:1	

Электронные версии журналов:

1. «Consilium medicum» <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
2. «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
3. «Врач» <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
4. «Гематология и трансфузиология» <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
5. «Интенсивная терапия» <http://www.icj.ru>
6. «Инфекции и антимикробная терапия»
<http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
7. «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»
<http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
8. «Русский медицинский журнал» <http://www.rmj.ru>
9. «Современная онкология»
<http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
10. «Справочник поликлинического врача»
<http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
11. «Трудный пациент» <http://www.t-pacient.ru>
12. «Фарматека» <http://www.pharmateca.ru>

7. Основные образовательные технологии

Лекции читаются с применением современных демонстрационных средств: мультимедийных презентаций, видеофильмов, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися.

Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме с коллективным обсуждением темы и конкретных ситуаций.

Ординаторы готовят презентации, рецензируют работы, доклады сокурсников, обмениваются мнением по проблематике семинара.

Практические занятия проводятся с применением нормативно-правовой базы определенного учреждения, определенной правовой формы.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов.

Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов. В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы, сведения о приобретенных практических навыках. Зав. кафедрой подписывает дневник по окончанию цикла.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых ТюмГМА.

8. Формы аттестации по окончании дисциплины.

- Компьютерный тестовый контроль 100 вопросов.
- Ситуационная задача.
- Собеседование

9. Перечень практических навыков:

1. Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях органов пищеварения;
2. Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний органов пищеварения;
3. Проводить комплекс мер первичной профилактики заболеваний;
4. Определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
5. Планировать и проводить лабораторно-функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;
6. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;
7. Назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
8. Оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж.

10. Электронные источники:

- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://www.rmapo.ru/>
- <http://nii-gastro.ru/>
- <http://www.gnck.ru>
- <http://www.gastro.ru>

- <http://www.rsls.ru/>
- <http://www.gastrohep.ru>
- <http://www.gastroscan.ru>

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения:

№ п/п	Название помещения	Адрес	Материально-техническое оснащение
1.	Учебная аудитория №1 кафедры терапии ФПК и ППС	г. Тюмень ул. Котовского, 55	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой, мультимедийным проектором.
2.	Учебная аудитория №2 кафедры терапии ФПК и ППС	г. Тюмень ул. Котовского, 55	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой, мультимедийным проектором.
3.	Учебная комната №3 кафедры терапии ФПК и ППС (конференц-зал ГБУЗ ТО «ОКБ №1»)	г. Тюмень ул. Котовского, 55	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой, мультимедийным проектором.
4.	Учебная комната №4 кафедры терапии ФПК и ППС	г. Тюмень ул. Котовского, 55	Учебная комната оснащена компьютерной техникой.
5.	Аудиторный корпус ГБОУ ВПО ТюмГМА Лекционный зал №1 Лекционный зал №2	г. Тюмень, 50 лет Октября 53а	Лекционные залы оснащены компьютерной техникой, мультимедийными проекторами.
6.	Зал дистанционных технологий ТюмГМА	г. Тюмень, ул. Одесская, 52 1 учебный корпус	Учебная аудитория оснащена компьютерной техникой, мультимедийным проектором с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронным ресурсам ТюмГМА, возможностью проведения вебинаров и видеоконференций.
7.	Компьютерный класс	г. Тюмень, ул. Одесская, 52 1 учебный корпус	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся, оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронным ресурсам ТюмГМА.
8.	Центр освоения практических умений и навыков	г. Тюмень, ул. Одесская, 54 3 учебный корпус	Центр оборудован фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, позволяющей обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой подготовки в ординатуре по специ-

			альности «терапии»
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 1"	г. Тюмень ул. Котовского 55	Больница оснащена согласно профилю специальности, позволяющей обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой подготовки в ординатуре по специальности «терапии»
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница № 2"	г. Тюмень ул. Мельникайте 75	Больница оснащена согласно профилю специальности, позволяющей обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой подготовки в ординатуре по специальности «терапии»