

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
О.И. Фролова
«25» _____ 2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

базовой части производственной (клинической) практики
по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология»

Уровень подготовки – подготовка кадров высшей квалификации

Факультет повышения квалификации и последипломной подготовки специалистов

Кафедра терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики.

Форма обучения – очная

Продолжительность обучения – 2 года

Семестры – 1, 2, 3, 4.

Зачетные единицы – 63.

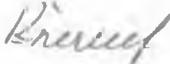
Продолжительность практики – 2268 час.

Зачеты – 1, 2, 3, 4 семестры.

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.28 –Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1070 (зарегистрирован в Минюсте РФ 28.18.09.2014 г. № 34090).

Индекс

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапии ФПК и ППС (протокол № 1 от «16» 08 2014г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  С.М. Кляшев

Согласовано:

Начальник управления
образовательной деятельностью




Е.Ф. Туровина

Председатель Ученого совета
ФПК ППС, профессор, д.м.н.

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол №_1-доп_, «_16_» ___09___ 2014 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Составители программы:

Борисова Н.Д. – ассистент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА

Криночкина И.Р. к.м.н., доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

Бреднева А.И. – к.м.н., доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

Кирсанова О.А. – к.м.н., ассистент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.28 «гастроэнтерология» является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

Задачами производственной практики являются:

Для ординаторов первого года обучения:

1. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у гастроэнтерологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
2. Владеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.
3. Владеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
4. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при заболеваниях органов пищеварения.
5. Владеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
6. Владеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Для ординаторов второго года обучения:

1. Воспитать у врача – гастроэнтеролога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.
2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки.
3. Совершенствование знаний о проведении экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
4. Определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при терапевтических заболеваниях.
5. Владеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
6. Совершенствование знаний организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

- 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;
- ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- 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 (МКБ)
- ПК- 6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи.
- ПК- 7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
- ПК- 8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2.2. Дополнительные компетенции:

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

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

Должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

Основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации терапевтической помощи в Российской Федерации;

работу лечебно-профилактических учреждений,

организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; организацию работы поликлиники,

преимущество в ее работе с другими учреждениями;

организацию дневного стационара;

основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии,

взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения;

систему кроветворения и гемостаза,

физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови,

показатели гомеостаза в норме и при патологии;

основы иммунологии и реактивности организма;

клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней,

фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;

противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; медико-социальную экспертизу при внутренних болезнях.

Уметь:

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. Определять при развитии заболевания степень вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациента;
5. Формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций
6. Применять в лечении пациентов средства с доказанным плеiotропным или класс-специфическим действием, используя данные доказательной медицины. Использовать знания по фармакокинетике и межлекарственному взаимодействию.

Владеть:

- Клиническим обследованием больных с наиболее частыми гастроэнтерологическими заболеваниями: сбор анамнеза, клиническое обследование больного, заполнение разделов истории болезни;
- Оценкой данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза, составление плана обследования;

- Определением необходимости госпитализации больного с гастроэнтерологическим заболеванием или возможности амбулаторного лечения;
- Оформлением направления в больницу;
- Определением ближайшего и отдаленного прогноза;
- Составлением плана обследования больного.
- Обоснованием назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов;
- Обоснованием лечения больных с патологией органов пищеварения в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом: назначение адекватной этиотропной терапии;
- Заполнением первичной документации при первичном выявлении и больного в поликлинике;
- Оформлением медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений, лист обследования);
- Навыками оказания лечебно-диагностической помощи в условиях поликлиники и стационара: составление плана ведения больного;
- Навыками оказания неотложной помощи

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

- квалификационные требования к врачу – гастроэнтерологу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных и негосударственных лечебно–профилактических учреждениях и страховых компаниях;
- принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- определение понятий «профилактика, медицинская профилактика, факторы риска возникновения распространенных заболеваний»;
- морально – этические нормы поведения медицинского работника;
- основы медицинской психологии;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- клинику характерных осложнений и неотложных состояний гастроэнтерологических заболеваний;
- сущность гастроэнтерологических заболеваний в свете современных представлений;
- этиологию, эпидемиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию гастроэнтерологических заболеваний;
- современные методы специфической диагностики гастроэнтерологических заболеваний;
- основные принципы лечения гастроэнтерологических заболеваний;
- принципы профилактики гастроэнтерологических заболеваний

- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний;
- основные клинические проявления гастроэнтерологических заболеваний и течение заболеваний внутренних органов;

Уметь:

- организовывать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача – гастроэнтеролога;
- оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;
- применять правила врачебной этики и деонтологии во время оказания медико-санитарной помощи;
- применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам;
- использовать персональный компьютер для создания базы данных и составления статистических отчетов;
- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности, ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- проводить обследование терапевтического больного и оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов;
- составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования и интерпретировать их результаты;
- самостоятельно проводить лечение гастроэнтерологических больных и их последующую реабилитацию;
- самостоятельно проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
- самостоятельно проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов;
- осуществить раннюю диагностику распространенных заболеваний желудочно-кишечных заболеваний по клиническим синдромам и организовать индивидуализированное лечение;
- определять показания для консультации больного врачом – хирургом и/или госпитализации больного в хирургический стационар;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний нервной системы;

Владеть:

- Клиническим обследованием больных с наиболее частыми гастроэнтерологическими заболеваниями: жалобы, сбор анамнеза, осмотр,

клиническое обследование больного, заполнение разделов истории болезни;

- Оценкой данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза, составление плана обследования;
- Определением необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения;
- Оформлением направления в больницу;
- Определением ближайшего и отдаленного прогноза;
- Составлением плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов;
- Обоснованием лечения гастроэнтерологических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом;
- Заполнением первичной документации больного в поликлинике;
- Оформлением медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений, экстренное извещение);
- Навыками оказания лечебно-диагностической помощи в условиях поликлиники и стационара: составление плана ведения больного с различными терапевтическими нозологиями;
- Навыками по оказанию неотложной помощи при различных терапевтических нозологиях (отек легких, астма-статус, желудочно-кишечные кровотечения, аллергические реакции).

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики – 2268 часов (63 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная поликлиническая.

Место проведения практики: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница №1", (ГБУЗ ТО «ОКБ№1»), г.Тюмень, ул. Котовского, 55

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических умений и навыков	3	108	Неотложная помощь	Зачет
2	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	15	540	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	

Второй семестр						
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	10	360	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 ДПК-3	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	6,5	234	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ДПК-3	
Второй год обучения						
Третий семестр						
1	Терапевтическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	15	540	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Зачет
Четвертый семестр						
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	10	360	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	6,5	234	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	

**Прохождение практики для лиц
с ограниченными возможностями здоровья**

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики для лиц с ограниченными и возможностями и здоровья	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических умений и навыков	3	108	Неотложная помощь	Зачет
2	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	15	540	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	
Второй семестр						
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	10	360	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	6,5	234	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ДПК-3	
Второй год обучения						

Третий семестр							
1	Терапевтическое отделение	ГБУЗ «ОКБ№1»	ТО	15	540	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	Зачет
Четвертый семестр							
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ «ОКБ№1»	ТО	10	360	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ДПК-3	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ «ОКБ№1»	ТО	6,5	234	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	

4. Содержание программы практики

1. Симуляционный курс

Целью симуляционного курса является отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-гастроэнтерологу. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Навыки формируемые в результате прохождения симуляционного курса по специальности «гастроэнтерология».

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Уровень освоения
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных с патологией органов пищеварения	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии; - шприцы.	Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном).	Владеть
	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии, физических методов охлаждения	Экстренная помощь при гипертермическом синдроме	Владеть
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - шприцы.	Экстренная помощь при обмороке, коллапсе	Владеть
	- муляж, - системы для внутривенного	Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо-	Владеть

введения, оксигенотерапии; - шприцы.	гипергликемической, печеночной, почечной, коме неясной этиологии)	
- муляж, - мешок Амбу, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - ингаляторы, - шприцы.	Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, астматическом статусе, отеке легкого	Владе ть
- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.	Экстренная помощь при отеке Квинке	Владе ть
- тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.	Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: -острая сердечная недостаточность, -острое нарушение ритма сердца, - стенокардия, - инфаркт миокарда, -гипертензивный криз	Уметь
- муляж, - системы для внутривенного введения, - шприцы.	Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах	Владе ть
-муляж, - системы для переливания крови и кровезаменителей, - набор для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.	Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении, тромбогеморрагическом синдроме	Владе ть
- муляж, - системы для внутривенного введения, - шприцы, - набор для катетеризации мочевого пузыря, - шприцы.	Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности	Владе ть
- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы, - тренажер и системы для люмбальной пункции.	Экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорожных состояниях, эпилептическом статусе	Владе ть
- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,	Экстренная помощь при абстинентном синдроме при алкоголизме и наркомании,	Владе ть

	- шприцы.	психомоторном возбуждении	
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.	Экстренная помощь при поствакцинальных реакциях	Владеть
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, катетеризации мочевого пузыря, промывания желудка и кишечника, - шприцы.	Экстренная помощь при отравлениях	Уметь
	- тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - ALS-тренажер с симулятором VitalSim, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.	Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца	Владеть
Общепрофессиональные умения и навыки			
	- шприцы, - системы для внутривенного капельного и струйного введения.	Отработка техники всех видов инъекций: п/к, в/м, в/в струйные и капельные	Владеть
	- муляжи, - шприцы, - системы для внутривенного введения, внутримышечных и внутрикожных проб оксигенотерапии, - шприцы.	Отработка техники введения специфических иммуноглобулинов и сывороток (гомо- и гетерогенных)	Владеть
	- муляжи, - системы для переливания, системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.	Отработка техники переливания крови и кровезаменителей	Владеть
	- фантом – симулятор спинальных пункций, - набор для проведения люмбальной пункции и забора ликвора	Отработка техники люмбальной пункции	Владеть
	- муляж, - набор для проведения плевральной пункции	Отработка техники плевральной пункции	Уметь
	- муляж, - игла Кассирского	Выполнение стеральной пункции	Уметь
	- муляж, - электроотсос,	Выполнение аспирации слизи из верхних дыхательных путей –	Владеть

	- тренажер дыхательных путей Airway Management Trainer (LAMT), - портативные респираторы	обеспечение проходимости дыхательных путей	
	- муляж, - мягкий и металлический катетер для катетеризации мочевого пузыря	Отработка техники катетеризации мочевого пузыря	Владеть
	- муляж, - желудочный зонд	Отработка техники промывания желудка через зонд	Владеть
	- муляж, - ректоскоп	Выполнение ректороманоскопии	Владеть
	- муляж; - клизма.	Отработка техники и постановки очистительных и лечебных клизм	Владеть
	-муляж; - шприцы стерильные, - пробирки; - среды.	Отработать технику взятия крови на стерильность	Владеть
	- муляж; - тампоны; - пробирки; - среды	Взятие материала из носа для бактериологического и вирусологического исследования	Владеть
	- муляж; - игла для взятия ткани печени на биопсию	Взятие материала для морфологического исследования	Владеть
	- противочумные костюмы 1, 2 и 3 типов	Отработка навыков надевания и снятия противочумных костюмов	Владеть

Список используемых манекенов-тренажеров:

1.	Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Silicone Resuscitators для взрослых в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (Laerdal Medical AS, Норвегия)
2.	Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Silicone Resuscitators для новорожденных в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (Laerdal Medical AS, Норвегия)
3.	Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли (Laerdal\ Medical AS, Норвегия)
4.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
5.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
6.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
7.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
8.	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
9.	Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру (Laerdal Medical AS, Норвегия)
10.	Тренажер для интубации трахеи у детей до года (Laerdal Medical AS, Норвегия)
11.	Манекен-тренажер Neonatal Resuscitation Baby (Laerdal Medical AS, Норвегия)
12.	Манекен-тренажер Оживленный Ребенок(Laerdal Medical AS, Норвегия)
13.	Манекен-тренажер Оживленный Ребенок (Laerdal Medical AS, Норвегия)
14.	Имитатор пациента SimMan (Laerdal Medical AS, США)
15.	Манекен всего тела взрослого человека, позволяющий отрабатывать навыки

	общего ухода.
16.	Манекен-тренажер 06044841 «Максим»
17.	Манекен «Ребенок» для занятий по общему уходу.

Практическая подготовка врача гастроэнтеролога осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием симуляционного курса.

Базой практики ординаторов, являются клинические базы ГБОУ ВПО ТюмГМА, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Основной базой подготовки врачей-гастроэнтерологов является ГБУЗ ТО «ОКБ №1» г. Тюмени. Взаимоотношения между ГБОУ ВПО ТюмГМА и клинической базой регулируются договором безвозмездного пользования.

Руководство обучающихся на клинической базе кафедры осуществляется заведующим кафедрой терапии и преподавателем, специально назначенным ответственным в соответствии с объемом учебной нагрузки.

Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ГБОУ ВПО ТюмГМА и на базе подготовки.

Содержание раздела практики.

Работа в профильных отделениях.

1. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в процедурном кабинете: забор крови, внутривенные инъекции, переливание крови и кровезаменителей, присутствие при стерильной и плевральной, люмбальной пункциях, лапароцентезе.
5. Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ сердца и органов брюшной полости.
6. Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии, КТ и МРТ легких, суставов, органов брюшной полости.
7. Присутствие при эндоскопических исследованиях: ректороманоскопии, фиброколоноскопии, бронхоскопии, фиброгастроудоденоскопии.
8. Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение больного гастроэнтерологическими заболеваниями: сбор анамнеза; объективный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.

2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
3. Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Определение ближайшего отдаленного прогноза
5. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
6. Назначение адекватной этиотропной и патогенетической терапии.
7. Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
8. Заполнение первичной документации Оформление медицинской документации на амбулаторного и стационарного больного.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

СПИСОК 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.		Экземпляры: всего:2 - ХР(2)

	Сафонов. - СПб.: ООО "Издательство Фолиант", 2010. - 264 с		
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. Болезни органов пищеварения/ Н. И. Громнацкий. - Москва: МИА, 2010. - 336 с		Экземпляры: 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. Боли в животе. Монография / В. Т. Ивашкин, А. А. Шептулин. - Москва: МЕДпресс-информ, 2012. - 112 с.: ил.		Экземпляры: 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.		Экземпляры:

	Гериатрическая гастроэнтерология: избранные лекции/ Т. П. Денисова. - Москва: МИА, 2011. - 336 с		всего: 1 - ХР(1)
	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)

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1	2	3	4
	Гастроэнтерология	<ul style="list-style-type: none"> - ноутбук Dell Inspiron 3521 – 1 шт. - ноутбук Acer Aspire 2920 – 2 шт. - ноутбук HP Compaq Presario CQ71-215ER – 2 шт. - ноутбук Samsung Q310-FS09 – 2 шт. - компьютер в комплекте – 2 шт. - персональный компьютер OLDI HOME 350 (системный блок, монитор ЖК 21,5) – 2 шт. - ПК системный блок ПК УЗВТ V552, монитор BENQ в комплекте – 1 шт. - персональный ксерокс WorkCentre – 1 шт. - принтер HP LJ 1020 – 1 шт. - МФУ HP LaserJet Pro M1536 dnf – 1 шт. - сканер HP ScanJet G4010 – 1 шт. - проектор LG DS125 – 1 шт. - проектор офисный Epson EB-X62 – 1 шт. - проектор офисный Toshiba TLP-X100 – 1 шт. - проектор офисный LG DS325 – 1 шт. 	<p>г. Тюмень ул. Котовского, 55 ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»</p>

7. Фонд оценочных средств по дисциплине

Тестовые вопросы

1. Болезнь Крона -это:

- a. хроническое, рецидивирующее заболевание желудочно-кишечного тракта неясной этиологии, характеризующееся трансмуральным, сегментарным, гранулематозным воспалением с развитием местных и системных осложнений;
- b. заболевание толстой кишки сосудистого генеза;
- c. заболевание желудка, обусловленное приемом НПВП;
- d. заболевание двенадцатиперстной кишки, обусловленное синдромом избыточного бактериального роста;
- e. все перечисленное верно.

2. Болезнь Крона может локализоваться только:
 - a. в тонкой и толстой кишке;
 - b. в толстой и тонкой кишке, желудке и пищеводе;
 - c. в толстой и тонкой кишке, анальном канале и ротовой полости;
 - d. в любом отделе ЖКТ;
 - e. все перечисленное.
3. К внекишечным проявлениям болезни Крона относятся:
 - a. первичный склерозирующий холангит;
 - b. иридоциклит;
 - c. узловатая эритема;
 - d. полиартрит;
 - e. все перечисленное.
4. Сегментарные поражения слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта линейные язвы до серозной оболочки со свищами и спайками – это признаки:
 - a. язвенного колита;
 - b. псевдомембранозного колита;
 - c. болезни Крона;
 - d. ишемического колита;
 - e. все перечисленное верно.
5. К предрасполагающим к развитию болезни Крона факторам относят:
 - a. генетические факторы (ген IBD1/NOD2);
 - b. инфекционные факторы (вирусы, *Micobacterium paratuberculosis*);
 - c. иммунологические факторы;
 - d. факторы окружающей среды;
 - e. все перечисленное верно.
6. К факторам, провоцирующим рецидив заболевания, относятся:
 - a. интеркуррентные инфекции (инфекции верхних дыхательных путей);
 - b. кишечные инфекции);
 - c. беременность;
 - d. курение;
 - e. прием нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП);
 - f. все перечисленное верно.
7. Основные морфологические проявления болезни Крона:
 - a. может вовлекаться любой отдел ЖКТ;
 - b. чаще всего поражается подвздошная кишка и прямая кишка;
 - c. участки воспаления могут чередоваться со здоровыми зонами;
 - d. воспалительный процесс затрагивает всю стенку кишки;
 - e. все перечисленное.
8. Какое заболевание наиболее часто и наиболее быстро формирует кишечную облитерацию?
 - a. язвенный колит;
 - b. псевдомембранозный колит;
 - c. ишемический колит;
 - d. болезнь Крона;

- е. все перечисленное.
- 9. Для оценки тяжести заболевания индекс Беста используется при:
 - а. болезни Крона;
 - б. язвенном колите;
 - в. циррозе печени;
 - г. синдроме раздраженного кишечника;
 - д. ишемическом колите.
- 10. Значение индекса активности Беста соответствует клинич. ремиссии:
 - а. <150 баллов;
 - б. 150-300 баллов;
 - в. 301-450 баллов;
 - г. > 450.

Ответы на контрольные тесты

1-а, 2-д, 3-д, 4-в, 5-д, 6 -д, 7-д, 8-г, 9-а, 10-а.

Задачи

Задача №1

Больной 50 лет жалуется на слабость, повышение температуры до субфебрильных цифр, поносы до 5-6 раз в сутки с примесью крови. При физикальном исследовании: пальпируется инфильтрат в правой половине живота. При колоноскопии выявлены глубокие язвы в виде продольных щелей, слизистая оболочка между ними выглядит как "бульжная мостовая" с очагами гранулемного воспаления. В анализе крови: анемия, диспротеинемия, нарушение электролитного баланса.

Ваш диагноз и Ваши действия?

Ответ: болезнь Крона, госпитализация в стационар для проведения консервативного лечения.

Задача №2

Больному 34 года, наблюдается у колопроктолога в течение 5 лет по поводу болезни Крона с поражением поперечно-ободочной, сигмовидной и прямой кишки, тяжелой степени, гормональной зависимостью, непрерывного течения.

Ваши дальнейшие действия?

Ответ. Показано оперативное лечение, направление к врачу-хирургу

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
О.И. Фролова
«25» / 09 / 2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

вариативной части производственной (клинической) практики «Диетология»
по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология»

Уровень подготовки – подготовка кадров высшей квалификации

Факультет повышения квалификации и последипломной подготовки специалистов

Кафедра терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики.

Форма обучения – очная

Продолжительность обучения – 2 года

Семестры – 1, 3

Зачетные единицы – 12

Продолжительность практики – 432 час.

Зачеты – 4 семестры.

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.28 –Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1070 (зарегистрирован в Минюсте РФ 28.18.09.2014 г. № 34090).

Индекс

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапии ФПК и ИПС(протокол № 1 от «26» 08 2014г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  С.М. Кляшев

Согласовано:

Начальник управления
образовательной деятельностью




Е.Ф. Туровина

Председатель Ученого совета
ФПК ИПС, профессор, д.м.н.

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 1 доп., «16» сентября 2014 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Составители программы:

Борисова Н.Д. – ассистент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА

Криночкина И.Р. к.м.н., доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

Бреднева А.И. – к.м.н., доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

Кирсанова О.А. – к.м.н., ассистент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики ГБОУ ВПО ТюмГМА.

1. Цели освоения дисциплины

Целью вариативной части производственной (клинической) практики «Диетология» по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

Задачами производственной практики являются:

1. Для ординаторов первого года обучения:

1. Формирование общекультурных компетенций врача – гастроэнтеролога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
3. Овладеть навыками обследования больного с патологией органов пищеварения, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.
4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ.
5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у гастроэнтерологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.
6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.
7. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при заболеваниях органов пищеварения.
9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
10. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Для ординаторов второго года обучения:

1. Воспитать у врача –гастроэнтеролога способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.
2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений и навыков.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики «Диетология» по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций (перечислить ПК):

- ПК-1 - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения терапевтических 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- 5 - Выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ДПК-3 - готовность к определению тактики ведения детей, оказанию неотложной помощи детям.

Ординатор первого года обучения в процессе прохождения практики должен:

Знать:

регуляцию полостного и пристеночного пищеварения, всасывания,

роль ЦНС и гуморальной регуляции, роль гормонов ЖКТ,

Пищеварение в разных отделах ЖКТ: ротовой полости, желудке, тонкой и толстой кишках, роль желчи и панкреатических ферментов.

-основы организации диетологической службы в РФ,

-основные нормативные документы, регламентирующие организацию лечебного питания в ЛПУ и служебные обязанности врача-диетолога,

-основные принципы питания, нормы питания, оценку питательного статуса пациента

основные требования к построению диетического рациона,

-основы санитарно-гигиенической безопасности и контроля за безопасностью применения продуктов питания при организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях.

Уметь:

-оценить питательный статус пациента, подобрать соответствующую диету конкретному больному,

-оценить результаты обследования, сформулировать заключение и при необходимости дать рекомендации по дальнейшей диетотерапии.

Владеть:

-приказами и порядками оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», комплексом стандартных диет в соответствии с патологией органов пищеварения,

-назначением лечебного питания в соответствии с основным заболеванием,

- обоснованием необходимости назначения лечебного питания.

Ординатор второго года обучения в процессе прохождения практики должен

Знать:

патогенез и причины основных нарушений процессов пищеварения: малодigestия, малабсорбция, малассимеляция, классификацию степеней тяжести малабсорбции.

теорию сбалансированного питания и физиологические потребности здорового человека в пищевых веществах, оптимальное соотношение между белками, жирами и углеводами в пище мужчин и женщин молодого возраста, занятых умственным и тяжелом физическом трудом, концепцию рационального питания человека, деление взрослого трудоспособного населения на группы в зависимости от интенсивности физического труда, выделение возрастных групп населения, различающиеся по потребностям в пищевых веществах,

нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ.

- оценку питательного статуса, белково-энергетическую недостаточность, роль витаминов и микроэлементов, нарушения обмена микроэлементов, авитаминозы и гипервитаминозы,

-основы санитарно-гигиенической безопасности и контроля за безопасностью применения продуктов питания при организации энтерального и парентерального питания в лечебно-профилактических учреждениях.

Уметь:

-оценить критерии белково-энергетической недостаточности, подобрать соответствующую диету конкретному больному,

-оценить результаты обследования, сформулировать заключение и при необходимости дать рекомендации по дальнейшей диетотерапии.

Владеть:

-приказами и порядками оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», комплексом стандартных диет в соответствии с патологией органов пищеварения,

-интерпретацией клинических проявлений нарушения обмена микроэлементов, авитаминозов и гипервитаминозов, назначением лечебного и энтерального и парентерального питания в соответствии с основным заболеванием,

технологией организации и проведения энтерального питания, порядком оформления медицинской документации.

- обоснованием необходимости назначения лечебного питания.

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики – 432 часа (12зач. единиц)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная.

Место проведения практики:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница №1» (ГБУЗ ТО «ОКБ№1»), г.Тюмень, ул. Котовского, 55

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	6	216	ПК-1, ПК-5, ДПК 3	
Второй семестр						
ПРАКТИКИ НЕТ						
Второй год обучения						

Третий семестр						
1	Терапевтическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	4	144	ПК-1, ПК-5	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	2	72	ПК-1, ПК-5	
Четвертый семестр						

**Прохождение практики для лиц
с ограниченными возможностями здоровья**

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Пульмонологическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	6	216	ПК-1, ПК-5, ДПК 3	
Второй семестр						
ПРАКТИКИ НЕТ						
Второй год обучения						
Третий семестр						
1	Терапевтическое отделение	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	4	144	ПК-1, ПК-5	Зачет
2	Кабинет врача-гастроэнтеролога консультативной поликлиники	ГБУЗ ТО «ОКБ№1»	2	72	ПК-1, ПК-5	
Четвертый семестр - ПРАКТИКИ НЕТ						

1. Содержание программы практики

основы организации службы в РФ,

основные нормативные документы, регламентирующие организацию лечебного питания в ЛПУ и служебные обязанности врача-диетолога,

Функции органов пищеварения – гидролиз пищевых продуктов, всасывание или абсорбция субстратов пищеварения, выделение невсосавшихся веществ, регуляция пищеварительной деятельности желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), роль ЦНС и гуморальной регуляции, роль гормонов ЖКТ.

Пищеварение в разных отделах ЖКТ: ротовой полости, желудке, тонкой и толстой кишках, роль желчи и панкреатических ферментов.

Всасывание – последний этап пищеварительного конвейера, т.е. перенос последних компонентов пищевых веществ из просвета кишки во внутреннюю среду организма.

Три основные функции выполняет питание:

Первая - в снабжении организма энергией;

Вторая - в снабжении организма пластическими веществами, к которым прежде всего относятся белки, в меньшей степени углеводы;

Третья - в снабжении организма биологически активными веществами, необходимыми для регуляции процессов жизнедеятельности.

Биологические основы питания человека (основные законы питания):

1. Потребности человека в энергии и пищевых веществах зависят от возраста, пола и характера выполняемой работы.
2. Расход организмом энергии пищевых веществ должен уравниваться поступлением их с пищей.
3. Органические и минеральные вещества пищи должны быть сбалансированы между собой применительно к потребностям организма, то есть представлены в определенных соотношениях.
4. Организм человека нуждается в поступлении ряда органических веществ в готовом виде (витамины, ряд аминокислот и полиненасыщенных жирных кислот), не имея возможности синтезировать их из других веществ пищи.
5. Сбалансированность пищи достигается за счет ее разнообразия, включения в рацион пищевых продуктов разных групп.
6. Состав пищи и, соответственно, набор пищевых продуктов должны отвечать индивидуальным особенностям организма.
7. Воздействие пищи может усилить или ослабить работу систем организма. Усиление под действием пищи одних функций может сопровождаться ослаблением других.
8. Пища должна быть безопасной для человека, а применяемые кулинарные приемы ее обработки не должны ему вредить.
9. Работа организма подчинена биоритмам. Следуя им, человек должен соблюдать режим питания.

Нутрициология - наука о питании человека -

- разностороннее и комплексное изучение проблем питания здорового и больного человека.

Необходимая совокупность алиментарных факторов для поддержания динамического равновесия между человеком, как сформировавшимся в процессе эволюции биологическим видом, и окружающей средой, и направленная на обеспечение жизнедеятельности, сохранения и воспроизводства вида и поддержания адаптационного потенциала.

1. Фундаментальные проблемы

- Определение эссенциальности и физиологических потребностей в энергии, пищевых и биологически активных веществах
- Расшифровка механизмов участия пищевых и биологически активных веществ в регуляции метаболизма
- Определение потенциальных факторов риска пищи

2. Прикладные проблемы

- Определение химического состава пищевых продуктов
- Определение уровней потребления пищевых продуктов и веществ (эпидемиология питания)
- Оценка новых источников пищи
- «Конструирование» пищи
- Обеспечение безопасности пищи

Основа нутрициологии - изучение на молекулярном, клеточном и других уровнях ассимиляции пищевых веществ с целью обоснования физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии различных групп населения.

Уровень суточного потребления пищевых и биологически активных веществ, установленный на основании расчетных или экспериментально определенных величин, или оценок потребления пищевых и биологически активных веществ группой/группами практически здоровых людей.

основные принципы питания, нормы питания, оценку питательного статуса, белково-энергетическую недостаточность, роль витаминов и микроэлементов, нарушения обмена микроэлементов, авитаминозы и гипервитаминозы,

основы санитарно-гигиенической безопасности и контроля за безопасностью применения продуктов питания при организации лечебного питания, энтерального и парентерального питания в лечебно-профилактических учреждениях.

Оценка питательного статуса пациента, критерии белково-энергетической недостаточности, подобрать соответствующую диету конкретному больному,

Пищевой статус организма определяется состоянием двух основных белковых пулов - соматического мышечного белка и висцерального (белков крови и внутренних органов). Оценка соматического пула белка основана на антропометрических показателях. Лабораторные методы характеризуют в первую очередь висцеральный пул белка, который отражает белково-синтетическую функцию печени, состояние органов кроветворения и

иммунитета. Трофологическая (белково-энергетическая) недостаточность (ТН) — синдром, характеризующийся дисбалансом между потребностями организма и поступлением питательных веществ, что наблюдается при недостаточном потреблении их с пищей и/или при нарушении утилизации в организме. Этиология. Традиционно ТН подразделяют на два основных типа — первичную (дефицит поступления пищевых веществ) и вторичную (развивается на фоне какого-либо заболевания). Патогенез вторичной ТН включает 3 механизма: гиперметаболизм, мальабсорбцию и различные нарушения питания. Недостаточность питательных веществ постепенно прогрессирует от истощения их запасов в тканях до биохимических и функциональных изменений и клинических проявлений.

Клинически трофологическая недостаточность проявляется как два различных синдрома: квашиоркор и маразм.

Квашиоркор - это белковая недостаточность, которая развивается при дефиците висцерального пула белков (белков крови и внутренних органов).

Маразм - это белково-энергетическая недостаточность, характеризующаяся истощением соматического пула белков (белков скелетных мышц) и запасов жира в организме. Диагностика. Коррекция лечения.

Нервная анорексия – это болезнь, основное проявление которой отказ от пищи, связанное с изменениями в нейроэндокринной системе. Проявляется навязчивым необоснованным страхом перед избыточным весом, заставляющим резко ограничить питание, а также нарушением адекватного восприятия своего тела.

Нервная булимия – это расстройство пищевого поведения, которое характеризуется повторяющимися эпизодами чрезмерного голода и объедания, после которых человек старается «очистить» организм тем или иным способом (как правило, с помощью рвоты, слабительных, мочегонных средств, физических упражнений).

Булимия встречается намного чаще, чем анорексия. Но ее гораздо труднее распознать. В основную группу риска входят молодые женщины от 13 до 35 лет. Наибольший пик развития и клинических проявлений болезни приходится на 15-16 лет, 22-25 лет, 27-28 лет. Кроме того, растет количество людей обоего пола с различными легкими формами этого расстройства, они находятся на опасной границе развития клинически выраженной нервной булимии.

Ожирение — заболевание, характеризующееся избыточным развитием жировой ткани. Чаще ожирение возникает после 40 лет, преимущественно у женщин. Основным фактором, приводящим к развитию ожирения, является нарушение энергетического баланса, заключающееся в несоответствии между энергетическими поступлениями в организм и их затратами. Наиболее часто ожирение возникает вследствие переедания, но может происходить из-за нарушения контроля расхода энергии. Несомненна роль наследственно-конституциональной предрасположенности, снижения физической активности, возрастных, половых, профессиональных факторов, некоторых физиологических состояний (беременность, лактация, климакс).

Эпидемиология, этиология и патогенез, клинические проявления и симптоматика, диагностика, диагноз и дифференциальный диагноз, лечебная тактика, организация лечебного питания.

Оценка результатов обследования, сформулировать заключение и при необходимости дать рекомендации по дальнейшей диетотерапии.

Изучение приказов и порядков оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», комплексом стандартных диет в соответствии с патологией органов пищеварения,

Интерпретация клинических проявлений нарушения обмена микроэлементов, авитаминозов и гипервитаминозов, назначением лечебного и энтерального и парентерального питания в соответствии с основным заболеванием,

Выбор и обоснование необходимости назначения лечебного питания.

2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
Основная литература			
1.	Диетология. В. Боряев , В. Теплов , Второе издание, Издательство: Дашков и К (произведено в России), 2013, 452стр.	-	Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
2.	Диетология: Руководство под редакцией А. Ю. Барановского , изд. Питер, 2008,1470 стр.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
3.	Электронное периодическое издание «Практическая диетология» зарегистрировано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций 25 января 2013 г. Свидетельство о регистрации ЭЛ № ФС 77 – 52586.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
4.	Лечебное питание: современные подходы к стандартизации диетотерапии. Научно-практическое пособие для врачей. Под ред. Тутельяна В.А., Гаппарова М.М., Каганова Б.С., Хальфина Р.А. М.: РАМН. 2007. – 305 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
Дополнительная литература (Д.Л.)			
1.	Лоранская Т.И. Диетотерапия при хронических панкреатитах. – «Миклош» 2007. – 120 с.		Экземпляры: всего:2 - ХР(1)
2.	Гурвич М.М. Диета при заболеваниях органов пищеварения. М.,2006, 288с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
3.	Мартинчик А.Н., Маев И.В., Петухов А.Б. Питание человека (основы нутрициологии). М., 2002. – 576 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)
4.	Ивашкин В.Т., Шевченко В.П. Питание при		Экземпляры:

	болезнях органов пищеварения. М., 2005, 352с.		всего:1 - ХР(1)
5.	Диетология. Под редакцией Тутельяна В. А., Самсонова М. А. , 3-е издание, Медицина , 2002 г. 544 с.		Экземпляры: всего:1 - ХР(1)

Нормативная база

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»,
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 05.08.03 №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»,
- Приказ № 624 от 7.10.2005 г. «О внесении изменений в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330»,
- Приказ № 2 от 10.01.2006 г. «О внесении изменений в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330»,
- Приказ № 316 от 26.04.2006 г. «О внесении изменений в приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. №330»,
- Приказ № 397 от 04.06.2007 г. «О внесении изменений в постановление Минтруда и соцразвития РФ от 15.02.2002 г. № 12 «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания в государственных (муниципальных) стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»,
- Федеральный Закон от 3 декабря 2012 г. N 227-ФЗ «О потребительской корзине в целом по Российской Федерации»,
- Федеральный закон от 12 июня 2008 г. № 88-ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию» (с изменениями от 22 июля 2010 г.), принят Государственной Думой 23 мая 2008 г., одобрен Советом Федерации 30 мая 2008 г.,

- Федеральный закон от 27 октября 2008 г. № 178-ФЗ «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей», принят Государственной Думой, одобрен Советом Федерации 15 октября 2008 г.,
- Федеральный закон от 24 июня 2008 г. № 90-ФЗ «Технический регламент на масложировую продукцию», принят Государственной Думой, одобрен Советом Федерации 18 июня 2008 г.,
- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 51074-2003 «Продукты пищевые. Информация для потребителя. Общие требования» (утв. постановлением Госстандарта РФ от 29 декабря 2003 г. № 401-ст) (с изменениями от 15 декабря 2009 г.) Постановление Госстандарта России от 29 декабря 2003 г. № 401-ст.,
- Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53861-2010 «Продукты диетического (лечебного и профилактического) питания. Смеси белковые композитные сухие. Общие технические условия» Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 7 сентября 2010 г. № 219-ст «Об утверждении национального стандарта», дата введения в действие ГОСТ Р — 1 июля 2011 г.
- Электронные источники: www.praktik-dietolog.ru
- Журнал «Практическая диетология»

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1	2	3	4
	Диетология	<ul style="list-style-type: none"> - ноутбук Dell Inspiron 3521 – 1 шт. - ноутбук Acer Aspire 2920 – 2 шт. - ноутбук HP Compaq Presario CQ71-215ER – 2 шт. - ноутбук Samsung Q310-FS09 – 2 шт. - компьютер в комплекте – 2 шт. - персональный компьютер OLDI HOME 350 (системный блок, монитор ЖК 21,5) – 2 шт. - ПК системный блок ПК УЗВТ V552, монитор BENQ в комплекте – 1 шт. - персональный ксерокс WorkCentre – 1 шт. 	г. Тюмень ул. Котовского, 55 ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»

		- принтер HP LJ 1020 – 1 шт. - МФУ HP LaserJet Pro M1536 dnf – 1 шт. - сканер HP ScanJet G4010 – 1 шт. - проектор LG DS125– 1 шт. - проектор офисный Epson EB-X62– 1 шт. - проектор офисный Toshiba TLP-X100 – 1 шт. - проектор офисный LG DS325 – 1 т.	
--	--	---	--

7. Фонд оценочных средств по дисциплине

Тестовые вопросы

1. Эссенциальными аминокислотами являются
 - а) мальтоза
 - б) триптофан
 - в) триптамин
 - г) гистамин
 - д) аланин

2. Взаимное обогащение белков и дополнение их аминокислотного состава может быть достигнуто всем перечисленным, кроме
 - а) приема стакана молока во время каждого приема пищи
 - б) сочетания в рационе растительных и животных белков
 - в) ежедневного приема витаминов
 - г) сочетания каши с молоком

3. Рекомендуемая величина среднесуточного потребления белка для здорового взрослого "среднего" мужчины составляет
 - а) 0.5 г/кг массы тела
 - б) 80-90 г/сутки
 - в) 5 г/кг массы тела
 - г) 130-140 г/сутки

4. Рациональное построение белкового питания должно предусматривать
 - а. поступление достаточных количеств белка с высокой биологической ценностью только во время обеда
 - б. ежедневное поступление бобов и орехов
 - в. поступление достаточных количеств белка с высокой биологической ценностью во время каждого приема пищи
 - г. ежедневное поступление с пищей не менее 400 г хлеба
 - д. ежедневный прием 200 г рыбы

5. К продуктам, являющимся важнейшими пищевыми источниками белка, относятся
- а) картофель
 - б) бананы
 - в) мясо
 - г) фрукты
 - д) сливочное масло
6. Не содержат значительных количеств белка все следующие продукты, кроме
- а) мяса и рыбы
 - б) овощей и фруктов
 - в) кефира
 - г) сахара
7. В рационе здорового взрослого человека соотношение растительных и животных белков должно составлять соответственно
- а) 10% и 90%
 - б) 80 г и 10 г
 - в) 1/3 и 2/3
 - г) 1/2 и 1/2
 - д) 30 г и 60 г
8. Оптимальный рацион здорового взрослого человека должен включать по калорийности следующие количества белка
- а) 5%
 - б) 12-14%
 - в) 19%
 - г) 23%
 - д) 31%
9. В состав белков входят все перечисленные соединения, кроме
- а) аминокислот
 - б) глицерина
 - в) лизина
 - г) триптофана
10. Основными функциями белков в организме являются все перечисленные, кроме
- а) участия в построении клеток, органов и тканей
 - б) регуляции перистальтики кишечника
 - в) участия в транспорте в крови витаминов, гормонов, минеральных солей, лекарств
 - г) поддержания постоянного уровня сахара в крови
 - д) поддержания онкотического давления крови

Ответы

1-б, 2-в, 3-б, 4-в, 5-в, 6-а, 7-г, 8-б, 9-б, 10-б.