

## 1.2.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

### 1. Наименование дисциплины – «Гастроэнтерология»

### 2. Цели и задачи дисциплины

**Цель** дисциплины – получение обучающимися по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни» теоретических и практических знаний по гастроэнтерологии.

**Задачи** дисциплины:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по гастроэнтерологии.
2. Получение практической подготовки по гастроэнтерологии, необходимой для самостоятельной работы в качестве врачей-инфекционистов.
3. Овладение методами диагностики, дифференциальной диагностики и лечения распространенных заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
4. Освоение методов оказания неотложной помощи больным гастроэнтерологического профиля.
5. Приобретение знаний и умений, необходимых врачу-инфекционисту для осуществления профилактики распространенных заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Выпускник, освоивший дисциплину «Гастроэнтерология» по программе обучения в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни», должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Выпускник, освоивший дисциплину «Гастроэнтерология» по программе обучения в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

- в профилактической деятельности:
  - ✓ готовностью 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);
  - ✓ готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
  - ✓ готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- в диагностической деятельности:
  - ✓ готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- в реабилитационной деятельности:
  - ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в

медицинской реабилитации (ПК-8);

○ в психолого-педагогической деятельности:

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

○ в организационно-управленческой деятельности:

- ✓ готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- ✓ готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

## 1. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гастроэнтерология» относится к вариативной части Блока 1.

## 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	48	-	48	-	48
В том числе:					
Лекции (Л)	4	-	4	-	4
Клинические практические занятия (КПЗ)	44	-	44	-	44
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	24	-	24	-	24
<b>Общая трудоемкость часы</b>	72	-	72	-	72
<b>Зачетные единицы</b>	2	-	2	-	2

## 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

### 3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	Занятия лекционного типа (лекции)	Занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	Занятия клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 1</b> Заболевания пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	1		11	6	Зачет	18

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	Занятия лекционного типа (лекции)	Занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	Занятия клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 2</b> Заболевания кишечника	1		11	6		18
<b>Тема (раздел) 3</b> Заболевания печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы	2		16	9		27
<b>Тема (раздел) 4</b> Поражения органов желудочно-кишечного тракта при других заболеваниях			6	3		9
<b>ИТОГО</b>	4		44	24		72

### 3.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Заболевания пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	<b>Заболевания пищевода.</b> Строение и функции пищевода. Методы исследования пищевода. Ахалазия кардии. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз, осложнения. Лечение. Консервативное лечение и пневмокардиодилатация. Показания и противопоказания. Подготовка и ведение больных после пневмокардиодилатации. Возможные осложнения. Показания, возможности, методы и результаты хирургического лечения. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Значение эндоскопического исследования и внутрижелудочной рН-метрии в диагностике заболевания. Классификация. Течение и осложнения. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Пептическая язва пищевода. Эрозия пищевода. Синдром Баррета. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Течение и осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Параэзофагеальные грыжи. Врожденный короткий пищевод.	-Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); -готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); -готовность к определению у

	<p>Инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Эзофагеальная обструкция (сужение пищевода). Компрессия пищевода. Констрикция пищевода. Стеноз пищевода. Стриктура пищевода. Дискинезии пищевода. Пищевод шелкунчика. Диффузный эзофагоспазм. Кардиоспазм. Гипомоторные дискинезии. Дивертикул пищевода. Пищеводный карман. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Гастро-эзофагеальный разрывно-геморрагический синдром. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение. Лечение. Инфекционные и лекарственные эзофагиты. Этиология. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика. Принципы терапии. Дифференциальный диагноз при дисфагии. Программа обследования больных с дисфагией.</p> <p><b>Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</b> Строение и функции желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы исследования желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы исследования желудочной секреции. Рентгенодиагностика. Гастродуоденоскопия. Диагностика <i>Helicobacter pylori</i>. Функциональная желудочная диспепсия. Определение понятия. Клинические варианты неязвенной диспепсии. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Эрозия желудка и ДПК. Язва пептическая: пилорического канала, медиогастральная. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические варианты течения. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Диспансеризация и профилактика. Диетолечение. Санаторно-курортное лечение. Гастроязвенная язва. Осложнения язвенной болезни. Пенетрирующая язва. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Каллезная язва. Морфология. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Перфорация язвы. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Язвенное</p>	<p>пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (МК-8);</li> <li>-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);</li> <li>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);</li> <li>-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11).</li> </ul>
--	--	---

		<p>кровотечение. Методы ранней диагностики. Методы интенсивной терапии и ведения больных с язвенным кровотечением. Хирургическое лечение. Стеноз привратника. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Синдром Золингера-Эллисона. Этиология, патогенез. Особенности клиники, диагностики.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение. Оперативное лечение. Гастрит и дуоденит острый и хронический. Хронический поверхностный гастрит. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Хронический атрофический гастрит. Желудочная атрофия. Этиология и патогенез. Особенности клиники, диагностики и лечения. Дуоденит, острый и хронический. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Особые формы гастритов.</p> <p>Хронический гипертрофический гастрит. Гранулематозный гастрит. Болезнь Менетрие. Острый геморрагический гастрит. Острый гастрит с кровотечением. Алкогольный гастрит. Дивертикулы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Болезни оперированного желудка. Постгастрорезекционные расстройства. Демпинг-синдром. Синдром приводящей петли. Гипогликемический синдром. Постгастрорезекционная дистрофия. Пептическая язва анастомоза. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Опухоли пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.</b></p> <p>Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия предраковых заболеваний и рака. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	
2.	Заболевания кишечника	<p>Строение и функции тонкой и толстой кишки. Методы исследования тонкой и толстой кишки. Лабораторные методы. Копрологические синдромы. Диагностические тесты. Инструментальные методы диагностики. Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Непереносимость углеводов. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Глютеновая энтеропатия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз.</p>	<p>-Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>-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</p>

	<p>Осложнения. Современная терапия. Дифференциальный диагноз при диарее. Энтеральный и колитический синдром. Алгоритм диагностики при диарее. Дифференциальный диагноз при запоре. Классификация запоров. Патогенетические факторы развития. Профилактика. Особенности применения различных групп препаратов. Диетолечение. Очистительные клизмы. Дифференциальный диагноз при метеоризме. Дифференциальный диагноз и лечение. Синдром избыточного бактериального роста и дисбактериоз. Этиопатогенез. Классификации. Клинические синдромы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Болезнь Уиппла. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Карциноидный синдром. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Воспалительные заболевания кишечника. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Неспецифический язвенный колит. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Радиационный, токсический, аллергический колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Заболевания прямой кишки и ануса. Проктит. Проктосигмоидит. Геморрой. Трещины анального канала. Клиническая симптоматика. Течение. Осложнения. Лечение. Дивертикулярная болезнь кишечника. Течение. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Псевдомембранозный колит. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Принципы диагностики, терапии и профилактики. Синдром раздраженного кишечника. Клиническая симптоматика. Течение. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Острые и хронические сосудистые заболевания кишки. Инфаркт кишечника. Мезентериальный тромбоз. Эмболия. Хронический ишемический энтерит. Ишемическая стриктура кишечника.</p>	<p>вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);  -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);  -готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);  -готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);  -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);  -готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);  -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).</p>
--	---	--

		<p>Мезентериальный атеросклероз и сосудистая недостаточность. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения. Другие заболевания кишки. Долихосигма. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика развития. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика развития.</p> <p>Опухоли тонкой и толстой кишки. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия предраковых заболеваний и рака. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	
3.	<p>Заболевания печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы</p>	<p><b>Заболевания печени.</b> Строение и функции печени и желчевыводящих путей. Методы диагностики заболеваний печени и гепатобилиарной системы (лабораторные и инструментальные). Основные лабораторные синдромы. Иммунологическая панель печени. Инструментальные методы исследования печени (диагностические возможности метода, показания, противопоказания, подготовка больных, ведение больных после исследования). Радионуклидные методы. Рентгенологическое исследование печени. Эхография. Компьютерная томография. Пункционная биопсия. Лапароскопия. Дифференциальный диагноз при гепатомегалии, гепатоспленомегалии. Дифференциальный диагноз при основных лабораторных синдромах, сопровождающих течение заболеваний печени: синдроме цитолиза, холестаза, иммуно-воспалительном синдроме, синдроме печеночно-клеточной недостаточности. Острые и хронические вирусные гепатиты. Лекарственные поражения печени. Лекарства и поражения печени. Физиологическая роль печени в метаболизме лекарств. Нарушение фармакокинетики лекарств при болезнях печени. Гепатотоксичность лекарств. Токсическая болезнь печени с холестазом. Токсическая болезнь печени с некрозом. Токсическая болезнь печени с острым гепатитом. Другие клинико-морфологические варианты токсической болезни печени. Алкогольная болезнь печени. Метаболизм этанола в печени. Системные проявления воздействия</p>	<p>-Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>-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);</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>-готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

	<p>алкоголя на печень и другие органы. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени. Алкогольное жировое перерождение печени. Алкогольный гепатит. Алкогольный фиброз и склероз печени. Алкогольный цирроз печени. Алкогольная печеночная недостаточность: острая, подострая, хроническая, с или без печеночной комы. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Понятие метаболического синдрома и его взаимосвязь с поражением печени. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии и профилактики. Аутоиммунные заболевания печени. Аутоиммунный гепатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Первичный билиарный цирроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Первичный склерозирующий холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современное лечение. Наследственные заболевания печени (болезни накопления). Гемохроматоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современное лечение. Гепатолентикулярная дегенерация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Порфирии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Амилоидоз печени. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Болезни сосудов печени. Тромбоз воротной вены. Тромбофлебит воротной вены. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Синдром Крювелье-Баумгартена. Синдром холестаза. Этиология. Патогенез. Виды холестаза. Клинические признаки. Принципы лечения. Дифференциальная диагностика желтух. Доброкачественные гипербилирубинемии. Обмен билирубина. Этиология желтух. Классификация. Критерии диагностики механической, гемолитической, паренхиматозной желтухи. Синдромы Жильбера, Криглера-Найяра, Дабина-Джонсона, Ротора. Механизм развития. Критерии диагностики. Подходы к терапии. Фиброз и цирроз печени. Классификация. Морфологическая характеристика. Этиология. Клиническая</p>	<p>(ПК-5);  -готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);  -готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);  -готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);  -готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).</p>
--	---	--



	<p>картина. Течение. Осложнения: пищеводно-желудочное кровотечение. Печеночная кома. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные принципы и методы неотложной терапии осложнений. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению больных ЦП. Трансплантация печени. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания. Возможности и результаты. Ведение больных после операции. <b>Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей.</b> Строение билиарного тракта. Методы исследования. Рентгенологические методы исследования билиарной системы. Ультразвуковое исследование. Сцинтиграфия билиарного тракта. Функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия. Профилактика. Постхолецистэктомический синдром. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клинические варианты течения. Методы диагностики. Меры профилактики. Показания к липотропно-жировой диете. Консервативная терапия. Показания к повторному оперативному вмешательству. Желчнокаменная болезнь. Калькулез желчного пузыря с острым холециститом. Калькулез желчного пузыря без холецистита. Холецистолитиаз. Холелитиаз. Возвратная желчепузырная колика. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Современные концепции холелитиаза. Механизмы образования литогенной желчи. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Методы и результаты оперативного лечения. Эндоскопическая холецистостомия. Медикаментозная и немедикаментозная (ультразвуковая) литотрипсия. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс желчного пузыря. Холецистит эмфизематозный, гангренозный, гнойный. Эмпиема желчного пузыря. Гангрена желчного пузыря. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения. Эндоскопический метод лечения. Хронический калькулезный и некалькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Клинические синдромы. Осложнения. Методы диагностики.</p>	
--	--	--

		<p>Принципы лечения и профилактики.          Стенозирующий дуоденальный папиллит.          Этиология. Патогенез. Клиника.          Современные возможности диагностики.          Дифференциальный диагноз. Осложнения.          Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.          Эндоскопический метод лечения.          Холестероз желчного пузыря.          Клубничный желчный пузырь. Этиология.          Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики.          Дифференциальный диагноз. Осложнения.          Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.          Эндоскопический метод лечения.          Холангит. Нисходящий, первичный, рецидивирующий, склерозирующий, вторичный, стенозирующий, гнойный.          Этиология. Патогенез. Клиника.          Современные возможности диагностики.          Дифференциальный диагноз. Осложнения.          Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения. Другие заболевания желчного пузыря и билиарного тракта. Обструкция желчного пузыря (окклюзия, стеноз, стриктура).          Водянка желчного пузыря. Мукоцеле.          Перфорация желчного пузыря. Разрыв желчного пузыря. Фистула желчного пузыря. Холецистоколи.          Холецистодуоденум. Спайки, Атрофия, киста, гипертрофия, язва желчного пузыря. Нефункциональный желчный пузырь. Обструкция билиарных протоков.          Окклюзия. Стеноз. Стриктура. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики.          Дифференциальный диагноз. Осложнения.          Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.  <b>Заболевания поджелудочной железы.</b>          Строение и функции поджелудочной железы. Методы лабораторной и инструментальной диагностики поражений поджелудочной железы.          Основные клинические синдромы, выявляемые при поражении поджелудочной железы. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения.          Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия.          Другие заболевания поджелудочной</p>	
--	--	--	--

		<p>железы. Киста, атрофия, калькулез (камни), фиброз, цирроз, некроз (асептический, жировой).  Опухоли печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.  Доброкачественные опухоли.  Злокачественные опухоли.  Эпидемиология. Этиология и патогенез.  Классификация. Патологическая анатомия предраковых заболеваний и рака. Клиника.  Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	
4.	Поражения органов желудочно-кишечного тракта при других заболеваниях	<p>Особенности поражений органов пищеварительной системы при заболеваниях бронхолегочной системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях сердечнососудистой системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях мочевыделительной системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при патологии соединительной ткани. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при патологии эндокринной патологии (сахарном диабете, заболеваниях щитовидной, паращитовидных желез, надпочечников). Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при амилоидозе, муковисцидозе и других болезнях накопления. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.  Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях крови. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p>	<p>-Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);  -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);  -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);  -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).</p>

## 7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### а) основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Краткое издание [текст] / [А. О. Буеверов и др.] ; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : Гэотар-медиа, 2018. - 462 с.
2. Циммерман Я.С., гастроэнтерология [электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - м. : Гэотар-медиа, 2015. - 816 с. - isbn 978-5-9704-3273-0 - режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970432730.html>
3. Давыдкин и.л., поликлиническая терапия (глава 6: амбулаторная гастроэнтерология) [электронный ресурс] : учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В.Щукина - М. : гэотар-медиа, 2016. - 688 с. - isbn 978-5-9704-3821-3 - режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970438213.html>
4. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней.гастроэнтерология [электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : Гэотар-медиа, 2012. - 160 с. - isbn 978-5-9704-2279-3 - режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970422793.html>

#### **б) дополнительная литература:**

1. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 764 с. : ил
2. Планы ведения больных. Терапия. +CD. /Под ред. Атькова О.Ю. , Полубенцевой Е.И. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 544с.
3. Профессиональный стандарт врача-гастроэнтеролога <https://classinform.ru/profstandarty/02.052-vrach-gastroenterolog.html> -Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года № 139н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач - гастроэнтеролог" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 8 апреля 2019 года, регистрационный N 54305).

## **8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для проведения аттестации обучающихся по дисциплине**

### **8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	<b>Тема (раздел) 1</b> Заболевания пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
2	<b>Тема (раздел) 2</b> Заболевания кишечника	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5

3	<b>Тема (раздел) 3</b> Заболевания печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
4	<b>Тема (раздел) 4</b> Поражения органов желудочно-кишечного тракта при других заболеваниях	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование – 0,5 Модульный тест -0,5
Вид промежуточной аттестации			Зачет

## 8.2. Описание показателей и критериев оценки компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценки

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	<i>Зачет</i>	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценки электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание, проводимое устно)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценки преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценки практико-ориентированной части зачета</i> Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с

№ п/п	Наименование формы проведения аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

**8.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

**ТЕСТЫ**

**1. Признаками хронического панкреатита являются нижеследующие, КРОМЕ:**

1. боль постоянная в сочетании с приступообразной.
2. локализация боли в эпигастральной области.
3. общая слабость.
4. снижение аппетита.
5. повышение температуры.

Ответ: 5

**2. Показаниями для срочной госпитализации в хирургическое отделение больных с осложненной язвенной болезнью являются все, кроме:**

1. перфорации язвы
2. пенетрации язвы
3. субкомпенсированного стеноза привратника
4. кровотечения из язвы

Ответ: 3

**3. Наиболее ранним и постоянным признаком болезни Крона является :**

1. боль в животе
2. лихорадка
3. примесь крови в кале
4. диарея
5. примесь гноя в кале

Ответ: 4

**4. Какие из нижеперечисленных исследований являются наиболее информативными в диагностике желчнокаменной болезни?**

1. радионуклидное исследование
2. термография
3. лапароскопия
4. ультразвуковое исследование

Ответ: 4

**5. При кровотечении из язвы двенадцатиперстной кишки:**

1. предшествующая боль резко усиливается
2. боль исчезает или уменьшается
3. появляется сухость и горький вкус во рту
4. боль иррадирует в спину
5. боль иррадирует а прекардиальную область

Ответ: 2

**6. Верифицировать диагноз язвенной болезни позволяет**

1. клинический осмотр
2. рентгенологическое исследование
3. гастродуоденоскопия
4. клинический осмотр и гастродуоденоскопия

Ответ: 4

**7. В патогенезе холецистита наиболее существенную роль играют:**

1. хронический гепатит
2. снижение холатообразовательной функции печени
3. инфекционный процесс в желчных путях
4. гиперкинетическая дискинезия желчного пузыря
5. гипертония сфинктера Одди

Ответ: 3

**8. Какому типу желтухи соответствует следующая клиническая картина: желтуха после приступа болей, темная моча, светлый кал, билирубинемия с преобладанием прямого билирубина**

1. паренхиматозная
2. механическая
3. гемолитическая
4. посттрансфузионная

Ответ: 2

**9. Ранним признаком развивающейся печеночной энцефалопатии при вирусном гепатите В является:**

1. эйфория и возбуждение
2. стойкая брадикардия
3. упорный зуд кожи по ночам
4. лейкопения с относительным лимфоцитозом
5. нарастание билирубина за счет прямого

Ответ: 1

**10. В наибольшей степени на панкреатическую недостаточность указывает:**

1. полифекалия
2. креаторея
3. стеаторея
4. амилорея

Ответ: 3

**11. Критерии, исключающие диагноз СРК:**

1. наличие ночной симптоматики
2. наличие анемии
3. прогрессирующее похудание
4. все вышеперечисленное

Ответ: 4

**12. Мелена характерна для:**

1. кровоточащего геморроя
2. язвенного колита
3. желудочного кровотечения
4. трещины ануса
5. рака сигмы

Ответ: 3

**13. Что характерно для язвенного колита из перечисленных изменений в периферической крови?**



1. замедление СОЭ
2. эритроцитоз, ретикулоцитоз
3. ускорение СОЭ
4. гипертромбоцитоз
5. лейкопения

Ответ: 3

**14. Какие этиологические факторы признаны основными в развитии хронических гепатитов:**

1. алкоголь
2. болезни обмена и накопления
3. химические воздействия
4. бактериальная инфекция желчных путей
5. медикаменты

Ответ: 1

**15. В понятие "гиперспленизм" входит:**

1. наличие анемии
2. увеличение селезенки
3. панцитопения
4. наличие тромбоцитопении
5. наличие лейкопении

Ответ: 3

**16. Для синдрома холестаза характерно:**

1. увеличение ЩФ, ГГТП
2. снижение протромбина, альбумина
3. увеличение АлАТ, АсАТ
4. увеличение церулоплазмينا

Ответ: 1

**17. В диагностике синдрома Жильбера основное значение имеет:**

1. гематомегалия
2. нарушение функциональных проб печени
3. стойкая гипербилирубинемия
4. спленомегалия
5. астенический синдром

Ответ: 3

**18. Основное место в терапии болезни Уиппла занимают:**

1. антидиарейные средства
2. антибиотики
3. пробиотики
4. ферменты
5. глюкокортикоиды

Ответ: 2

**19. При каких заболеваниях наблюдается профузное желудочно-кишечное кровотечение?**

1. цирроз печени
2. язвенный эзофагит
3. диафрагмальная грыжа

4. геморрагический панкреатит

Ответ: 1

**20. Что в формуле крови указывает на возможное наличие гельминтозов:**

1. эозинопения
2. лейкоцитоз
3. тромбоцитопения
4. анемия
5. эозинофилия

Ответ: 5

**21. Дифиллоботриозом заражаются при употреблении:**

1. мяса
2. сырых овощей
3. сырой рыбы
4. фруктов
5. молока

Ответ: 3

**22. Для поноса тонкокишечного типа характерно:**

1. тенезмы
2. стул 10 раз в сутки небольшими порциями
3. стул обильный
4. объем каловых масс скудный

Ответ: 3

**23. Синдром Мэллори–Вейса характеризуется:**

1. перемежающейся желтухой
2. метеоризмом и изжогой
3. повторной кровавой рвотой
4. приступообразной болью и чувством полноты в эпигастрии
5. рецидивирующей лихорадкой

Ответ: 3

**24. Иммунные механизмы НЕ играют роль в патогенезе:**

1. глютенной энтеропатии
2. первичного билиарного цирроза
3. неспецифического язвенного колита
4. хронического гастрита типа А
5. хронического гастрита типа С

Ответ: 5

**25. Признаком портальной гипертензии не является:**

1. спленомегалия
2. расширение аноректальных вен
3. печеночная кома
4. расширение вен пищевода
5. голова «медузы»

Ответ: 3

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

### **Задача 1**

Больной П., 38 л. жалуется на жгучие боли в нижней части грудины, через 30 мин после еды, ежедневные, отрыжку кислым, затруднение глотания жидкой пищи.

Более 5 лет отмечает изжогу, жгучие загрудинные боли, усиливающиеся в горизонтальном положении, после обильной еды. В течение 6 месяцев – затруднение при глотании, частые запоры.

Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет острую пищу.

Объективно: состояние удовлетворительное. Больной повышенного питания. Язык влажный, обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии при наклоне вперед. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз
3. Лечебная тактика

### **Задача 2**

Больной С., 49 л., жалуется на ноющие боли в эпигастральной области (больше слева), через 20 мин. после еды, отрыжку кислым, изжогу, проходящие после приема альмагеля. Год назад отмечались подобные жалобы после погрешностей в диете, самостоятельно принимал маалокс, фамотидин.

Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет алкоголь, питание нерегулярное, всухомятку.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник. Язык обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области слева. Там же – положительный симптом Менделя. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. План обследования
3. План лечения

### **Задача 3**

Больная Ж., 50 л., жалуется на резкую боль в правом подреберье, эпигастрии, иррадиирующую в правую половину спины, правое плечо, правую половину шеи, горечь во рту, тошноту, однократную рвоту желчью, не принесшую облегчения, возникшие после употребления жирной жареной пищи.

В анамнезе более 5 л. отмечает тупые ноющие боли в правом подреберье, возникающие после погрешностей в диете, тряской езды, иррадиирующие в правое плечо; горечь во рту, неустойчивый стул, повышенную утомляемость. Самостоятельно принимала но-шпу.

Сегодня впервые возник интенсивный приступ боли в правом подреберье, не проходящий после приема но-шпы более 2 часов.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная повышенного питания. Язык сухой, обложен. Живот вздут, выражено болезненный в правом подреберье. Положительные симптомы Ортнера, Мерфи, Мюсси.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. План обследования
3. Лечебная тактика

### **Задача 4**

Больной Т., 58л, жалуется на учащенный (3 раза в сутки), кашицеобразный, обильный стул, вздутие в животе, урчание, усиливающиеся во вторую половину дня и ночи; периодические распирающие боли в области пупка, слабость, утомляемость, судороги в икроножных мышцах, похудание более 5 кг за последние полгода.

Болеет более полугодом, когда после перенесенной острой кишечной инфекции стал отмечать неустойчивый обильный стул, вздутия в животе, постепенное похудание, слабость. В течение месяца беспокоят судороги ног.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, ломкость ногтей, заеды в углах рта. Язык с отпечатками зубов, малиново-красный, атрофия сосочков, обложен серовато-белым налетом у корня. Живот вздут, болезненный в околопупочной области отмечается урчание при пальпации слепой кишки (шум плеска).

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз
- 2.План обследования
- 3.План лечения

### **Задача 5**

Больная Т., 25л. жалуется на частый (до 6 раз в сутки) жидкий стул с примесью крови, слизи, гноя, схваткообразные боли в левой половине живота, уменьшающиеся после стула, повышение температуры до 37,6, ноющие боли в коленных суставах

Болеет в течение 3 месяцев, когда появился жидкий стул с примесью крови, слизи, субфебрилитет, артралгии. При колоноскопии: отек, воспалительная инфильтрация, контактные кровотечения, множественные несливающиеся поверхностные язвы, покрытые слизью, фибрином, гноем в ректо-сигмоидном отделе.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие. Узловатая эритема в области голени. Живот мягкий, выражено болезненный в области сигмовидной и поперечно-ободочной кишки

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз
- 2.Какие необходимо провести исследования?
- 3.Лечебная тактика

### **Задача 6**

Больной Д., 40 л., жалуется на рвоту темно-коричневого цвета, нарастающую слабость.

В анамнезе более 3 лет в весенне-осенний период отмечались ноющие боли в эпигастриальной области через 1,5 ч после еды, иногда по ночам. Лечился самостоятельно фамотидином. Данное ухудшение в течение суток: появилась дважды рвота, головокружение, слабость.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Язык сухой, обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии больше справа. ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены. Дыхание везикулярное.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз
2. Программа обследования
- 3.Лечебная тактика

### **Задача 7**

Больной Б., 23 л., жалуется на снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье после еды, горечь во рту, неустойчивый стул, слабость.

Болен в течение 3 мес., когда появились ноющие боли в правом подреберье, эпизод потемнения мочи, слабость, повышенная утомляемость.

При объективном осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычного цвета, субиктеричность склер. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см ниже края правой реберной дуги по средне-ключичной линии. В остальном – без особенностей.

При лабораторном обследовании выявлен HbsAg +.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Программа обследования
3. Группы препаратов, используемые при лечении

### **Задача 8**

Больная М., 58 л., жалуется на периодические приступы ноющих болей в правом подреберье, эпигастральной области, иррадирующие в правую лопатку, возникающие после еды, тошноту, горечь во рту, вздутия в животе, неустойчивый стул.

В анамнезе в 2005 г. – холецистэктомия по поводу ЖКБ.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычного цвета. Язык влажный, обложен у корня. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. В остальном – без особенностей.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. План обследования
3. Лечебная тактика.

### **Задача 9**

Больной С., 49 л., жалуется на ноющие боли в эпигастральной области (больше слева), через 20 мин. после еды, отрыжку кислым, изжогу, уменьшающиеся после приема альмагеля.

Год назад отмечались подобные жалобы после погрешностей в диете, самостоятельно принимал маалокс, фамотидин.

Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет алкоголь, питание нерегулярное, всухомятку.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник. Язык обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области слева. Там же – положительный симптом Менделя. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. План обследования
3. Лечебная тактика.

### **Задача 10**

Больной Е., 32 л., жалуется на ноющие, режущие боли в эпигастральной области через 1,5 ч после еды, часто по ночам, натошак, изжогу, отрыжку кислым, запоры, слабость, утомляемость.

В течение 5 лет, осенью, отмечает появление ноющих болей в эпигастрии, изжогу. Самостоятельно принимает маалокс. 4 года назад проводилась 7-дневная эрадикационная терапия с применением амоксициллина и кларитромицина. Контроля после лечения не проводилось.

Из анамнеза жизни: питается нерегулярно, работа связана с частыми командировками, курит.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Астеник. Гипергидроз дистальных отделов конечностей. Пульс – 56 в мин. АД 100/60 мм рт.ст. Язык влажный, обложен у корня. Живот мягкий, выраженная болезненность в эпигастрии справа. Там же – положительный симптом Менделя.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз
- 2.План обследования
- 3.Лечебная тактика.

#### **8.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированной оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценки позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций *УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11* осуществляется в ходе всех видов занятий, а контроль их сформированности на этапе текущей и государственной итоговой аттестации.

Врач-инфекционист после освоения дисциплины «Гастроэнтерология» **должен знать:**

- общие вопросы организации терапевтической и гастроэнтерологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
  - строение органов и систем желудочно-кишечного тракта;
  - основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
  - основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
  - показатели гомеостаза в норме и при патологии;
  - клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний пищеварительного тракта, их профилактику, диагностику и лечение;
  - общие и функциональные методы исследования в гастроэнтерологии;
  - специальные методы исследований в гастроэнтерологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые, эндоскопические и др.);
  - основы фармакотерапии в гастроэнтерологической клинике, включая применение антибиотиков и гормонов; механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств;
  - клиническую симптоматику пограничных состояний в гастроэнтерологической клинике;
  - применение физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, иглорефлексотерапии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
  - основы рационального питания здорового человека, принципы диетотерапии у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта;
  - раннюю диагностику, клинику и лечение следующих заболеваний:
1. Болезни пищевода (дискинезии пищевода, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты, желудочно-пищеводный рефлюкс, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, стенозы пищевода, специфические поражения пищевода);
  2. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (функциональные расстройства желудка, острый и хронический гастрит, дуоденит, язвенная болезнь желудка и

- двенадцатиперстной кишки, болезни оперированного желудка, предраковые и раковые заболевания желудка);
3. Болезни кишечника (функциональные заболевания тонкой кишки, наследственные энтеропатии, острый и хронический энтерит, тропическая и нетропическая форма спру, острый и хронический энтероколит, функциональные заболевания толстой кишки, аномалии развития толстой кишки, острый и хронический колит, неспецифический язвенный колит, дисбактериоз кишечника, дивертикулёз кишечника, воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода);
  4. Болезни печени (хронический гепатит, циррозы печени, алкогольные, лекарственные поражения печени, аутоиммунные заболевания печени, болезни накопления и энзимопатии, хронические заболевания сосудов печени, неалкогольную жировую болезнь печени, поражения печени при болезнях внутренних органов);
  5. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей (функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди, острый и хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, острый и хронический холангит, постхолецистэктомический синдром);
  6. Болезни поджелудочной железы (пороки развития, острый и хронический панкреатит, камни поджелудочной железы);
  8. Доброкачественные и злокачественные опухоли органов пищеварения;
  9. Поражения органов желудочно-кишечного тракта при других заболеваниях.

Врач-инфекционист после освоения дисциплины «Гастроэнтерология» **должен уметь:**

- оценить степень тяжести гастроэнтерологических больных;
- выбрать адекватные методы специальных исследований;
- провести дифференциальную диагностику;
- обосновать клинический диагноз, тактику ведения больного;
- назначить необходимое питание, лекарственные средства и другие методы лечения;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- оценить данные рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта, пищевода и желчевыводительной системы;
- оценить результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости;
- оценить лабораторные показатели крови, мочи, кала, желудочного и дуоденального содержимого.

Врач-инфекционист после освоения дисциплины «Гастроэнтерология» **должен иметь навыки:**

1. Правильно оценивать данные анамнеза, объективного, лабораторного и инструментального исследования.
2. Выделить ведущие синдромы в течении заболевания и поставить диагноз.
3. При наличии нескольких заболеваний определить основное заболевание, сопутствующее, тяжесть течения и взаимоотношения между ними.
4. Определить особенности заболевания у конкретного больного. Показать знание этиологии и патогенеза болезни с современных позиций.
5. Назначить индивидуальное обследование и лечение больному на основании знаний современных методов терапии и фармакологического действия лекарственных препаратов.
6. Проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности
7. Дать рекомендации по профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
8. Владеть следующими манипуляциями:
  - искусственное дыхание;
  - закрытый массаж сердца;
  - трахеотомия;

- остановка наружного и внутреннего кровотечения;
- наложение повязки на рану;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
- промывание желудка;
- пальцевое исследование прямой кишки;
- постановка очистительных, сифонных и лечебных клизм.

**Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Инфекционные болезни» по дисциплинам с указанием места дисциплины «Гастроэнтерология» на этапах формирования компетенций УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

11

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Инфекционные болезни»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Педагогика	<b>Гастроэнтерология</b>	Работа в поликлинике
		Пульмонология	Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
	Фтизиопульмонология	Государственная итоговая аттестация	
<b>УК-2</b> готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение		
	Педагогика		Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
			Государственная итоговая аттестация
<b>УК-3</b> готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	Инфекционные болезни		Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение		
	Педагогика		Государственная итоговая аттестация



Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Инфекционные болезни»		
	начальный	последующий	итоговый
профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения			
<b>ПК-1</b> 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	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
	Общественное здоровье и здравоохранение	Пульмонология	Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
		Фтизио-пульмонология	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Лучевые методы диагностики	Онкология	
	Патология	<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
	Общественное здоровье и здравоохранение		Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-3</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение		
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
			Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
			Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Инфекционные болезни»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Патология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
	Лучевые методы диагностики	Фтизиопульмонология	Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
		Обучающий симуляционный курс	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Клиническая фармакология	Обучающий симуляционный курс	
			Работа в поликлинике
			Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
			Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-7</b> готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Клиническая фармакология	Обучающий симуляционный курс	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
			Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Клиническая фармакология	Онкология	
		<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
		Фтизиопульмонология	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-9</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
		Фтизиопульмонология	Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Инфекционные болезни»		
	начальный	последующий	итоговый
			отделении реанимации и интенсивной терапии
<b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
		Фтизио-пульмонология	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
		<b>Гастроэнтерологи я</b>	Работа в поликлинике
		Фтизио-пульмонология	Государственная итоговая аттестация
<b>ПК-12</b> готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Инфекционные болезни	Инфекционные болезни	Работа в стационаре
	Общественное здоровье и здравоохранение	Медицина чрезвычайных ситуаций	
		Обучающий симуляционный курс	Практика в отделении для больных ВИЧ-инфекцией, в отделении реанимации и интенсивной терапии
			Государственная итоговая аттестация

Форма аттестации по дисциплине «Гастроэнтерология» – зачет, который включает две части:

1-я часть: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание, проводимое устно, с решением ситуационных задач).

*1. Описание шкалы оценки электронного тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

*2. Критерии оценки преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

*Описание шкалы оценки практико-ориентированной части экзамена:*

Оценка *«отлично»* выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценки результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

#### **8.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний ординаторов факультета последиplomного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение о Государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

#### **9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

##### **а) основная литература:**

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Краткое издание [текст] / [А. О. Буеверов и др.] ; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : Гэотар-медиа, 2018. - 462 с.
2. Циммерман я.с., гастроэнтерология [электронный ресурс] : руководство / я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - м. : Гэотар-медиа, 2015. - 816 с. - isbn 978-5-9704-3273-0 - режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970432730.html>

#### **б) дополнительная литература:**

1. [Планы ведения больных. Терапия. +CD. /Под ред. Атькова О.Ю. , Полубенцевой Е.И. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 544с.](#)

### **10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

#### **Электронные базы данных**

<http://www.studentlibrary.ru/>

[www.ELIBRARY.RU](http://www.ELIBRARY.RU)

Информационный ресурс ClinicalKey <http://www.clinicalkey.com/register>.

Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации:

<http://www.gastro.ru/klinicheskie-rekomendatsii-rga>

#### **Электронные версии журналов**

- Гастроэнтерология. Приложение к журналу Consilium Medicum (требуется регистрация)
- Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии
- Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии
- Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология

### **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

#### **11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт с ООО "Эко-Вектор"; Контракт с ООО "Политехресурс"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

#### **11.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Гастроэнтерология»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Гастроэнтерология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в рекомендованной литературе.

В связи с этим при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует учитывать, что все разделы и темы дисциплины «Гастроэнтерология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### 11.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

### 11.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций.

Обучающийся должен изучить основную и дополнительную литературу по теме занятий, интернет-ресурсы.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу) «Заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки»:**

1. Строение и функции пищевода
2. Диагностика, клиника и лечение дискинезии пищевода
3. Диагностика, клиника и лечение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
4. Ранняя диагностика, клиника и лечение эзофагитов
5. Ранняя диагностика, клиника и лечение желудочно-пищеводного рефлюкса
6. Опухоли пищевода. Клиника, диагностика, лечение
7. Ранняя диагностика, клиника и лечение дивертикулов пищевода
8. Ранняя диагностика, клиника и лечение ахалазия кардии
9. Диагностика, клиника и лечение стенозов пищевода
10. Строение и функции желудка
11. Диагностика, клиника и лечение острого и хронического гастрита
12. Функциональные расстройства желудка
13. Строение и функции двенадцатиперстной кишки
14. Диагностика, клиника и лечение дуоденита
15. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, методы диагностики, лечение
16. Диагностика, клиника и лечение болезней оперированного желудка
17. Предраковые и раковые заболевания желудка

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу) «Заболевания кишечника»:**

1. Строение и функции тонкой и толстой кишки
2. Методы исследования тонкой и толстой кишки
3. Синдром мальабсорбции и мальдигестии
4. Непереносимость углеводов. Этиология. Патогенез. Классификация
5. Глютенная энтеропатия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики
6. Энтеральный и колитический синдром. Алгоритм диагностики при диарее.
7. Классификация запоров. Патогенетические факторы развития. Профилактика.
8. Лечение запоров. Особенности применения различных групп препаратов. Диетолечение. Очистительные клизмы
9. Дифференциальный диагноз и лечение метеоризма
10. Синдром избыточного бактериального роста и дисбактериоз. Этиопатогенез. Классификации.
11. Синдром избыточного бактериального роста и дисбактериоз. Клинические синдромы. Принципы диагностики, лечения и профилактики
12. Болезнь Уиппла. Этиология. Патогенез. Классификация. Современные возможности диагностики. Современная терапия
13. Карциноидный синдром. Этиология. Патогенез. Современные возможности диагностики
14. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия
15. Неспецифический язвенный колит. Патогенез. Классификация. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия
16. Радиационный колит
17. Токсический колит

18. Аллергический колит
19. Заболевания прямой кишки и ануса. Проктит. Проктосигмоидит. Геморрой. Трещины анального канала
20. Дивертикулярная болезнь кишечника. Течение. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия
21. Псевдомембранозный колит. Этиология. Патогенез. Клинические признаки. Принципы диагностики, терапии и профилактики
22. Синдром раздраженного кишечника. Клиническая симптоматика. Течение. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение
23. Инфаркт кишечника. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз.
24. Мезентериальный тромбоз. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз
25. Мезентериальный атеросклероз и сосудистая недостаточность. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия
26. Долихосигма. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия
27. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу)  
«Заболевания печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы»:**

1. Строение и функции печени и желчевыводящих путей
2. Методы диагностики заболеваний печени и гепатобилиарной системы
3. Инструментальные методы исследования печени
4. Дифференциальный диагноз при гепатомегалии
5. Дифференциальный диагноз гепатоспленомегалии
6. Лекарства и поражения печени. Физиологическая роль печени в метаболизме лекарств
7. Токсическая болезнь печени с холестазом
8. Токсическая болезнь печени с некрозом
9. Алкогольная болезнь печени. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени
10. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Понятие метаболического синдрома и его взаимосвязь с поражением печени
11. Аутоимунный гепатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Современная терапия
12. Первичный билиарный цирроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Современная терапия
13. Первичный склерозирующий холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Современная терапия
14. Гемохроматоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Современное лечение
15. Гепатолентикулярная дегенерация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение
16. Порфирии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение
17. Амилоидоз печени. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение
18. Тромбоз воротной вены



19. Болезнь и синдром Бадда-Киари
20. Синдром Крювелье-Баумгартена
21. Кисты печени. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
22. Этиология желтух. Классификация. Критерии диагностики механической, гемолитической, паренхиматозной желтухи
23. Синдромы Жильбера, Криглера-Найяра, Дабина-Джонсона, Ротора
24. Фиброз и цирроз печени. Классификация. Морфологическая характеристика. Этиология. Клиническая картина. Течение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению
25. Строение билиарного тракта. Методы исследования
26. Функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди
27. Постхолецистэктомический синдром. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клинические варианты течения. Методы диагностики
28. Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Методы и результаты оперативного лечения
29. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения
30. Хронический калькулезный и некалькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Клинические синдромы. Осложнения. Методы диагностики. Принципы лечения и профилактики
31. Холангит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия.
32. Строение и функции поджелудочной железы
33. Методы лабораторной и инструментальной диагностики поражений поджелудочной железы
34. Основные клинические синдромы, выявляемые при поражении поджелудочной железы
35. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия.
36. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу)  
«Поражения органов желудочно-кишечного тракта при других заболеваниях»:**

1. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией
2. Особенности поражений органов пищеварительной системы при заболеваниях бронхолегочной системы
3. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях сердечнососудистой системы
4. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях мочевыделительной системы
5. Особенности поражений органов пищеварения при патологии соединительной ткани
6. Особенности поражений органов пищеварения при эндокринной патологии
7. Особенности поражений органов пищеварения при амилоидозе, муковисцидозе и других болезнях накопления
8. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях крови

9. Критерии дифференциального диагноза между первичной гастроэнтерологической патологией и инфекционными заболеваниями, протекающими с поражением желудочно-кишечного тракта

**Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

1. Клинические варианты глютеновой энтеропатии
2. Внекишечные проявления болезни Крона
3. Психопатологические проявления функциональных и воспалительных заболеваний кишечника
4. Клинико-эндоскопические проявления поражений пищевода, индуцированных приемом НПВП
5. Оптимизация лечения и тактики ведения пациентов с постинфекционным синдромом раздраженного кишечника.
6. Иммунное искусственное питание в лечении различных категорий терапевтических пациентов.
7. Молекулярно-генетические особенности инфекции *Helicobacter pylori* при различных вариантах течения хеликобактериоза.
8. Оптимизация диагностики и лечения заболеваний, ассоциированных с *Helicobacter pylori*.
9. Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ у послеоперационных больных
10. НПВП-индуцированные поражения ЖКТ в группах больных высокого риска
11. Антибиотико-ассоциированная диарея, псевдомембранозный колит, геморрагический колит
12. Дивертикулярная болезнь толстой кишки, осложненные формы
13. Трофологическая недостаточность (маразм, квашиоркор, смешанный вариант) средней и тяжелой степени

**12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

**Электронные базы данных**

- <http://elibrary.ru>
- <http://library.lspbgmu.ru>
- <http://www.scopus.com/>
- <https://www.clinicalkey.com>
- [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

**13. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
---	-----------------------

Кафедра госпитальной терапии с клиникой ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого 6/8	
Специализированная аудитория	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доска настенная</li> <li>2. Флипчарт</li> <li>3. Ноутбук</li> <li>4. Мультимедийный проектор</li> <li>5. Стол – 10 шт.</li> <li>6. Стулья – 20 шт.</li> </ol>
Консультативный кабинет № 1	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, электрокардиограф, облучатель бактерицидный
Консультативный кабинет № 2	Аппарат для ультразвуковой диагностики, облучатель бактерицидный
Процедурная	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, облучатель бактерицидный
Специализированная лаборатория № 1	Прибор для проведения внутрижелудочной рН-метрии, облучатель бактерицидный
Специализированная лаборатория № 2	Гастроскоп с набором для биопсии, колоноскоп с набором для биопсии, ректосигмоскоп с набором для биопсии, облучатель бактерицидный
Специализированная лаборатория № 3	Набор для слепой пункционной биопсии печени, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, облучатель бактерицидный
Палата № 1	Облучатель бактерицидный
Палата № 2	Облучатель бактерицидный
Палата № 3	Облучатель бактерицидный

**Разработчики:** Фоминых Юлия Александровна, д.м.н., доцент кафедры внутренних болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России  
Иванов Сергей Витальевич, к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России

**Рецензент:** Хорошина Лидия Павловна, д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России

**Эксперт:** Ниязов Рустам Мурадович — заведующий гастроэнтерологическим отделением Федерального казенного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области»