

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методическим советом  
«26» февраля 2020 г., протокол № 6

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
профессор Орел В.И.

Проректор по послевузовскому, дополнительному  
профессиональному образованию и региональному  
развитию здравоохранения,  
профессор Александрович Ю.С.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

По учебному  
циклу

«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»  
(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

«Гастроэнтерология»  
(наименование специальности)

Факультет

Послевузовского и дополнительного профессионального  
образования  
(наименование факультета)

Кафедра

Детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО  
(наименование кафедры)

**Объем дисциплины и виды учебной работы**

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость цикла	144
2	Аудиторные занятия, в том числе:	138
2.1	Лекции	32
2.2	Практические занятия	94
3	Симуляционный курс	12
4	Вид итогового контроля (экзамен)	6

Санкт-Петербург  
2020 г.

Рабочая программа (РП) цикла повышения квалификации «Гастроэнтерология детского и подросткового возраста» составлена на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации» на кафедре детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО.

Разработчики РП:

Профессор, д.м.н.

  
(подпись)


Корниенко Е.А.

Доцент, к.м.н.

  
(подпись)

Минина С.Н.

Доцент, к.м.н.

  
(подпись)

Моисейкова Е.Л.

*РП рассмотрена и одобрен на заседании кафедры  
детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО*

« 15 » января 2020 г., протокол заседания № 5

Заведующий кафедрой,  
профессор, д.м.н.

  
(подпись)

Новик Г.А.

Рецензенты:

ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Ревна Мария Олеговна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой поликлинической педиатрии им. академика А. Ф. Тура	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Гончар Наталья Васильевна	д.м.н., профессор	кафедры педиатрии и неонатологии	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Актуальность.** Последипломная подготовка врачей гастроэнтерологов имеет большую значимость и актуальность в связи с сохраняющимся высоким уровнем заболеваемости и инвалидизации детей и подростков от патологии органов пищеварения. Гастроэнтерологическая патология чрезвычайно распространена, встречается в различных возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем. Основными задачами данного цикла являются: - улучшение практической подготовки врача-гастроэнтеролога; - повышение профессионального уровня и освоение новых методов диагностики и лечения; - знакомство с современными достижениями в области гастроэнтерологии и смежных специальностей. Программа цикла для гастроэнтерологов включает вопросы дифференциальной диагностики и фармакотерапии не только распространенных, но и редких заболеваний органов пищеварения. В расписании цикла особое внимание уделяется современным представлениям, диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения, таких как: заболевания пищевода, заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, заболевания поджелудочной железы, заболевания гепатобиллиарной системы, заболевания кишечника, разбираются специальные методы исследования в гастроэнтерологии и проводится симуляционное обучение с отработкой практических навыков на манекенах в симуляционном центре Университета. На практических занятиях проводятся клинические разборы диагностически сложных случаев заболеваний, слушатели принимают участие в профессорских разборах больных. Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинской помощи больным гастроэнтерологического профиля.

Форма обучения – очная.

Реализация теоретической части курса (лекции) осуществляется в аудитории. Практическая часть (практические занятия) проходят на базе клиники СПбГПМУ и включают клинический разбор пациентов, знакомство с лабораторными и инструментальными методами исследования и их интерпретацией (эндоскопия, МРТ, методы функциональной и дыхательной диагностики), изучение на практике таргетной медикаментозной терапии, включая биологическую терапию, и диетотерапии - в строгом соответствии с программой цикла.

**Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей:** гастроэнтерология.

**При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:**

1. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с болезнью Крона (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001368991S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001368991S/HTML/) (www.femb.ru)
2. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001421350S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001421350S/HTML/) (www.femb.ru)

Данная программа разработана на основании **Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог"**

**Цель дополнительной профессиональной программы** повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского и подросткового возраста» (далее - программа), по специальности «гастроэнтерология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г.,

заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

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

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и

выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации рабочей программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского и подросткового возраста» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций врача- гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология»**

**Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.

Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.

Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.

Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

**В результате освоения программы будут усовершенствованы следующие универсальные компетенции (далее - УК):**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

**В результате освоения программы будут усовершенствованы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):**

**В профилактической деятельности:**

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

**В диагностической деятельности:**

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

**В лечебной деятельности:**

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-8);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

**В реабилитационной деятельности:**

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-11);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

**В психолого-педагогической деятельности:**

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

#### **В организационно-управленческой деятельности:**

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

### **Перечень знаний, умений и навыков**

#### **По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен знать:**

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных гастроэнтерологических расстройств;
- основы фармакотерапии при различных гастроэнтерологических заболеваниях;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при гастроэнтерологических заболеваниях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;



- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;
- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;
- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

**По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен уметь:**

- уметь проводить расспрос больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и печени (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- уметь проводить дифференциальный диагноз заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени;
- уметь оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- уметь проводить регидратацию (пероральную и внутривенную) и реминерализацию;
- уметь трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических и других методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и печени;
- уметь трактовать результаты эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректоскопии, лапароскопии;
- уметь трактовать результаты рентгенологических методов исследования пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, желчного пузыря, компьютерной томографии органов брюшной полости;
- уметь трактовать результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости;
- уметь проводить лечебные и диагностические процедуры (зондирование и промывание желудка, дуоденальное зондирование, абдоминальная пункция, очистительные, сифонные и лечебные клизмы, пальцевое исследование прямой кишки);



- уметь проводить информационный поиск по вопросам гастроэнтерологии с использованием современных компьютерных систем.

**По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен владеть навыками:**

- расспроса больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- общеклиническими методами обследования больного (перкуссия, пальпация, аускультация): определять перкуторно и пальпаторно размеры печени и селезенки; определять размеры и консистенцию лимфатических узлов;
- методикой трактования результатов клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- методами проведения лечебных и диагностических процедур (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, плевральную, стерильную и спинальную пункцию, интубацию трахеи, трахеостомию, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);
- методами оказания первой врачебной помощи (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);
- методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций и при подозрении на особо опасную инфекцию;
- методикой проведения экспертизы трудоспособности;
- методикой оформления медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- различными способами введения лекарственных препаратов: внутривенно, внутримышечно, подкожно
- умением эффективного и адекватного лечение больных с заболеваниями органов пищеварения и их осложнений;
- свободно владеть методами экстренной и неотложной гастроэнтерологической помощи, выполнением диагностических и лечебных процедур в гастроэнтерологии;
- знать новейшие методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации больных с гастроэнтерологической патологией и перспективы развития гастроэнтерологии;
- планированием и анализом работы медицинских гастроэнтерологических служб, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами, страховыми компаниями, ассоциациями врачей;
- свободно владеть вопросами организации гастроэнтерологической помощи и здравоохранения в целом, знать законы по охране здоровья населения, права, обязанности и ответственность врача.
- патогенетическим подходом к лечению неспецифического язвенного колита и Болезни Крона
- диагностикой и принципами патогенетического лечения других нарушений органов пищеварения;
- методами трансфузионной терапии (определение групповой и резус – принадлежности);
- подходом к лечению инфекционных осложнений у гастроэнтерологических больных;
- подходом к диагностике и лечению грибковых поражений внутренних органов у гастроэнтерологических больных.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, продолжительностью 144 академических часа по специальности «гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «гастроэнтерология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

#### IV. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА

##### 4.1. Разделы учебного цикла

№	Наименование учебного раздела	Содержание раздела
1	Заболевания пищевода  УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-16	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение ГЭРБ. Распространенность в разных возрастных группах. Механизмы развития ГЭРБ. Клинические проявления ГЭРБ в раннем и старшем возрасте. Эндоскопическая, функциональная и морфологическая диагностика ГЭРБ. Классификация ГЭРБ. Осложнения ГЭРБ. Болезнь Барретта. Рак пищевода. Лечение ГЭРБ. Тактика терапии в зависимости от степени тяжести. Диспансерное наблюдение больных с ГЭРБ Дифференциальный диагноз при болезнях пищевода Дифференциальный диагноз рвот и срыгиваний у детей раннего возраста Определение срыгиваний и рвоты. Механизмы рвоты. Центральные, периферические и дисметаболические рвоты. Причины функциональных срыгиваний у детей. Клинические особенности функциональных срыгиваний и их отличия от органических. Диагностический алгоритм при срыгиваниях у детей. Диетическая коррекция срыгиваний в раннем возрасте Медикаментозная терапия рвот и срыгиваний.
2	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки  УК-1-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-17, ПК-18	Функциональная диспепсия и гастрит Классификация функциональных расстройств ЖКТ. Определение функциональной диспепсии и хронического гастрита Виды функциональной диспепсии. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз функциональной диспепсии. Лечение функциональной диспепсии в зависимости от вида. Современные представления о механизмах развития хронического гастрита. Патогенетическая классификация хронического гастрита. Механизмы развития гастрита А. Его патоморфологические особенности. Механизмы развития гастрита С. Его патоморфологические особенности. Механизмы развития гастрита В. <i>Helicobacter pylori</i> : Инфекция <i>Helicobacter pylori</i> История открытия НР Распространенность НР-инфекции Факторы патогенности НР и патогенез гастрита В Патоморфологические особенности гастрита В Прогрессирование гастрита В. Факторы риска рака желудка и язвенной болезни. Диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i>

		<p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Дифференциальный диагноз гастродуоденальных язв.</p> <p>Распространенность язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей и взрослых</p> <p>Роль генетических и внешних факторов в развитии ЯБ</p> <p>Факторы агрессии и защиты. Понятие о цитопротекции. Ульцерогенез и репарация.</p> <p>Классификация ЯБ.</p> <p>Клиническая и эндоскопическая диагностика ЯБ</p> <p>Осложнения ЯБ и экстренная медицинская помощь при них.</p> <p>Лечение ЯБ и дальнейшее наблюдение.</p> <p>Симптоматические язвы: НПВС, эндокринные. Стрессовые, гепатогенные и др. Дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>Лечение гастродуоденальной патологии</p> <p>Диета при хронических заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки</p> <p>Антациды: классификация, преимущества и недостатки препаратов различного состава</p> <p>Классификация антисекреторных препаратов</p> <p>Селективные холинолитики и их место в лечении гастродуоденальной патологии</p> <p>H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы: классификация, преимущества и недостатки препаратов разных поколений.</p> <p>Ингибиторы протонной помпы: классификация, сравнительная эффективность препаратов</p> <p>Эрадикационная терапия: показания в соответствии с международными рекомендациями у взрослых и детей (Маастрихт-3)</p> <p>Схемы эрадикационной терапии: выбор в соответствии с местными особенностями</p> <p>Цитопротекторы: классификация, характеристика отдельных препаратов</p>
3	<p>Заболевания поджелудочной железы</p> <p>УК-4,5, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Генетически детерминированные заболевания поджелудочной железы.</p> <p>Заместительная ферментотерапия</p> <p>Становление внешнесекреторной функции поджелудочной железы в процессе онтогенеза и постнатально. Роль отдельных панкреатических ферментов.</p> <p>Методы оценки внешнесекреторной функции поджелудочной железы.</p> <p>Классификация врожденных гипоплазий поджелудочной железы.</p> <p>Синдром Швахмана-Даймонда. Функционально-морфологические и клинические особенности. Диагностика. Дифференциальный диагноз с муковисцидозом.</p> <p>Синдром Пирсона-Штоддарта. Функционально-морфологические особенности. Диагностика. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Нарушения синтеза отдельных ферментов: синдром Шелдона –Рея, дефицит трипсина, дефицит амилазы.</p> <p>Наследственный панкреатит. Генетические механизмы и клинические проявления.</p> <p>Заместительная ферментотерапия. Классификация ферментных препаратов и их особенности. Выбор препарата и его дозы. Оценка адекватности терапии.</p> <p>Панкреатиты</p> <p>Определение и этиология острого панкреатита.</p> <p>Механизмы развития острого панкреатита. Интерстициальный и деструктивный панкреатит.</p> <p>Клинические проявления острого панкреатита у детей и взрослых.</p> <p>Диагностика острого панкреатита: уклонение ферментов и трактовка биохимических данных. Ультразвуковые изменения.</p> <p>Лечение острого панкреатита:</p> <p>Лечение на догоспитальном этапе.</p> <p>Лечение интерстициального острого панкреатита.</p> <p>Лечение тяжелого деструктивного панкреатита. Консервативное лечение.</p> <p>Хирургическое лечение</p> <p>Определение и причины хронического панкреатита.</p> <p>Классификация и механизмы развития различных форм хронического панкреатита.</p>

		<p>Клиника хронического панкреатита: течение, прогрессирование, осложнения.</p> <p>Диагностика хронического панкреатита. Роль УЗИ, МРТ, КТ, Эндо-УЗИ, биохимических и иммунологических показателей.</p> <p>Лечение хронического панкреатита в зависимости от механизма развития. Диета. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение.</p>
4	<p>Заболевания гепатобилиарной системы.</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Функциональные расстройства билиарного тракта</p> <p>Классификация заболеваний билиарного тракта. Классификация функциональных расстройств. Дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП). Общая этиология и механизмы развития ДЖВП.</p> <p>Клинические проявления дисфункции сфинктера Одди и дисфункций желчного пузыря.</p> <p>Диагностика патологии желчного пузыря: УЗИ, эхохолестистография, КТ, МРТ, дуоденальное зондирование</p> <p>Диагностика патологии сфинктера Одди: РХПГ и МРХПГ, манометрия.</p> <p>Лечение билиарных дисфункций: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Желчегонные препараты: классификация, характеристика групп и отдельных препаратов. Выбор тактики терапии при дисфункции желчного пузыря и дисфункции сфинктера Одди.</p> <p>Желчнокаменная болезнь</p> <p>Определение желчнокаменной болезни (ЖКБ) и представление о факторах риска и механизмах холелитиаза. Структура конкрементов.</p> <p>Возрастные особенности холелитиаза. Клинические варианты ЖКБ. Классификация ЖКБ.</p> <p>Осложнения ЖКБ.</p> <p>Диагностика ЖКБ: УЗИ, холестистография, КТ, МРТ, РХПГ, МРХПГ. Биохимические и кристаллографические показатели желчи.</p> <p>Диета и консервативное лечение ЖКБ</p> <p>Хирургическое лечение ЖКБ: показания, современные методы лапароскопической холецистэктомии. Лечение осложнений ЖКБ.</p> <p>Хронический гепатит</p> <p>Этиология хронических гепатитов</p> <p>Хронический гепатит В</p> <p>Хронический гепатит Д</p> <p>Хронический гепатит С</p> <p>Аутоиммунный хронический гепатит</p> <p>Первичный склерозирующий холангит</p> <p>Синдром перехлеста</p> <p>Болезнь Вильсона-Коновалова</p> <p>Гемохроматоз</p> <p>Дефицит α-1-антитрипсина</p> <p>Общие принципы терапии хронических гепатитов</p>
5	<p>Заболевания кишечника.</p> <p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11</p>	<p>Запоры. Синдром раздраженного кишечника</p> <p>Нормальный процесс акта дефекации и его регуляция</p> <p>Определение запоров. Острый и хронический запор.</p> <p>Этиология хронических запоров. Роль питания, стрессовых факторов, кишечных и других инфекций.</p> <p>Механизмы запоров. Гипо- и гипертонические, гипо- и гиперрефлекторные запоры.</p> <p>Диагностика запоров: Бристольская шкала, ирригография, колодинамическое исследование.</p> <p>Диета при хронических запорах.</p> <p>Лечение гипо- и гипертонических запоров: физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия, массаж, гидропроцедуры.</p> <p>Слабительные средства: классификация, преимущества и недостатки разных групп. Применение у детей.</p> <p>Хроническая диарея</p> <p>Хроническая диарея: определение. Возможные причины в зависимости от возраста.</p> <p>Особенности переваривания и всасывания белков, жиров и углеводов в тонкой кишке и возможные нарушения этого процесса</p>

		<p>Классификация синдрома мальабсорбции.</p> <p>Осмотическая и секреторная диарея. Врожденная секреторная диарея: хлоридная, натриевая, мальабсорбция желчных кислот.</p> <p>Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пи-щеварения.</p> <p>Дисахаридазная недостаточность: лактазная, сахарозо-изомальтазная, трегалазная.</p> <p>Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением всасывания: мальабсорбция глюкозы-галактозы, мальабсорбция фруктозы, энтеропатический акродерматит.</p> <p>Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения и всасывания: классификация</p> <p>Целиакия</p> <p>Дифференциальный диагноз целиакии с другими заболеваниями тонкой кишки.</p> <p>Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК)</p> <p>Определение ВЗК. Распространенность</p> <p>Современные представления об этиологии ВЗК: генетические и возможные экзогенные факторы риска развития ВЗК. Роль кишечной микрофлоры.</p> <p>Иммунопатологические механизмы развития ВЗК. Отличие патогенеза болезни Крона (БК) и неспецифического язвенного колита (НЯК).</p> <p>Клинические проявления НЯК. Эндоскопические особенности НЯК.</p> <p>Клинические проявления БК. Эндоскопические особенности БК.</p> <p>Внекишечные проявления ВЗК. Осложнения.</p> <p>Дифференциальный диагноз ВЗК. Значение морфоло-гических, иммунологических и генетических данных в дифференциальной диагностике ВЗК.</p> <p>Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание.</p> <p>Лечение ВЗК: препараты 5-АСК, гормонотерапия, иммуносупрессивная терапия, антицитокиновая терапия. Показания, побочные эффекты. Выбор тактики терапии в зависимости от особенностей течения ВЗК.</p>
6	Специальные методы исследования в гастроэнтерологии УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	<p>Эндоскопические исследования в гастроэнтерологии</p> <p>Методы диагностики патологии желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Оценка секреторной функции желудка</p> <p>Методы диагностики патологии желчевыводящих путей</p> <p>Методы диагностики патологии поджелудочной железы</p> <p>Методы диагностики патологии кишечника</p>
7	Симуляционный курс	<p>Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года;</p> <p>Алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях;</p> <p>Базовая сердечно-легочная реанимация.</p>

## **V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам гастроэнтерологии детского и подросткового возраста.

**Категория обучающихся:** врачи-гастроэнтерологи

Трудоемкость обучения: **144** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ОСК	Экзамен	Всего часов
1	Заболевания пищевода	4	12	0	-	16
2	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	6	12	0	-	18
3	Заболевания поджелудочной железы	8	12	0	-	20

4	Заболевания гепатобиллиарной системы	6	18	0	-	24
5	Заболевания кишечника	8	30	0	-	38
6	Специальные методы исследования в гастроэнтерологии	0	10	0	-	10
7	Симуляционный курс	0	0	12	-	12
8	Экзамен	0	0	0	6	6
	<b>Итого часов</b>	<b>32</b>	<b>94</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>144</b>

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 6.1 Тематика лекционных занятий:

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Заболевания пищевода	№1.Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь №2. Дифференциальный диагноз рвот и срыгиваний у детей раннего возраста	№1. Дифференциальный диагноз при болезнях пищевода. №2.Эозинофильный эзофагит
2	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	№3. Современные представления о механизмах развития хронического гастрита. №4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. №5.Функциональная диспепсия и гастрит	№3. Дифференциальный диагноз функциональной диспепсии. №4.Лечение гастродуоденальной патологии
3	Заболевания поджелудочной железы	№6.Острый панкреатит №7. Хронический панкреатит. №8. Генетически детерминированные заболевания поджелудочной железы. №9.Наследственный панкреатит. Генетические механизмы и клинические проявления.	№5. Лечение хронического панкреатита в зависимости от механизма развития. Диета. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение. №6. Кисты и опухоли поджелудочной железы
4	Заболевания	№10.Функциональ	№7. Аутоиммунный хронический гепатит

	гепатобилиарной системы	ные расстройства билиарного тракта №11. Хронический гепатит №12. Желчнокаменная болезнь	№8. Первичный склерозирующий холангит. Синдром перехлеста №9. Болезнь Вильсона-Коновалова
5	Заболевания кишечника	№13. Хроническая диарея №14. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК) №15. Запоры. №16. Синдром раздраженного кишечника	№10. Осмотическая и секреторная диарея. Врожденная секреторная диарея: хлоридная, натриевая, мальабсорбция желчных кислот. №11. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения. Дисахаридазная недостаточность: лактазная, сахарозо-изомальтазная, трегалазная. №12. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением всасывания: мальабсорбция глюкозы-галактозы, мальабсорбция фруктозы, энтеропатический акродерматит. №13. Целиакия (глютеновая энтеропатия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические подходы, принципы питания, лечебные мероприятия. №14. Лечение ВЗК: препараты 5-АСК, гормонотерапия, иммуносупрессивная терапия, антицитокиновая терапия. Показания, побочные эффекты. Выбор тактики терапии в зависимости от особенностей течения ВЗК
6	Специальные методы исследования в гастроэнтерологии		№15. Эндоскопические исследования в гастроэнтерологии №16. Методы диагностики патологии желудочно-кишечного тракта.
7	Симуляционный курс		Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях. Базовая сердечно-легочная реанимация.

## 6.2. Название тем лекций и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем лекций учебного цикла	Объем (в часах)
1.	№1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	2
2.	№2. Дифференциальный диагноз рвот и срыгиваний у детей раннего возраста	2
3.	№3. Современные представления о механизмах развития хронического гастрита.	2
4.	№4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	2
5.	№5. Функциональная диспепсия и гастрит	2
6.	№6. Острый панкреатит	2
7.	№7. Хронический панкреатит.	2
8.	№8. Генетически детерминированные заболевания поджелудочной железы.	2
9.	№9. Наследственный панкреатит. Генетические механизмы и клинические проявления.	2



10.	№10.Функциональные расстройства билиарного тракта	2
11.	№11. Хронический гепатит	2
12.	№12.Желчнокаменная болезнь	2
13.	№13. Хроническая диарея	2
14.	№14.Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК)	2
15.	№15. Запоры.	2
16	№16. Синдром раздраженного кишечника	2
	<b>Итого</b>	<b>32</b>

### 6.3. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебного цикла

№	Название тем практических занятий	Объем (в часах)
1	№1. Дифференциальный диагноз при болезнях пищевода.	6
2	№2.Эозинофильный эзофагит	6
3	№3. Дифференциальный диагноз функциональной диспепсии.	6
4	№4.Лечение гастродуоденальной патологии	6
5	№5. Лечение хронического панкреатита в зависимости от механизма развития. Диета. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение.	6
6	№6. Кисты и опухоли поджелудочной железы	6
7	№7. Аутоиммунный хронический гепатит	6
8	№8. Первичный склерозирующий холангит. Синдром перекреста	6
9	№9. Болезнь Вильсона-Коновалова	6
10	№10. Осмотическая и секреторная диарея. Врожденная секреторная диарея: хлоридная, натриевая, мальабсорбция желчных кислот.	6
11	№11. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения. Дисахаридазная недостаточность: лактазная, сахарозо-изомальтазная, трегалазная.	6
12	№12. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением всасывания: мальабсорбция глюкозы-галактозы, мальабсорбция фруктозы, энтеропатический акродерматит.	6
13	№13. Целиакия (глютеновая энтеропатия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические подходы, принципы питания, лечебные мероприятия.	6
14	№14. Лечение ВЗК: препараты 5-АСК, гормонотерапия, иммуносупрессивная терапия, антицитокиновая терапия. Показания, побочные эффекты. Выбор тактики терапии в зависимости от особенностей течения ВЗК	6
15	№15. Эндоскопические исследования в гастроэнтерологии	4
16	№16. Методы диагностики патологии желудочно-кишечного тракта.	6
	<b>Итого</b>	<b>94</b>

#### 6.4. Название тем симуляционного курса и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем симуляционного курса учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.	6
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация.	6
<b>Итого</b>		<b>12</b>

#### Симуляционное оборудование станции и его характеристики:

1. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха.
2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД).
3. Манекен 2, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента.
4. Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет.

#### 6.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

### VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

#### Основная литература:

##### Основные:

1. Внутренние болезни [Текст]: Учебник. + CD; в 2 т. /Под ред. Н.А.Мухиной и др.- М.: ГЭОТАР –Медиа, 2006. – Т.1.- 649с.; 35 экз., Т.2. – 581с.;
2. Внутренние болезни [Текст]: Учебник; в 2 т. / Под ред. А.И. Мартынова и др. - М.: ГЭОТАР – Мед, 2005.- Т.1. – 586с.; 20 экз., Т.2. – 642с.;
3. Внутренние болезни [Текст]: Учебник/ Под ред. Рябова С.И.- 4-е изд.- СПб.: СпецЛит, 2006. – 879с.;

##### Дополнительные:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни [Текст]: Учебник / И.В. Маколкин, С.И. Овчаренко - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с.;

#### Электронные источники литературы:

##### Основные:

1. Амбулаторная колопроктология [Текст]: Руководство / Риквин В.Л.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

2. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Текст]: Учебное пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов.- 2013. - 124 с.: ил.
3. Панкреатит [Текст]: Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
4. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология[Текст]: Учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.- 2012. - 160 с.: ил.

#### Дополнительные:

1. Актуальные вопросы хирургической гастроэнтерологии [Текст]: Тезисы конгресса Всерос. конф., посвящ. 100-летию со дня рождения проф. А.А.Русанова (17 декабря 2009 г.) / С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : [б. и.], 2009. - 248 с. : ил. - Библиогр. в конце ст.
2. Избранные главы клинической гастроэнтерологии [Текст]: Сб. трудов / сост.: Ю. В. Васильев, И. А. Морозов ; ред. Л. Б. Лазебник. - М. : Анахарсис, 2005. - 463 с. - (Очерки современной гастроэнтерологии). - Библиогр.: с. 415-450. - Алф.-предм. указ.: с. 451-460.
3. Неотложная хирургическая гастроэнтерология [Текст]: Рук. для врачей / [Стойко Ю.М., Курыгин А.А., Багненко С.Ф. и др.] ; Под ред.: А.А.Курыгин [и др.]. - СПб. : Питер, 2001. - 469 с : ил. - (Спутник врача). - Авт. указаны в огл. - Библиогр.: с. 445-469 (390 назв.).
4. Новое в гастроэнтерологии - от патогенеза к клинической практике [Текст]: Сб. науч. тр. / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Ставроп. гос. мед. акад. ; Под ред. А. В. Ягода. - Ставрополь : СтГМА, 2003. - 180, [4] с. : рис., табл. - Библиогр. в конце ст. - 500 экз.
5. Померанцев, Владимир Петрович[Текст]. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней / В. П. Померанцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГОУ ВУМНЦ МЗ РФ, 2001. - 528 с. - (Учебная литература).
6. Практическое руководство по пропедевтике внутренних болезней [Текст]: Учеб. пособие для мед. вузов / А. Б. Булычев и др. ; под ред. С. Н. Шуленина. - М. : Мед. информ. агентство, 2006. - 254 с. : ил. ; 20 см. - 4000 экз.
7. Применение медицинской техники при функциональной диагностике в гастроэнтерологии [Текст]: Учеб.-метод. пособие / Е. А. Корниенко [и др.] ; С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : [б. и.], 2006. - 104 с. : ил. - Библиогр.: с. 99-102.
8. Приходько, Александр Георгиевич. Лучевая диагностика в гастроэнтерологии, остеологии, урологии [Текст]: Лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 142 с. : ил. - (Серия "Медицина").
9. Рапопорт, С. И. Практическая гастроэнтерология, клиника, диагностика, лечение [Текст] / С. И. Рапопорт, К. В. Лядов, Н. К. Малиновская. - М. : Медпрактика-М, 2005. - 91 с. - Библиогр.: с. 91.
10. Рысс, Евгений Симонович. Введение в гастроэнтерологию [Текст] : Учеб. пособие (для студентов, обуч. по спец. "Лечебное дело") / Е. С. Рысс. - СПб. : СпецЛит, 2005. - 174,(1) с. : ил. - Библиогр.: с. 175.
11. Ступин, Виктор Александрович. Рос. гос. мед. ун-т им. Н.И. Пирогова. Функциональная гастроэнтерология. Инструментальные методы исследования [Текст]: Пособие для врачей / В. А. Ступин ; Рос. гос. мед. ун-т им. Н.И.Пирогова. - М. : (ИД "Медпрактика"), 2009. - 27 с. : ил.
12. Трухан, Дмитрий Иванович. Гастроэнтерология. Внутренние болезни [Текст]: Учебное пособие (для студентов, обуч. по спец. 06010165 "Лечеб. дело", 06010365 "Педиатрия") / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 367 с. - Библиогр.: с. 367.
13. Циммерман, Яков Саулович. Клиническая гастроэнтерология [Текст] / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 413 с. - (Библиотека врача специалиста. Гастроэнтерология. Терапия). - Библиогр.: с. 407-411.

#### Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010

3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

#### **Базы данных, информационно справочные системы:**

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

### **VIII. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

#### **8.1. Методические указания к занятиям**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и симуляционное обучение. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам программы, которые проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения практических задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся профессиональные компетенции практикующего врача. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами терапевтической диагностики, способностью обосновать проведение лечебных, диагностических, профилактических и гигиенических мероприятий, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на практических занятиях уделяется внимание особенностям питания при различных заболеваниях. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в гастроэнтерологии у населения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

#### **8.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю:**

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

#### **8.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля:**

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, вопросов для собеседования и решением практических задач, оценкой практических навыков.

#### 8. 4. Методические разработки лекций

##### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Направление подготовки:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления об особенностях гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Определение ГЭРБ. Распространенность в разных возрастных группах.		
2. Механизмы развития ГЭРБ.		
3. Клинические проявления ГЭРБ в раннем и старшем возрасте.		
4. Эндоскопическая, функциональная и морфологическая диагностика ГЭРБ.		
5. Классификация ГЭРБ.		
6. Осложнения ГЭРБ. Болезнь Барретта. Рак пищевода.		
7. Лечение ГЭРБ. Тактика терапии в зависимости от степени тяжести.		
8. Диспансерное наблюдение больных с ГЭРБ		
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

##### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Дифференциальный диагноз рвот и срыгиваний у детей раннего возраста	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	ознакомление с алгоритмом дифференциальной диагностики рвот и срыгиваний у детей раннего возраста.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

##### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Современные представления о механизмах развития хронического гастрита.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Направление	«Гастроэнтерология»	

подготовки:	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Сформировать представления о современных принципах диагностики и лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Патогенетическая классификация хронического гастрита.	
2. Механизмы развития гастрита А. Его патоморфологические особенности.	
3. Механизмы развития гастрита С. Его патоморфологические особенности.	
4. Механизмы развития гастрита В. <i>Helicobacter pylori</i> :	
4.1. История открытия НР	
4.2. Распространенность НР-инфекции	
4.3. Факторы патогенности НР и патогенез гастрита В	
4.4. Патоморфологические особенности гастрита В	
4.5. Прогрессирование гастрита В. Факторы риска рака желудка и язвенной болезни.	
4.6. Диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i>	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: изучение основных современных представлений о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Функциональная диспепсия и гастрит
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: ознакомление с особенностями функциональной диспепсии и гастрита	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 6

1. Тема:	Острый панкреатит
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: ознакомление с современными представлениями об остром панкреатите	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 7

1. Тема:	Хронический панкреатит.
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: ознакомление с современными представлениями о хроническом панкреатите	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Генетически детерминированные заболевания поджелудочной железы.
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: изучение генетически детерминированных заболеваний поджелудочной железы	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные	



демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. <i>Тема:</i>	Наследственный панкреатит. Генетические механизмы и клинические проявления.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. <i>Специальность:</i>	«Гастроэнтерология»	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с генетическими механизмами и особенностями клинических проявлений наследственного панкреатита		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение дополнительной литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. <i>Тема:</i>	Функциональные расстройства билиарного тракта	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Гастроэнтерология»	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> Сформировать представления о функциональных расстройствах билиарного тракта		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 9.1.1. Классификация заболеваний билиарного тракта. Классификация функциональных расстройств. Дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП). 9.1.2. Общая этиология и механизмы развития ДЖВП. 9.1.3. Клинические проявления дисфункции сфинктера Одди и дисфункций желчного пузыря. 9.1.4. Диагностика патологии желчного пузыря: УЗИ, эхохолестистография, КТ, МРТ, дуоденальное зондирование 9.1.5. Диагностика патологии сфинктера Одди: РХПГ и МРХПГ, манометрия. 9.1.6. Лечение билиарных дисфункций: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Желчегонные препараты: классификация, характеристика		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	Хронический гепатит	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Направление подготовки:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о хронических гепатитах	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
9.3.1. Этиология хронических гепатитов		
9.3.2. Хронический гепатит В		
9.3.3. Хронический гепатит Д		
9.3.4. Хронический гепатит С		
9.3.5. Аутоиммунный хронический гепатит		
9.3.6. Первичный склерозирующий холангит		
9.3.7. Синдром перекреста		
9.3.8. Болезнь Вильсона-Коновалова		
9.3.9. Гемохроматоз		
9.3.10 Дефицит а-1-антитрипсина		
9.3.11 Общие принципы терапии хронических гепатитов		
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Желчнокаменная болезнь	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений о желчнокаменной болезни	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Хроническая диарея	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Направление подготовки:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. Учебная цель: Сформировать представления о хронической диарее	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
8.2.1. Хроническая диарея: определение. Возможные причины в зависимости от возраста.	
8.2.2. Особенности переваривания и всасывания белков, жиров и углеводов в тонкой кишке и возможные нарушения этого процесса	
8.2.3. Классификация синдрома мальабсорбции.	
8.2.4. Осмотическая и сереторная диарея. Врожденная секреторная диарея: хлоридная, натриевая, мальабсорбция желчных кислот.	
8.2.5. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения. Дисахаридазная недостаточность: лактазная, сахаразо-изомальтазная, трегалазная.	
8.2.6. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением всасывания: мальабсорбция глюкозы-галактозы, мальабсорбция фруктозы, энтеропатический акродерматит.	
8.2.7. Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения и всасывания: классификация	
8.2.7.1. Целиакия	
8.2.7.2. Дифференциальный диагноз целиакии с другими заболеваниями тонкой кишки.	
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК)	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Направление подготовки:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Представить современные принципы диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
8.3.1. Определение ВЗК. Распространенность		
8.3.2. Современные представления об этиологии ВЗК: генетические и возможные экзогенные факторы риска развития ВЗК. Роль кишечной микрофлоры.		
8.3.3. Иммунопатологические механизмы развития ВЗК. Отличие патогенеза болезни Крона (БК) и неспецифического язвенного колита (НЯК).		
8.3.4. Клинические проявления НЯК. Эндоскопические особенности НЯК.		
8.3.5. Клинические проявления БК. Эндоскопические особенности БК.		
8.3.6. Внекишечные проявления ВЗК. Осложнения.		
8.3.7. Дифференциальный диагноз ВЗК. Значение морфологических, иммунологических и генетических данных в дифференциальной диагностике ВЗК.		
8.3.8. Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание.		
8.3.9. Лечение ВЗК: препараты 5-АСК, гормонотерапия, иммуносупрессивная терапия, антицитокиновая терапия. Показания, побочные эффекты. Выбор тактики терапии в зависимости от особенностей течения ВЗК.		
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	Запоры	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучение основных причин, методов диагностики и тактики лечения запоров.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	Синдром раздраженного кишечника	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучение патогенетических механизмов и особенностей тактики ведения пациентов при различных вариантах синдрома раздраженного кишечника.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### 8.5. Методические указания к практическим занятиям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Дифференциальный диагноз при болезнях пищевода.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Ознакомить с алгоритмом дифференциальной диагностики при заболеваниях пищевода	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по	

диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Эозинофильный эзофагит
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: ознакомление с основными представлениями об эозинофильном эзофагите	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Дифференциальный диагноз функциональной диспепсии.
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: ознакомление с алгоритмом дифференциального диагноза функциональной диспепсии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Лечение гастродуоденальной патологии
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: ознакомление с основами принципами лечения гастродуоденальной патологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Лечение хронического панкреатита в зависимости от механизма развития. Диета. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение основных принципов диетической коррекции и медикаментозного лечения хронического панкреатита в периоде обострения и ремиссии. Ознакомление с особенностями диспансерного наблюдения пациентов с хроническим панкреатитом.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Кисты и опухоли поджелудочной железы	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с основными представлениями о кистах и опухолях поджелудочной железы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Аутоиммунный хронический гепатит
----------	----------------------------------

2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений об аутоиммунном хроническом гепатите.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Первичный склерозирующий холангит. Синдром перехлеста	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений об пивичном склерозирующем холангите и синдроме перехлеста.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Болезнь Вильсона-Коновалова	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений о болезни Вильсона-Коновалова, особенностей тактики ведения пациентов при болезни Вильсона -Коновалова	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	



### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Осмотическая и секреторная диарея. Врожденная секреторная диарея: хлоридная, натриевая, мальабсорбция желчных кислот.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Ознакомление с патогенетическими механизмами и дифференциальной диагностикой осмотической и секреторной диареи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением пищеварения. Дисахаридазная недостаточность: лактазная, сахарозо-изомальтазная, трегалазная.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение механизмов энтероцеллюлярной мальабсорбции с нарушением пищеварения. Изучение клинических проявлений, дифференциального диагноза и основных принципов лечения различных вариантов дисахаридной недостаточности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Энтероцеллюлярная мальабсорбция с нарушением всасывания: мальабсорбция глюкозы-галактозы, мальабсорбция фруктозы, энтеропатический акродерматит.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучение механизмов, клинических проявлений, дифференциального диагноза и основных принципов лечения энтероцеллюлярной мальабсорбции с	

нарушением всасывания.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Целиакия (глютеновая энтеропатия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические подходы, принципы питания, лечебные мероприятия.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучение этиологии, патогенеза, клинических проявлений, методов диагностики, особенностей диетической коррекции и медикаментозного лечения пациентов с целиакией.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами по диспансеризации детей и подростков с заболеваниями органов пищеварения	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Лечение ВЗК: препараты 5-АСК, гормонотерапия, иммуносупрессивная терапия, антицитокиновая терапия. Показания, побочные эффекты. Выбор тактики терапии в зависимости от особенностей течения ВЗК	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с основными группами лекарственных препаратов для терапии ВЗК, механизмами действия, возможными побочными эффектами. Изучение алгоритма выбора тактики терапии в зависимости от особенностей течения заболевания.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос,	

включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Эндоскопическая диагностика желудочно-кишечного тракта	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: ознакомление с особенностями эндоскопической диагностики состояния кишечника.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	120 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Эндоскопическая диагностика верхних отделов желудочно-кишечного тракта.	
2. Дисциплина:	«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»	
3. Специальность:	«Гастроэнтерология»	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: ознакомление с эндоскопическими особенностями диагностики поражений верхних отделов ЖКТ		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		

### IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1	Имеется набор презентаций, архивных

ДГБ №5 ул.Бухарестская,134		3. Ноутбук - 1 4. Выставка продуктов детского и лечебного питания 5. Наборы с рекламными листками продуктов лечебного питания и лекарственных препаратов - 12	эндоскопических примеров, слайдов в соответствии с тематикой занятий и лекций
Ауд №2 Гастроэнтерологическое отд. СПбГПМУ Литовская,2	Компьютеры – 2 Принтер - 1	1. Доска – 1 2. Хелик-аппарат 3. Водородный тест 4. Компьютер	Компьютерные программы: 1.Хелик-софт 2. Для регистрации концентрации водорода
Ауд №3 «Диагностическая лаборатория» ДГБ№2 2 линия ВО, д.47		1. Гастроскан – 24 с набором зондов 2. Набор буферных растворов для титрования 3. Хелик-аппарат 4. Водородный тест 5. Компьютер	Компьютерные программы: 1. Доктор Гастрит 2. Хелик-софт 3. Для регистрации концентрации водорода 4. Для 24часовой-рН-метрии
Мультипрофильный аккредитационно- симуляционный центр СПбГПМУ. СПб, ул. Литовская,2		1. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД) 3. Манекен 2, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровать) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голени и стоп пациента 4. Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет	

## Х. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

### Учебники:

1. Корниенко Е.А., Шабалов Н.П., Эрман Л.В. «Болезни пищеварительной системы» - в учебнике Н.П.Шабалова «Детские болезни», - СПб, Питер, 6-издание, 2012, т.1., глава 9, стр.638-843.

2.Корниенко Е.А., Шабалов Н.П. «Болезни желудочно-кишечного тракта» - В книге «Неонатология» Н.П.Шабалова, М.,2009, т.2, с.301-351

Учебные пособия:

№	Название	Издание	Авторы
1	Дисбиоз кишечника у детей раннего возраста и пути его коррекции. (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2001, 13с.	Корниенко Е.А.
2	Синдром мальабсорбции у детей. (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2001, 32с.	Корниенко Е.А., Ревнова М.О.
3	Современная диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i> (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2002, 20с.	Корниенко Е.А.
4	Применение про-и пребиотиков при дисбиозе кишечника у детей	СПб, СПбГПМА, 2004, 23 с.	Корниенко Е.А. Михайлов И.Б.
5	Современная диагностика инфекции <i>Helicobacter pylori</i> (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2004, 25с.	Корниенко Е.А.
6	Хелпил-тнст и Хелик-тест для диагностики хеликобактериоза (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГМУ, 2005, 20с.	Корниенко Е.А. Эмануэль В.Л., Дмитриенко М.А., Хоровская Л.А., Нажиганов О.Н.
7	Рекомендации по этапному лечению и диспансерному наблюдению детей с заболеваниями органов пищеварения (методические рекомендации для врачей)	М., МЗСР России, 2004, 52с.	Корниенко Е.А. Баранов А.А., Каганов Б.С., Щербаков П.Л., Приворотский В.Ф., Луппова Н.Е., Рычкова С.В. и др.
8	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей	СПб, 2005, 48с.	Приворотский В.Ф., Луппова Н.Е.
9	Воспалительные заболевания кишечника у детей (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2006, 50 с.	Корниенко Е.А. Ломакина Е.А., Фади́на С.А., Лобода Т.Б.
10	Применение медицинской техники при функциональной диагностике в гастроэнтерологии	СПб, 2006, 104с.	Корниенко Е.А. Дмитриенко М.А., Никулин Ю.А., Филюшкина Е.И., Филюшкин И.П.
11	Актуальные вопросы коррекции кишечной микрофлоры у детей	Москва, ГОУ ВУНМЦ МЗ и СР РФ, 2006, 48с.	Корниенко Е.А.
12	Оценка физического развития и трофологического статуса детей	СПб, 2006, 34с.	Корниенко Е.А.

13	Заболевания печени у детей	СПб, 2007, 128с.	Власов Н.Н.
14	Дисбиоз кишечника у детей и взрослых (про- и пребиотики)	СПб, 2007, 20с.	Корниенко Е.А., Михайлов И.Б.
15	Современный подход к коррекции кишечной микробиоты у детей	СПб, 2007, 55с	
16	Клиника, диагностика и лечение лямблиоза у детей	Санкт-Петербург, 2009, 32с.	Минина С.Н.
17	Целиакия у детей	Санкт-Петербург, 2010, 12с	С.В.Бельмер и др.
18	Лечение инфекции <i>Helicobacter pylori</i> у детей	Санкт-Петербург, 2010, 56с.	Корниенко Е.А.
19	Младенческие кишечные колики	Москва, 2010, 36с.	Нетребенко О.К., Вагеманс Н.В.
20	Водородный дыхательный тест в диагностике непереносимости углеводов и синдрома избыточного бактериального роста	Санкт-Петербург, 2011	Дмитриенко М.А., Тимофеева Д.Ф., Типикина М.Ю., Карпинчук Д.Н., Кубалова С.С.
21	Воспалительные заболевания кишечника у детей.	М., Прима Принт, 2014- 208с.	Корниенко Е.А.
22	Болезни поджелудочной железы у детей	М, Медпрактика, 2015- 451с.	Корниенко Е.А., Приворотский В.Ф., Бельмер С.В., Разумовский А.Ю.
23	Энтеральное искусственное питание	Санкт-Петербург, 2015	Типикина М.Ю.

## XI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль обеспечивает оценивание хода освоения разделов, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»

по специальности «гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Диета при хронических запорах
2. Классификация синдрома мальабсорбции.

### Практическая задача

Мальчик 2 лет, поступил с жалобами на жидкий стул с кровью и слизью, боли в животе, субфебрильную температуру.

Болен в течение 2 недель. Заболел остро, была высокая температура, насморк, кашель, на 3 день осмотрен участковым врачом, поставлен диагноз: ОРВИ. О.бронхит, назначено лечение аугментином. Состояние ребенка улучшилось, температура нормализовалась, но на 5 день лечения появилось разжижение стула, вздутие живота, схваткообразные боли в животе. Мать самостоятельно стала давать энтерофурил, но стул продолжал учащаться, через 3 дня появилась кровь и слизь в стуле, повысилась температура. Стул 10-12 раз в день, скудный, но каждый раз со слизью и кровью.

Состояние средней тяжести, кожа чистая, бледная, язык густо обложен белым налетом. В зеве незначительная гиперемия, налетов нет. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ясные, 120 в мин., шумов нет, в легких дыхание везикулярное, 30 в мин., хрипов нет. Живот несколько увеличен, вздут, симптомы раздражения брюшины (-), печень и селезенка не увеличены.

Кл.ан.крови: Нв = 98 г/л, Л = 18,5х10<sup>9</sup>/л, Тр = 365х10<sup>9</sup>/л, с=70%, п=3%, л=16%, м= 7, э=4, СОЭ=18 мм/ч.Б/х: О.белок=50 г/л, альб = 33 г/л, СРБ – 12, уровень мочевины, креатинина, печеночные ферменты, амилаза – в пределах нормы. Общий ан.мочи – без патологии. Копрограмма: нейтральный жир – 0, ЖК – 0, внеклеточный крахмал- 0, слизь – 2, эр-20, л-30.

УЗИ: Значительное количество газа в кишечнике, в остальном без патологии.

Посев кала на ОКИ (-), обнаружен токсин A Cl.difficile в кале.

Вопросы:

1. На основании клинико - лабораторных данных сформулируйте клинический диагноз и его осложнения.
2. Какое заболевание лежит в основе развития и его причины
3. Круг дифференциальной диагностики
4. Основные направления лечения
5. Прогноз

### **Практические навыки**

- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спинно-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови
- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗИ, эндоскопии, ангиографии
- Особенности анамнеза при патологии органов пищеварения
- Методика осмотра полости рта и зева
- Осмотр живота
- Поверхностная пальпация живота
- Пальпация сигмовидной кишки
- Пальпация слепой кишки
- Пальпация подвздошной кишки
- Глубокая пальпация поперечной ободочной кишки
- Пальпация привратника
- Пальпация поджелудочной железы по методу Грота
- Болевые точки и зоны поджелудочной железы на передней брюшной стенке
- Пальпация и перкуссия селезенки
- Пальпация печени
- Определение размеров печени по Курлову
- Пальпация желчного пузыря. Пузырные симптомы
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (перкуссия)
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (флюктуация)
- Аускультация живота
- Аускультация
- Симптомы «острого» живота
- Копрологические синдромы (стеаторея)
- Копрологические синдромы (креаторея)



- Копрологические синдромы (оральный синдром)
- Копрологические синдромы (гастрогенный синдром)
- Копрологические синдромы (пилородуоденальный синдром)
- Копрологические синдромы (секреторная недостаточность поджелудочной железы)
- Копрологические синдромы (недостаточность желчеотделения)
- Копрологические синдромы (энтеральный синдром)
- Копрологические синдромы (илеоцекальный синдром)
- Копрологические синдромы (колитный синдром)

### Тесты

1. Для болезни Крона характерно:
  - а) внутрибрюшной абсцесс
  - б) парапроктит
  - в) постгеморрагическая анемия
  - г) все перечисленное
2. При подозрении на повторные кровотечения из толстой кишки необходимо провести:
  - а) ректороманоскопию
  - б) колоноскопию
  - в) копрограмму
  - г) исследование кала на дисбактериоз
3. При колитах предпочтительнее включать в рацион питания
  - а) животный белок
  - б) молоко
  - в) сладкие блюда
  - г) капусту

## ХII. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
8. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
9. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438);

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";

11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

12. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог"

### **ХIII. Перечень учебников и учебных пособий, изданных сотрудниками кафедры по учебному циклу «Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»**

#### Учебники:

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.	«Болезни пищеварительной системы»	Корниенко Е.А., Шабалов Н.П., Эрман Л.В.	2012	СПб, Питер		глава 9 в учебнике Н.П.Шабалова «Детские болезни» 7-издание, т.1., стр.638-843
2.	«Болезни желудочно-кишечного тракта»	Корниенко Е.А., Шабалов Н.П.	2010	СПб		В книге «Неонатология» Н.П.Шабалова т.2, с.301-351

#### Учебные пособия:

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
3.	Актуальные вопросы коррекции кишечной микрофлоры у детей. - 48с.	Корниенко Е.А.	2006	Москва, ГОУ ВУНМИЦ МЗ и СР РФ		Учебное пособие
4.	Оценка физического развития и трофологического статуса детей. – 34с.	Корниенко Е.А.	2006	СПб		Учебное пособие
5.	Дисбиоз кишечника. – 20с.	Корниенко Е.А., Михайлов И.Б.	2007	СПб		Учебное пособие
6.	Современный подход к коррекции кишечной микробиоты у детей. -	Корниенко Е.А.	2007	СПб		Учебное пособие

	55с.					
7.	Воспалительные заболевания кишечника у детей (методические рекомендации для врачей). – 50с.	Корниенко Е.А., Ломакина Е.А., Фадина С.А., Лобода Т.Б.	2006	СПб, СПбГПМА,		Учебное пособие
8.	Применение медицинской техники при функциональной диагностике в гастроэнтерологии. - 104с.	Корниенко Е.А. Дмитриенко М.А., Никулин Ю.А., Филюшкина Е.И., Филюшкин И.П.	2006	СПб		Учебное пособие
9.	Заболевания печени у детей. - 128с.	Власов Н.Н.	2007	СПб		Монография
10.	Клиника, диагностика и лечение лямблиоза у детей. - 32с.	Корниенко Е.А., Минина С.Н.	2009	Санкт-Петербург		Учебное пособие
11.	Целиакия у детей. - 12с.	Корниенко Е.А., С.В.Бельмер и др.	2010	Санкт-Петербург		Учебное пособие
12.	Лечение инфекции Helicobacter pylori у детей. - 56с.	Корниенко Е.А.	2010	Санкт-Петербург		Монография
13.	Младенческие кишечные колики. - 36с.	Корниенко Е.А., Нетребенко О.К., Вагеманс Н.В.	2010	Москва		Учебное пособие
14.	Водородный дыхательный тест в диагностике непереносимости углеводов и синдрома избыточного бактериального роста. – 20с.	Корниенко Е.А., Дмитриенко М.А., Тимофеева Д.Ф., Типикина М.Ю., Карпинчук Д.Н., Кубалова С.С.	2011	Санкт-Петербург		Учебное пособие
15.	Заболевания органов пищеварения у детей	Корниенко Е.А., Н.П.Шабалов, Л.В.Эрман	2012	Санкт-Петербург		Глава в учебнике «Детские болезни» Н.П.Шабалова, издание седьмое, , т.1., с.638-840
16.	Воспалительные заболевания кишечника у детей. - 208с.	Корниенко Е.А.	2014	М., Прима Принт		Монография
17.	Болезни поджелудочной железы у детей. - 451с.	Корниенко Е.А., Приворотский В.Ф., Бельмер С.В., Разумовский А.Ю.	2015	М, Медпрактика		Монография

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПК**

В программу по учебному циклу:

По учебному  
циклу

«Гастроэнтерология детского и подросткового возраста»

(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

«Гастроэнтерология»

(наименование специальности)

Изменения и дополнения программы

Дополнения и изменения внес

\_\_\_\_\_

(должность, ученое звание, степень)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка фамилии)

Программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ученое звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка фамилии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г