

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ЦДО

Д.м.н., профессор

Е.Г. Кондарица

« 23 » 06 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Специальность «Гастроэнтерология»

Цикл: «Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме.  
Лечение»

(срок обучения - 36 академических часов)

НОВОСИБИРСК 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов «Гастроэнтерология» «Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме. Лечение» составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Гастроэнтерология», разработана сотрудниками кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Рабочую программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Солдатов Г.С.	профессор	Д.м.н., профессор	Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ
Светлова И.О.	доцент	К.м.н., доцент	Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ
Волошина Н.Б.	профессор	Д.м.н., профессор	Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ
Валуйских Е.Ю.	ассистент	К.м.н.	Кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ

Рецензенты:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Подпись
Попова Л.В.	Профессор кафедры внутренних болезней	Д.м.н., профессор	Кафедра внутренних болезней НГУ
Паначева Л.А.	Профессор кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации	Д.м.н., доцент	Кафедра госпитальной терапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО НГМУ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии  
Протокол заседания № 10 от «03» 06 2021 года.

Зав. кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии,  
Профессор, д.м.н. Поспелова Т.И.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» обсуждена и согласована.  
Декан ФПК и ППВ,  
Профессор, д.м.н. Макаров К.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.  
протокол № 18 от «23» 06 2021 г.

Секретарь КМС по ПДО,  
Профессор, д.м.н. Рябкина Л.А.

### **Используемые сокращения:**

**БОП** – болезни органов пищеварения

**ВЗК** – воспалительные заболевания кишечника

**ДОТ** – дистанционные образовательные технологии

**ЖКТ** – желудочно-кишечный тракт

**ИА** – итоговая аттестация

**ЛЗ** – лекционные занятия

**МКБ** – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

**ОСК** – обучающий симуляционный курс

**ПЗ** – практические занятия

**ПК** – профессиональные компетенции

**ПС** – профессиональный стандарт

**СЗ** – семинарские занятия

**СИ** – международная система единиц

**СРК** – синдром раздраженного кишечника

**ТФ** – трудовая функция

**УК** – универсальные компетенции

**УМК** – учебно-методический комплекс

**УП** – учебный план

**ФГОС** – Федеральный государственный образовательный стандарт

# СОДЕРЖАНИЕ

## 1. Общая характеристика программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

## 2. Содержание программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Учебно-тематический план
- 2.4. Рабочие программы учебных модулей

## 3. Формы аттестации и оценочные материалы.

## 4. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

- 4.1. Общесистемные требования
- 4.2. Требования к кадровым условиям реализации ДПП
- 4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП
- 4.4. Литература
  - 4.4.1. Клинические рекомендации
  - 4.4.2. Основная
  - 4.4.3. Интернет-ресурсы

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## АКТУАЛЬНОСТЬ

Гастроэнтерология – один из разделов специальности внутренние болезни, являющейся одной из востребованной в практическом здравоохранении, поэтому потребность в подготовке специалиста-гастроэнтеролога и овладение знаниями в области гастроэнтерологии врачами-лечебниками (врача-терапевта участкового), врачами общей практики, врачами-педиатрами участковыми является актуальной. Крайне важно знание врачами различных специальностей этиологии, патоморфологии, патогенеза, генетики, клиники и лечения заболеваний органов пищеварения, а так же своевременной диагностикой пограничных заболеваний и состояний в гастроэнтерологической практике. Актуальность проблем гастроэнтерологии в современной медицине определяется широкой распространенностью болезней пищеварительного тракта, особенно болевого абдоминального синдрома, когда ранняя диагностика, правильно проведенная дифференциальная диагностика с применением знаний клиники, особенностей проявления этого синдрома в различных возрастных группах позволит провести диагностику и оказать своевременную лечебную помощь.

Основной задачей гастроэнтерологии является профилактика патологии желудочно-кишечного тракта, предотвращение развития осложнений, ранняя диагностика и эффективное лечение предопухолевых заболеваний системы органов пищеварения на уровне отечественных и мировых стандартов, а болевой абдоминальный синдром часто является одним из первых проявлений болезней.

Во всем мире ежегодно увеличивается количество людей, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы (Денисова Т.П., Шульдяков В.А., Тюльтева Л.А. и др., 2011). За последние годы не только увеличивается распространённость болезней органов пищеварения, но и отмечается изменение структуры и патоморфоза этой патологии (Труш О.В., 2004). Существенным аргументом, определяющим медико-социальную значимость болезней органов пищеварения, служит то, что этой патологией страдают все возрастные группы населения - лица трудоспособного возраста, пожилые и старики, дети и подростки [Жданова И.А., 2006; Сабгайда Т.П., Окунев О.Б., 2012).

**Актуальность** проблемы болезней органов пищеварения состоит в эпидемиологическом размахе заболеваний, вызванных вирусами гепатита, различных патологических состояний пищевода, желудка, поджелудочной железы и желчевыводящих путей, печени, колоректальных заболеваний и делает необходимым принятие мер по их предупреждению, своевременному выявлению и лечению, а разработка профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности гастроэнтерология: «Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме. Лечение» обусловлена необходимостью *усовершенствование профессиональных компетенций; углубления и совершенствования* врачами – гастроэнтерологами, врачами-лечебниками (врачами-терапевтами участковыми), врачами общей практики, врачами-педиатрами участковыми теоретических знаний и профессиональных практических навыков, *необходимых для повышения профессионального уровня и эффективной профессиональной деятельности*, направленных на профилактику гастроэнтерологических заболеваний, предотвращение развития осложнений, раннюю диагностику и эффективное лечение болезней органов пищеварения на уровне отечественных и мировых стандартов, согласно регламентирующим документам по оказанию медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология» и национальным клиническим рекомендациям для оказания качественной медицинской помощи населению.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме Гастроэнтерология: «Дифференциальный диагноз при болевом

абдоминальном синдроме. Лечение» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-специалистов в дополнительном профессиональном образовании.

## **1.1. Нормативные документы, используемые для разработки ДПД**

1.1.1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог", регистрационный номер 1248, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08 апреля 2019 г, № 54305);

1.1.2. Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

1.1.3. Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее - приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499).

1.1.4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

1.1.5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1070 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 сентября 2014 г., регистрационный N 34090).

1.1.6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

1.1.7. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282).

1.1.8. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 N 46397).

1.1.9. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.04.2017 N 46293).

1.1.10. Проект приказа Минтруда России от 27.11.2018 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач) "

1.1.11. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)

## **1.2. Категории обучающихся:**

Врачи, имеющие профессиональную подготовку по специальности "Гастроэнтерология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", "Врач-педиатр участковый".

## **1.3. Цель реализации программы:**

**Цель** – дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов – по специальности «Гастроэнтерология» (далее – Программа) заключается в совершенствовании, углублении профессиональных знаний, умений, навыков и компетенций, *необходимых для повышения профессионального уровня и эффективной профессиональной деятельности* в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога, врача-лечебника (врача-терапевта участкового), врача общей практики, врача-педиатра участкового, имеющих квалификации по современным подходам к

диагностике, дифференциальной диагностике и лечению абдоминальной боли при патологии органов пищеварения.

**Виды профессиональной деятельности:** Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; медицинская реабилитация пациентов

**Уровень квалификации:** 8.

**Связь программы с профессиональным стандартом “Врач-гастроэнтеролог”:**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	Наименование	код	уровень (под- уровень) квали- фикации
А	Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"	8	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	А/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/07.8	8

**Связь программы с профессиональным стандартом “Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)”:**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	Наименование	код	уровень (под- уровень) квали- фикации
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	А/01.7	7
			Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	А/02.7	7
			Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	А/03.7	7



**Связь программы с профессиональным стандартом “Врач общей практики (семейный врач)”:**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	Наименование	код	уровень (под- уровень) квали- фикации
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	А/01.8	8
			Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	А/05.8	8

**Связь программы с профессиональным стандартом “Врач-педиатр участковый”:**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	Наименование	код	уровень (под- уровень) квали- фикации
А	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	7	Обследование детей с целью установления диагноза	А/01.7	7
			Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	А/02.7	7

**Связь программы с профессиональным стандартом “Врач-терапевт”:**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квали- фикации	Наименование	код	уровень (под- уровень) квали- фикации
А	Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в	8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	А/01.8	8
			Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8

	амбулаторных условиях		Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах		
--	-----------------------	--	--	--	--

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающиеся совершенствуют следующие профессиональные компетенции:

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК -5	<p><b>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b></p> <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Производить осмотр пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований</li> <li>- Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Проводить исследования и интерпретировать их результаты: - пальцевое исследование прямой кишки; -</li> </ul>	A/01.8, A/07.8 <sup>1</sup> A/02.7, A/01.7 <sup>2</sup> A/01.8, A/05.8 <sup>3</sup> A/01.7 <sup>4</sup> A/01.8 <sup>5</sup>

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог"»

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

<sup>3</sup> Проект Приказа Минтруда России от 27.11.2018 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)"

<sup>4</sup> Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"

<sup>5</sup> Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)

	<p>измерение артериального давления на периферических артериях; - лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; - проведения рН-метрии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии)</li> <li>- Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам</li> <li>- Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов</li> <li>- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов</li> <li>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания для направления в целях оказания медицинской помощи в стационарные условия или условия дневного стационара</li> </ul> <p><i>должен владеть навыками:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбором жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Анализом и интерпретацией информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Проведением осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Интерпретацией и анализом результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Определением диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</li> <li>- Формулированием предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками</li> </ul>	
--	---	--

	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проведением дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</li> </ul> <p>Установка диагноза с учетом действующей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</li> <li>- Направлением пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационаре</li> <li>- Оценкой состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> </ul>	
	<p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"</li> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"</li> <li>- Стандарты медицинской помощи</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> <li>- Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения</li> <li>- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы</li> <li>- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Методику осмотра и физикального обследования пациента</li> </ul>	

	<p>с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований</li> <li>- Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</li> <li>- Клиническую картину заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин</li> <li>- Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте</li> <li>- Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте</li> <li>- Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам</li> <li>- Медицинские показания для оказания помощи в неотложной форме</li> <li>- МКБ</li> <li>- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul>	
<b>ПК -6</b>	<p><b>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи</b></p> <hr/> <p><i>должен уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной</li> </ul>	<p><b>A/02.8, A/07.8<sup>1</sup></b>  <b>A/01.7, A/03.7<sup>2</sup></b>  <b>A/02.8, A/05.8<sup>3</sup></b>  <b>A/02.7<sup>4</sup></b>  <b>A/02.8<sup>5</sup></b></p>

	<p>системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p><i>должен владеть навыками:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития</li> <li>- Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначением немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</li> </ul>	
--	---	--

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оценкой эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</li> <li>- Оказанием паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами</li> <li>- Направлением пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>	
	<p><i>должен знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением</li> <li>- Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</li> <li>- Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</li> </ul>	



	помощи - Порядки оказания паллиативной медицинской помощи - Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	
--	---	--

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется: учебным планом (учебно-тематическим планом), календарным учебным графиком, рабочими программами модулей, оценочными средствами, организационно-педагогическими условиями.

### 2.1. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Контроль	
			лекции	ОСК	ПЗ	Часы	Форма контроля
	Болевой абдоминальный синдром	<b>36</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>13,5</b>	<b>3,5</b>	
<b>1</b>	Болевой синдром при поражении пищевода. Дифференциальная диагностика. Лечение.	<b>3,5</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>0,5</b>	Промежуточный контроль (тест)
<b>2</b>	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желудка, 12-ти перстной кишки. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение.	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	Промежуточный контроль (тест)
<b>3</b>	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях кишечника. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	Промежуточный контроль (тест)



<b>4</b>	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	Промежуточный контроль (тест)
<b>5</b>	Болезни печени. Дифференциальная диагностика. Лечение.	<b>7,5</b>	<b>4</b>	<b>0,5</b>	<b>2,5</b>	<b>0,5</b>	Промежуточный контроль (тест)
Итоговая аттестация		<b>1</b>	-	-	-	<b>1</b>	Тестирование
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>13,5</b>	<b>3,5</b>	

**Объем практической подготовки 36 ч. включает в себя:**

ОСК 2 ч.

ПЗ – 34 ч.

### **Симуляционный курс**

Симуляционный курс предусматривает проведение занятий по обучению навыкам сердечно-легочной реанимации и включает оказания первой врачебной помощи (проведение искусственного дыхания; проведение непрямого массажа сердца; электроимпульсной терапии кардиостимуляции) при неотложных состояниях в терапии и гастроэнтерологии:

- Печеночная колика;
- Шок (анафилактический, инфекционно-токсический);
- Желудочно-кишечное кровотечение
- Печеночная кома

Оказание неотложной помощи при кровотечениях, болевом абдоминальном синдроме

- Проведение пальцевого исследования прямой кишки.

**Цель симуляционного занятия:** отработка врачами-курсантами практических навыков, обследования и оказания помощи при заболеваниях органов пищеварения.

#### **Задачи симуляционного занятия:**

1. обучение практическим навыкам по проведению базовых реанимационных мероприятий при болевом абдоминальном синдроме и неотложных состояний в гастроэнтерологии;
2. коллективный поиск путей решений специально созданных проблемных ситуаций;
3. обучение практическим навыкам по проведению пальцевого исследования прямой кишки;

**Место проведения и используемое оборудование:** Освоение навыков проведения сердечно-легочной реанимации осуществляется на базе Симуляционной клиники ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного тренажера:

- виртуального робота-пациента;
- виртуальный робота-симулятора.

Трудоемкость раздела 2 учебных часа.

**Куратор:** д.м.н., профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Солдатова Галина Сергеевна, д.м.н., профессор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Волошина Наталья Борисовна, к.м.н. доцент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Светлова Ирина Олеговна и к.м.н. ассистент кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии Валуйских Екатерина Юрьевна.

## 2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часов в день.

## 2.3. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Контроль	
			лекции	ОСК	ПЗ	Часы	Форма
	<b>Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме. Лечение</b>	<b>36</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>13,5</b>	<b>3,5</b>	
1.1	<b>Болевой синдром при поражении пищевода. Дифференциальная диагностика. Лечение.</b>	<b>3,5</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>Промежуточный контроль (тестирование)</b>
1.1.1	Функциональные заболевания пищевода	2	1	-	1		
1.1.2	Органические заболевания пищевода, в том числе эзофагиты и рак пищевода. ГПОД.	1,5	-	-	1	0,5	
ПЗ-СЗ-ЛЗ-	Практические занятия Семинарские занятия Лабораторные занятия						
1.2	<b>Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желудка, 12-ти перстной кишки. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>Текущий контроль (тестирование)</b>

1.2.1	Функциональные заболевания желудка	2,5	2	0,5	-		
1.2.2	Эрозивно-язвенные поражения желудка, в том числе лекарственные. Неотложные состояния.	1,5	-	-	1	0,5	
1.2.3	Рак желудка	1	-	-	1		
1.3	<b>Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях кишечника. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>Текущий контроль (тестирование)</b>
1.3.1.	Функциональные заболевания кишечника.	3,5	3	0,5	-		
1.3.2.	Воспалительные заболевания кишечника. Неотложные состояния	2	2	-	-		
1.3.3.	Опухоли кишечника	1	-	-	1		
1.3.4.	Дивертикулярная болезнь кишечника. Неотложные состояния.	1,5	-	-	1	0,5	
1.4.	<b>Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение.</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>Текущий контроль (тестирование)</b>
1.4.1.	Болевой абдоминальный синдром при функциональных заболеваниях желчевыводящих путей	2	1	-	1		
1.4.2	Хронические холециститы и ЖКБ. ПХЭС. Лечение функциональной боли. Неотложные состояния	1	1	-	-		
1.4.3	Основные этиопатогенетические варианты панкреатитов (обструктивный, алкогольный, аутоиммунный, лекарственный, наследственный, ранний).	1	1	-	-		
1.4.4	Осложнения панкреатитов. Неотложные состояния.	1	1	-	-		

1.4.5	Современная диагностика заболеваний поджелудочной железы	2	-	-	2		
1.4.6	Очаговые образования поджелудочной железы	1	1	-	-		
1.4.7	Этиопатогенетический подход к лечению боли при заболеваниях	3	-	0,5	2	0,5	
<b>1.5</b>	<b>Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях печени. Дифференциальная диагностика. Лечение.</b>	<b>7,5</b>	<b>4</b>	<b>0,5</b>	<b>2,5</b>	<b>0,5</b>	<b>Текущий контроль (тестирование)</b>
1.5.1.	Очаговые образования печени	3	2		1		
1.5.2.	Ишемическое повреждение печени	1,5			1	0,5	
<b>1.5.3</b>	<b>Гепатомегалии</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>		
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>Тестирование</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>13,5</b>	<b>3,5</b>	

## 2.4 Рабочие программы учебных разделов

**Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме. Лечение.**

### Раздел 1

**Болевой синдром при поражении пищевода. Дифференциальная диагностика. Лечение.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	Дифференциальный диагноз при болевом абдоминальном синдроме. Лечение
1.1	Болевой синдром при поражении пищевода. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.1.1.	Функциональные заболевания пищевода
1.1.2.	Органические заболевания пищевода, в том числе эзофагиты и рак пищевода. ГПОД.

## Раздел 2

### **Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желудка, 12-ти перстной кишки. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желудка, 12-ти перстной кишки. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение.
1.2.1	Функциональные заболевания желудка
1.2.2	Эрозивно-язвенные поражения желудка, в том числе лекарственные. Неотложные состояния.
1.2.3	Рак желудка

## Раздел 3

### **Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях кишечника. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.3	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях кишечника. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение.
1.3.1.	Функциональные заболевания кишечника. Аномалии развития.
1.3.2.	Воспалительные заболевания кишечника. Неотложные состояния.
1.3.3.	Опухоли кишечника
1.3.4.	Дивертикулярная болезнь кишечника. Неотложные состояния.

## Раздел 4

### **Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Неотложные состояния. Дифференциальная диагностика. Лечение.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.4.	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Дифференциальная диагностика. Неотложные состояния. Лечение.
1.4.1.	Болевой абдоминальный синдром при функциональных заболеваниях желчевыводящих путей

1.4.2.	Хронические холециститы и ЖКБ. ПХЭС. Лечение функциональной боли. Неотложные состояния.
1.4.3.	Заболевания поджелудочной железы. Основные этиопатогенетические варианты панкреатитов (обструктивный, алкогольный, аутоиммунный, лекарственный, наследственный, ранний).
1.4.4.	Осложнения панкреатитов. Неотложные состояния.
1.4.5	Современная диагностика заболеваний поджелудочной железы.
1.4.6	Очаговые образования поджелудочной железы.
1.4.7	Этиопатогенетический подход к лечению боли при заболеваниях поджелудочной железы

## Раздел 5

### Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях печени. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.5	Болевой абдоминальный синдром при заболеваниях печени. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.5.1.	Объемные образования печени
1.5.2.	Ишемическое повреждение печени
1.5.3	Гепатомегалии

## 3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин и модулей в объеме, предусмотренном учебным планом Программы.
3. Лица, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

### Тестовые задания

Тестовые задания в количестве 1000 вопросов представлены в виде электронной базы Центра сертификации и аттестации или банка тестовых вопросов в системе дистанционного обучения НГМУ.

**Примеры тестовых заданий, используемых при проведении итогового контроля по специальности «Гастроэнтерология: Физиология пищеварения. Современные методы диагностики в гастроэнтерологии. Заболевания пищевода и желудка: современная**

диагностика, протоколы лечения, прогноз».

**Критерии оценки:** 70%-100% правильных ответов – зачтено;  
менее 70% правильных ответов – не зачтено.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

**Вопрос №1.** Критерием дисфункции сфинктера Одди не является:

- № 1. билиарная боль
- № 2. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм
- № 3. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм
- № 4. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм
- № 5. гипертермия

**Ответ: 5**

**Вопрос №2.** Лихорадка, боль в правом подреберье, бронхоспазм, артралгии, эозинофилия наиболее характерны для:

- № 1. ЖКБ
- № 2. вирусного гепатита
- № 3. острого описторхоза

**Ответ: 3**

**Вопрос №3.** Боль в нижней трети грудины, уменьшающаяся при переходе больного от горизонтального положения в вертикальное свидетельствует в пользу:

- № 1. острого инфаркта миокарда
- № 2. ТЭЛА
- № 3. базального плеврита
- № 4. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- № 5. пролапса митрального клапана

**Ответ: 4**

**Вопрос №4.** Наиболее ранним проявлением рака пищевода является:

- № 1. похудание
- № 2. боль за грудиной и в спине
- № 3. дисфагия
- № 4. срыгивание застойным содержимым
- № 5. усиленное слюноотделение

**Ответ: 3**

**Вопрос №5.** Гиперкинетическая дискинезия желчного пузыря характеризуется

- № 1. коликообразными или схваткообразными болями в правом подреберье
- № 2. болью после еды с иррадиацией в правую лопатку, ключицу и нередко в поясницу и подложечную область

- № 3. при рентгеновском исследовании выявляется интенсивная тень небольшого пузыря и ускорение его опорожнения
- № 4. всем перечисленным
- № 5. ничем из перечисленного

**Ответ: 4**

**Вопрос №6.** Для острого холангита характерен симптомокомплекс:

- № 1. желтуха, зуд, ксантомы, гепатоспленомегалия, высокие щелочная фосфатаза и холестерин
- № 2. желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, нормальная щелочная фосфатаза
- № 3. желтуха, гепатоспленомегалия, умеренно увеличенные трансаминазы, гипергаммаглобулинемия, наличие антител к гладкой мускулатуре
- № 4. гепатомегалия, гиперхолестеринемия, нормальные трансаминазы
- № 5. желтуха, боль в правом верхнем квадранте живота, живот мягкий, лейкоцитоз

**Ответ: 5**

**Вопрос №7.** Преобладающим симптомом внутрипеченочного холестаза беременных является

- № 1. боль
- № 2. анорексия
- № 3. лихорадка
- № 4. зуд
- № 5. рвота

**Ответ: 4**

**Вопрос №8.** Язва желудка на фоне 4 недель лечения не зарубцевалась, сохраняются боли постоянного характера в эпигастрии, сниженный аппетит, продолжается потеря массы тела. Дальнейшая тактика ведения больного включает:

- № 1. продолжение прежнего лечения
- № 2. внесение коррекции в лечение
- № 3. проведение эндоскопии с прицельной биопсией и гистологическим исследованием
- № 4. рентгенологическое исследование с барием
- № 5. правильные ответы 3) и 4)

**Ответ: 5**

**Вопрос №9.** Для аутоиммунного гепатита с переходом в цирроз характерен симптомокомплекс

- № 1. желтуха, зуд, ксантомы, гепатоспленомегалия, высокие щелочная фосфатаза и холестерин
- № 2. желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, высокие трансаминазы и нормальная щелочная фосфатаза
- № 3. желтуха, гепатоспленомегалия, умеренно увеличенные трансаминазы, гипергаммаглобулинемия, наличие антител к гладкой мускулатуре
- № 4. гепатомегалия, гиперхолестеринемия, нормальные трансаминазы
- № 5. желтуха, боль в правом верхнем квадранте живота, живот мягкий, лейкоцитоз

**Ответ: 3**



**Вопрос №10.** Клиническим симптомом гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни не является:

- № 1. загрудинная боль
- № 2. отрыжка кислым
- № 3. боль при глотании
- № 4. изжога
- № 5. голодные эпигастральные боли

**Ответ: 5**

**Вопрос №12.** Наиболее типичным сочетанием, характеризующим гепатоцеллюлярную карциному, является:

- № 1. прогрессирующее похудание, желтуха, лихорадка, асцит, диарея, боли в правом подреберье, значительно увеличенная печень, повышенные значения СЕА-19 в сыворотке крови;
- № 2. прогрессирующее похудание, желтуха, лихорадка, асцит, боли в правом подреберье, значительно увеличенная печень, повышенные значения  $\alpha$ -FP в сыворотке крови.

**Ответ: 2**

**Вопрос №13.** Для обострения неосложненной язвенной болезни не характерно:

- № 1. «голодные» боли в эпигастрии;
- № 2. «ночные» боли;
- № 3. терапевтический эффект от приема антацидов;
- № 4. хронический антральный гастрит, ассоциированный с НР;
- № 5. рвота съеденной накануне пищей.

**Ответ: 5**

**Вопрос №14.** Для постбульбарной язвы не характерно:

- № 1. боли через 3-4 часа после еды;
- № 2. боли с иррадиацией в левое или правое подреберье;
- № 3. «пульсирующие» боли;
- № 4. кровотечения;
- № 5. положительный эффект от приема антацидов.

**Ответ: 5**

**Вопрос №15.** Больной 62 лет с коротким язвенным анамнезом и длительно не рубцующейся язвой желудка обратился с жалобами на слабость, тошноту, потерю аппетита, постоянные боли в подложечной области, похудание. В данном случае можно думать о:

- № 1. стенозе выходного отдела желудка;
- № 2. первично язвенной форме рака;
- № 3. пенетрации язвы;
- № 4. перфорации язвы;

№ 5. микрокровотечения из язвы.

**Ответ: 2**

**Вопрос №16.** Больная 17 лет, высокого роста, астенического телосложения, питание пониженное. Болеет в течение 2 лет: боли и чувство распирания в мезогастррии через 20-30 минут после приема пищи, тошнота, неприятный запах изо рта. Вышеуказанные жалобы появились после того, как за короткий период времени больная выросла на 15 см. При ЭГДС язва не выявлена, отмечается дуодено-гастральный рефлюкс. О каком заболевании можно думать?

- № 1. хронический гастрит;
- № 2. хронический панкреатит;
- № 3. дискинезия желчного пузыря;
- № 4. артерио-мезентериальная компрессия двенадцатиперстной кишки;
- № 5. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

**Ответ: 4**

**Вопрос №17.** Больной жалуется на диарею, схваткообразные боли по всему животу, чувство жара, гиперемия лица, приступы сердцебиения и удушья. О каком заболевании можно думать?

- № 1. болезнь Уиппла;
- № 2. лимфосаркома;
- № 3. лимфогранулематоз;
- № 4. карциноид;
- № 5. неспецифический язвенный колит.

**Ответ: 4**

**Вопрос №18.** Основными клиническими симптомами неспецифического язвенного колита являются:

- № 1. боли в животе;
- № 2. наличие крови в кале;
- № 3. нарушение функции кишечника;
- № 4. анемия;
- № 5. все перечисленные выше симптомы.

**Ответ: 5**

**Вопрос №19.** Для клинической картины хронического дуоденита не характерны:

- № 1. боли в эпигастриальной области, возникающие через 2-3 часа после еды;
- № 2. диспепсические расстройства;
- № 3. астено-вегетативные нарушения;
- № 4. иррадиация боли в правое и/или левое подреберье;
- № 5. сезонные обострения.

**Ответ: 3**

**Вопрос №20.** К особенностям болевого синдрома, характерного для больных с дуоденальными язвами, не относятся:

- № 1. ранние боли;
- № 2. поздние боли;
- № 3. ночные боли;
- № 4. голодные боли;
- № 5. боли проходят после приема антацидных и антисекреторных препаратов.

**Ответ: 1**

**Вопрос №21.** На возникновение пенетрации язвы могут указывать все ниже перечисленные симптомы, кроме:

- № 1. боли принимают упорный характер;
- № 2. боли теряют связь с приемом пищи;
- № 3. присоединяется лихорадка;
- № 4. отмечается повышение СОЭ;
- № 5. появляется «доскообразное» напряжение мышц брюшной стенки и симптомы раздражения брюшины.

**Ответ: 5**

**Вопрос №22.** Перечислите признаки, характерные для язвенной болезни 12-перстной кишки:

- № 1. пожилой возраст (50-70 лет);
- № 2. четкая ритмичность и периодичность болевого синдрома;
- № 3. коликообразные боли в правом подреберье;
- № 4. потеря аппетита;
- № 5. разлитая болезненность.

**Ответ: 2**

**Вопрос №23.** Какое из ниже перечисленных лечебных мероприятий при язвенной боли, не ассоциированной с хеликобактерной инфекцией, не считается правильным:

- № 1. назначение курсовой терапии с блокаторами протонного насоса в средних терапевтических дозах;
- № 2. повышение дозы блокаторов протонного насоса в 2-3 раза при неэффективности лечения в течение 4-6 недель;
- № 3. назначение при неэффективности лечения блокаторами протонного насоса в течение 4-6 недель препаратов, усиливающих регенерацию слизистой оболочки желудка;
- № 4. назначение после рубцевания язвы поддерживающей терапии блокаторами протонного насоса в половинной дозе.

**Ответ: 3**

**Вопрос №24.** Кишечное кровотечение (мелена и неизменённая кровь в кале) при наличии интенсивной боли в животе характерна для:

- № 1. аппендицита
- № 2. прободной язвы желудка
- № 3. приступа желчной колики
- № 4. эмболии брыжеечных артерий

**Ответ: 4**

**Вопрос №25.** Больной 49 лет прооперирован по поводу язвенного кровотечения с перфорацией 5 лет назад. Отмечает боли, похожие на прежние, язвенные, но локализующиеся в эпигастральной области слева. Отмечает рвоты на высоте болей и похудение. Консервативное лечение не эффективно. В кале реакция Грегерсена (+). Какое из нижеприведенных заболеваний следует подозревать в первую очередь

- № 1. агастральная астения
- № 2. демпинг-синдром
- № 3. синдром гипогликемии
- № 4. пептическая язва анастомоза
- № 5. синдром приводящей петли

**Ответ: 4**

**Вопрос №26.** Больного беспокоят постоянные боли в левом подреберье с иррадиацией в спину, возникшие после обильного приема жирной пищи и алкоголя. При пальпации болезненность в зонах Шоффара и Мейо - Робсона, понос без примеси крови, слабость, умеренный нейтрофильный лейкоцитоз без существенного сдвига формулы влево, непродолжительная амилазурия - Клиническая картина позволяет заподозрить:

- № 1. острый инфильтративный панкреатит
- № 2. обострение хронического панкреатита
- № 3. острый некротизирующий панкреатит
- № 4. острый холецистит
- № 5. язвенную болезнь в фазе обострения

**Ответ: 2**

**Вопрос №27.** При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с:

- № 1. зондирование желудка.
- № 2. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта.
- № 3. ЭКГ.
- № 4. гастродуоденоскопии.
- № 5. исследование мочи на уропепсин.

**Ответ: 3**

**Вопрос №28.** Больную 35 лет в течение 3 месяцев беспокоят тошнота, боли и тяжесть в эпигастрии после приема пищи. При осмотре и пальпации живота патологических изменений не обнаружено. Эндоскопически не обследована. Ваш предварительный диагноз:

- № 1. Обострение хронического гастрита
- № 2. Язвенная болезнь в стадии обострения
- № 3. Синдром диспепсии
- № 4. Хронический панкреатит

**Ответ: 3**

**Вопрос №29.** Больную 35 лет в течение 3 месяцев беспокоят тошнота, боли и тяжесть в эпигастрии после еды. При осмотре и пальпации живота патологических изменений нет. Какое из предложенных обследований является первоочередным?

- № 1. Анализ желудочного сока

- № 2. Рентгеноскопия желудка
- № 3. Фиброгастроскопия с диагностикой пилорического хеликобактера
- № 4. УЗИ брюшной полости

**Ответ: 3**

**Вопрос №30.** Ведущей причиной абдоминальной боли является:

- № 1. дискинетических расстройств
- № 2. воспаления
- № 3 наличия дефектов слизистой.

**Ответ: 1**

**Вопрос №31.** У больного с многолетним течением язвенной болезни желудка появились почти постоянные боли с иррадиацией в спину, можно предположить:

- № 1. стеноз привратника
- № 2. пенетрацию
- № 3. малигнизацию
- № 4. перфорацию
- № 5. демпинг-синдром

**Ответ: 2**

**Вопрос №32.** К вам на прием обратился больной с жалобами на боли в эпигастрии, появляющиеся через 1,5-2 часа после еды и натощак. Этот симптом указывает на наличие:

- № 1. хронического гастрита
- № 2. язвенной болезни желудка
- № 3. язвенной болезни 12-перстной кишки
- № 4. холецистита
- № 5. панкреатита

**Ответ: 3**

**Вопрос №33.** Рецидивирующие схваткообразные боли в животе с выделением слизи при дефекации и неизменной слизистой оболочке кишечника характерны для:

- № 1. неспецифического язвенного колита
- № 2. болезни Крона
- № 3. синдрома раздраженного кишечника
- № 4. хронического панкреатита

**Ответ: 3**

**Вопрос №34.** Больной 38 лет. В течении года беспокоят тупые, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема пищи, чувство распирания, запор. Объективно без особенностей. Лабораторные исследования и рентгеноскопия желудка без отклонений от нормы. При дуоденальном зондировании порция В не получена. Холецистография: желчный пузырь хорошо заполнен контрастом, после приема 2 яичных желтков не сократился. Предположительный диагноз:

- № 1. хронический холецистит в стадии обострения

- № 2. атония желчного пузыря
- № 3. хронический холангит
- № 4. дискинезия желчных путей гипертонического типа
- № 5. хронический персистирующий гепатит

**Ответ: 2**

**Вопрос №35.** У женщины 45 лет чередование поносов и запоров, вздутие живота, ощущение приливов, боли в животе при акте дефекации, отсутствие менструаций. Кал с примесью слизи. Замкнута, депрессивна. Живот мягкий, чувствительный по ходу толстого кишечника. Полное клинико-лабораторное исследование патологии не выявило. Диагноз:

- № 1. хронический панкреатит
- № 2. неспецифический язвенный колит
- № 3. болезнь Крона
- № 4. амебиаз
- № 5. синдром раздраженного кишечника

**Ответ: 5**

**Вопрос №36.** Мужчина 31 года заболел остро. 5 дней назад появились ноющие боли в эпигастральной области и правом подреберье, тошнота, анорексия, отрыжка воздухом. Злоупотреблял алкоголем. При обследовании выявлено снижение массы тела, тремор рук, субиктеричность склер, телеангиоэктазии. Печень увеличена на 3см. Край плотный. Вероятный диагноз:

- № 1. острый вирусный гепатит
- № 2. калькулезный холецистит
- № 3. острый алкогольный гепатит
- № 4. Медикаментозный

**Ответ: 3**

**Вопрос №37.** При поражении тонкого кишечника не наблюдают:

- № 1. боли в области пупка
- № 2. синдром Образцова
- № 3. тенезмы
- № 4. поносы
- № 5. вздутие живота

**Ответ: 3**

**Вопрос №38.** Для хронической абдоминальной ишемии характерно:

- № 1. бессимптомное течение
- № 2. избыточная масса тела
- № 3. голодные боли
- № 4. боль после приема пищи
- № 5. холод облегчает боли

**Ответ: 4**

**Вопрос №39.** Клиническим симптомом гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни не

является:

- № 1. загрудинная боль
- № 2. отрыжка кислым
- № 3. боль при глотании
- № 4. изжога
- № 5. голодные эпигастральные боли

**Ответ: 5**

**Вопрос №40.** Абдоминальные боли при СРК:

- № 1. не сочетаются с поносами;
- № 2. не сочетаются с запорами;
- № 3. возникают при нормальном стуле;
- № 4. возникают в ночное время.

**Ответ: 3**

## **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП ПК**

### **4.1. Общесистемные требования**

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам.

### **4.2. Требования к кадровым условиям реализации**

Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры «Терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ» и обеспечивается высококвалифицированными сотрудниками, имеющими подготовку по заявленной специальности.

### **4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ДПП**

Для проведения обучения имеется:

Материально-технические и клинические базы в медицинских, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе, лекционные залы и учебные аудитории, оснащенные оборудованием, включающим мультимедийные средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, необходимом для индивидуального освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью;

- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доступом в Интернет); нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;



- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами и для проведения учебного процесса - учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности: пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на электронном носителе (учебная программа, учебно-тематический план, учебно-методические рекомендации по реализации программы, набор слайд-презентаций по основным темам,);

- учебно-методическая литература;

## 4.4. Литература

### 4.4.1. Клинические рекомендации

№	Заглавие
1.	Клинические рекомендации «Язвенная болезнь». - Москва, Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Российское общество колоректальных хирургов, Российское эндоскопическое общество, - 2020, - 53 с.
2.	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению эозинофильного эзофагита. В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов, Т.Л. Лапина, и др. Рос журнал гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 28(6), с.70-97
3.	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов, Т.Л. Лапина, О.А. Сторонова, О.В. Зайратьянц, О.Б. Дронова. Ю.А. Кучерявый, С.С. Пирогов, Р.Г. Сайфутдинов, Ю.П. Успенский, А.А. Шептулин, Д.Н. Андреев, Д.Е. Румянцева. Рос журнал гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 30(4), с. 70-96
4	Клинические рекомендации «Рак желудка». - Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, - 58 с.
5	Стандарты ведения больных. 2007 : клинические рекомендации: [для системы послевузовского проф. образования врачей]. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2007. - , Вып.2 1376 с.
6	Клинические рекомендации «Рак прямой кишки». - Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, - 100 с.
7	Клинические рекомендации Рак печени (печечно-клеточный) Сокращённый вариант Год утверждения 2018 Профессиональные ассоциации: Ассоциация онкологов России, Российское общество клинических онкологов
8	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике инфекционного эзофагита. В.Т.Ивашкин, Н.Д.Ющук, И.В.Маев, А.С. Трухманов и др. РЖГГК, 6, 2015, с. 77-81
9	Клинические рекомендации «Рак поджелудочной железы». - Москва, Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», - 2020, - 73 с.
10	Клинические рекомендации Министерство здравоохранения Российской Федерации. Хронический панкреатит у взрослых 85 с.
11.	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов, Т.Л. Лапина, О.А. Сторонова, О.В. Зайратьянц, О.Б. Дронова. Ю.А. Кучерявый, С.С. Пирогов, Р.Г. Сайфутдинов, Ю.П. Успенский, А.А. Шептулин, Д.Н. Андреев, Д.Е. Румянцева. Рос журнал гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 30(4), с. 71-80
12	Клинические рекомендации. Профильная комиссия по специальности «Гастроэнтерология» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Пищевод Баррета. Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов, В.В. Соколов , С.С. Пирогов и др.

	Москва -2014 , 31 с
13	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile ассоциированной болезни В.Т. Ивашкин, Н.Д. Ющук, И.В. Маев, Т.Л. Лапина, и др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2016; 26(5), с. 56-65
14	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки Clostridium difficile ассоциированной болезни В.Т. Ивашкин, Ю.А. Шельгин, С.И. Ачкасов, С.В. Васильев, Е.Г.Григорьев, и др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2015; № 1, с. 49. / РЖГГК, он-лайн – WWW.gastro-j.ru
15	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. В.Т.Ивашкин, И.В.Маев, А.А. Шептулин, Т.С. Лапина, А.С. Трухманов и др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2017; 27(1) с. 50-61
16	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению холестаза. В.Т.Ивашкин, Е.Н.Широкова, М.В.Маевская, Ч.С.Павлов, О.С.Шифрин, И.В.Маев, А.С. Трухманов. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2015; РЖГГК, он-лайн – WWW.gastro-j.ru
17	Клинические рекомендации ACG-2020 по диагностике и лечению хронического панкреатита: обзор ключевых положений в практическом преломлении .А. Кучерявый . М.А. Кирюкова. Е.А. Дубцова, Д.С. Бордин // Эффективная фармакотерапия. 2020. Т. 16. № 15. С. 60–72.
18.	Клинические рекомендации Язвенный колит 2020/профессиональные ассоциации: Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Ассоциация колопроктологов России/Одобрено Научно-практическим Советом Министерства здравоохранения РФ/ Мир врача 21 с.
19.	Клинические рекомендации Министерство здравоохранения Российской Федерации. Профессиональные ассоциации: Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России Атеросклероз мезентериальных артерий Год утверждения 2018, 12 с.
20	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Helicobacter pylori у взрослых В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, Т.Л. Лапина, А.А. Шептулин, А.С. Трухманов, Е.К.Баранская и др. Рос журнал гастроэнтерол гепатол колопроктол 2018; 28(1), с. 55-70
21	Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у взрослых. Т. Ивашкин, И.В. Маев, Д.И.Абдулганиева, С.А.Алексеев и др. ов, В.В. Соколов , С.С. Пирогов и др. Москва -2020 , 29 с
22	Клинические рекомендации Министерство Здравоохранения Российской Федерации. Запор. Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Ассоциация колопроктологов России. 2020; 26 с.
23	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации. Ассоциация колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона Ивашкин В.Т., Шельгин Ю.А., Халиф И.Л., Белоусова Е.А., Шифрин О.С., и др. 2020; 26 с.
24	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного кишечника. В.Т.Ивашкин, Ю.А. Шельгин, Е.К. Баранская, Е.А.Белоусова и др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2017; 27(5)

	с. 76-93
25	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению желчекаменной болезни. В.Т.Ивашкин, И.В.Маев, Е.К. Баранская, А.В. Охлобыстин и др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2016, 3; с. 64-80. РЖГГК, он-лайн – WWW.gastro-j.ru
26	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы. В.Т.Ивашкин, И.В.Маев, А.В. Охлобыстин. С.А. Алексеенко др. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2017, 27 (2); с. 54-80.

#### 4.4.2. Основная литература

N	Заглавие
1.	Внутренние болезни: учебник: в 2т. / ред.: Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
2.	Гастроэнтерология: национальное руководство / ред.: В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 704 с. (Электронное издание на основе: ISBN 978-5-9704-4406-1.)
3.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Я. С. Циммерман. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - + 1 г on-line
4.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с.
5	Внутренние болезни: учебник: в 2т. / ред.: Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
6.	Гастроэнтерология : национальное руководство / ред.: В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 704 с. (Электронное издание на основе: ISBN 978-5-9704-4406-1.)
7.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Я. С. Циммерман. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - + 1 г on-line
8.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс]. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с.
9	Сторожаков, Геннадий Иванович. Поликлиническая терапия [Комплект] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М. : ГЭОТАР - Медиа,
10.	Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс]: руководство. Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. 2009. - 128 с.: ил.
11.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Д. И. Трухан. - Б. М. : СпецЛит, 2011.
12.	Внутренние болезни: гастроэнтерология : учеб. пособие для аудиторной работы студентов 6 курса по спец. 060101- леч. дело / Красноярский медицинский университет ; сост.: Л. В. Николаева, И. В. Путинцева, В. Т. Хендогина. - Красноярск : КрасГМУ. - [Б. м.] : б/и, 2010. - 175 с.
13.	Гастроэнтерология. 2006. 2007 : клинические рекомендации; учебное пособие для системы послевузовского проф.образования врачей / ред. В. Т. Ивашкин. - М. :

14	Гастроэнтерология : клинические рекомендации; учебное пособие для системы послевузовского проф.образования врачей / ред. В. Т. Ивашкин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 208 с.
15	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В. Т. Ивашкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - + 1 r on-line
16	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Синдром раздраженного кишечника : метод. разработка для самостоятельной работы [Электронный ресурс] / сост. З. К. Басиева [и др.]. - Владикавказ : СОГМА, 2012. - 45 с.
17	Гастроэнтерология: сб. тестовых заданий с эталонами ответов для врачей курсантов, обучающихся по спец. 040122.01 - Гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Красноярский медицинский университет ; сост.: О. А. Байкова, Е. Г. Грищенко, Н. Н. Николаева. - Красноярск : КрасГМУ, 2011. - 72 с.
18	Диетология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2010.
19	Диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / О. Б. Дронова [и др.] ; ОГМА. - Оренбург : ИЦ ОГАУ, 2008. - 92 с.
20	Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы : руководство для врачей / В. М. Бондаренко, Т. В. Манцулевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 304 с.
21	Желчнокаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром / Ю. С. Винник [и др.]. - Красноярск : [б. и.], 2010. - 234 с. : ил.
22	Желчно-каменная болезнь и ее осложнения : учеб. пособие по хирургии для 4-6 курсов по спец."Леч. дело" / А. А. Белобородов, Р. А. Пахомова ; Красноярская медицинская академия. - Красноярск : Изд-во КрасГМА. - [Б. м.] : б/и, 2008. - 180 с.
23	Захарьян, Александр Гарьевич. Медико-социальная экспертиза в практике первичного звена здравоохранения / А. Г. Захарьян ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : РИО НОУ Социальный колледж НГМА, 2008. - 72 с.
24	Интенсивная терапия [Комплект] : национальное руководство: в 2т. Т.2 / ред. Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа., 2009 - 784с (Национальный проект "Здоровье").+ 1 о эл. опт. диск (CD-ROM).
25	Клиническая гастроэнтерология: избранные разделы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Циммерман Я.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - + 1 r online
26	Клинические рекомендации по гастроэнтерологии / О. А. Байкова, Н. Н. Николаева, Е. Г. Грищенко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ. - [Б. м.] : б/и, 2010. - 160 с.
27	Клиническая фармакология [Комплект] : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 976 с. + 1 о эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальный проект "Здоровье"). 1 с.
28	Классификации и критерии диагностики внутренних болезней [Комплект]: учебное пособие / Новосиб.гос.мед.ун-т ; ред. А. Д. Куимов. - 4-е изд.,испр. и доп. - (1 файла : 1,80 Мб.). - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2015. - 438 с. : ил. + 1
29	Клиническая гастроэнтерология: избранные разделы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Циммерман Я.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - + 1 r online
30	Клиническая оценка результатов лабораторных исследований / Г. И. Назаренко, А. А. Кишкун. - 2-е изд.,стереотип. - М.: Медицина, 2006. - 544 с

31	Консультант врача. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Версия 1.1. Полная версия Национального руководства по гастроэнтерологии. Доп. иллюстрации. Фарм. справочник. Стандарты мед. помощи. МКБ-10. Мед. калькуляторы. Инф. для пациентов. Система поиска. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
32	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / гл. ред. тома Г.Г. Кармаз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - + 1 r on-line
33	Маев И.В., Юренев Г.Л., Бурков С.Г. Многоликая ГЭРБ: проблемы и решения. - «Гэотар», 2016. - 386с
34	Медицинская реабилитация: основные понятия и методы : учеб. пособие / В. А. Дробышев и др. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2014. - 132 с. + on-line.
35	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [] : учебное пособие / И. Н. Никольская [и др.]. ; ред. А. В. Шабалин ; Новосиб. гос. мед. ун-т. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2007. - 70 с. + 1 r on-line
36	Обеспечение и контроль качества оказания медицинской помощи в амбулаторной сети : учебное пособие / Е. Ю. Герман [и др.] ; Новосиб. гос. мед. ун-т. - Новосибирск : НГМУ, 2008
37	Особенности и организация питания различных групп населения [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Н. Семенова [и др.] ; НГМУ. - Новосибирск : Сибмедииздат, 2011. - 90 с.
38	Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - + 1 r on-line
39	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2012. - 160 с.: ил.
40	Стандарт медицинской помощи больным с заболеваниями кишечника с энтеральной недостаточностью методом трансплантации кишечника
41	Острый панкреатит [Текст] : учеб. пособие для послевузовского профессионального образования врачей / А. А. Кульчиев, А. В. Сланов. - Владикавказ : СОГМА, 2006. - 90 с.
42	Панкреатит [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. В. Мерзликин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - + 1 r on-line
43	Стандарт специализированной медицинской помощи при дивертикулярной болезни (хирургическое лечение) [Электронный ресурс] . - ( 1 файл : 163 Кб). - М. : б.и., 2015. - 13 с. + 1 r on-line
44	Стандарт специализированной медицинской помощи при циррозах и других заболеваниях печени методом трансплантации печени [Электронный ресурс] . - ( 1 файл : 238 Кб). - М. : б.и., 2015. - 29 с. + 1 r on-line
45	Судебно-медицинская экспертиза случаев оказания терапевтической помощи: учебно-методическое пособие для системы послевузовской подготовки врачей / Омск. гос. мед. академия. - Омск : [б. и.], 2010. - 126 с.
46	Ультразвуковое исследование внутренних органов [Комплект]: учебное пособие: в 2ч. - (1 файл: 11,6 Мб). - Новосибирск: Сибмедииздат Ч.2 : Ультразвуковое исследование органов брюшной полости / А. Д. Куимов [и др.]; НГМУ. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2011. - 83 с. + 1 r on-line.
47	Холестероз желчного пузыря : руководство / А. А. Ильченко. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 232 с. : ил.

48	Хронический запор / Н. С. Горбунов [и др.] ; КрасГМА. - Красноярск : КГМА, 2007 - 112
49	Цирроз печени и портальная гипертензия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Борисов А.Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - + 1 r on-line
50	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. С.А. Блашнцевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - + 1 r on-line.
51	Стандарт медицинской помощи больным с заболеваниями пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и кишечника для санаторно-курортного лечения [Электронный ресурс] . - (1 файл : 128 Кб). - М. : б. и., 2015. - 7 с. + 1 r on-line
52	Стандарт медицинской помощи детям с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы для санаторно-курортного лечения [Электронный ресурс] . - (1 файл : 126 Кб). - М. : б.и., 2015. - 7 с. + 1 r on-line.
53	Стандарт специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни : Стандарт оказания медицинской помощи. - М. : б.и., 2013.
54	Боль в животе. Рук-во по неотложной диагностике заболеваний органов брюшной полости. /Л.м.Найхус, Д.Л.Вителло, З.Э.Конден. Перевод с англ.- М.: Бином, 2000.- 320с.
55	Стандарт специализированной медицинской помощи при циррозах и других заболеваниях печени методом трансплантации печени [Электронный ресурс] . - (1 файл : 238 Кб). - М. : б.и., 2015. - 29 с. + 1 r on-line.

#### 4.4.3. Интернет-ресурсы

№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	Научная электронная библиотека <a href="http://www.elibrary.ru/">http://www.elibrary.ru/</a>	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн. научных статей и публикаций.
2.	«Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
3.	<a href="http://www.gastro.ru">http://www.gastro.ru</a> .	Сайт российской гастроэнтерологической ассоциации. Обеспечивает доступ к интегральному каталогу научных Интернет ресурсов по гастроэнтерологии
4.	ClinicalKey	Обеспечивает доступ к интегральному

	<a href="https://www.clinicalkey.com/#/">https://www.clinicalkey.com/#/</a>	каталогу научных Интернет ресурсов по различным разделам медицины .
5.	Электронно-библиотечная система КнигаФонд <a href="http://www.knigafund.ru/">http://www.knigafund.ru/</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
6.	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) <a href="http://library.ngmu.ru/">http://library.ngmu.ru/</a>	Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебнометодических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете. Хронологический охват: 2005 - текущий период. Доступ с ПК библиотеки НГМУ.
7.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
8.	Электронно-библиотечная система «Colibris» <a href="http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib">http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib</a>	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
9.	Справочно-правовая система Консультант Плюс \Serv-PLUS\consultant bibl	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека <a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml">http://feml.scsml.rssi.ru/feml</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
11.	Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы <a href="https://www.rosminzdrav.ru/documents">https://www.rosminzdrav.ru/documents</a> .	Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы



	<a href="https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983">https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные национальные стандарты, приказы, рекомендации).
12.	Министерстве здравоохранения Новосибирской области. <a href="http://www.zdrav.nso.ru/page/1902">http://www.zdrav.nso.ru/page/1902</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, НСО, технические регламенты, региональные и национальные стандарты, приказы, рекомендации).
13.	Российская государственная библиотека <a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
14.	Consilium Medicum <a href="http://www.consilium-medicum.com/">http://www.consilium-medicum.com/</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
15.	PubMed. <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
16.	MedLinks.ru <a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
17.	КиберЛенинка. <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.

18.	Врач <a href="http://vrachiournal.ru/?a=ru">httpDs://vrachiournal.ru/? a=ru</a>	Журнал для практических врачей всех специальностей. Освещает важнейшие проблемы медицины и здравоохранения, новые методы диагностики и лечения, перспективные научные разработки. Каждый номер журнала посвящен определенной теме.
19	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru/feml">http://feml.scsml.rssi.ru/feml</a> <a href="http://femb.ru">hhhttp://femb.ru</a>	Федеральная электронная медицинская библиотека – включает базы данных: диссертации/авторефераты, медицинские книги, научное исследование, учебные материалы, клинические рекомендации (протоколы лечения)
20	Клиническая медицина Htt <a href="http://www.medlit.ru/journalsview/dinicalmedicine">http://www.medlit.ru/journalsview/dinicalmedicine</a>	Журнал освещает основные вопросы клинической медицины, уделяя внимание диагностике, патогенезу, профилактике, лечению и клинике заболеваний. Особый раздел посвящен материалам, публикуемым в помощь практическому врачу
21	<b>Лечащий врач</b> <a href="http://www.lvrach.ru/">http://www.lvrach.ru/</a>	Медицинский научно-практический журнал о современных методах лечения и применения новейших лекарственных препаратов.
22.	<b>Медико-социальная экспертиза и реабилитация</b> <a href="http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm">http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm</a>	Освещает вопросы профилактики и эпидемиологии инвалидности, медико-социальной экспертизы, медицинской, профессиональной и социально-бытовой реабилитации инвалидов; вопросы законодательства, нормативной базы и экономических проблем инвалидности, подготовки и повышения квалификации кадров для учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.
23	<b>Медицинский совет</b> <a href="https://www.med-sovet.pro/iour">https://www.med-sovet.pro/iour</a>	Профессиональный мультидисциплинарный журнал для практикующих врачей. Статьи в журнале сочетают в себе практическую информацию, клинические лекции и научные обзоры с новостями медицины
24	<b>Общественное здоровье и здравоохранение</b> <a href="http://www.ozizdrav.ru/">httpD://www.ozizdrav.ru/</a> населения.	Цель издания - освещение и обсуждение наиболее важных проблем здоровья населения России и зарубежных стран, экономики, организации и управления здравоохранением, системой обязательного медицинского страхования, социальной защиты, санитарно-эпидемиологической службой, результативности внедрения достижений медицинской науки и

		техники в различных отраслях, создание настольного научно-практического руководства системой охраны здоровья.
25	<b>Профилактическая медицина</b> <a href="http://mediasDhera.ru/">http://mediasDhera.ru/</a>	Предназначен для медицинских работников, политиков, организаторов здравоохранения и ученых. Широкий диапазон проблем, которые выносятся на страницы журнала, определяется его общественно-политической и научно-практической направленностью. В журнале освещаются проблемы укрепления здоровья, профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний: сердечно-сосудистых, онкологических, респираторных, диабета, травматизма и насильственной смерти.
26	<b>Российский медицинский журнал</b> <a href="http://www.medlit.ru/iournalsview/medicaljournal">http://www.medlit.ru/iournalsview/medicaljournal</a>	Журнал предназначен для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое освещает практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения.
27	<b>Русский медицинский журнал</b> <a href="http://www.rmi.ru/">http://www.rmi.ru/</a>	Независимое издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года. Цель журнала — последиplomное образование врачей общей практики. Аудитория журнала — врачи общей практики, узкие специалисты, клинические ординаторы и аспиранты, студенты старших курсов медицинских институтов