

**государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«ИВАНОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ -576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Иваново

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Гастроэнтерология» (далее – программа).

Цель - подготовка квалифицированного врача-гастроэнтеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе неотложной и высокотехнологичной медицинской помощи, приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Гастроэнтерология».

2. Задачи:

1. Формирование профессиональных компетенций по вопросам диагностики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
2. Совершенствование навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при патологических состояниях органов пищеварения.
3. Формирование профессиональных компетенций по назначению терапии гастроэнтерологических заболеваний, контролю ее эффективности и безопасности, вопросам рационального использования лекарственных средств в гастроэнтерологии.
4. Формирование профессиональных компетенций по проведению профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди населения и контролю их эффективности.
5. Формирование профессиональных компетенций по реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ при гастроэнтерологических заболеваниях.
6. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи в гастроэнтерологии.
7. Совершенствование знаний и умений по правовым вопросам организации здравоохранения и организации деятельности подчиненного медицинского персонала.

3. Категории обучающихся - на обучение по программе зачисляются врачи, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия" (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки").

4. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» определяется необходимостью приобретения и совершенствования теоретических знаний, практических умений и навыков по гастроэнтерологии в полном объеме, необходимом врачу в его профессиональной деятельности в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Реформирование системы здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-гастроэнтеролога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактики лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5. Трудоемкость освоения программы – 576 академических часов (576 зач.ед.).

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения		
Очная	36 ч	4 мес. (16 недель, 80 дней)
Очная с элементами электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	36 ч	

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются диплом о профессиональной переподготовке.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

8.1.1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

8.1.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8.1.3. Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".

8.1.4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;

8.1.5. Порядки оказания медицинской помощи (приказы МЗ):

- От 12 ноября 2012 г. N 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».

8.1.6. Стандарты медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 774н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей)»

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1420н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 772н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 669н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при циррозе печени».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 667н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при

хроническом активном гепатите, не классифицированном в других рубриках (аутоиммунном гепатите)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 662н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при язве желудка и двенадцатиперстной кишки (ремиссия)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 659н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при язве желудка и двенадцатиперстной кишки (обострение)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 651н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других хронических панкреатитах».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 649н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенном (хроническом) илеоколите (неспецифическом язвенном колите)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 646н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона (регионарном энтерите)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 638н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки».

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:

8.2.1. Основная литература

- Гастроэнтерология: руководство. Циммерман Я.С. 2013. - 800 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Детская гастроэнтерология: руководство. Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П., Крутикова Н.Ю., Жлобницкая Л.А. 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Инфекция *Helicobacter pylori* у детей: руководство. Корниенко Е.А. 2011. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Клиническая гастроэнтерология. Избранные разделы: руководство. Циммерман Я.С.; - М.: Геотар-Медиа, 2009.- 416 с. :ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: учебное пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов. 2013. - 124 с.: ил.
- Ткаченко, Е.И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : . — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 638 с.

8.2.2. Дополнительная литература

- Амбулаторная колопроктология: руководство. Риквин В.Л.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии: руководство. Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. 2009. - 128 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста).
- Желчнокаменная болезнь: руководство. Дадвани С.А., Ветшев П.С., Шулутко А.М., Прудков М.И. 2009. - 176 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) заболеваний печени: руководство. Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Фокин В.А. / Под ред. Г.Е. Труфанова. 2008. - 264 с.
- Острый панкреатит: руководство. Бобовник С.В., Дуберман Б.Л., Дыньков С.М. и др. / Под ред. Э.В. Недашковского. 2009. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 272 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.

- Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2012. - 160 с.: ил.
- Радченко, В.Г. Заболевания печени и желчевыводящих путей [Электронный ресурс] : / В.Г. Радченко, А.В. Шабров, Е.Н. Зиновьева [и др.]. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2011. — 560 с.
- Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практикующих врачей. Ивашкин В.Т., Буеверов А.О., Богомолов П.О., Маевская М.В. и др. / Под общей ред. В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. 2009. - 296 с. ("Рациональная фармакотерапия: Серия руководств для практикующих врачей. Т. 19).
- Рысс, Е.С. Введение в гастроэнтерологию [Электронный ресурс] : учебное пособие. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2005. — 176 с.
- Тарасова, Л.В. Внутренние болезни: болезни кишечника. клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.В. Тарасова, Д.И. Трухан. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 144 с.
- Трухан, Д.И. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, И.А. Викторова, Е.А. Лялюкова. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2011. — 128 с.
- Трухан, Д.И. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика и лечение: учебное пособие [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, Л.В. Тарасова, С.Н. Филимонов [и др.]. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2014. — 160 с.
- Трухан, Д.И. Внутренние болезни: гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 368 с.
- Хирургия пищевода и желудка / под ред. С. М. Гриффина, С. А. Реймса ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- Хронический гепатит В и D: руководство. Абдурахманов Д.Т. 2010. - 288 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 (Серия "Библиотека врача-специалиста").

8.3. Интернет-ресурсы:

- 8.3.1. Сайт ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://www.isma.ivanovo.ru/>
- 8.3.2. Сайт библиотеки ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://libisma.ru/>
- 8.3.3. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации - <http://www.gastro.ru/>
- 8.3.4. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- 8.3.5. Сайт Европейского Союза Гастроэнтерологов United European Gastroenterology (UEG) - <http://www.gastro.ru/?pageId=13> .
- 8.3.6. Сайт Всемирной Организации Гастроэнтерологов - <http://www.worldgastroenterology.org/> -
- 8.3.7. Сайт ГЦНМБ (Государственной Центральной Научной Медицинской Библиотеки) - <http://www.scsml.rssi.ru/>
- 8.3.8. Сайт Американской Гастроэнтерологической Ассоциации - <http://www.gastro.org/>.
- 8.3.9. – Сайт Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии - <http://www.gastro-j.ru/> .

8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки (в соответствии с договором о клинических базах):

Программа реализуется на базах практической подготовки по профилю специальности кафедр педиатрии и неонатологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России; терапии и эндокринологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»

1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология».

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Универсальные компетенции:

- к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

Профессиональные компетенции

- к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;
- к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья населения, к участию в оценке качества оказания медицинской помощи и эффективности работы медицинских организаций гастроэнтерологического профиля.

2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения гастроэнтерологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за больными гастроэнтерологического профиля;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний желудочно-кишечного тракта, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи, в том числе экстренной и неотложной;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов гастроэнтерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

Квалификационная характеристика/ Характеристика трудовых функций.

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности

«Врач-специалист»

применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики¹.

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Должен знать:

- нормативные документы, определяющие деятельность гастроэнтерологической службы);
- систему организации гастроэнтерологической службы в стране, ее задачи и структуру, штаты и оснащение;
- организацию работы гастроэнтерологического подразделения;
- распространенность, заболеваемость, смертность от гастроэнтерологических заболеваний среди населения и в поло-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- анатомическое строение органов и систем пищеварения в возрастном аспекте, их физиология и патофизиология;
- этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения;
- основы Международной классификации болезней;
- современные методы обследования больного (рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые и др.);

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний органов желудочно-кишечного тракта;
- принципы диагностики и лечения болезней пищевода (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты, ахалазия кардии);
- вопросы диагностики и лечения заболеваний желудка и 12-перстной кишки (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка);
- диагностику и лечение болезней печени (гепатиты, циррозы печени, болезни накопления и энзимопатии);
- принципы диагностики и лечения заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей (билиарные дисфункции, холециститы, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомические расстройства);
- диагностику и лечение болезней поджелудочной железы (хронические панкреатиты);
- вопросы диагностики и лечения болезней кишечника (синдром нарушенного всасывания, ферментопатии, целиакия, функциональные и воспалительные болезни кишечника, дисбиоз кишечника, дивертикулярная болезнь);
- особенности течения и ведение пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
- принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов пищеварения;
- особенности течения заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
- современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
- правила оформления медицинской документации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни;
- основы медицинской этики и деонтологии;

Должен уметь:

- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;
- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;
- при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания;
- уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выполнять ряд исследований самостоятельно (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);
- интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;
- на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки, установить предварительный диагноз;
- определить показания к срочной или плановой госпитализации;
- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, urgency госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;
- организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;
- дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключающие предполагаемый диагноз;

- определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;
- трактовать результаты клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;
- определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;
- использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения;
- дифференцировать данное заболевание от других болезней, имеющих сходное клиническое течение;
- сформулировать окончательный диагноз;
- обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений с применением лечебного питания, этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии и исключения полипрагмазии;
- провести запланированный объем лечебно-профилактических мероприятий;
- своевременно внести коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
- выработать комплекс противорецидивных мероприятий;
- правильно оформлять и хранить первичную медицинскую документацию;
- произвести выборку необходимых сведений из ведущейся документации;
- руководить работой медицинской сестры;
- проводить самоконтроль за выполнением собственного плана работы;
- наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;
- соблюдать врачебную тайну;
- оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- осуществлять информационный поиск по вопросам гастроэнтерологии с использованием современных компьютерных систем;

Должен владеть:

- комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения;
- методами дополнительного обследования (пальцевое исследование прямой кишки, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, уреазный дыхательный хелик-тест, промывание желудка);
- комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- основными принципами лечения заболеваний пищевода;

- основными принципами лечения болезней желудка и 12-перстной кишки;
- основными принципами лечения патологии тонкой и толстой кишки;
- основными принципами лечения заболеваний печени и билиарной системы;
- основными принципами лечения болезней поджелудочной железы;
- принципами дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология».

Цель: приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках специальности «Гастроэнтерология».

Срок обучения: 576 акад. час.

Трудоемкость: 576 ЗЕ.

Форма обучения: очная.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов дисциплин)	Трудо- ем- кость (ча- сы=ЗЕ)	В том числе			СРС	прак- тиче- ская под- го- тов- ка	Про- межу- точ- ная/ит оговая аттес- тация
			лек- ции	обу- чаю- щий симу- ляци- онный курс	семи- нары, прак- тиче- ские зая- тия			
1.	Организация гастроэнтерологи- ческой помощи населению. Теоретические основы клини- ческой гастроэнтерологии.	6	2	-	4			
2.	Методы исследования функций органов пищеварения	18	2	6	10			
3.	Болезни пищевода	18	2	-	10	6		
4.	Болезни желудка и двенадца- типерстной кишки	24	2	-	16	6		
5.	Болезни печени	24	2	-	16	6		
6.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	24	2	-	22			
7.	Болезни поджелудочной желе- зы	18	2	-	10	6		
8.	Болезни кишечника	24	-	2	18	4		
9.	Опухолевые заболевания орга- нов пищеварения	18	2	4	10	2		
10.	Интенсивная терапия и реани- мация при неотложных состоя- ниях в гастроэнтерологии	18	-	6	12			
11.	Диетотерапия	18	2	-	10	6		
12.	Практическая подготовка	360					360	
13.	Промежуточная аттестация	6						6
14.	Итоговая аттестация							6
Всего		576	18	18	138	36	360	6

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям и прохождения практик.

Формы промежуточной аттестации: промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Форма итоговой аттестации: формой итоговой аттестации является экзамен. Экзамен должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Перечень контрольных вопросов итоговой аттестации:

- Организация гастроэнтерологической помощи населению
- Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования
- Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению
- Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике
- Организация медицинской помощи гастроэнтерологическим больным в медико-санитарных частях
- Гастроэнтерологическая помощь в условиях стационара
- Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога
- Место наследственной патологии в современной структуре заболеваемости и смертности населения
- Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии
- Патофизиология пищеварения: патофизиология обмена белков, жирового, углеводного и водно-электролитного обмена. Роль нарушения функции коры головного мозга и вегетативной нервной системы в развитии расстройств пищеварения. Гормональная регуляция процессов пищеварения.
- Клинические методы исследования гастроэнтерологических заболеваний
- Лабораторные методы исследования гастроэнтерологических заболеваний
- Методы исследования желудочной секреции: зондовое и беззондовое исследование.
- Методы исследования дуоденального содержимого
- Инструментальные и аппаратные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта: рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные методы, компьютерная томография, ультразвуковое исследование, электрогастрография, баллонно-кимография, рН-метрия пищевода, желудка и 12пк, уреазный дыхательный тест, хелик – тест.
- Пункционная биопсия печени, биопсия печени и поджелудочной железы под контролем УЗИ
- Морфологические методы исследования (гистологический, иммуногистохимический, морфометрия)
- Анатомия и физиология пищевода
- Функциональные расстройства пищевода, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, диетотерапия, лекарственная терапия, психотерапия.
- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Понятие о ГЭРБ и НЭРБ, классификации. Этиология и патогенез. Клиника.
- Особенности клинического течения ГЭРБ в пожилом возрасте.
- Осложнения ГЭРБ.
- Пищевод Баррета. Диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диетотерапия, лекарственная терапия.

- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, механизмы развития ГПОД: аксиальных, параэзофагеальных, короткого пищевода. Клиника, клинические «маски», осложнения ГПОД.
- Диагностика ГПОД, лечение, показания к оперативному лечению.
- Эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология, патогенез. Клинико-морфологические формы: катаральный, эрозивный, геморрагический, фибринозный, мембранозный, некротический, септический и другие эзофагиты
- Осложнения эзофагитов. Диагноз, дифференциальный диагноз, лечение: диетотерапия, лекарственная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Ведение больных в амбулаторных условиях, показания к госпитализации, диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Пептическая язва пищевода. Частота и распространение. Этиология и патогенез. Патанатомические признаки. Клиника, клинические формы: болевая, диспепсическая, псевдокоронарная, геморрагическая, дисфагическая. Осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дивертикулы пищевода. Распространение, классификация, этиология, патогенез, особенности клиники в зависимости от локализации, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Ахалазия кардии, терминология и классификация, этиология и патогенез, патологическая анатомия, клиника, варианты течения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Стенозы пищевода, общие вопросы и классификация, этиология и патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Специфические поражения пищевода: аллергические поражения пищевода, туберкулез пищевода, сифилис пищевода, микозы пищевода: кандидамикоз, актиномикоз, склеродермия пищевода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки
- Функциональные расстройства желудка. Классификация, Римские критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
- Острые и хронические гастриты: общие вопросы и классификация, этиология и патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, профилактика, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке двенадцатиперстной кишке. Общие вопросы и классификация, этиология, патогенез, роль Нр, патогенез, клиника.
- Особенности клинического течения язвенной болезни у различных возрастных групп: в старческом и подростковом возрасте. Варианты клинического течения (редко рецидивирующая, часто рецидивирующая, непрерывно рецидивирующая язвенная болезнь и др.). Особенности течения при локализации в постбульбарной зоне. Осложнения.
- Диагностика язвенной болезни и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация, противорецидивное лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: язвы при сердечно-сосудистой патологии, хронических поражениях легких, гепатитах и циррозах, эндокринные язвы: при гиперпаратиреозе, тиреотоксикозе, ульцерогенной аденоме поджелудочной железы – синдроме золлингера-эллисона, заболеваниях крови, коллагенозах, заболеваниях почек, лекарственные язвы, стрессовые язвы, на фоне ожоговой болезни (язвы керлинга), лучевой болезни, при нарушениях мозгового кровообращения и травмах центральной нервной системы (язвы кушинга), при острых инфарктах миокарда и кардиогенном шоке, после хирургических вмешательств (послеоперационные острые язвы).

- Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства).
- Постваготомические расстройства.
- Хронические дуодениты: классификация, этиология, патогенез, роль *helicobacter pylori*, морфологическая картина, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Хронические папиллиты, оддиты: этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дивертикулы двенадцатиперстной кишки: классификация, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз: классификация, этиология, патогенез, клиника, течение болезни, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, консервативное лечение, показания к операции, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Анатомия и физиология печени.
- Хронические гепатиты, определение, распространение, этиология, патогенез, морфологические особенности, классификация, клинические проявления, морфологические особенности, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения, диета и режим, трансплантация печени, санаторно-курортная терапия, прогноз и исходы, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Циррозы печени: определение и распространение, этиология и патогенез, морфогенез, классификация, активность и компенсация, основные клинические синдромы, осложнения, исходы, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения, показания к трансплантации печени, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Болезни накопления и энзимопатии
- Заболевания сосудов печени. Частота и распространение, этиология и патогенез, морфология, классификация. Особенности течения отдельных клинических форм, осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз, исходы. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Алкогольные поражения печени. Частота и распространение. Факторы риска. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение. Показания к трансплантации печени
- Поражения печени при болезнях внутренних органов. Печень при беременности.
- Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей, дисфункция сфинктера Одди.
- Холециститы. Определение, распространение, этиология и патогенез, морфология, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, общие принципы лечения, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Желчнокаменная болезнь, определение, частота и распространение, этиология и патогенез, механизмы образования желчных камней, морфология, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, лечение, хирургическое лечение и показания к нему, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Холангиты, определение, этиология и патогенез, морфология, классификация, особенности клинических проявлений острых и хронических холангитов, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, консервативная терапия, хирургическое лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Постхолецистэктомический синдром, определение, частота, патогенетические механизмы развития, клиника, особенности отдельных клинических форм, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация, профилактика.
- Пороки развития поджелудочной железы, частота и распространенность, патоморфология, варианты клинического течения, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы консервативного лечения, медико-социальная экспертиза и реабилитация.

- Панкреатиты, общие вопросы и классификация, определение и распространенность, этиология, патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение хронического панкреатита в фазе обострения, особенности лечения в подростковом возрасте, особенности лечения в пожилом и старческом возрасте, показания к хирургическому лечению. Лечение хронического панкреатита в фазе ремиссии. Профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Камни поджелудочной железы. Этиология, патогенез, патоморфология, варианты клинического течения, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания), этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, показания к стационарному лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация, мальабсорбция при патологии иммунной системы.
- Интестинальные энзимопатии, этиология и патогенез, особенности клинических проявлений, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
- Целиакия (глутеновая энтеропатия), этиология и патогенез, патоморфология, распространенность, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Тропическая спру, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика
- течение и прогноз, лечение.
- Болезнь Уиппла, частота и распространение, этиология и патогенез, патоморфология, клиническая симптоматика, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Функциональные болезни кишечника, классификация, римские критерии, этиология и патогенез, определение, критерии диагностики, клинические варианты, дифференциальный диагноз, прогноз, лечение.
- Аномалии развития толстой кишки, классификация, этиология и патогенез, особенности клиники, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Язвенный колит, этиология, патогенез, патоморфология, распространенность заболевания, клинические проявления, особенности течения заболевания в подростковом возрасте, особенности течения заболевания в пожилом возрасте, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, показания к хирургическому лечению, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Болезнь Крона, этиология, патогенез, патоморфология, распространенность заболевания, клинические проявления, особенности течения заболевания в подростковом возрасте, особенности течения заболевания в пожилом возрасте, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, показания к хирургическому лечению, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дисбактериоз кишечника, классификация, нормальный состав микрофлоры тонкой и толстой кишки, причины, диагностика, течение и прогноз, принципы коррекции, профилактика.
- Дивертикулез кишечника, классификация, этиология и патогенез, варианты клинического течения, осложнения, лечение, показания к госпитализации, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Пневматоз кишечника, этиология и патогенез, патоморфология, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, основные принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению
- Амилоидоз кишечника, классификация и распространение, клиническая симптоматология, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
- Туберкулез кишечника

- Хронический парапроктит, геморрой, трещины заднего прохода. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика.
- Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматология, диагноз, методы обследования, дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению, профилактика.
- Опухоли пищевода, частота, предрасполагающие факторы, классификация, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли желудка, роль *Helicobacter pylori* инфекции, « маски» рака желудка, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей, клинические симптомы, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли печени, эпидемиология, классификация, клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли кишечника, классификация, диагноз и дифференциальный диагноз, хирургическое лечение, тактика ведения инокурабельных больных.
- Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН), классификация, частота и локализация, вопросы патогенеза, биохимии, клиническая картина, обоснование диагноза и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Ожоги, перфорация пищевода, этиология и патогенез, клиника, осложнения, лечение.
- Инородные тела пищевода, клиника, диагноз, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению.
- Острое ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, клиника, диагностика, лечение.
- Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Кровотечения и их дифференциальная диагностика. Перфорация язвы. Пенетрация язвы. Декомпенсированный стеноз привратника.
- Острый холецистит, классификация, этиология и патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, особенности течения в подростковом, пожилом и старческом возрасте, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению.
- Острый холангит, классификация, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение.
- Острый панкреатит, этиология, патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз.
- Неотложные состояния при болезнях кишечника. Флегмона кишки, острая кишечная непроходимость, острый аппендицит, тромбоз мезентеральных сосудов, острый парапроктит. Этиология и патогенез, клиника, исходы, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению.

- Острые гастроинтестинальные кровотечения, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению, особенности ведения больных, перенесших кровотечение, в амбулаторных условиях.
- Понятие острый живот. Причины, методы диагностики, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, тактика и показания к хирургическому лечению.
- Классификация гельминтозов, источники инвазии и механизмы заражения, особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, критерии эффективности, профилактика.
- Пищевая аллергия. Виды пищевой непереносимости. Патогенез, клинические проявления, методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Пример заданий, выявляющих практическую подготовку врача-гастроэнтеролога:

1. Назовите методы определения *Helicobacter pylori*.
2. Перечислите основные схемы эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции.
3. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
4. Укажите методику проведения интрагастральной РН-метрии.
5. Приведите классификацию слабительных препаратов, принципы назначения.
6. Укажите стандарты лечения циррозов печени.
7. Перечислите методы диагностики патологии тонкой кишки.
8. Приведите методику лечения отечно-асцитического синдрома при циррозе печени, контроля эффективности.
9. Укажите диагностику, тактику ведения больного при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Укажите особенности копрограммы при хроническом панкреатите и синдроме нарушенного всасывания.
11. Перечислите методы диагностики синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.
12. Перечислите показания, схемы лечения при биологическая терапия язвенного колита.
13. назовите методы диагностики хронического аутоиммунного гепатита.
14. Назовите методы диагностики первичного билиарного цирроза печени.
15. Укажите методы диагностики аутоиммунного панкреатита.
16. Перечислите методы лечения хронических вирусных гепатитов.
17. Укажите основную тактику ведения пациента с печеночной комой.
18. Назовите особенности ферментных препаратов, применяемых при хроническом панкреатите.
19. Назовите методы диагностики и лечения доброкачественных гипербилирубинемий (синдром Жильбера, синдром Криглера-Наджара).
20. Перечислите возможности санаторно-курортного лечения при заболеваниях желудка и желчного пузыря.
21. Назовите основные препараты биологической терапии в лечении неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.

Пример клинической задачи и/или ситуации для итоговой аттестации:

Пример клинических ситуаций

Ситуационная задача. Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 40 мм/час. Наиболее вероятный предварительный диагноз:

- А. болезнь Крона (терминальный илеит);
 - Б. хронический аппендицит;
 - В. язвенный колит;
 - Г. болезнь Уиппла;
 - Д. целиакия.
- Ответ А.

Необходимо предпринять следующие диагностические исследования:

- А. рентгенологическое исследование толстой кишки;
- Б. колонофиброскопию с прицельной биопсией;
- В. лапароскопию;
- Г. копрологическое исследование;
- Д. бактериологическое исследование кала.

Ответ А, Б.

Пример клинической задачи:

Саша, 9 лет, госпитализирован с жалобами на интенсивные боли в верхней половине живота, возникающие натощак, часто ночью, уменьшающиеся после приема пищи и вновь усиливающиеся вновь через 1,5-2 ч. после еды. На высоте болей нередко возникает рвота, приносящая облегчение. Ребенка часто беспокоит изжога, отрыжка кислым. Мама отмечает раздражительность ребенка, быструю утомляемость.

Ребенок от I беременности, протекавшей без осложнений. Роды в срок 39 недель. Вес при рождении - 3300, длина тела – 51 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар – 8/9 баллов. К груди приложен в родовом зале. Выписан на 5-й день жизни. Естественное вскармливание до 2-х месяцев. Искусственное вскармливание с 2 месяцев неадаптированными молочными смесями. 1-й прикорм введен в 4 месяца овощным пюре, 2-й прикорм дан в 5 месяцев манной кашей. Реакция Манту год назад – папула 5 мм. Аллергологический анамнез: атопический дерматит на первом году жизни. Генеалогический анамнез: у мамы (32 года) – язвенная болезнь желудка, у отца (34 года) – хроническим гастродуоденит, у бабушки по линии мамы – язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Болен с 7-летнего возраста. После начала посещения школы стал отмечать боли в верхней половине живота, отрыжку кислым, горечь во рту. За медицинской помощью не обращались. Мама при появлении болей давала ребенку «Альмагель», эффект от препарата был временным. Ухудшение самочувствие, усиление болевого и диспепсического синдрома отмечалось весной и осенью. С началом очередного учебного года боли в эпигастрии усилились, стали беспокоить почти ежедневно, ребенок начал просыпаться от болей по ночам. На высоте болей неоднократно отмечалась рвота, приносящая облегчение, в рвотных массах - примесь желчи. Ребенок стал раздражительным. Отмечается повышенная утомляемость. Участковый врач, вызванный к ребенку, настоял на госпитализации.

Вес –24 кг, Рост –132 см. Общее состояние удовлетворительное. Положение активное. Эмоциональный тонус снижен. Ребенок правильного телосложения, пониженного питания. Кожа бледная, сухая, выражены периорбитальные тени. Язык густо обложен белым налетом. В зеве гиперемии нет. ЧД=18/мин. Перкуторно над легкими определяется легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС=82/мин. АД=110/65 мм.рт.ст. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот правильной формы, не вздут. При пальпации в эпигастрии и пилорoduodenальной зоне отмечаются болезненность и активная мышечная защита. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отеков, дизурии нет. Стул 1 раз в 2 дня, коричневого цвета. Фиброэзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода бледно-розовая, кардия смыкается. Слизистая желудка и 12-перстной кишки гиперемирована, отечна. В желудке небольшое количество жидкости и желчи. На задней стенке луковицы 12-перстной кишки язвенный дефект диаметром –5 мм, глубиной – 3 мм. Привратник смыкается не полностью.

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства: толщина правой доли печени - 95 мм, левой доли - 44 мм, контуры ровные, эхоплотность обычная, структура однородная. Сосудистый рисунок без особенностей. Холедох 2 мм. Размеры желчного пузыря: длина – 53 мм, ширина – 17 мм, стенка желчного пузыря 2 мм. После желчегонного завтрака желчный пузырь сократился наполовину. Поджелудочная железа не увеличена, контуры ровные, эхоплотность обычная, структура однородная. Почки обычно расположены, размеры: RS=RD=80x29 мм, с ровными контурами.

Список приложений

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Биохимический анализ крови
4. Копрограмма
5. УЗИ органов брюшной полости
6. Фиброэзофагогастродуоденоскопия
7. Внутривенная рН-метрия
8. Уреазный тест

Вопросы:

1. Выделите ведущие клинические синдромы, имеющие место у данного пациента.
2. Оцените физическое развитие ребенка.
3. Определите круг заболеваний для проведения дифференциальной диагностики.
4. Наметьте план обследования ребенка.
5. Оцените данные лабораторных методов обследования.
6. Назовите необходимые инструментальные методы обследования.
7. Поставьте клинический диагноз.
8. Укажите возможные осложнения диагностированного заболевания.
9. Составьте план лечебных мероприятий в стационаре.
10. Наметьте схему диспансерного наблюдения на амбулаторном этапе.