АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»



«УТВЕРЖДАЮ» Ректор А.Х.Тамбиев «02» октября 2020 г.

Программа повышения квалификации по специальности: «Гастроэнтерология»

Избранные вопросы в гастроэнтерологии

наименование программы

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» на тему «Избранные вопросы в гастроэнтерологии» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

2. Планируемые результатыобучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного выполнения видов профессиональной деятельности.

Слушатель должен знать:

- об основополагающих характеристиках врача-гастроэнтеролога, принятые профессиональными организациями;
- обязательных компетенциях врача-гастроэнтеролога;
- новейших формах организации службы гастроэнтерологии в современном мире;
- о модели организации учреждений первичной медико-санитарной;
- основных принципах обязательного медицинского страхования, правах и обязанностях застрахованных граждан;
- определении и основных принципах доказательной медицины;
- принципах критической оценки качества научных исследований по диагностике, лечению и прогнозу заболеваний;
- принципах разработки клинических рекомендаций.

Слушатель должен уметь:

- интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику с учетом всего комплекса клинических, лабораторных, инструментальных данных;
- определять степень поражения органов-мишеней и воздействовать на скорость и интенсивность прогрессирования их поражения;
- оценивать отдаленные риски развития осложнений в зависимости от возраста;
- использовать в лечении средства с доказанным политропным или класс специфическим действием, используя данные доказательной медицины;
- применять знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп;
- оказывать неотложную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.

3. Содержание программы

3.1. Учебный план

программы повышенияквалификации «Избранные вопросы в гастроэнтерологии»

Категория слушателей: врачи-гастроэнтерологи; врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

№	Наименование разделов	Всего, час.	В том числе		
			Лекци	Стажиров	Форма
			И	ка	контроля
1.	Основы социальной гигиены и	10	10	-	-

	организация гастроэнтерологической помощи населению				
2.	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	12	12	-	-
3.	Методы исследования функций органов пищеварения	12	12	-	-
4.	Итоговая аттестация	2		-	тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

3.2. Учебно-тематический план лекций

программы повышения квалификации «Избранные вопросы в гастроэнтерологии»

№	Наименование разделов и тем	Всего,	В том числе	
п/п		час.	Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
	Основы социальной гигиены и			
1.	организация гастроэнтерологической	10	10	-
	помощи населению			
	Общественное здоровье - показатель			
1.1	экономического и социального развития	4	4	-
	государства			
1.2	Организация гастроэнтерологической	4	4	_
	помощи населению	4		-
1.3	Правовые основы здравоохранения	2	2	-
2.	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	12	12	-
2.1	Генетические основы патологии в	4		-
2.1	клинической гастроэнтерологии		4	
2.2	Задачи и принципы организации	4	4	-
	медико-генетической службы в России			
2.3	Иммунологические основы патологии в	4	4	-
	гастроэнтерологии		4	
3.	Методы исследования функций	12	12	
3.	органов пищеварения		12	-
	Значение общеврачебного обследования			
3.1	в диагностике гастроэнтерологических	4	4	-
	заболеваний			
3.2	Методы исследования желудочной	4	4	_
J.2	секреции	7	7	
3.3	Методы исследования дуоденального	4	4	_
	содержимого.		·	
4.	Итоговая аттестация	2		2
ИТОГО		36	34	2

3.3. Содержание материала программы

Тема № 1: Общественное здоровье - показатель экономического и социального развития государства

Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье населения. Медико-социальные аспекты. Заболеваемость. Инвалидность. Физическое здоровье. Качество жизни, связанное со здоровьем.

Тема № 2: Организация гастроэнтерологической помощи населению

Организация гастроэнтерологической помощи населению: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Тема № 3: Правовые основы здравоохранения

Система законодательства об охране здоровья граждан. Права граждан в области охраны здоровья. Правовое положение медицинских и фармацевтических работников. Моральные принципы в профессиональной деятельности медицинских работников. Этические нормы взаимоотношений медицинского работника и пациента.

Тема № 4: Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии

Определение понятия. Цели и задачи. Основные симптомы и синдромы. Заболевания. Направления лечения.

Тема № 5: Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России Общие принципы организации. Структура и задачи медико-генетической службы. Основные направления деятельности медико-генетической службы.

Тема № 6: Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии

Воспалительные заболевания кишечника: этиология, патогенез, клиника, дифдиагностика, лечение. Лечение поражений печени вирусной природы. Лечение воспалительных заболеваний кишечника.

Тема № 7: Значение общеврачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний

Значение общеврачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний.

Тема № 8: Методы исследования желудочной секреции

Функциональная диспепсия: понятие, классификация, клиническая и инструментальная диагностика, принципы терапии. Язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки. Хронические гастриты: классификация, этиология, патогенез, морфологическая диагностика, современные подходы к терапии. Опухоли желудка: эпидемиология, предопухолевые состояния, классификация, клиника, дифдиагностика, ранняя диагностика.

Тема № 9: Методы исследования дуоденального содержимого

Методы исследования функции желчного путей. Методика проведения дуоденального зондирования и клиническая трактовка результатов исследования.

4. Материально-технические условия реализации программы:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников

образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети "Интернет".
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

5. Учебно-методическое обеспечение программы

- 1. Абакумов М. М., Чирков Р. Н. Повреждения двенадцатиперстной кишки. Монография; Бином М., 2014 152 с.
- 2. Анохина Г. А. Болезни пищевода, желудка и кишечника; Кворум М., 2011 -166 с.
- 3. Барановский А. Ю. Реабилитация гастроэнтерологических больных в работе терапевта и семейного врача; Фолиант М., 2014 416 с.
- 4. Блум Стюарт, Вебстер Джордж, Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии; ГЭОТАР-Медиа М., 2016 592 с.
- 5. В.Маев И., Ивашкин В. Т., Трухманов А. С. Пищевод Баррета. В 2 томах. Том1; ШИКО М., 2011 608 с.
- 6. Василенко В. Х., Гребенев А. Л. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; Медицина М., 2013 344 с.
- 7. Калинин А. В., Маев И. В., Рапопорт С. И. Гастроэнтерология. Справочник практического врача: моногр.; МЕДпресс-информ М., 2016 320 с.
- 8. Комплексная терапия при заболеваниях органов пищеварения; Медицина -М., 2012 334 с.
- 9. Гастроэнтерология. Национальное рук-во: краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. В.
- Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 480 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача».
- 10. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: рук-во / Я. С. Циммерман. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 816 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача».

6. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Лица, успешно освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, получают удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из АНО ДПО «ЦМИ», выдается справка об обучении или периоде обучения.

7. Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

8. Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста. Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

- 1. Предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения является:
 - 1) здоровье индивидуума
 - 2) здоровье населения и факторы, влияющие на него
 - 3) эпидемиология заболеваний
 - 4) здоровье работающего населения
 - 5) экономика здравоохранения
- 2. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье:
 - 1) условия жизни
 - 2) условия жизни и труда
 - 3) условия жизни, труда, социальная защищенность
 - 4) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи
- 5) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально-экономическое положение государства
- 3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
 - 1) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
 - 2) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
 - 3) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
 - 4) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами
- 4. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы
 - 1) исторический
 - 2) статистический, исторический, географический
 - 3) этнический, статистический, корреляционный
 - 4) экономический, исторический, статистический, социологический
- 5. К видам медицинской помощи относятся:
 - 1) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
 - 2) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь
 - 3) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
 - 4) все перечисленное верно
- 6. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
 - 1) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
 - 2) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
 - 3) амбулаторно и стационарно
- 7. Формами оказания медицинской помощи являются:
 - 1) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
 - 2) экстренная, плановая, неотложная
 - 3) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
 - 4) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая
- 8.К органам иммунной системы относят
 - 1) вилочковую железу
 - 2) костный мозг

- 3) пейеровы бляшки
- 4) селезенку
- 5) все перечисленное
- 9. При назначении лечения у пожилых и старых людей необходимо:
 - 1) проявлять онкологическую настороженность
 - 2) помнить о снижение толерантности к лекарствам
 - 3) не назначать много лекарств
 - 4) систематически проверять правильность приема препаратов
 - 5) все перечисленное
- 10.Основными задачами поликлиники являются все, кроме
 - 1) медицинской помощи больным на дому
 - 2) лечебно-диагностического обслуживания населения
 - 3) организации работ по пропаганде здорового образа жизни
 - 4) профилактической работы
 - 5) экспертизы временной нетрудоспособности
- 11. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:
 - 1) трудовой активности населения
 - 2) заболеваемости
 - 3) инвалидности
 - 4) демографических показателей
 - 5) физического развития населения
- 12. При анализе жалоб больного необходимо определить характер локальных симптомов
 - 1) локализацию болей
 - 2) иррадиацию болей
 - 3) независимость от характера приема пищи
 - 4) диспепсические симптомы
 - 5) все перечисленное
- 13. При пальпации органов брюшной полости используют
 - 1) поверхностную пальпацию
 - 2) глубокую пальпацию
 - 3) пальпацию по Образцову Стражеско
 - 4) правильные ответы а) и б)
 - 5) все перечисленное
- 14. Реакция кала на скрытую кровь может быть положительной
 - 1) при микрокровотечениях из язвы 12-перстной кишки или кишечника
 - 2) при микрокровотечениях из опухолей желудочно-кишечного тракта
 - 3) при употреблении яблок
 - 4) при употреблении мяса в пищу
 - 5) при всем перечисленном
- 15. Наиболее достоверно отражают истинную желудочную секрецию
 - 1) одномоментное исследование с помощью толстого зонда
 - 2) фракционный метод с помощью тонкого зонда
 - 3) рН-метрия
 - 4) беззондовые методы
 - 5) правильные ответы б) и в)
- 16. В качестве парентеральных раздражителей желудочной секреции применяются
 - 1) гистамин
 - 2) пентагастрин

- 3) инсулин
- 4) правильные ответы 1) и 2)
- 5) все перечисленное
- 17. Наиболее точную информацию при определении концентрации ионов водорода в желудочном соке дает
 - 1) ацидотест
 - 2) титрометрия с фенолфталеином
 - 3) титрометрия с фенол-рот
 - 4) титрометрия с нейтральным красным
 - 5) рН-метрия
- 18. Суточное мониторирование рН-пищевода позволяет определить
 - 1) наличие желудочно-пищеводного рефлюкса
 - 2) частоту и время заброса содержимого желудка в пищевод
 - 3) выраженность эзофагита
 - 4) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
 - 5) правильные ответы 1) и 2)
- 19. Суточное мониторирование рН-желудка позволяет изучить влияние на интрагастральную кислотность:
 - 1) антисекреторных препаратов
 - 2) антацидов
 - 3) приема пищи
 - 4) курения
 - 5) всего перечисленного
- 20. Суточное мониторирование рН-желудка проводится с целью
 - 1) определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата
 - 2) уточнения локализации язвенного и воспалительного процесса в желудке
 - 3) диагностики рака желудка
 - 4) исключения полипоза желудка
- 21. Инфицирование гастродуоденальной слизистой оболочки сопровождается
 - 1) снижением секреции гастрина
 - 2) ахлоргидрией
 - 3) диффузной атрофией главных желез желудка
 - 4) развитием активного антрального гастрита
- 22. Биохимическое исследование желчи включает определение
 - 1) билирубина
 - 2) холестерина
 - 3) желчных кислот
 - 4) правильные ответы 1) и 2)
 - 5) всего перечисленного
- 23. Ультразвуковое исследование является информативным методом для диагностики
 - 1) расширения общего и внутрипеченочного протоков
 - 2) хронического калькулезного холецистита
 - 3) хронического активного гепатита
 - правильные ответы 1) и 2)
 - 5) все перечисленное
- 24. С помощью ультразвукового исследования можно диагностировать все заболевания, кроме
 - 1) острого и хронического гепатита
 - 2) цирроза печени

- 3) холецистолитиаза
- 4) синдрома портальной гипертензии (расширение портальной вены)
- 5) склерозирующего холангита

25. Плохо выявляются при ультразвуковом исследовании

- 1) очаговые процессы в печени (рак, киста, абсцесс)
- 2) холелитиаз
- 3) гемангиома печени
- 4) кисты и абсцессы поджелудочной железы
- 5) рак фатерова соска

26. Биопсия слизистой оболочки тонкой кишки является ценным диагностическим методом

- 1) при болезни Уипла
- 2) при глютеновой энтеропатии
- 3) при склеродермии
- 4) при болезни Крона
- 5) при всем перечисленном

27. Колоноскопия позволяет выявить

- 1) язвенный колит
- 2) рак толстой кишки
- 3) болезнь Крона
- 4) болезнь Уипла
- 5) все перечисленное

28. Лапароскопию назначают при подозрении

- 1) на первичный рак печени
- 2) на метастатический рак печени
- 3) на уточнение причины асцита
- 4) правильные ответы 1) и 2)
- 5) все перечисленное

29. Компьютерная томография позволяет выявить

- 1) опухоли брюшной полости
- 2) кисты поджелудочной железы
- 3) дивертикулы кишечника
- 4) правильные ответы 1) и 2)
- 5) все перечисленное

30. Абсолютными противопоказаниями к колоноскопии являются:

- 1) тяжелая форма неспецифического язвенного колита и болезни Крона,
- 2) декомпенсированная сердечная и легочная недостаточность
- 3) гемофилия
- 4) острый парапроктит
- 5) кровоточащий геморрой

7. Составитель программы: