## 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

### Москва, 2020 г.

#### 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.

#### 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.

1. **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** |
| **Лекции** | **Стажиров****ка** | **Форма****контроля** |
| 1. | Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению | 10 | 10 | - | - |
| 2. | Теоретические основы клиническойгастроэнтерологии | 12 | 12 | - | - |
| 3. | Методы исследования функций органов пищеварения | 12 | 12 | - | - |
|  4. | Итоговая аттестация | 2 |  | - | тестовыйконтроль |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **-** | **2** |

**3.2. Учебно-тематический план лекций**

программы повышения квалификации

**«**Избранные вопросы в гастроэнтерологии**»**

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

#### 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.

#### Учебно-методическое обеспечение программы

1. Абакумов М. М., Чирков Р. Н. Повреждения двенадцатиперстной кишки. Монография; Бином - М., 2014 - 152 c.

2. Анохина Г. А. Болезни пищевода, желудка и кишечника; Кворум - М., 2011 -166 c.

3. Барановский А. Ю. Реабилитация гастроэнтерологических больных в работе терапевта и семейного врача; Фолиант - М., 2014 - 416 c.

4. Блум Стюарт, Вебстер Джордж, Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии; ГЭОТАР-Медиа - М., 2016 - 592 c.

5. В.Маев И., Ивашкин В. Т., Трухманов А. С. Пищевод Баррета. В 2 томах. Том1; ШИКО - М., 2011 - 608 c.

6. Василенко В. Х., Гребенев А. Л. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; Медицина - М., 2013 - 344 c.

7. Калинин А. В., Маев И. В., Рапопорт С. И. Гастроэнтерология. Справочник практического врача: моногр.; МЕДпресс-информ - М., 2016 - 320 c.

8. Комплексная терапия при заболеваниях органов пищеварения; Медицина -М., 2012 - 334 c.

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».

#### 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.

1. **Итоговая аттестация**

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

1. **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 государства3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

#### 1) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности2) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

#### 3) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

####  4) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами4. 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 населения2) заболеваемости3) инвалидности4) демографических показателей5) 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) pH-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) pH-метрия

18. Суточное мониторирование pH-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 pH-желудка позволяет изучить влияние на интрагастральную кислотность:
1) антисекреторных препаратов
2) антацидов
3) приема пищи
4) курения
5) всего перечисленного

20. Суточное мониторирование pH-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
4) 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

#### Составитель программы: