

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и развитию  
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от « 28 » апреля 2022г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА  
Минздрава России

 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от « 17 » мая 2022г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Специальность: «Гастроэнтерология»

Форма обучения: очная

Всего часов: 576 часов

Благовещенск 2022

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

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов (4 месяца).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план п дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания неотложной помощи гастроэнтерологическим больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

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

Содержание дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности

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

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-гастроэнтеролога, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Планируемые результаты обучения. В дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология».

## **II. ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ.**

### **Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист гастроэнтеролог»**

применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики<sup>1</sup>.

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

---

<sup>1</sup> 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)

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.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия», «Медицинская кибернетика», послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

### **III. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» (срок обучения 576 академических часов)

*Характеристика профессиональных компетенций  
врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения  
дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»  
(срок обучения 576 академических часов)*

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально значимые проблемы,

использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК–1);

– способность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК–2);

– способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-гастроэнтеролога (УК–3);

– способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК–4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК–1);

в психолого-педагогической деятельности:

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК–2).

*Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»*

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

– способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гастроэнтерологии (ПК–1);

– способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-

иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики гастроэнтерологических заболеваний (ПК-2);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний органов пищеварения, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гастроэнтерологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в гастроэнтерологии (ПК-3);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гастроэнтерологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (острые желудочно-кишечные кровотечения, острая печеночная недостаточность, прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, ущемленная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, калькулезный холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

- способность и готовность назначать гастроэнтерологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным гастроэнтерологическим больным, так и больным с сопутствующими заболеваниями (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации гастроэнтерологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья больных с патологией органов пищеварения (взрослого

населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);

– способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии гастроэнтерологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

#### *Перечень знаний, умений и навыков врача-гастроэнтеролога*

По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен знать:

- законодательные акты Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- законодательные акты по здравоохранению и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинской организации в условиях бюджетной и страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма;
- диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания для клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов;
- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной и вторичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- основы Международной классификации болезней;
- современные направления развития медицины;
- статистику распространенности, заболеваемости, смертности от гастроэнтерологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- систему организации гастроэнтерологической помощи в стране, ее задачи и структуру;
- организацию работы гастроэнтерологического подразделения;
- этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения;



- основы генетики, аллергологии, иммунологии;
- вопросы патофизиологии основных функций пищеварения;
- принципы диагностики и лечения болезней пищевода (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты, ахалазия кардии);
- диагностику и лечение заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной 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);
- диагностику и лечение патологии кишечника (синдром нарушенного всасывания, ферментопатии, целиакия, функциональные и воспалительные болезни кишечника, дисбиоз кишечника, дивертикулярная болезнь);
- дифференцированный подход к ведению пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
- принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов пищеварения;
- особенности течения патологии органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
- патологию органов пищеварения при различных заболеваниях;
- современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
- вопросы смежной патологии (кишечные инфекции и инвазии, инфекционные заболевания печени, гельминтозы, пищевая аллергия);
- вопросы деонтологии и врачебной этики, клинической психологии;
- основные методы оказания неотложной помощи при дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточности, аллергическом шоке, отравлениях;
- правовые аспекты медицинской деятельности;
- действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности;
- правила оформления медицинской документации;
- основы клиники, ранней диагностики инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- основы клиники и диагностики инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее ВИЧ–инфекция);
- основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;

- организацию и объем первой врачебной помощи при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), массовых поражениях населения и катастрофах;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни;
- основные руководства, монографии, медицинские рекомендации и текущую медицинскую литературу по специальности;
- основы пользования компьютером и Интернетом в своей работе.

По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен уметь:

- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;
- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;
- выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания;
- выявить при объективном обследовании специфические признаки заболевания;
- выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выполнить ряд исследований самостоятельно (пальцевое исследование прямой кишки, определение *Helicobacter pylori*, промывание желудка, составление рациональной диеты);
- интерпретировать данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;
- установить предварительный диагноз на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки;
- определить показания к первой и неотложной помощи больному и осуществить ее;
- определить показания к срочной или плановой госпитализации;
- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;
- организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;
- определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических 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;
- 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;
- внести своевременно коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;
- обосновать тактику ведения при стихании обострения заболевания, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению;
- 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;
- оформлять правильно первичную медицинскую документацию;
- хранить правильно первичную медицинскую документацию;
- оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий за анализируемый период;
- наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;
- создать вокруг больного атмосферу, щадящую его психику;
- соблюсти врачебную тайну;
- относиться к своей деятельности с высокой профессиональной и гражданской ответственностью;
- совершенствовать постоянно себя как личность и как врача-гастроэнтеролога;
- обеспечить преемственность в обследовании и лечении больного с другими специалистами;
- оказать первую врачебную помощь (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);
- проводить лечебные и диагностические процедуры (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение

группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию легких);

- оказывать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);

- проводить регидратацию (пероральную и внутривенную) и реминерализацию;

- проводить лечебные и диагностические процедуры (зондирование и промывание желудка, дуоденальное зондирование, абдоминальную пункцию, очистительные, сифонные и лечебные клизмы, пальцевое исследование прямой кишки);

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

По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен владеть навыками:

- стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения;

- дополнительного обследования (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);

- оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);

- лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения;

- лечения заболеваний пищевода;

- лечения болезней желудка и двенадцатиперстной кишки;

- лечения патологии тонкой и толстой кишки;

- лечения заболеваний печени и билиарной системы;

- лечения болезней поджелудочной железы;

- дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения.

#### **IV. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей-гастроэнтерологов по специальности «Гастроэнтерология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных

стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология».

Лица, освоившие примерную дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.<sup>2</sup>

## **V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

### РАЗДЕЛ 1

#### ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>1.1</b>	<b>Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии</b>
1.1.1	Типы наследственной передачи: доминантный, рецессивный, сцепленный с полом
1.1.2	Наследственные болезни в гастроэнтерологии
1.1.3	Система генов тканевой совместимости человека (англ. HLA, Human Leucocyte Antigens, далее – HLA-система) и болезни
<b>1.2</b>	<b>Основы учения о реактивности организма</b>
1.2.1	Учение о конституции и ее значение в патологии
<b>1.3</b>	<b>Аллергическая реактивность</b>
1.3.1	Понятие об аллергии
1.3.2	Аллергены: классификация, свойства
1.3.3	Типы аллергических реакций
<b>1.4</b>	<b>Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии</b>
1.4.1	Понятие об иммунитете и иммунной системе организма
1.4.2	Оценка иммунного статуса
1.4.3	Иммунологические нарушения при заболеваниях органов пищеварения
<b>1.5</b>	<b>Общие вопросы геронтологии и гериатрии</b>
1.5.1	Возрастные особенности реактивности организма

<sup>2</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
1.5.2	Принципы медикаментозной терапии пожилых и старых людей
1.5.3	Особенности питания лиц пожилого и старческого возраста
<b>1.6</b>	<b>Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения</b>
1.6.1	Гистологические методы исследования
1.6.2	Иммуногистохимические методы исследования
1.6.3	Морфометрия
1.6.4	Цитологические методы исследования

## РАЗДЕЛ 2 ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПИЩЕВАРЕНИЯ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>2.1</b>	<b>Патофизиология обмена белков</b>
2.1.1	Аминокислотный состав белков
2.1.2	Физико-химические свойства белков
2.1.3	Функции белков
<b>2.2</b>	<b>Патофизиология жирового обмена</b>
2.2.1	Функции липидов
2.2.2	Метаболизм липидов
2.2.3	Биологическая роль незаменимых жирных кислот
<b>2.3</b>	<b>Патофизиология обмена углеводов</b>
2.3.1	Классификация и свойства углеводов
2.3.2	Пищевая ценность углеводов
2.3.3	Потребность в углеводах
<b>2.4</b>	<b>Патофизиология водно-электролитного обмена</b>
2.4.1	Кислотно-щелочное равновесие в организме
2.4.2	Функции минеральных элементов
2.4.3	Роль воды для организма человека
<b>2.5</b>	<b>Гормональная регуляция процессов пищеварения</b>
2.5.1	Регуляция пищеварения в ротовой полости
2.5.2	Регуляция желудочной секреции
2.5.3	Регуляция пищеварения в тонком кишечнике
2.5.4	Регуляция секреторной и моторной функций толстой кишки
2.5.5	Регуляция панкреатической секреции
2.5.6	Регуляция желчеобразования и секреторной функции печени
<b>2.6</b>	<b>Нарушения гормональной регуляции пищеварения</b>
2.6.1	Нарушения регуляции желудочной секреции, моторной функции желудка

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
2.6.2	Нарушения регуляции секреторной функции тонкой кишки, полостного, мембранного пищеварения, моторной активности тонкой кишки
2.6.3	Нарушения регуляции секреторной и моторной функций толстой кишки
2.6.4	Нарушения регуляции панкреатической секреции
2.6.5	Нарушения регуляции желчеобразования и секреторной функции печени

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

### **РАЗДЕЛ 3 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>3.1</b>	<b>Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства</b>
3.1.1	Биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни
3.1.2	Влияние внешних факторов на формирование заболеваний желудочно-кишечного тракта
3.1.3	Роль страховых организаций в реализации систем социальной защиты
3.1.4	Законодательная и правовая база медицинского страхования
<b>3.2</b>	<b>Организация гастроэнтерологической помощи населению</b>
3.2.1	Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования
3.2.2	Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению
3.2.3	Структура (схема) медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения
3.2.4	Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике
3.2.5	Гастроэнтерологическая помощь в условиях стационара
<b>3.3</b>	<b>Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической практике</b>
3.3.1	Научные основы управления в оказании гастроэнтерологической помощи
3.3.2	Планирование, экономика и финансирование оказания гастроэнтерологической помощи
3.3.3	Социально-экономическое значение ранней диагностики желудочно-кишечных заболеваний

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
3.3.4	Организация и планирование реабилитации гастроэнтерологических больных
<b>3.4</b>	<b>Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической практике</b>
3.4.1	Теоретические основы санитарной статистики
3.4.2	Демографическая статистика
3.4.3	Статистика здравоохранения
<b>3.5</b>	<b>Основы медико-социальной экспертизы</b>
3.5.1	Временная утрата трудоспособности
3.5.2	Стойкая утрата трудоспособности
3.5.3	Организация работы и порядок проведения клинико-экспертной комиссии (далее – КЭК)
<b>3.6</b>	<b>Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога</b>
3.6.1	Применение требований врачебной этики и деонтологии в практике врача-гастроэнтеролога
3.6.2	Этика взаимоотношений врача и больного
3.6.3	Этика взаимоотношений в медицинском коллективе
3.6.4	Врачебная тайна
3.6.5	Врачебные ошибки
<b>3.7</b>	<b>Правовые основы здравоохранения</b>
3.7.1	Российское законодательство в сфере охраны здоровья и его задачи
3.7.2	Основы трудового права медицинских работников
3.7.3	Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение

#### РАЗДЕЛ 4 МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>4.1</b>	<b>Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний</b>
4.1.1	Клинические методы исследования
4.1.1.1	Анамнез
4.1.1.2	Клиническая симптоматика
4.1.1.3	Осмотр
4.1.1.4	Перкуссия
4.1.1.5	Аускультация
4.1.1.6	Пальпация
<b>4.2</b>	<b>Лабораторные методы исследования</b>
4.2.1	Клинический анализ крови



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.2.2	Биохимический анализ крови при заболеваниях поджелудочной железы
4.2.2.1	Состояние функции внешней секреции поджелудочной железы по уровню активности ферментов крови (амилазы, липазы, трипсина, эластазы 1)
4.2.3	Биохимический анализ крови при заболеваниях печени и желчных путей
4.2.3.1	Исследование пигментного обмена
4.2.3.2	Оценка исследования уровня ферментов (аланиновой, аспарагиновой аминотрансфераз, лактатдегидрогеназы, холинэстеразы, гаммаглутаминтранспептидазы, щелочной фосфатазы и других)
4.2.3.3	Исследование белкового обмена
4.2.3.4	Оценка тестов иммунитета
4.2.3.4.1	Оценка гуморального иммунитета (классы иммуноглобулинов, реакции антигена с антителом, серологические тесты на вирусные гепатиты, определение аутоантител)
4.2.3.4.2	Оценка клеточного звена иммунитета
4.2.3.5	Исследование липидного обмена
4.2.3.5.1	Определение общего содержания липидов в сыворотке крови
4.2.3.5.2	Определение общего холестерина, свободного холестерина, его эфиров
4.2.3.6	Исследование углеводного обмена
4.2.3.7	Исследование поглотительно-выделительной функции печени
4.2.3.8	Исследование обезвреживающей функции печени
4.2.3.9	Исследование обмена микроэлементов
4.2.3.9.1	Определение железа в сыворотке крови
4.2.3.9.2	Определение меди в сыворотке крови
4.2.3.9.3	Определение церулоплазмينا в сыворотке крови
4.2.3.9.4	Уровень электролитов в крови (К, Na, Cl, Ca, P)
4.2.3.10	Оценка процессов гемокоагуляции
4.2.3.10.1	Определение факторов свертывания крови (II, V, VI, VII, IX, X факторов)
4.2.3.10.2	Определение количества тромбоцитов и динамических свойств тромбоцитов
4.2.3.11	Оценка порфиринового обмена
4.2.3.12	Определение альфа-фетопротеина, других онкомаркеров
4.2.3.13	Оценка функциональных свойств печени по синдромам
4.2.3.13.1	Синдром цитолиза
4.2.3.13.2	Мезенхимально-воспалительный синдром

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
4.2.3.13.3	Синдром холестаза
4.2.3.13.4	Синдром печеночно-клеточной недостаточности
4.2.3.14	Полимеразная цепная реакция (далее – ПЦЗ) - диагностика вирусных гепатитов
4.2.3.15	Фибро-, акти-тест и фиброМакс в диагностике фиброза и некро-воспалительного процесса в печени
4.2.4	Исследование мочи
4.2.4.1	Общий анализ мочи
4.2.4.2	Исследование глюкозы, белка мочи
4.2.4.3	Исследование амилаз
4.2.4.4	Исследование желчных пигментов и уробилина мочи
4.2.5	Исследование кала
4.2.5.1	Анализ кала на скрытую кровь
4.2.5.2	Определение стеркобилина
4.2.5.3	Оценка состояния функции внешней секреции поджелудочной железы по данным копрологического исследования и уровня эластазы 1
4.2.5.4	Оценка состояния всасывания в тонкой кишке
4.2.5.4.1	Копрограмма
4.2.5.4.2	Тесты для оценки всасывания пищевых нутриентов (белков, жиров, углеводов, витаминов, микроэлементов)
4.2.5.4.3	Определение дисахаридаз в биоптатах тонкой кишки
4.2.5.4.4	Дыхательные тесты (водородный, с определением С14)
4.2.5.5	Оценка состояния микрофлоры кишечника
4.2.5.5.1	Бактериологическое исследование фекалий
4.2.5.5.2	Посев содержимого и биопсийного материала из тонкой и толстой кишки
4.2.5.5.3	Газожидкостная хроматография (метаболитный паспорт кишечной микрофлоры)
4.2.5.6	ПЦР-диагностика микрофлоры
4.2.5.7	Методы исследования гастроинтестинальных гормонов
<b>4.3</b>	<b>Методы исследования желудочной секреции</b>
4.3.1	рН-метрия желудочного содержимого
4.3.1.1	Базальная рН-метрия
4.3.1.2	Суточное мониторирование рН в желудке
<b>4.4</b>	<b>Методы исследования дуоденального содержимого</b>
4.4.1	Методика классического дуоденального зондирования
4.4.2	Методика фракционного дуоденального зондирования
4.4.3	Оценка результатов дуоденального зондирования

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
4.4.3.1	Времени выделения желчи, объема, удельного веса, рН
4.4.4.2	Микроскопии желчи (цитологическое исследование)
4.4.4.3	Бактериологического и паразитарного исследования желчи
<b>4.5</b>	<b>Инструментальные и аппаратные методы исследования</b>
4.5.1	Рентгеноконтрастные методы исследования
4.5.1.1	Пищевода
4.5.1.2	Желудка
4.5.1.3	двенадцатиперстной кишки
4.5.1.4	Ирригоскопия
4.5.2	Эндоскопические методы
4.5.2.1	Эзофагогастродуоденоскопия
4.5.2.2	Панкреатохолангиоскопия
4.5.2.3	Эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография
4.5.2.4	Эндоскопическая ультрасонография
4.5.2.5	Колоноскопия, сигмоскопия
4.5.2.6	Ректороманоскопия
4.5.2.7	Лапароскопия
4.5.3	Радиоизотопные методы (сцинтиграфические методы)
4.5.3.1	Гепатобилисцинтиграфия, сцинтиграфия печени
4.5.3.2	Гастродуоденосцинтиграфия
4.5.3.3	Радиоизотопное исследование моторной функции тонкой и толстой кишки
4.5.4	Компьютерная томография
4.5.5	Ультразвуковое исследование
4.5.6	рН-метрия пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки
4.5.7	Уреазный дыхательный тест, хелик-тест
4.5.7.1	Уреазный тест в биоптатах слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки, хелпил-тест
4.5.7.2	Полимеразная цепная реакция для определения антигенов
4.5.8	Пункционная биопсия печени, биопсия печени и поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования (далее – УЗИ)
4.5.9	Морфологические методы исследования (гистологический, иммуногистохимический, морфометрия)
4.5.10	Цитологические методы исследования
4.5.11	Допплер-исследование сосудов печени
4.5.12	Эластометрия печени с помощью аппарата фиброскан
4.5.13	Видеокапсула
4.5.14	Манометрический метод

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
4.5.15	Ядерно-магнитный резонанс
4.5.16	Хирургические интраоперационные методы (лапароскопия, лапаротомия, операционная холецистохолангиография)

**РАЗДЕЛ 5  
БОЛЕЗНИ ПИЩЕВОДА**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>5.1</b>	<b>Анатомия и физиология пищевода</b>
5.1.1	Топографическая анатомия пищевода
5.1.2	Фиксация пищевода в пищеводном отверстии диафрагмы
5.1.3	Анатомия пищеводного отверстия диафрагмы
5.1.4	Физиология пищевода
5.1.4.1	Участие пищевода в акте глотания
5.1.4.2	Замыкательный механизм кардии
<b>5.2</b>	<b>Функциональные расстройства пищевода</b>
5.2.1	Этиология дискинезий пищевода
5.2.2	Патогенез
5.2.3	Классификация
5.2.3.1	Гиперкинетическая форма (первичная, вторичная)
5.2.3.2	Гипокинетическая форма (гипотония, атония, парез, паралич, халазия)
5.2.4	Клиника
5.2.5	Диагностика
5.2.5.1	Дифференциальный диагноз
5.2.6	Лечение
5.2.7	Нарушение функции сфинктеров
5.2.7.1	Гипотония нижнего сфинктера пищевода – кардиоэзофагеальная недостаточность (халазия кардии)
5.2.7.2	Диагностика, дифференциальная диагностика
5.2.7.3	Лечение
<b>5.3</b>	<b>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (далее – ГЭРБ)</b>
5.3.1	Понятие о ГЭРБ и неэрозивной рефлюксной болезни (далее – НЭРБ), классификации
5.3.2	Этиология и патогенез
5.3.3	Клиника
5.3.4	Внепищеводные проявления ГЭРБ
5.3.5	Пищевод Барретта
5.3.6	Диагноз, дифференциальный диагноз

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
5.3.7	Лечение
<b>5.4</b>	<b>Эзофагиты</b>
5.4.1	Хронические эзофагиты
5.4.1.1	Классификация
5.4.1.2	Этиология и патогенез
5.4.1.3	Клинико-морфологическая картина
5.4.1.4	Осложнения
5.4.1.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.4.1.6	Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, фитотерапия, психотерапия
5.4.1.7	Профилактика
5.4.1.8	Диспансеризация
<b>5.5</b>	<b>Рефлюкс-эзофагит</b>
5.5.1	Классификация
5.5.2	Этиология и патогенез
5.5.3	Клинические формы: латентная, болевая, диспепсическая, кардиальная, анемическая и другие
5.5.4	Осложнения
5.5.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.5.6	Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, психотерапия
5.5.7	Показания к хирургическому лечению
5.5.8	Профилактика
5.5.9	Ведение больных в амбулаторных условиях, показания к госпитализации
5.5.10	Диспансеризация
<b>5.6</b>	<b>Пептическая язва пищевода</b>
5.6.1	Этиология и патогенез
5.6.2	Патологоанатомические признаки
5.6.3	Клиника, клинические формы: болевая, диспепсическая, псевдокоронарная, геморрагическая, дисфагическая
5.6.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
5.6.4.1	Рентгенодиагностика
5.6.4.2	Эндоскопическая диагностика
5.6.4.3	Морфология
5.6.4.4	РН-метрия
5.6.5	Лечение (диетотерапия, лекарственная терапия, эндоскопическое местное лечение, лазеротерапия, хирургическое)
5.6.6	Профилактика
5.6.7	Диспансеризация

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>5.7</b>	<b>Дивертикулы пищевода</b>
5.7.1	Классификация
5.7.2	Этиология, патогенез
5.7.3	Особенности клиники в зависимости от локализации (глоточно-пищеводных, ценкеровских, бифуркационных, эпифренальных дивертикулов)
5.7.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
5.7.5	Лечение (диетотерапия, лекарственное, хирургическое)
<b>5.8</b>	<b>Ахалазия кардии</b>
5.8.1	Терминология и классификация
5.8.2	Этиология и патогенез
5.8.3	Патологическая анатомия
5.8.4	Клиника, варианты течения
5.8.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.8.6	Лечение (консервативная терапия, кардиодилатация, эндоскопическая кардиодилатация, хирургическое )
5.8.7	Диспансеризация
<b>5.9</b>	<b>Стенозы пищевода</b>
5.9.1	Классификация
5.9.2	Этиология и патогенез
5.9.3	Клиника
5.9.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.9.5	Лечение
5.9.5.1	Показания к хирургическому лечению
5.9.6	Профилактика
5.9.7	Диспансеризация
<b>5.10</b>	<b>Специфические поражения пищевода</b>
5.10.1	Аллергические поражения пищевода
5.10.2	Туберкулез пищевода
5.10.3	Сифилис пищевода
5.10.4	Микозы пищевода: кандидомикоз, актиномикоз
5.10.5	Склеродермия пищевода

**РАЗДЕЛ 6**  
**БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>6.1</b>	<b>Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки</b>
6.1.1	Секреторная функция желудка (механизм желудочной секреции)

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.1.2	Пищеварительные гормоны в регуляции желудочной секреции (гастрин, гистамин, серотонин и другие)
6.1.3	Типы желудочной секреции
6.1.4	Экскреторная функция желудка
6.1.5	Секреторная функция двенадцатиперстной кишки
6.1.6	Гормональная функция двенадцатиперстной кишки
6.1.7	Роль желудка и двенадцатиперстной кишки в пищеварении
<b>6.2</b>	<b>Функциональные расстройства желудка</b>
6.2.1	Классификация. Римские критерии
6.2.2	Этиология и патогенез
6.2.3	Клиника функциональной диспепсии
6.2.3.1	Язвенноподобный вариант диспепсии (синдром боли в эпигастральной области)
6.2.3.2	Дискинетический вариант диспепсии (постпрандиальный дистресс-синдром)
6.2.3.3	Неспецифический вариант диспепсии
6.2.4	Отдельные формы функциональных расстройств
6.2.4.1	Кардиоспазм
6.2.4.2	Пилороспазм
6.2.4.3	Острое расширение желудка
6.2.4.4	Аэрофагия
6.2.4.5	Привычная рвота
6.2.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.2.6	Лечение
6.2.7	Профилактика
<b>6.3</b>	<b>Острые гастриты</b>
6.3.1	Общие вопросы и классификация
6.3.2	Этиология и патогенез
6.3.3	Клиника
6.3.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.3.5	Лечение
<b>6.4</b>	<b>Хронические гастриты</b>
6.4.1	Общие вопросы и классификация. Сиднейская система, Хьюстонская классификация
6.4.2	Этиология и патогенез, роль <i>Helicobacter pylori</i> (далее – Нр)
6.4.3	Клиника хронического гастрита
6.4.3.1	Атрофического фундального
6.4.3.2	Аутоиммунного

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.4.3.3	Антрального, ассоциированного с Нр
6.4.3.4	Рефлюкс-гастрита
6.4.4	Особые формы гастрита
6.4.4.1	Гранулематозный гастрит
6.4.4.2	Лимфоцитарный гастрит
6.4.4.3	Инфекционный гастрит (не связанный с Нр)
6.4.4.4	Эозинофильный (аллергический) гастрит
6.4.4.5	Геморрагический гастрит
6.4.4.6	Гигантский гипертрофический гастрит (болезнь Менетрие)
6.4.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.4.6	Лечение (диетотерапия, медикаментозное, фитотерапия)
6.4.7	Профилактика
6.4.8	Диспансеризация
<b>6.5</b>	<b>Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке</b>
6.5.1	Общие вопросы и классификация
6.5.2	Предъязвенное состояние – хронический гастродуоденит
6.5.3	Этиология, патогенез, роль Нр
6.5.3.1	Особенности патогенеза у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки
6.5.3.2	Особенности патогенеза у больных язвенной болезнью желудка
6.5.4	Клиника, особенности клинического течения у различных возрастных групп: в старческом и подростковом возрасте
6.5.4.1	Варианты клинического течения (редко рецидивирующая, часто рецидивирующая, непрерывно рецидивирующая язвенная болезнь и другие)
6.5.4.2	Особенности течения при локализации в постбульбарной зоне
6.5.5	Осложнения
6.5.6	Диагностика и дифференциальный диагноз
6.5.7	Лечение
6.5.7.1	Диетотерапия
6.5.7.2	Антацидные и антипептические препараты, адсорбенты
6.5.7.3	Холинолитики, прокинетики
6.5.7.4	Ингибиторы протонной помпы
6.5.7.5	H <sub>2</sub> -гистаминорецепторные блокаторы
6.5.7.6	Препараты, усиливающие репаративные процессы
6.5.7.7	Антибактериальные препараты
6.5.7.8	Антихеликобактерные курсы: эрадикационные схемы
6.5.7.9	Седативные средства



<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.5.7.10	Витаминотерапия
6.5.7.11	Фитотерапия
6.5.7.12	Местное лечение язв различной локализации
6.5.7.13	Физиотерапия, рефлексотерапия
6.5.7.14	Санаторно-курортное лечение
6.5.7.15	Показания к хирургическому лечению
6.5.8	Диспансеризация, противорецидивное лечение
6.5.9	Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
6.5.9.1	Язвы при сердечно-сосудистой патологии
6.5.9.2	Язвы при хронических поражениях легких
6.5.9.3	Язвы при гепатитах и циррозах
6.5.9.4	Эндокринные язвы: при гиперпаратиреозе, при тиреотоксикозе, ульцерогенной аденоме поджелудочной железы – синдроме Золлингера-Эллисона
6.5.9.5	Язвы при заболеваниях крови
6.5.9.6	Язвы при коллагенозах
6.5.9.7	Язвы при заболеваниях почек
6.5.10	Лекарственные язвы
6.5.10.1	Стероидные язвы
6.5.10.2	Аспириновые язвы
6.5.10.3	Язвы при приеме нестероидных противовоспалительных препаратов (далее – НПВП)
6.5.11	Стрессовые язвы
6.5.11.1	На фоне ожоговой болезни (язвы Керлинга)
6.5.11.2	На фоне лучевой болезни
6.5.11.3	При нарушениях мозгового кровообращения и травмах центральной нервной системы (язвы Кушинга)
6.5.11.4	При острых инфарктах миокарда и кардиогенном шоке
6.5.11.5	Язвы после хирургических вмешательств (послеоперационные острые язвы)
<b>6.6</b>	<b>Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства)</b>
6.6.1	Общие вопросы, характеристика наиболее распространенных методов резекции желудка
6.6.2	Классификация
6.6.3	Функциональные постгастрорезекционные расстройства
6.6.3.1	Демпинг-синдром
6.6.3.2	Функциональный синдром приводящей петли
6.6.3.3	Гипогликемический синдром

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.6.3.4	Постгастрорезекционная астенция
6.6.4	Органические постгастрорезекционные расстройства
6.6.4.1	Расстройства, связанные с механическими причинами – механический синдром приводящей петли, нарушение функции межкишечного соустья
6.6.4.2	Расстройства, связанные с воспалительно-дистрофическим процессом: гастрит культи желудка, анастомозиты, пептические язвы культи желудка, анастомоза тонкой кишки, холециститы, панкреатиты
6.6.4.3	Постгастрорезекционная дистрофия
6.6.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.6.6	Лечение
6.6.6.1	Диетотерапия
6.6.6.2	Медикаментозная терапия
6.6.6.3	Показания к оперативному лечению
6.6.7	Диспансеризация
6.6.8	Профилактика постгастрорезекционных расстройств
<b>6.7</b>	<b>Постваготомические расстройства</b>
6.7.1	Функциональные постваготомические расстройства
6.7.1.1	Демпинг-синдром
6.7.1.2	Гастро- и дуоденостазы
6.7.1.3	Нарушение моторики тонкой и толстой кишки (дискинезии)
6.7.1.4	Нарушение функции желчного пузыря, печени, поджелудочной железы
6.7.2	Органические постваготомические расстройства
6.7.2.1	Рецидивы язв в гастродуоденальной зоне
6.7.2.2	Рефлюкс-эзофагиты, рефлюкс-гастриты
6.7.2.3	Желчнокаменная болезнь
6.7.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.7.4	Лечение
6.7.4.1	Диетотерапия
6.7.4.2	Медикаментозная терапия
6.7.4.3	Показания к операции
6.7.5	Диспансеризация
<b>6.8</b>	<b>Хронические дуодениты</b>
6.8.1	Классификация
6.8.2	Этиология
6.8.3	Патогенез, роль <i>Helicobacter pylori</i>
6.8.4	Морфологическая картина

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.8.4.1	Поверхностный дуоденит
6.8.4.2	Эрозивный дуоденит
6.8.4.3	Атрофический дуоденит
6.8.5	Клиника
6.8.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.8.7	Лечение
6.8.8	Профилактика
<b>6.9</b>	<b>Хронические папиллиты, оддиты</b>
6.9.1	Этиология и патогенез
6.9.2	Клиника, осложнения
6.9.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.9.4	Лечение
6.9.5	Профилактика
<b>6.10</b>	<b>Дивертикулы двенадцатиперстной кишки</b>
6.10.1	Классификация
6.10.2	Этиология и патогенез
6.10.3	Клиника
6.10.4	Осложнения
6.10.4.1	Дивертикулиты, перидивертикулиты
6.10.4.2	Кровотечения
6.10.4.3	Новообразования в дивертикулах
6.10.4.4	Перфорация, пенетрация
6.10.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.10.6	Лечение
6.10.7	Диспансеризация
<b>6.11</b>	<b>Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз</b>
6.11.1	Классификация
6.11.2	Этиология, патогенез
6.11.2.1	Первичный дуоденостаз
6.11.2.2	Вторичный дуоденостаз
6.11.3	Клиника, течение болезни
6.11.4	Осложнения
6.11.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
6.11.6	Консервативное лечение
6.11.7	Показания к операции
6.11.8	Профилактика
6.11.9	Диспансеризация

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>6.12</b>	<b>Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки</b>
6.12.1	Туберкулез желудка и двенадцатиперстной кишки
6.12.2	Сифилитическое поражение желудка и двенадцатиперстной кишки
6.12.3	Актиномикоз желудка и двенадцатиперстной кишки
6.12.4	Болезнь Крона с поражением желудка и двенадцатиперстной кишки
6.12.5	Саркоидоз желудка
6.12.6	Амилоидоз желудка и двенадцатиперстной кишки
6.12.7	Лимфогранулематоз желудка

## РАЗДЕЛ 7 БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>7.1</b>	<b>Анатомия и физиология печени</b>
7.1.1	Функциональная морфология печени
7.1.2	Физиология печени
7.1.2.1	Участие в обмене веществ
7.1.2.2	Желчеобразование и желчевыделение
7.1.2.3	Барьерная функция
7.1.2.4	Обмен гормонов и ферментов
<b>7.2</b>	<b>Основные патологические синдромы</b>
7.2.1	Желтуха
7.2.1.1	Дифференциальный диагноз желтух
7.2.2	Холестаз
7.2.3	Портальная гипертензия
7.2.4	Асцит
7.2.5	Печеночная недостаточность
<b>7.3</b>	<b>Хронические гепатиты</b>
7.3.1	Определение
7.3.2	Распространение
7.3.3	Этиология, патогенез
7.3.4	Морфологические особенности
7.3.5	Классификация
7.3.6	Хронический гепатит В
7.3.6.1	Маркеры гепатита В
7.3.6.2	Стадии HBV (гепатита В вирус) – инфекции
7.3.6.3	Механизмы хронизации инфекции

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
7.3.6.4	Клинические проявления
7.3.7	Хронический гепатит С
7.3.7.1	Маркеры гепатита С
7.3.7.2	Клинические проявления
7.3.7.3	Внепеченочные проявления
7.3.8	Хронический гепатит Д
7.3.8.1	Особенности течения
7.3.9	Хронический аутоиммунный гепатит
7.3.9.1	Иммунные механизмы и аутоантитела
7.3.9.2	Морфологические особенности
7.3.9.3	Клинические проявления
7.3.9.4	Внепеченочные проявления
7.3.10	Хронический лекарственный гепатит
7.3.11	Криптогенный гепатит
7.3.12	Диагноз и дифференциальный диагноз
7.3.13	Общие принципы лечения
7.3.13.1	Диета и режим
7.3.13.2	Гепатопротекторы
7.3.13.3	Аминокислоты и гидролизаты белка
7.3.13.4	Глюкокортикостероиды
7.3.13.5	Иммунодепрессивные препараты
7.3.13.6	Иммуномодуляторы
7.3.13.7	Противовирусные препараты
7.3.13.8	Фитотерапия
7.3.13.9	Гипербарическая оксигенация
7.3.13.10	Трансплантация печени
7.3.14	Прогноз и исходы
7.3.15	Диспансеризация
<b>7.4</b>	<b>Циррозы печени</b>
7.4.1	Определение и распространение
7.4.2	Этиология и патогенез
7.4.3	Морфогенез
7.4.4	Классификация, активность и компенсация
7.4.5	Основные клинические синдромы
7.4.5.1	Печеночная недостаточность
7.4.5.2	Портальная гипертензия
7.4.5.3	Спленомегалия и синдром гиперспленизма

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
7.4.5.4	Асцит
7.4.5.5	Желтуха
7.4.5.6	Геморрагический синдром
7.4.5.7	Системные поражения
7.4.6	Осложнения
7.4.6.1	Кровотечение из варикозно расширенных вен желудка и пищевода
7.4.6.2	Гепаторенальный синдром
7.4.6.3	Спонтанный бактериальный перитонит
7.4.6.4	Печеночная энцефалопатия и кома
7.4.7	Исходы
7.4.8	Диагноз и дифференциальный диагноз
7.4.9	Общие принципы лечения
7.4.9.1	Диета и режим
7.4.9.2	Аминокислоты, гидролизаты белков и препараты крови
7.4.9.3	Антибиотики
7.4.9.4	Противовирусные препараты
7.4.9.5	Гепатопротективные средства
7.4.9.6	Глюкокортикостероиды
7.4.9.7	Иммунодепрессанты
7.4.9.8	Диуретические средства
7.4.9.9	Симптоматическая терапия
7.4.9.10	Лечение печеночной недостаточности
7.4.9.11	Лечение портальной гипертензии
7.4.9.12	Лечение геморрагического синдрома
7.4.9.13	Гипербарическая оксигенация
7.4.9.14	Гемосорбция
7.4.10	Показания к трансплантации печени
7.4.11	Диспансеризация
<b>7.5</b>	<b>Билиарный цирроз печени</b>
7.5.1	Определение и классификация
7.5.2	Этиология и патогенез
7.5.3	Морфологические особенности
7.5.4	Особенности клинических проявлений при первичном и вторичном билиарном циррозе
7.5.5	Дифференциальный диагноз при холестазе
7.5.6	Исходы
7.5.7	Общие принципы лечения
7.5.7.1	Режим и диета

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
7.5.7.2	Дезинтоксикационная и метаболическая терапия
7.5.7.3	Жирорастворимые витамины
7.5.7.4	Глюкокортикоиды
7.5.7.5	Иммунодепрессанты
7.5.7.6	Препараты, способствующие выведению меди (Д-пеницилламин)
7.5.7.7	Невсасывающиеся полимеры (колестрол, вазозан и другие)
7.5.7.8	Урсодезоксихолевая кислота, адеметионин
7.5.7.9	Гемосорбция и плазмоферез
7.5.8	Показания к трансплантации печени
<b>7.6</b>	<b>Заболевания сосудов печени</b>
7.6.1	Частота и распространение
7.6.2	Этиология и патогенез
7.6.3	Морфология
7.6.4	Классификация
7.6.4.1	Заболевания печеночной артерии
7.6.4.2	Заболевания воротной вены
7.6.4.3	Заболевания печеночных вен
7.6.5	Особенности течения отдельных клинических форм
7.6.6	Осложнения
7.6.7	Диагноз и дифференциальный диагноз
7.6.8	Исходы
7.6.9	Общие принципы консервативной терапии
7.6.10	Хирургическое лечение
<b>7.7</b>	<b>Алкогольные поражения печени</b>
7.7.1	Частота и распространение
7.7.2	Факторы риска
7.7.2.1	Метаболизм этанола в печени
7.7.3	Особенности морфологических проявлений и клиники отдельных форм
7.7.3.1	Алкогольная гепатомегалия
7.7.3.2	Жировой гепатоз
7.7.3.3	Острый алкогольный гепатит
7.7.3.4	Хронический алкогольный гепатит
7.7.3.5	Фиброз и цирроз печени
7.7.3.6	Гепатоцеллюлярная карцинома
7.7.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
7.7.5	Прогноз
7.7.6	Лечение

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
7.7.7	Показания к трансплантации печени
<b>7.8</b>	<b>Поражения печени при болезнях внутренних органов</b>
7.8.1	Поражение печени при хронической недостаточности кровообращения
7.8.2	Поражение печени при системных заболеваниях
7.8.3	Поражение печени при заболеваниях органов пищеварения
7.8.4	Поражение печени при заболеваниях органов кроветворения
7.8.5	Поражение печени при эндокринных расстройствах
7.8.6	Поражение печени при септических состояниях
7.8.7	Печень при беременности

**РАЗДЕЛ 8**  
**БОЛЕЗНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>8.1</b>	<b>Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей</b>
8.1.1	Особенности строения желчного пузыря и протоков
8.1.2	Желчеобразование и желчевыделение
<b>8.2</b>	<b>Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей</b>
8.2.1	Этиология и патогенез
8.2.2	Классификация. Римские критерии
8.2.3	Особенности клинических проявлений
8.2.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.2.5	Лечение и профилактика
<b>8.3</b>	<b>Холециститы</b>
8.3.1	Определение, распространение
8.3.2	Этиология и патогенез
8.3.3	Классификация
8.3.4	Особенности течения хронических холециститов
8.3.5	Осложнения
8.3.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.3.7	Исходы
8.3.8	Принципы лечения
8.3.8.1	Режим
8.3.8.2	Диетотерапия
8.3.8.3	Спазмолитики, прокинетики
8.3.8.4	Антибиотики, противовоспалительная терапия
8.3.8.5	Желчегонные и желчесекреторные средства



<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
8.3.8.6	Фитотерапия
8.3.8.7	Физиотерапия
8.3.8.8	Психотерапия
8.3.8.9	Санаторно-курортное лечение
8.3.9	Показания к хирургическому лечению
8.3.10	Диспансеризация
<b>8.4</b>	<b>Желчнокаменная болезнь</b>
8.4.1	Определение, частота и распространение
8.4.2	Этиология и патогенез
8.4.3	Механизмы образования желчных камней
8.4.4	Клиника
8.4.4.1	Желчная колика
8.4.4.2	Особенности клиники при локализации камня в пузырном протоке
8.4.4.3	Особенности клиники при холедохолитиазе
8.4.4.4	Особенности клиники при локализации камня в печеночных протоках
8.4.4.5	Латентное течение
8.4.5	Осложнения
8.4.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.4.7	Исходы
8.4.8	Лечение
8.4.8.1	Общие принципы консервативной терапии
8.4.8.2	Диетотерапия
8.4.8.3	Медикаментозная литотрипсия. Показания, противопоказания
8.4.8.4	Ударноволновая экстракорпоральная литотрипсия
8.4.8.5	Эндоскопическая литотрипсия
8.4.9	Хирургическое лечение и показания к нему
8.4.10	Диспансеризация
<b>8.5</b>	<b>Постхолецистэктомический синдром</b>
8.5.1	Определение, частота
8.5.2	Патогенетические механизмы развития
8.5.3	Клиника
8.5.3.1	Особенности отдельных клинических форм
8.5.4	Осложнения
8.5.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
8.5.6	Исходы
8.5.7	Лечение
8.5.7.1	Общие принципы консервативной терапии

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
8.5.7.2	Хирургическое лечение
8.5.8	Диспансеризация
8.5.9	Профилактика

**РАЗДЕЛ 9**  
**БОЛЕЗНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>9.1</b>	<b>Анатомия и физиология поджелудочной железы</b>
9.1.1	Размеры и масса поджелудочной железы
9.1.2	Функция внешней секреции
9.1.3	Функция внутренней секреции
<b>9.2</b>	<b>Пороки развития поджелудочной железы</b>
9.2.1	Кольцевидная поджелудочная железа
9.2.1.1	Частота и распространенность
9.2.1.2	Клиника
9.2.1.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
9.2.1.4	Лечение
9.2.2	Аберрантная поджелудочная железа
9.2.2.1	Частота и распространенность
9.2.2.2	Клинические варианты, обусловленные локализацией
9.2.2.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
9.2.2.4	Лечение
9.2.3	Разделенная поджелудочная железа
9.2.3.1	Частота и распространение
9.2.3.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
9.2.3.3	Лечение
9.2.4	Онтогенетические кисты поджелудочной железы
9.2.4.1	Общие вопросы
9.2.4.2	Патоморфология
9.2.4.3	Клиническое течение
9.2.4.4	Осложнения
9.2.4.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
9.2.4.6	Лечение
<b>9.3</b>	<b>Панкреатиты (хронические)</b>
9.3.1	Общие вопросы и классификация
9.3.2	Этиология, патогенез
9.3.3	Клиника

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
9.3.3.1	Варианты клинического течения
9.3.3.2	Латентная (безболевая) форма хронического панкреатита
9.3.3.3	Болевая форма
9.3.3.4	Хронический рецидивирующий панкреатит
9.3.3.5	Псевдоопухолевая (гиперпластическая) форма
9.3.3.6	Клиника в фазе обострения
9.3.3.7	Клиника в фазе ремиссии
9.3.3.8	Клиника панкреатита, осложненного сахарным диабетом
9.3.4	Осложнения
9.3.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
9.3.6	Лечение хронического панкреатита в фазе обострения
9.3.6.1	Купирование болевого синдрома
9.3.6.2	Борьба с шоком и коллапсом
9.3.6.3	Борьба с обезвоживанием организма
9.3.6.4	Борьба с нарушением электролитного состава крови
9.3.6.5	Создание физиологического покоя больному органу
9.3.6.5.1	Соматостатин, его синтетические аналоги
9.3.6.5.2	Ингибиторы панкреатических протеаз
9.3.6.5.3	Спазмолитики и анальгетики
9.3.6.5.4	Антациды
9.3.6.5.5	Блокаторы H <sub>2</sub> -рецепторов гистамина и ингибиторы протонной помпы
9.3.6.5.6	Ферментные препараты
9.3.7	Антибактериальные препараты
9.3.8	Дезинтоксикационные средства и белковые препараты
9.3.9	Цитостатические средства (циклофосфан, 5-фторурацил)
9.3.10	Диетотерапия, режим питания
9.3.11	Показания к хирургическому лечению
9.3.12	Лечение хронического панкреатита в фазе ремиссии
9.3.12.1	Диетотерапия, режим питания
9.3.12.2	Ферментные препараты
9.3.12.3	Витаминотерапия
9.3.12.4	Фитотерапия
9.3.12.5	Физиотерапия
9.3.12.6	Показания к санаторно-курортному лечению
9.3.13	Профилактика, диспансеризация

**РАЗДЕЛ 10**  
**БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>10.1</b>	<b>Анатомия и физиология кишечника</b>
10.1.1	Физиология и нейрогуморальная регуляция кишечника
10.1.2	Пищеварительная функция кишечника (полостное, пристеночное пищеварение)
10.1.3	Всасывательная функция тонкой кишки
10.1.4	Двигательная функция тонкой кишки
10.1.5	Выделительная функция тонкой кишки
10.1.6	Гормональная функция тонкой кишки
10.1.7	Участие тонкой кишки в обменных процессах и местном иммунном ответе
10.1.8	Основные функции толстой кишки (пищеварительная, всасывательная, выделительная, двигательная, акт дефекации)
<b>10.2</b>	<b>Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания)</b>
10.2.1	Этиология и патогенез
10.2.2	Клиническая картина
10.2.2.1	Виды диареи
10.2.2.2	Нарушения белкового обмена
10.2.2.3	Нарушения липидного и углеводного обмена
10.2.2.4	Нарушения водно-электролитного и витаминного обмена
10.2.2.5	Осложнения со стороны других органов и систем
10.2.3	Диагностика
10.2.4	Лечение
10.2.4.1	Стандартная диета, элиминационные диеты, энтеральное питание
10.2.4.2	Парентеральное питание (белковое, углеводное, липидное)
10.2.4.3	Коррекция водно-электролитных нарушений
10.2.4.4	Витаминотерапия
10.2.4.5	Препараты ферментного действия
10.2.4.6	Антибактериальные препараты
10.2.4.7	Препараты для лечения анемии
10.2.4.8	Антидиарейные средства
10.2.4.9	Энтеросорбенты
10.2.4.10	Анаболические стероиды
10.2.4.11	Кортикостероиды
10.2.4.12	Аналоги соматостатина
10.2.5	Показания к стационарному лечению
10.2.6	Диспансеризация
10.2.7	Мальабсорбция при патологии иммунной системы

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>10.3</b>	<b>Интестинальные энзимопатии</b>
10.3.1	Дефицит энтерокиназы (энтеропептидазы)
10.3.1.1	Этиология и патогенез
10.3.1.2	Особенности клинических проявлений
10.3.1.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
10.3.1.4	Лечение
10.3.2	Дисахаридазная недостаточность (лактазы, инвертазы, изомальтазы, трегалазы)
10.3.2.1	Этиология и патогенез
10.3.2.2	Клинические проявления
10.3.2.3	Диагностика
10.3.2.4	Лечение и профилактика
<b>10.4</b>	<b>Целиакия (глютенная энтеропатия)</b>
10.4.1	Этиология и патогенез
10.4.2	Классификация
10.4.3	Клиническая картина
10.4.4	Осложнения
10.4.5	Диагностика
10.4.5.1	Морфологические критерии
10.4.5.2	Иммунологические методы (определение уровня антиглиадиновых, антиэндомизимальных антител к тканевой трансглутаминезе )
10.4.6	Дифференциальный диагноз
10.4.7	Течение и прогноз
10.4.8	Лечение
10.4.8.1	Аглютеновая диета
10.4.8.2	Медикаментозная терапия
<b>10.5</b>	<b>Функциональные болезни кишечника</b>
10.5.1	Общие вопросы, классификация. Римские критерии
10.5.2	Этиология и патогенез
10.5.3	Синдром раздраженного кишечника
10.5.3.1	Определение, критерии диагностики
10.5.3.2	Эпидемиология
10.5.3.3	Клинические варианты
10.5.3.4	Диагностика и дифференциальный диагноз
10.5.3.5	Прогноз
10.5.3.6	Лечение
10.5.3.6.1	Диетотерапия
10.5.3.6.2	Медикаментозная терапия

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
10.5.3.6.3	Физиотерапия, лечебная физическая культура (далее – ЛФК)
10.5.3.6.4	Психотерапия
10.5.3.6.5	Санаторно-курортное лечение
10.5.4	Запор
10.5.4.1	Определение, классификация
10.5.4.2	Этиология и патогенез
10.5.4.3	Клиника
10.5.4.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
10.5.4.5	Лечение
10.5.4.5.1	Лечебное питание, роль пищевых волокон
10.5.4.5.2	Медикаментозная терапия
10.5.4.5.3	Физиотерапия, ЛФК
10.5.4.5.4	Санаторно-курортное лечение
10.5.4.5.5	Фитотерапия
10.5.4.5.6	Рефлексотерапия
10.5.4.6	Осложнения, прогноз
10.5.5	Функциональная диарея и метеоризм
10.5.5.1	Определение
10.5.5.2	Клиника
10.5.5.3	Диагностика
10.5.5.4	Лечебные мероприятия
<b>10.6</b>	<b>Язвенный колит</b>
10.6.1	Общие вопросы
10.6.2	Этиология, патогенез
10.6.3	Патоморфология
10.6.4	Клинические проявления
10.6.5	Классификация
10.6.6	Осложнения, внекишечные проявления
10.6.7	Диагноз и дифференциальный диагноз
10.6.8	Течение и прогноз
10.6.9	Лечение
10.6.9.1	Диетотерапия
10.6.9.2	Парентеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов
10.6.9.3	Анаболические стероидные препараты
10.6.9.4	Препараты железа
10.6.9.5	Витаминотерапия
10.6.9.6	Азосоединения салициловой кислоты и сульфаниламидов

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
10.6.9.7	Препараты 5-аминосалициловой кислоты
10.6.9.8	Кортикостероидные препараты, показания к применению
10.6.9.9	Несистемные стероиды
10.6.9.10	Иммуномодуляторы
10.6.9.11	Седативные препараты
10.6.9.12	Препараты ферментного действия
10.6.9.13	Коррекция дисбиоза кишечника
10.6.9.14	Биологическая терапия
10.6.9.15	Немедикаментозные методы лечения
10.6.9.16	Хирургическое лечение. Показания к нему
10.6.10	Диспансеризация
<b>10.7</b>	<b>Болезнь Крона</b>
10.7.1	Частота и распространение
10.7.2	Этиология, патогенез
10.7.3	Морфология
10.7.4	Классификация
10.7.5	Особенности клинического течения болезни в зависимости от локализации процесса в различных отделах желудочно-кишечного тракта
10.7.5.1	Клиническая симптоматика поражения желудка
10.7.5.2	Клиническая симптоматика поражения тонкой кишки (регионарный илеит)
10.7.5.3	Клиническая симптоматика поражения толстой кишки
10.7.5.4	Клинические признаки поражения анальной области
10.7.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
10.7.7	Осложнения
10.7.7.1	Местные осложнения
10.7.7.2	Системные поражения
10.7.8	Течение и прогноз
10.7.9	Лечение
10.7.9.1	Лечебное питание
10.7.9.2	Парентеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов
10.7.9.3	Витаминотерапия
10.7.9.4	Антибактериальные препараты
10.7.9.5	Кортикостероидные препараты
10.7.9.6	Несистемные стероиды
10.7.9.7	Применение азосоединений салициловой кислоты с сульфаниламидами

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
10.7.9.8	Препараты 5-аминосалициловой кислоты
10.7.9.9	Цитостатики
10.7.9.10	Средства, регулирующие иммунные процессы
10.7.9.11	Седативные средства
10.7.9.12	Препараты ферментного действия
10.7.9.13	Биологические препараты
10.7.10	Особенности ведения больных в амбулаторных условиях
10.7.11	Показания к хирургическому лечению
10.7.12	Диспансеризация
10.7.13	Недифференцированный колит
<b>10.8</b>	<b>Колиты</b>
10.8.1	Псевдомембранозный колит
10.8.1.1	Этиология и патогенез
10.8.1.2	Клиника
10.8.1.3	Диагностика
10.8.1.4	Лечение
10.8.2	Коллагенозный колит
10.8.2.1	Особенности морфологических проявлений
10.8.3	Лимфоцитарный колит
10.8.4	Радиационный колит (клиника, диагностика)
<b>10.9</b>	<b>Дисбиоз кишечника</b>
10.9.1	Общие вопросы, классификация
10.9.1.1	Нормальный состав микрофлоры тонкой и толстой кишки
10.9.1.2	Причины развития дисбиоза кишечника
10.9.1.3	Синдром избыточного бактериального роста в тонкой кишке
10.9.2	Особенности клинического течения дисбиоза кишечника
10.9.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
10.9.4	Течение и прогноз
10.9.5	Принципы коррекции дисбиоза кишечника
10.9.5.1	Лечебное питание (функциональное)
10.9.5.2	Лечение основного заболевания
10.9.5.3	Принципы назначения антибактериальных препаратов
10.9.5.4	Витаминотерапия
10.9.5.5	Биологические препараты (пробиотики, пребиотики, синбиотики)
10.9.5.6	Препараты десенсибилизирующего и иммуномодулирующего действия
10.9.5.7	Энтеросорбенты
10.9.6	Профилактика дисбиоза кишечника



<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>10.10</b>	<b>Дивертикулез кишечника</b>
10.10.1	Общие понятия о дивертикулах
10.10.2	Частота, распространение, классификация, локализация, (дивертикулы тонкой кишки, дивертикул Меккеля, дивертикулы толстой кишки)
10.10.3	Этиология и патогенез
10.10.4	Варианты клинического течения
10.10.5	Осложнения (дивертикулит, изъязвления, перфорация дивертикула, кровотечение, свищи, инфильтрат)
10.10.6	Консервативное лечение
10.10.7	Показания к хирургическому лечению
10.10.8	Особенности лечения в пожилом и старческом возрасте
10.10.9	Показания к госпитализации
10.10.10	Диспансеризация

## РАЗДЕЛ 11 ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>11.1</b>	<b>Опухоли пищевода</b>
11.1.1	Рак пищевода
11.1.1.1	Предрасполагающие факторы
11.1.1.2	Классификация системы TNM (tumor – опухоль, nodus – метастазы в лимфатические узлы и metastasis – гематогенные метастазы)
11.1.1.3	Клиника
11.1.1.3.1	Клинические особенности ранней стадии заболевания («ранний рак»)
11.1.1.3.2	Клинические проявления поздних форм рака
11.1.1.3.3	Атипичные формы рака
11.1.1.4	Осложнения
11.1.1.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.1.1.6	Лечение
11.1.1.6.1	Хирургическое лечение
11.1.1.6.2	Лучевая терапия
11.1.1.6.3	Тактика ведения инокурабельных больных
11.1.2	Доброкачественные опухоли пищевода: эпителиальные и неэпителиальные
11.1.2.1	Частота распространения
11.1.2.2	Классификация (полипы, лейомиомы, фибромы, липомы, гемангиомы)

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
11.1.2.3	Клиника
11.1.2.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.1.2.5	Лечение
<b>11.2</b>	<b>Опухоли желудка</b>
11.2.1	Рак желудка
11.2.1.1	Роль <i>Helicobacter pylori</i> инфекции
11.2.1.2	Предопухолевые заболевания, предрасполагающие и наследственные факторы
11.2.1.3	Классификация системы TNM
11.2.1.4	Макроскопические и гистологические формы рака желудка
11.2.1.5	Классификация раннего рака желудка
11.2.1.6	Фазы развития первично-язвенной формы рака желудка
11.2.1.7	Клиническая картина
11.2.1.8	Клинические «маски» рака желудка
11.2.1.9	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.2.1.10	Осложнения
11.2.1.11	Лечение
11.2.1.11.1	Хирургическое лечение
11.2.1.11.2	Лучевая терапия
11.2.1.11.3	Химиотерапия
11.2.1.12	Тактика ведения инокурабельных больных
11.2.2	Доброкачественные опухоли желудка
11.2.2.1	Частота распространения
11.2.2.2	Классификация (полипы, миомы, фибромы, гемангиомы, невриномы)
11.2.2.3	Клиника
11.2.2.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.2.2.5	Лечение
<b>11.3</b>	<b>Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей</b>
11.3.1	Опухоли поджелудочной железы, большого дуоденального соска, внепеченочных желчных протоков, желчного пузыря
11.3.1.1	Эпидемиология и статистические данные
11.3.1.2	Морфологические формы роста рака
11.3.1.3	Закономерности метастазирования
11.3.2	Клинические симптомы рака поджелудочной железы в зависимости от локализации (головка, тело, хвост)
11.3.2.1	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.3.3	Клиническая картина рака большого дуоденального соска

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
11.3.4	Особенности клиники рака внепеченочных желчных протоков
11.3.5	Клиника рака желчного пузыря
11.3.6	Общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны
11.3.6.1	Хирургическое лечение рака поджелудочной железы
11.3.6.2	Роль лучевого, лекарственного методов в лечении инокурабельных форм опухолей
11.3.7	Тактика ведения инокурабельных больных
<b>11.4</b>	<b>Опухоли печени</b>
11.4.1	Статистика и эпидемиология
11.4.2	Классификация
11.4.2.1	Доброкачественные опухоли
11.4.2.2	Первичные злокачественные опухоли
11.4.2.3	Вторичные (метастатические) злокачественные опухоли
11.4.3	Морфология
11.4.4	Клинические проявления
11.4.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.4.6	Лечение
11.4.6.1	Показания к хирургическому лечению и трансплантации печени
11.4.6.2	Другие методы лечения (введение этанола, радиочастотная деструкция)
11.4.7	Тактика ведения инокурабельных больных
<b>11.5</b>	<b>Опухоли кишечника</b>
11.5.1	Злокачественные лимфомы тонкой кишки
11.5.1.1	Клиника
11.5.1.2	Диагностика
11.5.1.3	Методы лечения
11.5.2	Злокачественные опухоли толстой кишки
11.5.2.1	Эпидемиология и статистические данные
11.5.2.2	Частота рака толстой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости среди опухолей желудочно-кишечного тракта
11.5.2.3	Анатомические формы рака толстой кишки и влияние формы роста на распространение опухоли по кишечной стенке, метастазирование и локализацию
11.5.2.4	Первично-множественные опухоли толстой кишки
11.5.2.5	Гистологические формы рака
11.5.2.6	Закономерности метастазирования
11.5.2.7	Классификация
11.5.2.8	Клиническая симптоматология рака толстой кишки

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
11.5.2.9	Основные клинические синдромы при раке толстой кишки (болевого, диспепсический, анемический, нарушения общего состояния и другие)
11.5.2.10	Клинические проявления рака левой половины толстой кишки
11.5.2.11	Клинические проявления рака правой половины толстой кишки
11.5.2.12	Осложнения
11.5.2.13	Диагноз и дифференциальный диагноз
11.5.2.14	Общие принципы лечения
11.5.2.15	Хирургическое лечение
11.5.2.16	Химиотерапия
11.5.2.17	Рентгенотерапия
11.5.2.18	Тактика ведения инокурабельных больных
11.5.3	Полипы толстой кишки
11.5.3.1	Аденомы (тубулярные, ворсинчатые, тубулярно-ворсинчатые)
11.5.3.2	Степень дисплазии эпителия аденом, методы оценки пролиферации и апоптоза
11.5.3.3	Гиперпластические полипы
11.5.3.4	Воспалительные полипы
11.5.3.5	Прогноз и тактика ведения больных
<b>11.6</b>	<b>Апудомы желудочно-кишечного тракта (множественные эндокринные неоплазии, далее – МЭН)</b>
11.6.1	Карциноид
11.6.1.1	Общие вопросы и классификация
11.6.1.2	Частота и локализация карциноидов
11.6.1.3	Морфология карциноидных опухолей
11.6.1.4	Локализация метастазов
11.6.1.5	Классификация карциноидов
11.6.1.6	Вопросы патогенеза, биохимии и физиологии серотонина карциноидов
11.6.1.7	Клиническая картина карциноидов
11.6.1.8	Клиническая картина при экстраэнтеральных карциноидах
11.6.1.9	Атипичный карциноид
11.6.1.10	Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз
11.6.1.11	Течение и прогноз
11.6.1.12	Лечение
11.6.1.12.1	Консервативное лечение
11.6.1.12.2	Рентгенотерапия
11.6.1.12.3	Химиотерапия
11.6.1.12.4	Подавление продукции серотонина

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
11.6.1.12.5	Показания к хирургическому лечению
11.6.2	Синдром Золлингера-Эллисона
11.6.2.1	Общие вопросы и классификация
11.6.2.2	Частота и распространение доброкачественных и злокачественных аденом
11.6.2.3	Этиология и патогенез
11.6.2.4	Патоморфология
11.6.2.5	Особенности клинического течения
11.6.2.5.1	Варианты
11.6.2.5.2	Осложнения
11.6.2.6	Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз
11.6.2.7	Лечение
11.6.2.7.1	Диетотерапия
11.6.2.7.2	Консервативное лечение
11.6.2.7.3	Хирургическое лечение
11.6.3	Синдром Вернера-Моррисона
11.6.3.1	Общие вопросы, частота и распространение
11.6.3.2	Этиология и патогенез
11.6.3.3	Патоморфология
11.6.3.4	Особенности клинического течения
11.6.3.5	Осложнения
11.6.3.6	Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз
11.6.3.7	Лечение
11.6.3.7.1	Консервативное лечение
11.6.3.7.2	Хирургическое лечение

**РАЗДЕЛ 12**  
**ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ**  
**СОСТОЯНИЯХ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов, подэлементов</b>
<b>12.1</b>	<b>Неотложные состояния при болезнях пищевода</b>
12.1.1	Перфорация пищевода
12.1.1.1	Этиология
12.1.1.2	Клиника
12.1.1.3	Лечение
12.1.1.4	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
12.1.2	Острое ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

12.1.2.1	Клиника
12.1.2.2	Диагностика
12.1.2.3	Лечение
<b>12.2</b>	<b>Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки</b>
12.2.1	Осложнения язвенной болезни
12.2.1.1	Кровотечения и их дифференциальная диагностика
12.2.1.2	Перфорация язвы
12.2.1.3	Пенетрация язвы
12.2.1.4	Декомпенсированный стеноз привратника
<b>12.3</b>	<b>Неотложные состояния при болезнях печени</b>
12.3.1	Печеночная кома
12.3.1.1	Общие вопросы и классификация
12.3.1.2	Этиология и патогенез
12.3.1.3	Клиника различных видов печеночных ком
12.3.1.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
12.3.1.5	Консервативное лечение
12.3.1.5.1	Диетотерапия
12.3.1.5.2	Парентеральное питание
12.3.1.5.3	Витамины
12.3.1.5.4	Антибиотики
12.3.1.5.5	Слабительные средства
12.3.1.5.6	Лактулоза
12.3.1.5.7	Медикаменты, улучшающие гемодинамику печени
12.3.1.5.8	Препараты, связывающие аммиак (орнитетил, гепамерц)
12.3.1.5.9	Коррекция электролитного баланса
12.3.1.5.10	Коррекция кислотно-основного состава
12.3.1.5.11	Коррекция нарушений свертывающей системы крови
12.3.1.5.12	Глюкокортикостероиды
12.3.1.5.13	Гемосорбция
12.3.1.5.14	Гипербарическая оксигенация
12.3.1.6	Принципы интенсивной терапии
12.3.1.7	Прогноз
12.3.1.8	Тактика терапевта и хирургическое лечение (включая трансплантацию печени)
12.3.2	Инфаркт селезенки
12.3.2.1	Этиология и патогенез
12.3.2.2	Патоморфология
12.3.2.3	Клиника

12.3.2.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
12.3.2.5	Лечение
12.3.2.6	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
<b>12.4</b>	<b>Острые гастроинтестинальные кровотечения</b>
12.4.1	Общие вопросы и классификация
12.4.2	Частота и распространенность
12.4.3	Этиология, патогенез
12.4.4	Клиника
12.4.5	Особенности клинического течения в зависимости от заболевания – причины кровотечения
12.4.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
12.4.7	Осложнения
12.4.8	Консервативное лечение
12.4.8.1	Режим
12.4.8.2	Диетотерапия
12.4.8.3	Препараты, повышающие коагуляционные свойства крови
12.4.8.4	Препараты, воздействующие на сосудистый компонент гемостаза
12.4.8.5	Препараты, воздействующие на тромбоцитарный компонент гемостаза
12.4.8.6	Лечение в зависимости от заболевания – причины кровотечения
12.4.8.7	Лечение осложнений
12.4.8.8	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
12.4.8.9	Профилактическое противорецидивное лечение
12.4.8.10	Особенности ведения больных, перенесших кровотечение, в амбулаторных условиях
<b>12.5</b>	<b>Острый живот</b>
12.5.1	Понятие и причины возникновения острого живота
12.5.2	Методы диагностики
12.5.3	Клиника
12.5.4	Диагноз, дифференциальный диагноз
12.5.5	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению

### РАЗДЕЛ 13 ПРОБЛЕМЫ ПИЩЕВОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>13.1</b>	<b>Пищевая аллергия</b>
13.1.1	Виды пищевой непереносимости
13.1.2	Характеристика пищевых аллергенов
13.1.3	Патогенез пищевой аллергии

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
13.1.4	Клинические проявления
13.1.5	Диагностика
13.1.5.1	Ведение пищевого дневника
13.1.5.2	Назначение элиминационных диет
13.1.5.3	Метод провокационных тестов с пищевыми аллергенами
13.1.5.4	Методы лабораторной диагностики
13.1.5.5	Кожные пробы
13.1.6	Дифференциальный диагноз
13.1.7	Лечение
13.1.7.1	Этиотропная терапия
13.1.7.2	Лечение иммунных нарушений
13.1.7.3	Антигистаминные средства, классификация, побочные действия
13.1.7.4	Симптоматическая терапия
13.1.7.5	Лечение сопутствующих хронических заболеваний
13.1.8	Профилактика пищевой аллергии
13.1.9	Понятие о генетически модифицированных продуктах

#### РАЗДЕЛ 14 ФАРМАКОЛОГИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>14.1</b>	<b>Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии</b>
14.1.1	Клиническая фармакокинетика
14.1.2	Фармакодинамика лекарственных средств
14.1.3	Взаимодействие лекарств
<b>14.2</b>	<b>Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения</b>
14.2.1	Седативные и транквилизирующие средства
14.2.1.1	Показания к применению в гастроэнтерологии
14.2.1.2	Осложнения терапии данными препаратами
14.2.1.3	Антидепрессанты и анксиолитики
14.2.2	Анальгезирующие средства
14.2.2.1	Показания и противопоказания к назначению
14.2.3	Миотропные спазмолитики
14.2.3.1	Классификация
14.2.3.2	Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.4	Нейротропные спазмолитики (М-холино-блокаторы)



<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
14.2.4.1	Клиническая фармакология холинолитических средств
14.2.4.2	Клиническая фармакология и тактика применения адреноблокирующих средств
14.2.5	Прокинетики
14.2.5.1	Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.6	Клиническая фармакология антацидов и антипептических средств
14.2.6.1	Классификация
14.2.6.2	Механизмы действия и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.6.3	Побочные действия антацидов
14.2.7	Средства с гастропротективным действием
14.2.7.1	Механизмы действия
14.2.7.2	Показания к применению, побочные эффекты
14.2.8	Средства, влияющие на процессы регенерации, биогенные стимуляторы
14.2.8.1	Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.9	H <sub>2</sub> -гистаминоблокаторы
14.2.9.1	Классификация
14.2.9.2	Тактика применения и возможные осложнения
14.2.10	Ингибиторы К-АТФ-азы протонного насоса париетальных клеток слизистой желудка
14.2.10.1	Тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.11	Синтетические аналоги простагландинов
14.2.11.1	Применение в гастроэнтерологии
14.2.12	Желчегонные средства
14.2.12.1	Классификация
14.2.12.2	Клиническая фармакология желчегонных средств
14.2.12.3	Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.13	Холелитолитические средства. Показания, тактика применения, осложнения
14.2.14	Рвотные и противорвотные средства
14.2.15	Ферментные препараты
14.2.15.1	Тактика лечения болезней желудка, поджелудочной железы и кишечника
14.2.16	Препараты, обладающие антиферментной активностью, показания и лечебная тактика их применения в гастроэнтерологии
14.2.17	Слабительные средства
14.2.17.1	Классификация

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
14.2.17.2	Показания, противопоказания к назначению, тактика лечения запоров
14.2.17.3	Осложнения в терапии слабительными средствами
14.2.18	Глюкокортикостероиды
14.2.18.1	Механизм действия
14.2.18.2	Показания, противопоказания и тактика применения
14.2.18.3	Осложнения глюкокортикостероидной терапии, их профилактика
14.2.19	Минералокортикоидные гормоны коры надпочечников, их аналоги
14.2.19.1	Механизм действия
14.2.19.2	Показания, противопоказания и тактика применения. Осложнения
14.2.20	Несистемные стероиды
14.2.20.1	Применение в гастроэнтерологии
14.2.21	Препараты – синтетические аналоги гормонов пищеварительного тракта
14.2.21.1	Применение в гастроэнтерологии
14.2.22	Иммунодепрессанты и цитостатики
14.2.22.1	Механизм действия
14.2.22.2	Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.22.3	Осложнения и меры их профилактики
14.2.23	Иммуномодуляторы
14.2.24	Антигистаминные средства
14.2.24.1	Тактика применения в гастроэнтерологии
14.2.25	Клиническая фармакология средств, влияющих на систему гемостаза
14.2.25.1	Тактика применения гемостатических средств в гастроэнтерологии
14.2.25.2	Осложнения гемостатической терапии и их предупреждение
14.2.26	Средства, применяемые при лечении анемий
14.2.26.1	Тактика лечения железодефицитных анемий
14.2.26.2	Тактика лечения В12-дефицитных анемий
14.2.27	Препараты гепатопротективного действия
14.2.27.1	Механизм действия
14.2.27.2	Показания к применению и тактика
14.2.28	Средства для лечения печеночной энцефалопатии
14.2.28.1	Механизм действия
14.2.28.2	Показания и тактика применения
14.2.29	Препараты крови и плазмы, аминокислоты и гидролизаты белков
14.2.29.1	Показания, тактика применения при заболеваниях органов пищеварения

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
14.2.30	Витамины и их аналоги
14.2.30.1	Показания к применению в гастроэнтерологии
14.2.31	Липотропные средства
14.2.31.1	Показания к назначению при заболеваниях органов пищеварения
14.2.32	Мочегонные средства
14.2.32.1	Классификация
14.2.32.2	Особенности тактики применения в гастроэнтерологии
14.2.32.3	Побочные действия, их профилактика
14.2.33	Антибактериальные средства в гастроэнтерологии
14.2.33.1	Классификация антибиотиков
14.2.33.2	Показания к назначению антибиотиков, тактика лечения
14.2.33.3	Побочные действия антибиотиков
14.2.33.4	Противогрибковые средства
14.2.34	Клиническая фармакология и тактика применения в гастроэнтерологии производных
14.2.34.1	Налидиксовой кислоты
14.2.34.2	Нитрофурана
14.2.34.3	Метронидазола
14.2.34.4	Оксихинолина
14.2.34.5	Фторхинолона
14.2.35	Биологические препараты (пре- и пробиотики, синбиотики)
14.2.35.1	Показания и тактика лечения заболеваний кишечника, осложненных дисбактериозом кишечника
14.2.36	Азосоединения салициловой кислоты с сульфаниламидами
14.2.36.1	Показания к применению, тактика лечения, осложнения
14.2.37	Препараты 5-аминосалициловой кислоты
14.2.37.1	Применение в гастроэнтерологии
14.2.38	Противовирусные препараты
14.2.38.1	Тактика применения в гастроэнтерологии, показания
14.2.39	Энтеросорбенты. Показания к применению, тактика лечения
14.2.40	Противодиарейные средства
14.2.41	Средства, уменьшающие метеоризм
14.2.42	Нутрицевтики
14.2.43	Средства для лечения геморроя
<b>14.3</b>	<b>Фитотерапия. Характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения</b>
14.3.1	Обволакивающие и вяжущие средства

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
14.3.2	Противовоспалительные и анальгетические
14.3.3	Повышающие секрецию и кислотность желудочного сока
14.3.4	Усиливающие регенерацию
14.3.5	Желчегонные
14.3.6	Кровоостанавливающие
14.3.7	Слабительные
14.3.8	Противоглистные
<b>14.4</b>	<b>Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения</b>
14.4.1	Диетотерапией
14.4.2	Фитотерапией
14.4.3	Физиотерапией
14.4.4	Санаторно-курортным лечением
14.4.5	Рефлексотерапией
<b>14.5</b>	<b>Побочное действие лекарств при лечении болезней органов пищеварения</b>
14.5.1	Виды побочного действия лекарств
14.5.2	Особенности осложнений лекарственной терапии аллергической природы
14.5.3	Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии
14.5.4	Лечение
14.5.5	Анафилактический шок
14.5.5.1	Клинические варианты
14.5.5.2	Тактика ведения больного
14.5.5.3	Профилактика
14.5.6	Острые токсико-аллергические реакции на медикаменты
14.5.6.1	Тактика ведения больного

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 15  
ОТДЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СМЕЖНОЙ ПАТОЛОГИИ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>15.1</b>	<b>Кишечные инфекции и инвазии</b>
15.1.1	Сальмонеллез
15.1.2	Иерсинеоз
15.1.3	Амебиаз
15.1.4	Тиф и паратифозные заболевания
<b>15.2</b>	<b>Инфекционные заболевания печени</b>

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
15.2.1	Вирусные гепатиты А, В, С, Е, G, дельта-гепатит, ТТУ, Sen-V
15.2.2	Механизмы передачи и пути проникновения вируса в организм человека
15.2.3	Патогенез и патологическая анатомия
15.2.4	Классификация вирусного гепатита
15.2.5	Клиника вирусных гепатитов А, В, С, Е, G, дельта-гепатит, ТТУ, Sen-V
15.2.6	Исходы и последствия вирусных гепатитов
15.2.7	Общие принципы лечения больных вирусным гепатитом
<b>15.3</b>	<b>ВИЧ-инфекция</b>
15.3.1	Этиология и патогенез
15.3.2	Эпидемиология
15.3.3	Классификация
15.3.4	Клиника
15.3.5	Диагноз и дифференциальный диагноз
15.3.6	Лечение
15.3.7	Прогноз
15.3.8	Профилактика

**РАЗДЕЛ 16**  
**ОСТРЫЕ АБДОМИНАЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**  
**ДРУГИХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>16.1</b>	<b>Гастроэнтерологические проявления при</b>
16.1.1	Остром коронарном синдроме
16.1.1.1	Инфаркте миокарда
16.1.1.2	Прогрессирующей стенокардии
16.1.2	Стабильной стенокардии
<b>16.2</b>	<b>Гастроэнтерологические проявления при</b>
16.2.1	Острой пневмонии
16.2.2	Хронической обструктивной болезни легких
<b>16.3</b>	<b>Периодическая болезнь</b>
16.3.1	Абдоминальный вариант
16.3.1.1	Клинические признаки
16.3.2	Торакальный вариант
16.3.2.1	Плевриты
16.3.3	Суставной вариант
16.3.3.1	Полиартриты
16.3.4	Лихорадочный вариант
16.3.4.1	Симптомная лихорадка
16.3.4.2	Пароксизмальная лихорадка

## VI. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной  
переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология»  
(срок обучения 576 академических часов)

Цель: формирование профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации, обеспечивающей самостоятельную профессиональную деятельность врача.

Категория обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием по базовым специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», а также при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия»

Трудоемкость обучения: 576 академических часов (16 недель или 4 месяца)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Форма обучения: с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажировка <sup>1,2</sup>	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>3</sup>	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»</b>							
<b>2</b>	<b>Патофизиология пищеварения</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	—		<b>6</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
2.1	Патофизиология обмена белков, жиров, углеводов водно-электролитного обмена	6	3	—		3	Текущий контроль
	Нарушения гормональной регуляции пищеварения	6	3	—		3	Текущий контроль
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>							
<b>3</b>	<b>Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	—		<b>6</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
3.1	Организация гастроэнтерологической помощи населению Правовые основы здравоохранения Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической практике	6	3	—		3	Текущий контроль
3.2	Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической практике. Основы медико-социальной экспертизы	6	3	—		3	Текущий контроль
<b>4</b>	<b>Методы исследования функций органов пищеварения</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	-		<b>6</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
4.1	Значение врачебного обследования в	6	3	—		3	Текущий контроль

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажиров	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
	диагностике гастроэнтерологических заболеваний						
4.2	Лабораторные методы исследования. Инструментальные и аппаратные методы исследования	6	3	—		3	Текущий контроль
<b>5</b>	<b>Болезни пищевода</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	—		<b>18</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
5.1	Функциональные расстройства пищевода Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	12	6	—		6	Текущий контроль
5.2	Эзофагиты Рефлюкс-эзофагит Пептическая язва пищевода	12	6	—		6	Текущий контроль
5.3	Дивертикулы пищевода Ахалазия кардии Стенозы пищевода Специфические поражения пищевода	12	6	—		6	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>6</b>	<b>Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки</b>	<b>84</b>	<b>30</b>		<b>12</b>	<b>42</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
6.1	Функциональные расстройства желудка	12	6	—		6	Текущий контроль
6.2	Острые гастриты. Хронические гастриты	12	6	—		6	Текущий контроль
6.3	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства) Постваготомические расстройства	24	12	—	6	6	Текущий контроль
6.4	Хронические дуодениты. Хронические папиллиты, оддиты Дивертикулы двенадцатиперстной кишки Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз	24	12		6	6	Текущий контроль
6.5	Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	12	6	—		6	Текущий контроль
<b>7</b>	<b>Болезни печени</b>	<b>90</b>	<b>30</b>	—	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
7.1	Основные патологические синдромы	18	6	—	6	6	Текущий контроль
7.2	Хронические гепатиты	18	6	—	6	6	Текущий контроль
7.3	Циррозы печени	18	6		6	6	
7.4	Алкогольные поражения печени	18	6	—	6	6	Текущий контроль )
7.5	Поражения печени при болезнях внутренних органов. Заболевания сосудов печени	18	6	—	6	6	Текущий контроль
<b>8</b>	<b>Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	—		<b>12</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
8.1	Дисфункции желчного пузыря и	6	—	—		6	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажиров	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
	желчевыводящих путей						
8.2	Холециститы. Желчнокаменная болезнь	6	3	—		3	Текущий контроль
8.3	Постхолецистэктомический синдром	6	3	—		3	Текущий контроль
<b>9</b>	<b>Болезни поджелудочной железы</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	—		<b>12</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
9.1	Пороки развития поджелудочной железы Редкие (генетические заболевания)	6	3	—	-	3	Текущий контроль
9.2	Панкреатиты (хронические)	12	6	—	-	6	Текущий контроль
9.3	Стеатоз поджелудочной железы	6	3	—		13	Текущий контроль
<b>10</b>	<b>Болезни кишечника</b>	<b>84</b>	<b>30</b>	—	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
10.1	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии. Целиакия (глютенная энтеропатия)	12	6	—	6	-	Текущий контроль
10.2	Функциональные болезни кишечника	12	6	—	-	6	Текущий контроль
10.3	Язвенный колит. Болезнь Крона. Ишемический колит.	36	12	—	12	12	Текущий контроль
10.4	Дисбиоз кишечника.	12	-	—	6	6	Текущий контроль
10.5	Дивертикулез кишечника	12	6	—	-	6	Текущий контроль
<b>11</b>	<b>Опухолевые заболевания органов пищеварения</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	—		<b>18</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
11.1	Опухоли пищевода	6	3	—		3	Текущий контроль
11.2	Опухоли желудка	6	3	—		3	Текущий контроль
11.3	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей	6	3	—		3	Текущий контроль
11.4	Опухоли печени	6	3	—		3	Текущий контроль
11.5	Опухоли кишечника	6	3	—		3	Текущий контроль
11.6	Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН)	6	3	—		3	Текущий контроль
<b>12</b>	<b>Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии</b>	<b>12</b>	-	<b>12</b>		-	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
12.1	Неотложные состояния при болезнях пищевода	3	—	3		-	Текущий контроль
12.2	Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки	3	2	3		-	Текущий контроль
12.3	Неотложные состояния при болезнях печени	3	2	3		-	Текущий контроль
12.4	Острые гастроинтестинальные кровотечения. Острый живот	3	2	3		-	Текущий контроль
<b>13</b>	<b>Проблемы пищевой непереносимости</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	-		<b>3</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
13.1	Пищевая аллергия	6	3			3	Текущий контроль
<b>14</b>	<b>Фармакология в гастроэнтерологии</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	—	<b>12</b>	<b>12</b>	Текущий контроль



Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажировки	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
14.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии	6	3	—	-	3	Текущий контроль
14.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	12	3	—	6	3	Текущий контроль
14.3	Фитотерапия. Мониторинг лекарственной Терапии. Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения	12	3	—	6	3	Текущий контроль
14.4	Побочное действие лекарств при лечении болезней органов пищеварения	6	3	—	-	3	Текущий контроль
<b>Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»</b>							
<b>15</b>	<b>Отдельные вопросы смежной патологии</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>—</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
15.1	Кишечные инфекции и инвазии	12	6	—	6	—	Текущий контроль
15.2	Инфекционные заболевания печени	12	3	—	—	12	Текущий контроль
15.3	ВИЧ-инфекция	12	3	—	—	7	Текущий контроль
<b>16.0</b>	<b>Элективный курс</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>—</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	
	Диетология в гастроэнтерологии						
	Гастроэнтерологические маски метаболического синдрома						
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>6</b>	<b>Экзамен</b>
<b>Всего</b>		<b>576</b>	<b>201</b>	<b>12</b>	<b>120</b>	<b>237</b>	<b>6</b>

## VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

### Примерная тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Актуальные вопросы гастроэнтерологии	3.1.2; 3.2.1	УК-1; ОПК-1; ОПК-2
2	Организация гастроэнтерологической помощи в стационаре и поликлинике в Российской Федерации	3.2	УК-1; ОПК-3; ПК-1; ПК-3
3	Иммунологические основы патологии	1.4	УК-1; ОПК-3; ПК-1;

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	в гастроэнтерологии		ПК-3
4	Наследственные болезни в гастроэнтерологической практике	1.1.2	УК-1; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3
5	Этиология и патогенез гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	5.3.2	ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-5
6	Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и ее осложнения (пищевод Барретта)	5.3.4; 5.3.5	ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-5
7	Римские критерии функциональных расстройств органов пищеварения	6.2.1; 8.2.2; 8.5.1; 10.5.1	УК-1; ОПК-3; ПК-1
8	Современные классификации хронических гастритов	6.4.1	УК-2; ОПК-3; ПК-1
9	Роль <i>Helicobacter pylori</i> в генезе заболеваний желудочно-кишечного тракта	6.4.2; 6.5.3	УК-4; ОПК-3; ПК-1
10	Современная классификация и варианты клинического течения язвенной болезни	6.5.1; 6.5.4	ОПК-2; ПК-1
11	Этиология, патогенез и современная классификация хронических гепатитов	7.3.3; 7.3.5	ОПК-2; ПК-1
12	Основные клинические синдромы цирроза печени. Печеночная недостаточность	7.4.5; 7.4.6	ОПК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-9
13	Аутоиммунные заболевания печени	7.3.9	ОПК-3; ПК-1; ПК-5; ПК-6
14	Диагноз, дифференциальный диагноз и особенности течения хронических бескаменных и калькулезных холециститов	8.3.4; 8.4.4	ОПК-3; ПК-1; ПК-3
15	Патогенетические механизмы развития и особенности отдельных клинических форм постхолецист-эктомического синдрома	8.5.2; 8.5.3	ОПК-3; ПК-1; ПК-3
16	Распространенность, классификация и варианты клинического течения хронического панкреатита. Аутоиммунный панкреатит	9.3.1; 9.3.3	ОПК-3; ПК-1; ПК-3
17	Воспалительные заболевания	10.6.7; 10.6.9; 10.7.6; 10.7.9	ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7

<b>№</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Содержание лекции</b> (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	<b>Формируемые компетенции</b> (указываются шифры компетенций)
	кишечника, диагностика и лечение		
18	Клинические варианты синдрома раздраженного кишечника	10.5.3	ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3
19	Пищевая непереносимость	13.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5

### Примерная тематика семинарских занятий

<b>№</b>	<b>Тема семинара</b>	<b>Содержание семинара</b> (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	<b>Формируемые компетенции</b> (указываются шифры компетенций)
1	Директивные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации о развитии гастроэнтерологической помощи населению	3.7	УК-1; УК-2; УК-4; ОПК-1
2	Значение врачебного обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний	4.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3
3	Морфологические критерии хронических гастритов	6.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3
4	Дифференциальная диагностика ахалазии кардии. Методы лечения	5.8.5; 5.8.6	ПК-2; ПК-3; ПК-5
5	Особенности течения и лечения аутоиммунных заболеваний печени	7.3.9; 7.3.13	ПК-3; ПК-4; ПК-5
6	Современные методы диагностики билиарных дисфункций	8.2.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3
7	Особенности клиники при различных локализациях камней в желчном пузыре и протоках	8.4.4	ПК-2; ПК-3
8	Пороки развития поджелудочной железы (аберрантная, кольцевидная, разделенная поджелудочная железа)	9.2	ПК-2; ПК-3
9	Дифференциальная диагностика язвенного колита и болезни	10.6.7; 10.7.6	ПК-2; ПК-3

<b>№</b>	<b>Тема семинара</b>	<b>Содержание семинара</b> (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	<b>Формируемые компетенции</b> (указываются шифры компетенций)
	Крона		
10	Дивертикулез ободочной кишки и его осложнения. Принципы консервативного и хирургического лечения	10.10.5; 10.10.6	ПК-3; ПК-4; ПК-5
11	Тактика терапевта при острых желудочно-кишечных кровотечениях и «остром животе»	12.4.8; 12.5.5	ПК-1; ПК-2; ПК-4
12	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	14.2	ПК-4; ПК-5
13	Острые токсико-аллергические реакции на медикаменты	14.5.6	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

### **Примерная тематика практических занятий**

<b>№</b>	<b>Тема практических занятий</b>	<b>Содержание практического занятия</b> (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	<b>Формируемые компетенции</b> (указываются шифры компетенций)
1	Законодательная и правовая база медицинского страхования	3.1.3; 3.1.4; 3.1.5	УК-1; УК-4; ОПК-1
2	Методы определения <i>Helicobacter pylori</i> ;	4.5.7	ПК-1; ПК-3
3	Современные методы исследования желудочной секреции и дуоденального содержимого	4.3.1; 4.4.2	ПК-1; ПК-3
4	Стандарты лечения язвенной болезни	6.5.7	ПК-4; ПК-5
5	Принципы лечения отечно-асцитического синдрома при патологии печени	7.4.5; 7.4.9	ПК-4; ПК-5
6	Принципы лечения хронического панкреатита	9.3.6; 9.3.12	ПК-4; ПК-5
7	Лабораторная диагностика синдрома нарушенного всасывания	10.2.3	ПК-2; ПК-3
8	Принципы лечения синдрома	10.5.3	ПК-4; ПК-5

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	раздраженного кишечника		
9	Принципы коррекции микрофлоры кишечника	10.9.5	ПК-4; ПК-5
10	Дифференцированное лечение запоров	10.5.4	ПК-4; ПК-5

### VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

#### Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
2. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени.
3. Билиарные дисфункции: классификация, методы диагностики.
4. Римские критерии синдрома раздраженного кишечника, клинические варианты.
4. Стандарты консервативного лечения язвенного колита.
5. Язвы желудка: классификация, принципы лечения.
6. Дифференциальная диагностика неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.
7. Принципы лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
8. Тактика ведения пациентов с пищеводом Барретта.
9. Первичный и вторичный холестаз – диагностика и лечение.
10. Пищевые волокна – показания к применению в гастроэнтерологии.
11. Основные гормоны, регулирующие функции пищеварения.
12. Инструментальные методы диагностики фиброза печени.
13. Симптоматические язвы желудка: причины, тактика ведения больных.
14. Виды пищевой непереносимости.
15. Диагностика и тактика ведения пациентов с аутоиммунным гастритом.
16. Принципы нутритивной поддержки при синдроме нарушенного всасывания.
17. Тактика ведения больного с хроническим вирусным гепатитом С.

18. Мероприятия первичной и вторичной профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

19. Принципы реабилитации пациентов в разные сроки после холецистэктомии.

20. Основные нарушения обмена у пациентов с синдромом короткой тонкой кишки.

### **Примеры 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 pH-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 биологической терапии 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.

### **Примеры тестовых заданий:**

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является:

- А) повышение активности аланиновой аминотрансферазы;
- Б) повышение альдолазы;
- В) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы;
- Г) гипоальбуминемия;
- Д) гиперферремия

Ответ А.

Основным этиологическим фактором антрального активного гастрита является:

- А) травма, инородное тело;
- Б) инфекция *Helicobacter pylori*;
- В) ацетилсалициловая кислота;
- Г) нестероидные противовоспалительные препараты;
- Д) острая пища.

Ответ Б.

При язвенном колите в патологический процесс вовлекается:

- А) слизистая оболочка;
- Б) слизистая и подслизистая оболочки;
- В) серозная оболочка;
- Г) вся стенка кишки;
- Д) мышечный слой кишки.

Ответ А.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильны ответы 1, 2 и 3;
- Б. Если правильны ответы 1 и 3;
- В. Если правильны ответы 2 и 4;
- Г. Если правилен ответ 4;
- Д. Если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

К причинам, вызывающим развитие рефлюксной болезни, относятся:

- А. снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера;
- Б. недостаточность запирающей функции кардии;
- В. повышение внутрибрюшного и внутрижелудочного давления;
- Г. длительный прием холинолитиков;
- Д. нарушение моторно-эвакуаторной функции пищевода желудка и 12-перстной кишки.

Ответ Д.

Симптоматика пептической язвы анастомоза отличается от симптоматики при язвенной болезни:

- А. интенсивностью болевого синдрома;
- Б. длительностью периода обострения;
- В. резистентностью к лекарственной терапии;
- Г. склонностью к кровотечению;
- Д. склонностью к пенетрации.

Ответ Д.

Антитела, характерные для аутоиммунного гепатита:

- А. антинуклеарные антитела (далее – ANA);
- Б. антитела к гладкой мускулатуре (далее – АГМ);
- В. антимитохондриальные антитела (далее – АМА);
- Г. HBs Ab;
- Д. HBe Ab.

Ответ Б.

Характер болей при дисфункции сфинктера Одди может быть:

- А. билиарного типа;
- Б. панкреатического типа;
- В. типа кишечной колики;
- Г. язвенноподобные боли;
- Д. типа висцероптоза.

Ответ Б.

Тест определения эластазы 1 в кале применяется для диагностики:

- А. хронического панкреатита;
- Б. рака поджелудочной железы;
- В. муковисцидоза;
- Г. сахарного диабета;
- Д. стеноза Фатерова сосочка.

Ответ Д.

Внекишечными проявлениями язвенного колита являются:

- А. артрит;
- Б. поражение кожи;
- В. поражение печени;
- Г. первичный склерозирующий холангит;
- Д. поражение почек.

Ответ Д.

Частым осложнением язвенной болезни является желудочно-кишечное кровотечение. Указанное осложнение наиболее характерно для локализации язвы:

- А. в кардиальном отделе желудка;
- Б. на малой кривизне желудка;



- В. на передней стенке луковицы;  
 Г. на задней стенке луковицы;  
 Д. в антральном отделе желудка.  
 Ответ В.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Препараты	Заболевание
А. прокинетики Б. спазмолитики В. ингибиторы протонной помпы Г. масло из семян тыквы	1. катаральный рефлюкс-эзофагит
	2. ахалазия кардии
	3. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
	4. пептическая язва пищевода
	5. дивертикулы пищевода с дивертикулитом

Ответ: 1А,В, 2Б, 3А, 4В,А, 5Г

Медикаментозная коррекция	Гемодинамические нарушения при портальной гипертензии
А. вазоконстрикторы: вазопрессин, $\beta$ 2-блокаторы Б. прокинетики (метоклопрамид, ганатон) В. диуретики: спиронолактон, лазикс Г. вазодилататоры: нитраты, $\beta$ -блокаторы, блокаторы кальциевых каналов Д. симпатолитики: пропранолол, надолол	1. повышение объема крови
	2. повышение сердечного выброса
	3. артериальная вазодилатация
	4. констрикция портальной вены
	5. повышение тока крови в варикозных венах пищевода
	6. констрикция коллатеральных вен

Ответ: 1В, 2Д, 3А, 4Г, 5Б, 6Г

Для подтверждения диагноза необходимо исследование:

Заболевание	Исследование
А. хронический холецистит Б. хронический холангит В. хронический калькулезный холецистит Г. холедохолитиаз	1. дуоденальное зондирование
	2. посев желчи
	3. ультразвуковое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей
	4. динамическое УЗИ с пробным завтраком
	5. билисцинтиграфия

Заболевание	Исследование
	6. эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография (далее – ЭРХПГ)

Ответ: 1А,Б, 2А,Б, 3А,Б,В,Г, 4А, 5Г, 6Г

Ферменты поджелудочной железы	Мишень
А. амилаза Б. липаза В. эластаза Г. трипсин Д. карбоксилэстераза	1. внутренние связи белков (нейтральные аминокислоты)
	2. $\alpha$ 1,4 гликозидные связи крахмала, гликогена
	3. эфиры холестерина, эфиры жирорастворимых витаминов, моноглицеридов
	4. внутренние связи белка (основные аминокислоты)
	5. триглицериды

Ответ: 1В, 2А, 3Д, 4Г, 5Б

Виды диареи	Заболевание
А. секреторная Б. осмотическая В. экссудативная Г. моторная	1. хронический панкреатит
	2. гастринома
	3. синдром раздраженного кишечника
	4. язвенный колит
	5. целиакия

Ответ: 1Б, 2А, 3Г, 4В, 5Б

Ситуационная задача. Больная С., 47 лет. На протяжении 5 лет у нее отмечались: зуд кожи, нарушение менструального цикла. Лечилась у дерматолога по поводу «нейродермита» и у гинеколога по поводу «климактерической дисфункции яичников». Наблюдалось снижение веса, иктеричность склер. При обследовании выявлены субиктеричность склер, пигментные пятна и множественные следы расчесов на коже туловища. Печень выступала на 7 см из-под края реберной дуги, уплотненная, безболезненная. Селезенка не пальпировалась. Билирубин – 78,5 мкмоль/л. Скорость оседания эритроцитов (далее – СОЭ) – 25 мм/ч.

Наиболее вероятный диагноз:

- А. холедохолитиаз;
- Б. рак поджелудочной железы;
- В. первичный билиарный цирроз;
- Г. рак большого дуоденального сосочка;
- Д. острый гепатит.

Ответ В.

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.

## **IX. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей-гастроэнтерологов по специальности «Гастроэнтерология» может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при выполнении должностных обязанностей врача-гастроэнтеролога. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется образовательной организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей-гастроэнтерологов по специальности «Гастроэнтерология».

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей, практик,

стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

**Объем стажировки-** 120 часов

**Задача, описание стажировки-** Совершенствование профессиональных компетенций врачей в области внутренних болезней и смежных дисциплин у пожилых пациентов:

- освоение современных лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методов диагностики заболеваний;
- применение современных немедикаментозных методов лечения и современной лекарственной терапии пациентам в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;
- обеспечение мониторинга эффективности оказания медицинской помощи в виде своевременного консультирования и направления на высокотехнологичные виды лечения;
- совершенствование методов профилактической работы , в том числе- школ профилактики.

В процессе стажировки планируется освоение компетенций- (ПК-8, ТТК-12; ДПК 1-3).

**Место проведения стажировки-** Стажировка проводится на базе Амурской Областной клинической больницы, в составе которой имеются высококвалифицированные кадры, отделения специализированной медицинской помощи, оснащенные в соответствии со стандартами для оказания специализированной и высокотехнологичной помощи, кабинеты поликлиник.

**Руководитель/куратор стажировки-**

Доцент кафедры внутренних болезней ФПДО, Скурихина В.П.

#### Учебный план стажировки

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажиров <sup>1,2,3</sup>	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>4</sup>	
6	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	84	30		12	42	Промежуточный контроль (зачет)
6.3	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке Болезни оперированного желудка	24	12	—	6	6	Текущий контроль

<sup>4</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажиров <sup>1,2,3</sup>	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>4</sup>	
	(постгастрорезекционные расстройства) Постваготомические расстройства						
6.4	Хронические дуодениты. Хронические папиллиты, оддиты Дивертикулы двенадцатиперстной кишки Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз	24	12		6	6	Текущий контроль
<b>7</b>	<b>Болезни печени</b>	<b>90</b>	<b>30</b>	—	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
7.1	Основные патологические синдромы	18	6	—	6	6	Текущий контроль
7.2	Хронические гепатиты	18	6	—	6	6	Текущий контроль
7.3	Циррозы печени	18	6		6	6	
7.4	Алкогольные поражения печени	18	6	—	6	6	Текущий контроль )
7.5	Поражения печени при болезнях внутренних органов. Заболевания сосудов печени	18	6	—	6	6	Текущий контроль
<b>10</b>	<b>Болезни кишечника</b>	<b>84</b>	<b>30</b>	—	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
10.1	Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания). Интестинальные энзимопатии. Целиакия (глютенная энтеропатия)	12	6	—	6	-	Текущий контроль
10.3	Язвенный колит. Болезнь Крона. Ишемический колит.	36	12	—	12	12	Текущий контроль
10.4	Дисбиоз кишечника.	12	-	—	6	6	Текущий контроль
<b>13</b>	<b>Проблемы пищевой непереносимости</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	-		<b>3</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
13.1	Пищевая аллергия	6	3			3	Текущий контроль
<b>14</b>	<b>Фармакология в гастроэнтерологии</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	—	<b>12</b>	<b>12</b>	Текущий контроль
14.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии	6	3	—	-	3	Текущий контроль
14.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	12	3	—	6	3	Текущий контроль
14.3	Фитотерапия. Мониторинг лекарственной Терапии. Сочетание фармакотерапии	12	3	—	6	3	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	Стажиров <sup>123</sup>	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>4</sup>	
	с другими видами лечения						
14.4	Побочное действие лекарств при лечении болезней органов пищеварения	6	3	—	-	3	Текущий контроль
<b>Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»</b>							
<b>15</b>	<b>Отдельные вопросы смежной патологии</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>—</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
15.1	Кишечные инфекции и инвазии	12	6	—	6	—	Текущий контроль
15.3	ВИЧ-инфекция	12	3	—	6		Текущий контроль
<b>16.0</b>	<b>Элективный курс</b>	<b>72</b>	<b>12</b>		<b>30</b>	<b>30</b>	
	Диетология в гастроэнтерологии						
	Гастроэнтерологические маски метаболического синдрома						
<b>Всего</b>		<b>576</b>	<b>201</b>	<b>12</b>	<b>120</b>	<b>237</b>	<b>6</b>

## X. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ)

### Основная литература

1. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с.: ил.
2. Дементьев А.С., Манеров И.Р., Кочетков С.Ю., Челпанова Е.Ю. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - (Серия «Стандарты медицинской помощи»).
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. [электронный ресурс]

### Дополнительная литература

1. Лемешко, З. А. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка / Лемешко З. А., Османова З. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-5944-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459447.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых- 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Павлов, Ч. С. Неалкогольная жировая болезнь печени / Ч. С. Павлов, Е. А. Кузнецова, Ю. О. Шульпекова, М. Ч. Семенистая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5333-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453339.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
  5. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
  6. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

## Перечень программного обеспечения

### Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 10 Pro	ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Договор 326по/21-ИБ от 26.11.2021
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9.	Актион 360	Договор № 574 от 16.11.2021
10.	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.2 от 15.11.2021
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 8245 от 07.06.2021
13.	1С:Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

### Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№	Перечень свободно	Ссылки на лицензионное соглашение
---	-------------------	-----------------------------------

п/п	распространяемого программного обеспечения	
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» <a href="https://yandex.ru/legal/browser_agreement/">https://yandex.ru/legal/browser_agreement/</a>
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ <a href="https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/">https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/</a>
3.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: <a href="https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf">https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf</a>
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="https://ru.libreoffice.org/about-us/license/">https://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>

### 3.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины

1. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
2. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>
3. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoj-federatsii>  
<http://www.femb.ru> (Клинические рекомендации)  
<https://cr.minzdrav.gov.ru/>  
<https://amurzdrav.ru/03-department-05/orders-and-standards/orders>
4. <http://rosomed.ru/>
5. <http://www.far.org.ru/recomendation>
6. <http://ассоциация-ар.рф>

#### Электронно-библиотечные системы

1. <http://www.rosmedlib.ru> консультант врача
2. <http://www.medlib.ru> консультант студента
3. (<http://www.amursma.ru/sveden/objects/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/>)

#### Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
<b>Электронно-библиотечные системы</b>				
1.	Консультант врача Электрон	Для обучающихся по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей	библиотека, индивидуаль	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>



	ная медицинская библиотека	квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	ный доступ	
2.	«Консультант студента · Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
4.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.oxfordmedicine.com">http://www.oxfordmedicine.com</a>
<b>Информационные системы</b>				
5.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
6.	Web-медина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт	библиотека, свободный доступ	<a href="http://webmed.irkutsk.ru/">http://webmed.irkutsk.ru/</a>

		предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.		
<b>Базы данных</b>				
7.	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
8.	Министерство образования и науки Российской Федерации	Официальный ресурс Министерства образования и науки Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	библиотека, свободный доступ	<a href="http://минобрнауки.рф/">http://минобрнауки.рф/</a>
9.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> <a href="http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1">http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1</a>
<b>Библиографические базы данных</b>				
10.	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	<a href="http://www.scsmli.rssi.ru/">http://www.scsmli.rssi.ru/</a>
11.	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом	библиотека, свободный доступ	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

