

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

Факультет последипломного образования  
Кафедра внутренних болезней ФПДО

Утверждаю  
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию  
и развитию регионального  
здравоохранения  
И.Ю. Макаров



«20» января 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Гастроэнтерология»  
ЦИКЛА «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»**

Специальность: гастроэнтерология

Дополнительные специальности: терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), клиническая фармакология, гериатрия, хирургия

Форма обучения: заочная

Всего часов: 36 часов

ДОТ: 36 часов

Благовещенск 2020

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»

составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «Гастроэнтерология».

*Автор:*

Заведующая кафедрой внутренних болезней ФПДО доцент Третьякова Н.А.

*Рецензенты:*

1. Заведующий кафедрой факультетской терапии с курсом поликлинической терапии, профессор, д.м.н. Нарышкина С.В.
2. Главный внештатный гастроэнтеролог МЗ Амурской области Трусова Л.А.

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры внутренних болезней ФПДО,  
протокол № 4 от «18» ноября 2020 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент



Третьякова Н.А..

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 4 от 09.12.2020г.

Председатель ЦМК № 9



. Медведева С.В

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

« 28 » декабря 2020 г.



С.В. Медведева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
по специальности «Гастроэнтерология» цикла  
«Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»  
(срок освоения 36 академических часа)**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» по специальности «Гастроэнтерология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Гастроэнтерология».

**Актуальность программы** цикла повышения квалификации состоит в отражении важнейших достижений теоретической и практической гастроэнтерологии пожилого возраста в условиях современной демографической ситуации.

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гастроэнтерология» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками наиболее актуальных разделов амбулаторно-поликлинической гастроэнтерологии пожилого возраста, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

**Планируемые результаты обучения** врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» (срок обучения 36 часа) включают перечень профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию и формирующихся в результате освоения цикла.

**Требования к итоговой аттестации обучающихся.** Итоговая аттестация по циклу «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей осуществляется посредством проведения итогового тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями содержания цикла программы.

**Рабочие программы учебных модулей.** Рабочие программы учебных модулей включают материалы по следующим разделам:

- Особенности структурно-функциональных изменений органов Пищеварения в пожилом и старческом возрасте
- Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи пожилому населению
- Частная гастроэнтерология -особенности диагностики и лечения гастроэнтерологических заболеваний у пожилых
- Опухолевые заболевания органов пищеварения
- Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии
- Клиническая герофармакология в гастроэнтерологии
- Коморбидная патология у пожилых

*Учебный план* дополнительной профессиональной программы, цикла «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» отражает распределение учебных часов между рабочими программами учебных модулей по видам деятельности, а также формы контроля дополнительной профессиональной программы.

*Организационно-педагогические условия* реализации дополнительной профессиональной программы включают учебно-методическую документацию; материалы по всем модулям специальности; учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся; материально-технические базы, обеспечивающие организацию дистанционного обучения для проведения учебного процесса и выхода в интернет.

*Оценочные материалы* включают тестовые задания на образовательном портале в системе «Moodle»

*Форма обучения* заочная

*Технологии:* дистанционные, асинхронные (электронная почта)

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

В процессе обучения на цикле «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» у обучающегося формируются и совершенствуются следующие *трудовые функции в соответствии с* Профессиональным стандартом по специальности Врач-гастроэнтеролог, (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н).

### **Обобщенные трудовые функции**

- Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
- Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности
- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов
- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3.1. Обобщенная трудовая функция. Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология»

3.1.1. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы

Трудовые действия Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы

- Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
- Определение диагностических признаков и симптомов старческой астении
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
- Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
- Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара

Необходимые умения Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы

- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Производить осмотр пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы

- Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
- Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Проводить исследования и интерпретировать их результаты:
  - - пальцевое исследование прямой кишки;
  - - измерение артериального давления на периферических артериях;
  - - лабораторное исследование уровня глюкозы в крови;
  - - проведения рН-метрии
- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии)
- Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам
- Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
- Определять медицинские показания для направления в целях оказания медицинской помощи в стационарные условия или условия дневного стационара

Необходимые знания Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"
- Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы



- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований
- Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
- Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин
- Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте
- Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте
- Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам
- Медицинские показания для оказания помощи в неотложной форме

3.1.2. Трудовая функция. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия      Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития

- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами

- Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Необходимые умения Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами
- Оказывать медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Оценивать эффективность и безопасность применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи



Необходимые знания Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением
- Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Порядки оказания паллиативной медицинской помощи
- Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы

3.1.3. Трудовая функция. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Трудовые действия Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- Необходимые умения Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Организовывать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, профессиональные) с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения

Необходимые знания Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

- Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
- Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы

3.1.5. Трудовая функция. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Трудовые функции Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни

- Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний
- Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

Необходимые умения Организовывать и осуществлять профилактику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни

- Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни
- Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний
- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)
- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

Необходимые знания Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий

- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы

- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

3.1.6. Трудовая функция. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Трудовые функции Составление плана и отчета о своей работе

- Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения
- Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"
- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

Необходимые умения Составлять план работы и отчет о своей работе

- Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения
- Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология"
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
- Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда
- Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Необходимые знания Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в том числе в форме электронного документа

- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

- Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

3.1.6. Трудовая функция. Оказание медицинской помощи в экстренной форме  
Трудовые действия Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые умения Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Необходимые знания Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

- Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

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

*Характеристика профессиональных компетенций врача*, формирующихся в результате освоения профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Гастроэнтерология» на цикле «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»

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

в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации,

а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию гастроэнтерологической медицинской помощи, анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2);

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-3).

У обучающегося совершенствуются 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 клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пожилых 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 пожилого и старческого возраста 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 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).

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

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации цикла «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - в соответствии с требованиями профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

#### **V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-  
ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ  
ПИЩЕВАРЕНИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»**



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Изменения органов пищеварения при старении
1.1.1	Особенности возрастных изменений
1.1.1.1	Факторы, понижающие пищеварительную функцию ротовой полости
1.1.1.2	Особенности рецепторной функции
1.1.1.3	Возрастные сдвиги, определяющие понижение защитной функции
1.1.1.4	Возрастная динамика других функций ротовой полости
1.1.2	Возрастные изменения пищевода
1.1.2.1	Возрастные сдвиги, определяющие снижение эвакуаторной функции пищевода
1.1.2.2	Понятие о возрастной дисфагии
1.1.2.3	Дифференциальный диагноз возрастной дисфагии с патологической
1.1.3	Возрастные изменения желудка
1.1.3.1	Возрастная характеристика секреторной функции
1.1.3.2	Особенности инкреторной функции
1.1.3.3	Возрастные особенности моторной функции
1.1.3.4	Состояние экскреторной функции
1.1.3.5	Состояние всасывающей функции
1.1.3.6	Особенности защитной функции
1.1.4	Возрастные изменения тонкого кишечника
1.1.4.1	Возрастная характеристика секреторной функции
1.1.4.2	Особенности инкреторной функции
1.1.4.3	Возрастная характеристика полостного и мембранного пищеварения
1.1.4.4	Состояние всасывающей функции
1.1.4.5	Характеристика моторной функции
1.1.5	Возрастные изменения функций толстого кишечника
1.1.5.1	Возрастная характеристика секреторной функции
1.1.5.2	Состояние всасывающей функции

1.1.5.3	Характеристика моторной функции и синдром старческих запоров
1.1.5.4	Возрастной дисбактериоз
1.1.5	Состояние защитной функции
1.1.6	Возрастные изменения функций печени
1.1.6.1	Особенности внутрипеченочного кровообращения
1.1.6.2	Состояние белковообразовательной функции печени
1.1.6.3	Характеристика углеводной функции печени
1.1.6.4	Состояние пигментной функции печени
1.1.6.5	Особенности антитоксической функции печени
1.1.6.6	Состояние экскреторной функции печени
1.1.6	Возрастные изменения поджелудочной железы
1.1.6.1	Возрастная динамика внутриорганного кровообращения
1.1.6.2	Факторы, определяющие понижение внешнесекреторной функции желез
1.1.6.3	Возрастная динамика инкреторной функции поджелудочной железы

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И  
ОРГАНИЗАЦИИ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>2.1</b>	<i>Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства</i>
2.1.1	Биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни
2.1.2	Влияние внешних факторов на формирование заболеваний желудочно-кишечного тракта
2.1.3	Роль страховых организаций в реализации систем социальной защиты
2.1.4	Законодательная и правовая база медицинского страхования
<b>2.2</b>	<i>Организация гастроэнтерологической помощи населению</i>
2.2.1	Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования
2.2.2	Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению
2.2.3	Структура (схема) медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения
2.2.4	Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике
2.2.5	Гастроэнтерологическая помощь в условиях стационара
<b>2.3</b>	<i>Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической практике</i>
2.3.1	Научные основы управления в оказании гастроэнтерологической помощи

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
2.3.2	Планирование, экономика и финансирование оказания гастроэнтерологической помощи
2.3.3	Социально-экономическое значение ранней диагностики желудочно-кишечных заболеваний
2.3.4	Организация и планирование реабилитации гастроэнтерологических больных
<b>2.4</b>	<i>Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической практике</i>
2.4.1	Теоретические основы санитарной статистики
2.4.2	Демографическая статистика
2.4.3	Статистика здравоохранения
<b>2.5</b>	<b>Основы медико-социальной экспертизы</b>
2.5.1	Временная утрата трудоспособности
2.5.2	Стойкая утрата трудоспособности
2.5.3	Организация работы и порядок проведения клинико-экспертной комиссии (далее – КЭК)
<b>2.6</b>	<i>Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога</i>
2.6.1	Применение требований врачебной этики и деонтологии в практике врача-гастроэнтеролога
2.6.2	Этика взаимоотношений врача и больного
2.6.3	Этика взаимоотношений в медицинском коллективе
2.6.4	Врачебная тайна
2.6.5	Врачебные ошибки
<b>2.6</b>	<i>Правовые основы здравоохранения</i>
2.6.1	Российское законодательство в сфере охраны здоровья и его задачи
2.6.2	Основы трудового права медицинских работников
2.6.3	Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение
2.8.1	Основные социально-экономические и социально-гигиенические проблемы старения населения
2.8.2	Влияние на здоровье и продолжительность жизни населения социально-экономических и социально-гигиенических факторов

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
3.1	Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения
3.1.1	Методы физикального исследования органов пищеварения
3.1.2	Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики
3.1.3	Методы исследования желудочной секреции

3.1.4	Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов. Рентгенологический метод. Эндоскопический метод. Радиоизотопный метод. Эхографический метод. рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта. Электрогастрография. Гастродуоденография. Радиотелеметрического исследования
3.1.5	Клиническая оценка результатов морфологических методов исследования. Клиническая оценка результатов хирургических методов диагностики: лапаротомия, чрезкожная и операционная холецистохолангиография
3.2	Болезни пищевода у лиц пожилого и старческого возраста
3.2.1	Атония пищевода
3.2.2	Ахалазия кардии
3.2.3	Дивертикулы пищевода
3.2.4	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
3.2.5	Эзофагиты
3.3.	Болезни желудка у лиц пожилого и старческого возраста
3.3.1	Особенности течения гастритов у лиц пожилого и старческого возраста
3.3.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
3.3.3	Особенности лечения острых и хронических гастритов в пожилом и старческом возрасте
3.3.4	Гастрокардиальный синдром (симптоматология, патогенез, лечение)
3.3.5	Дивертикулы желудка
3.3.6	Деформация желудка
3.3.6	Гастроптоз
3.3.8	Пролапс слизистой желудка в луковицу двенадцатиперстной кишки
3.3.9	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника
3.3.10	Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. «Старая язва», «поздняя язва», «старческая язва»
3.3.11	Осложнения язвенной болезни
3.3.5	Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Диета. Физиотерапия. Профилактика язвенной болезни

3.3.13	Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Гастрогликемический синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение). Синдром приводящей петли (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Состояние белкового, жирового, углеводного, минерального и витаминного обмена у больных после резекции желудка. Функциональное состояние печени, желчевыводящих путей у больных после резекции желудка
3.3.14	Функциональное состояние кишечника после резекции желудка. Функциональное состояние поджелудочной железы после резекции желудка. Морфофункциональное состояние культи желудка. Рецидивные пептические язвы анастомоза
3.4	Болезни кишечника у лиц пожилого и старческого возраста
3.4.1	Энзимопатии
3.4.2	Дивертикулы тонкой и толстой кишки
3.4.3	Дуодениты
3.4.4	Энтериты, колиты у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности клинической симптоматики хронического энтероколита, осложненного дисбактериозом. Нарушения минерального обмена. Анемия. Поражения печени и желчевыводящих путей. Поражение поджелудочной железы. Поражение центральной нервной системы. Лечение. Диетотерапия
3.4.5	Дисбактериоз кишечника у лиц пожилого и старческого возраста. Определение понятия (зубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Микрофлора кишечника пожилого здорового человека и ее физиологическое значение. Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры. Лекарственный дисбактериоз. Понятие об эндогенной и экзогенной суперинфекции. Фазы развития дисбактериоза
3.4.6	Колиты хронические у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика
3.4.6	Колит язвенный неспецифический у лиц пожилого и старческого возраста. Лечение. Диетотерапия. Плазмоферез, гемосорбция. Показания к хирургическому лечению
3.5	Болезни печени и желчных путей у лиц пожилого и старческого возраста
3.5.1	Классификация
3.5.2	Хронические диффузные заболевания печени

3.5.3	Гепатозы
3.5.4	Хронический гепатит. Классификация. Этиология и патогенез, роль профессиональных факторов в развитии хронического гепатита. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия
3.5.5	Алкогольные поражения печени
3.5.6	Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия
3.5.6	Печеночная недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению (экстракорпоральный диализ) пациентов пожилого и старческого возраста
3.5.8	Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени
3.5.9	Сосудистые заболевания. Заболевания печеночной артерии. Заболевания воротной вены. Заболевания печеночных вен
3.5.10	Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей
3.5.11	Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Показания к хирургическому лечению пациентов пожилого и старческого возраста
3.5.5	Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Показания к эндоскопическим хирургическим методам лечения пациентов пожилого и старческого возраста
3.5.13	Постхолецистэктомический синдром
3.5.14	Стенозы желчевыводящих путей (стеноз, холедоха, фатерова соска, папиллит)
3.5.15	Холангит. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение
3.5.7	Паразитарные заболевания желчевыводящей системы
3.6	Болезни поджелудочной железы у лиц пожилого и старческого возраста
3.6.1	Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов
4.1.1	Рак губы - гериатрическая проблема
4.1.2	Предраковые заболевания красной каймы нижней губы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака из разных видов предопухолевых заболеваний в зависимости от пола и возраста. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз
4.2.1	Рак пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста
4.2.1	Предраковые заболевания пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака пищевода в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
4.3.5	Рак желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Международная классификация рака по системе международной классификации стадий развития раковых опухолей
4.3.6	Предраковые заболевания желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака желудка в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
4.4.6	Рак печени и желчного пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения рака печени. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ухода
4.5	Рак толстого кишечника у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения отделов толстого кишечника разных возрастных групп. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на заболеваемость раком толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
4.5.1	Предопухолевые заболевания прямой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли прямой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
4.5.2	Предопухолевые заболевания ободочной кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли ободочной кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения



Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
5.1	Неотложные состояния при болезнях пищевода
5.1.1	Перфорация пищевода
5.1.1.1	Этиология
5.1.1.2	Клиника
5.1.1.3	Лечение
5.1.1.4	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
5.1.2	Острое ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
5.1.2.1	Клиника
5.1.2.2	Диагностика
5.1.2.3	Лечение
5.2	Неотложные состояния при болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки
5.2.1	Осложнения язвенной болезни
5.2.1.1	Кровотечения и их дифференциальная диагностика
5.2.1.2	Перфорация язвы
5.2.1.3	Пенетрация язвы
5.2.1.4	Декомпенсированный стеноз привратника
5.3	Неотложные состояния при болезнях печени
5.3.1	Печеночная кома
5.3.1.1	Общие вопросы и классификация
5.3.1.2	Этиология и патогенез
5.3.1.3	Клиника различных видов печеночных ком
5.3.1.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.3.1.5	Консервативное лечение
5.3.1.5.1	Диетотерапия
5.3.1.5.2	Парентеральное питание
5.3.1.5.3	Витамины
5.3.1.5.4	Антибиотики
5.3.1.5.5	Слабительные средства
5.3.1.5.6	Лактулоза
5.3.1.5.6	Медикаменты, улучшающие гемодинамику печени
5.3.1.5.8	Препараты, связывающие аммиак (орницетил, гепамерц)
5.3.1.5.9	Коррекция электролитного баланса
5.3.1.5.10	Коррекция кислотно-основного состава
5.3.1.5.11	Коррекция нарушений свертывающей системы крови
5.3.1.5.12	Глюкокортикостероиды
5.3.1.5.13	Гемосорбция
5.3.1.5.14	Гипербарическая оксигенация

5.3.1.6	Принципы интенсивной терапии
5.3.1.6	Прогноз
5.3.1.8	Тактика терапевта и хирургическое лечение (включая трансплантацию печени)
5.3.2	Инфаркт селезенки
5.3.2.1	Этиология и патогенез
5.3.2.2	Патоморфология
5.3.2.3	Клиника
5.3.2.4	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.3.2.5	Лечение
5.3.2.6	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
5.4	<i>Острые гастроинтестинальные кровотечения</i>
5.4.1	Общие вопросы и классификация
5.4.2	Частота и распространенность
5.4.3	Этиология, патогенез
5.4.4	Клиника
5.4.5	Особенности клинического течения в зависимости от заболевания – причины кровотечения
5.4.6	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.4.6	Осложнения
5.4.8	Консервативное лечение
5.4.8.1	Режим
5.4.8.2	Диетотерапия
5.4.8.3	Препараты, повышающие коагуляционные свойства крови
5.4.8.4	Препараты, воздействующие на сосудистый компонент гемостаза
5.4.8.5	Препараты, воздействующие на тромбоцитарный компонент гемостаза
5.4.8.6	Лечение в зависимости от заболевания – причины кровотечения
5.4.8.6	Лечение осложнений
5.4.8.8	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению
5.4.8.9	Профилактическое противорецидивное лечение
5.4.8.10	Особенности ведения больных, перенесших кровотечение, в амбулаторных условиях
5.5	<i>Острый живот</i>
5.5.1	Понятие и причины возникновения острого живота
5.5.2	Методы диагностики
5.5.3	Клиника
5.5.4	Диагноз, дифференциальный диагноз
5.5.5	Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
6.1.1	Клиническая фармакотерапия и тактика применения лекарственных препаратов у лиц пожилого возраста в зависимости от формы и стадии заболевания
6.1.1.1	Определение клинической фармакологии как медицинской науки
6.1.1.2	Определение понятий «фармакокинетика» и «фармакодинамика»
6.1.1.3	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в пожилом и старческом возрасте
6.1.1.3.1	Ятрогения
6.1.1.3.2	Полипрагмазия
6.1.1.3.3	Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов
6.1.1.3.4	Лекарственный клиренс у лиц пожилого возраста
6.1.1.4	Взаимодействие лекарственных препаратов
6.1.1.5	Фармакотерапия лиц пожилого и старческого возраста с сочетанной патологией
6.2	Клиническая фармакология антибиотиков
6.2.1	Классификация антибиотиков по типам антимикробного действия, механизму и спектру действия
6.2.2	Фармакокинетика и фармакодинамика антибиотиков
6.2.3	Показания к назначению антибиотиков. Тактика лечения антибиотиками у пациентов пожилого и старческого возраста
6.2.4	Сочетанное применение отдельных антибиотиков у пациентов пожилого и старческого возраста
6.2.5	Побочные действия антибиотиков, методы предупреждения их, своевременные выявления и коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста
6.3	Клиническая фармакология других антибактериальных средств (сульфаниламиды, нитрофураны)
6.3.1	Фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств
6.3.2	Особенности применения антибактериальных средств при заболеваниях

	внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста
6.3.3	Побочные действия антибактериальных средств, в том числе сульфанамидных препаратов, методы предупреждения, своевременные выявления и коррекции у пациентов пожилого и старческого возраста
6.4	Клиническая фармакология средств, влияющих на желудочно-кишечный тракт
6.4.1	Холинолитические средства и их классификация
6.4.2	М-холинолитические средства, механизм действия, влияние на секрецию и моторику пищеварительного тракта
6.4.3	Периферические Н-холинолитические средства (ганглиолитики), механизм действия
6.4.4	Центральные М-холинолитические средства и Н-холинолитические средства, механизм действия и применения
6.4.5	Блокаторы $H_2$ -гистаминорецепторов, механизм действия, применение
6.4.6	Миотропные спазмолитические средства
6.4.6	Блокаторы водородной помпы
6.5	Клиническая фармакология антацидов и адсорбентов
6.5.1	Механизм действия антацидов
6.5.2	Показания к назначению антацидов, тактика их применения у пациентов пожилого и старческого возраста
6.5.3	Адсорбенты и тактика их применения у пациентов пожилого и старческого возраста
6.6	Желчегонные, литогенные средства, механизм действия
6.6.1	Классификация желчегонных, литогенных средств
6.6.2	Показания к назначению и тактика применения холеретиков, холекинетиков, препаратов урсадезоксихолиевой кислоты у пациентов пожилого и старческого возраста
6.6.3	Сравнительная характеристика желчегонных средств по влиянию на литогенность желчи
6.6.4	Тактика дозирования у пациентов пожилого и старческого возраста
6.7	Гепатопротекторные, липотропные средства, показания к их назначению и тактика их применения

6.7.1	Гепатопротекторные средства. Классификация, сравнительная характеристика препаратов, механизмы действия, фармакокинетика и фармакодинамика, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение у пациентов пожилого и старческого возраста
6.7.2	Липотропные средства. Классификация, сравнительная характеристика препаратов, механизмы действия, фармакокинетика и фармакодинамика, показания, противопоказания, нежелательные явления и их устранение у пациентов пожилого и старческого возраста
6.8	Клиническая фармакология антигельминтных средств
6.8.1	Классификация современных антигельминтных средств
6.8.2	Показания и противопоказания к применению антигельминтных средств у пациентов пожилого и старческого возраста
6.8.3	Тактика дозирования у пациентов пожилого и старческого возраста
6.8.4	Побочные эффекты, их профилактика и лечение у пациентов пожилого и старческого возраста

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ»**

Код	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
7.1	<i>Гастроэнтерологические проявления при</i>
7.1.1	Остром коронарном синдроме
7.1.1.1	Инфаркте миокарда
7.1.1.2	Прогрессирующей стенокардии
7.1.2	Стабильной стенокардии
7.2	<i>Гастроэнтерологические проявления при</i>
7.2.1	Острой пневмонии
7.2.2	Хронической обструктивной болезни легких
7.3	Периодическая болезнь
7.3.1	Абдоминальный вариант
7.3.1.1	Клинические признаки
7.3.2	Торакальный вариант
7.3.2.1	Плевриты
7.3.3	Суставной вариант
7.3.3.1	Полиартриты
7.3.4	Лихорадочный вариант
7.3.4.1	Симптомная лихорадка
7.3.4.2	Пароксизмальная лихорадка

**VI. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Клиническая гастроэнтерология в гериатрической практике»  
Сроки обучения: 36 часов  
Категория слушателей: гастроэнтерологи, терапевты, врачи общей практики, скорой медицинской помощи, гериатры, клинические фармакологи, хирурги  
Режим занятий: без отрыва от производства  
Форма обучения: заочная

№	Наименование курсов, разделов	Всего час	Электронные формы обучения		Промежуточная аттестация
			Работа с электро нными базами данных	Консульт ации (в режиме вебинар, по эл. почте)	
<b>1</b>	<i>Фундаментальные и смежные дисциплины</i>	<b>9</b>	<b>7,5</b>	<b>1,5</b>	
1.1	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи пожилому населению	3	3		
1.2	Особенности структурно-функциональных изменений органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте	3	2	1	Тестирование
1.3. 1	Клиническая герофармакология в гастроэнтерологии	1,5	1	0,5	
1.3. 2	Ятрогения. Полипрагмазия Токсические нежелательные явления при приеме терапевтических доз лекарственных препаратов. Мониторинг лекарственной терапии у пожилых пациентов	1,5	1,5		Тестирование
<b>2</b>	<i>Специальные дисциплины Частная гастроэнтерология - особенности диагностики и лечения гастроэнтерологических заболеваний у пожилых</i>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	
2.1. 1	Заболевания пищевода и желудка в пожилом и старческом возрасте. Определение. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Организация медицинской помощи Индивидуальный план ведения	3	2.0	1.0	

	пациента				
2.1. 2	Диагностика и особенности лечения заболеваний печени и панкреатодуоденальных заболеваний в пожилом и старческом возрасте	3	2.5	0,5	Тестирование
2.2. 1	Диагностика и особенности лечения заболеваний кишечника в пожилом и старческом возрасте	3	2.5	0,5	
2.2. 2	Опухолевые заболевания органов пищеварения	6	3	3	
2.2. 3	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	3	2.5	0,5	
2.2. 4	Коморбидная патология у пожилых	3	2.5	0,5	Тестирование
3.	Итоговая аттестация	6			Тестирование
Ито го		36	22,5	7,5	

**VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с синдромом старческой астении в амбулаторно-поликлинической практике»**

№	Тема лекций, практических занятий	Содержание занятия(указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.1	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи пожилому населению	2,1-1.8	ОПК-1
1.2	Особенности структурно-функциональных изменений органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте	2.1.1-2.6.3	ПК - 2 ПК -3
1.3	Клиническая герофармакология в гастроэнтерологии	6.1-6.8	ПК4
2.1.1	Заболевания пищевода и желудка в пожилом и	3.3.1-3.3.14	ПК – 2,3,4,6,6. .10



	старческом возрасте. Определение. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Организация медицинской помощи Индивидуальный план ведения пациента		
2.1.2	Диагностика и особенности лечения заболеваний печени и панкреатодуоденальных заболеваний в пожилом и старческом возрасте	3.5.1-3.6.1	ПК – 2,3,4,6,6. .10
2.2.1	Диагностика и особенности лечения заболеваний кишечника в пожилом и старческом возрасте	3.4.1-3.4.6	ПК – 2,3,4,6,6. .10
2.2.2	Опухолевые заболевания органов пищеварения	4.1-4.5	ПК – 2,3,4,6,6. .10
2.2.3	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	5.1-5.5	ПК – 2,3,4,6,6. .10
2.2.4	Коморбидная патология у пожилых	7.1-7.3	ПК – 2,3,4,6,6. .10

## VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Клиническая гастроэнтерология в пожилом возрасте» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями профессионального стандарта врача по специальности Врач-гастроэнтеролог, (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н).

### **Примерная тематика вопросов для самоподготовки:**

1. Порядок и стандарты оказания помощи пациентом гастроэнтерологического профиля.
2. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения
3. Методы физикального исследования органов пищеварения
4. Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики
5. Методы исследования желудочной секреции

6. Клиническая оценка результатов инструментальных и аппаратных методов. Рентгенологический метод. Эндоскопический метод. Радионуклидный метод. Эзографический метод. рН-метрия верхних отделов пищеварительного тракта. Электрогастрография. Гастродуоденография. Радиотелеметрического исследования
7. Клиническая оценка результатов морфологических методов исследования. Клиническая оценка результатов хирургических методов диагностики: лапаротомия, чрезкожная и операционная холецистохолангиография
8. Болезни пищевода у лиц пожилого и старческого возраста
9. Атония пищевода
10. Ахалазия кардии
11. Дивертикулы пищевода
12. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
13. Эзофагиты
14. Болезни желудка у лиц пожилого и старческого возраста
15. Особенности течения гастритов у лиц пожилого и старческого возраста
16. Диагноз и дифференциальный диагноз
17. Особенности лечения острых и хронических гастритов в пожилом и старческом возрасте
18. Гастрокардиальный синдром (симптоматология, патогенез, лечение)
19. Дивертикулы желудка
20. Деформация желудка
21. Гастроптоз
22. Пропалс слизистой желудка в луковицу двенадцатиперстной кишки
23. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника
24. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. «Старая язва», «поздняя язва», «старческая язва»
25. Осложнения язвенной болезни
26. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Диета. Физиотерапия. Профилактика язвенной болезни
27. Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Гастрогликемический синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение). Синдром приводящей петли (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Состояние белкового, жирового, углеводного, минерального и витаминного обмена у больных после резекции желудка. Функциональное состояние печени, желчевыводящих путей у больных после резекции желудка
28. Функциональное состояние кишечника после резекции желудка. Функциональное состояние поджелудочной железы после резекции желудка. Морфофункциональное состояние культи желудка. Рецидивные пептические язвы анастомоза
29. Болезни кишечника у лиц пожилого и старческого возраста
30. Энзимопатии
31. Дивертикулы тонкой и толстой кишки
32. Дуодениты
33. Энтериты, колиты у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности клинической симптоматики хронического энтероколита, осложненного

- дисбактериозом. Нарушения минерального обмена. Анемия. Поражения печени и желчевыводящих путей. Поражение поджелудочной железы. Поражение центральной нервной системы. Лечение. Диетотерапия
34. Дисбактериоз кишечника у лиц пожилого и старческого возраста. Определение понятия (зубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Микрофлора кишечника пожилого здорового человека и ее физиологическое значение. Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры. Лекарственный дисбактериоз. Понятие об эндогенной и экзогенной суперинфекции. Фазы развития дисбактериоза
  35. Колиты хронические у лиц пожилого и старческого возраста. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика
  36. Колит язвенный неспецифический у лиц пожилого и старческого возраста. Лечение. Диетотерапия. Плазмоферез, гемосорбция. Показания к хирургическому лечению
  37. Болезни печени и желчных путей у лиц пожилого и старческого возраста
  38. Классификация
  39. Хронические диффузные заболевания печени
  40. Гепатозы
  41. Хронический гепатит. Классификация. Этиология и патогенез, роль профессиональных факторов в развитии хронического гепатита. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия
  42. Алкогольные поражения печени
  43. Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия
  44. Печеночная недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению (экстракорпоральный диализ) пациентов пожилого и старческого возраста
  45. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени
  46. Сосудистые заболевания. Заболевания печеночной артерии. Заболевания воротной вены. Заболевания печеночных вен
  47. Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей
  48. Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Показания к хирургическому лечению пациентов пожилого и старческого возраста
  49. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Показания к эндоскопическим хирургическим методам лечения пациентов пожилого и старческого возраста
  50. Постхолецистэктомический синдром
  51. Стенозы желчевыводящих путей (стеноз, холедоха, фатерова соска, папиллит)
  52. Холангит. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение
  53. Паразитарные заболевания желчевыводящей системы
  54. Болезни поджелудочной железы у лиц пожилого и старческого возраста

55. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение

### Примеры тестовых заданий

1. Инструкция: выберите один правильный ответ:

Противопоказанием для фиброэндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта является:

- А. варикозное расширение вен пищевода;
- Б. кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта;
- В. дивертикул пищевода;
- Г. астматическое состояние;
- Д. рак кардиального отдела желудка

Ответ Г

2. При ультразвуковом исследовании желудочно-кишечного тракта плохо выявляются:

- А. очаговые процессы в печени (рак, киста, абсцесс)
- Б. холелитиаз
- В. гемангиома печени
- Г. кисты и абсцессы поджелудочной железы
- Д. рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки (фатерова соска)

Ответ Д

3. Гектическая лихорадка у больного с гепатомегалией, нейтрофильным лейкоцитозом со сдвигом лейкоформулы влево и токсической зернистостью нейтрофилов указывает на вероятность:

- А. острого вирусного гепатита
- Б. хронического гепатита
- В. абсцесса печени
- Г. холестатического гепатита
- Д. цирроза.

Ответ В

4. У больного 68 лет с желтухой, кожным зудом, носовыми кровотечениями, геморрагической пурпурой, распространенными экхимозами, расширением вен передней брюшной стенки, спленомегалией отмечается в динамике постепенное накопление жидкости в брюшной полости и уменьшение размеров печени.

Клиническая картина у пациента наблюдается при:

- А. сердечной недостаточности
- Б. хроническом алкогольном гепатите с сопутствующей сердечной недостаточностью
- В. Желчно-каменной болезни
- Г. циррозе печени
- Д. гепатоцеллюлярном раке

Ответ Г

5. Рецидивирующий характер желтухи, кожного зуда, лихорадки, гипербилирубинемии (до 340 - 520 ммоль\л), билирубинурии у больного пожилого

возраста при отсутствии спленомегалии более характерны для:

- А. внутripеченочного холестаза
  - Б. синдрома Жильбера
  - В. цирроза печени
  - Г. рака головки поджелудочной железы
  - Д. хронического гепатита
- Ответ Г

6. Диарея и кишечное кровотечение часто развивается в начале:

- А. болезни Крона
  - Б. неспецифического язвенного колита
  - В. хронического энтерита
  - Г. спру
  - Д. дизентерии
- Ответ Б

7. У пациентки Н., 57 лет, рецидивирующие схваткообразные боли преимущественно в левом квадранте живота, выделение при приступе боли большого количества слизи: слизистая оболочка кишечника не изменена, сосудистый рисунок прослеживается. Такая клиническая картина характерна для:

- А. хронического колита
  - Б. хронического энтерита
  - В. раздраженного кишечника
  - Г. неспецифического язвенного колита
  - Д. болезни Крона
- Ответ В

8. При неспецифическом язвенном колите при колоноскопии (ФКС) обнаруживается:

- А. гиперемия, отек, усиление сосудистого рисунка;
  - Б. глубокие изъязвления на фоне отечной и гиперемированной слизистой;
  - В. изменения слизистой оболочки со стертым рисунком, псевдополипы;
  - Г. гиперемия, отек, контактная кровоточивость; изъязвления, стертый сосудистый рисунок, псевдополипы;
  - Д. полипы, изъязвления
- Ответ Г

9. 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 правильный ответ 4;
- Д) - если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

Функциональные расстройства деятельности пищевода характеризуются:

- 1. ощущением комка в горле
- 2. постоянной дисфагией
- 3. дисфагией при употреблении плотной пищи
- 4. дисфагией при употреблении жидкой пищи

Ответ Г

## Примеры ситуационных задач

### *Ситуационная задача 1.*

Пациентка 67 лет, предъявляет жалобы на боли за грудиной, появляющиеся во время еды (особенно во время приема горячей пищи); изжогу, отрыжку кислым, усиливающуюся при наклонах, в горизонтальном положении; приступы удушья, кашель с отделением белой мокроты.

Данные анамнеза. В течение 12 лет бронхиальная астма. В течение последних 5 лет принимает преднизолон в таблетках.

Данные объективного обследования. Рост - 167см. Вес - 95кг. Кожные покровы лица гиперемированы, суховатые, в области передней брюшной стенки красные стрии. Склеры обычной окраски. Язык влажный, обложен беловато-желтоватым налетом. АД - 145/95 мм.рт.ст. ЧСС - 77 уд/мин. В легких при аускультации везикулярное дыхание ослаблено в базальных отделах, диффузно выслушиваются сухие хрипы. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки. Размеры печени по Курлову 12\*11\*10 см. Край печени умеренно закруглен, поверхность ровная, болезненности при пальпации нет. Пальпация в эпигастрии болезненна.

Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр -  $4,7 \cdot 10^{12}/л$ ; Нв - 148/л; Л -  $7,0 \cdot 10^9/л$ ; Э - 5, П - 1, С - 59, ЛФ - 29, М-6, СОЭ - 10мм. ОАМ: белок - отрицательный, глюкоза - отрицательный. Исследование плазмы крови: общий билирубин-16,0мкмоль/л, амилаза-ЗШ/Л, глюкоза -6,5ммоль/л, АБТ-19И/Ь, А8Т-18и/Ь, холестерин-7,5ммоль/л, ПТИ - 87%.

Данные инструментальных методов исследования. Суточная рН-метрия: базальная секреция-1,4, стимулированная секреция-1,1; щелочное время-9мин; 100 желудочно-пищеводных рефлюксов за сутки.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите ведущие критерии заболевания.
3. Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.
4. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
2. Жалобы на боли за грудиной появляющиеся во время еды, особенно во время приема горячей пищи, изжогу, отрыжку кислым, усиливающуюся при наклонах, в горизонтальном положении. По результатам суточной РН-метрии 100 желудочно-пищеводных рефлюксов за сутки.
3. ФГС.
4. Церукал, омепразол, противомикробная терапия (при эзофагите 3-4 степени).

### *Ситуационная задача №2*

**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Мужчина 70 лет, предъявляет жалобы на периодические боли в правом подреберье, повышенную слабость, утомляемость, жажду, отеки на голенях, стопах, усиливающихся к вечеру, одышку при физической нагрузке.

Данные анамнеза. В течение 2-3 лет прогрессируют вышеуказанные жалобы. Данные объективного обследования. Рост - 171см. Вес - 73кг. Кожные покровы гиперпигментированы (более интенсивная пигментация на лице, руках, в подмышечных впадинах), суховатые, следы расчесов на коже. Склеры субиктеричны. Язык влажный, обложен беловатым налетом. АД - 130/85 мм.рт.ст. ЧСС - 81 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. РБ - 72 уд/мин. В легких при аускультации везикулярное дыхание без хрипов. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову 12\*10\*9см. Селезенка «+» 1см из-под края левой реберной дуги. Пальпация по ходу толстого кишечника умеренно болезненна. Отеки на голенях и стопах.

Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр - 3,7\*10<sup>12</sup>/л, Л - 4,0\*10<sup>9</sup>/л, Э - 0, П - 2, С - 56, ЛФ - 35, М - 7, СОЭ - 20мм. ОАМ: белок - отрицательный, глюкоза - отрицательный. Исследование плазмы крови: общий билирубин - 29мкмоль/л, прямой билирубин - 15мкмоль/л, АБТ-52И/Б, АБТ- 48U/L, мочевины - 20ммоль/л, ЩФ - 82U/L, холестерин - 5,1ммоль/л, амилаза - 60U/L, глюкоза - 8,1ммоль/л, HbA1c - 8,5%, железо - 33мкмоль/л.

Данные инструментальных методов исследования. УЗИ: гепатомегалия, спленомегалия; холедох 5мм, воротная вена 10мм, желчный пузырь 30 мл, его содержимое однородное.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите ведущие критерии заболевания.
3. Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.
4. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Гемохроматоз. Хронический гепатит, минимальной степени активности. Вторичная миокардиодистрофия. Мерцательная аритмия, тахисистолическая форма. ХСН 2. Сахарный диабет, средне-тяжелое течение, декомпенсация.
2. Клиническая триада: гепатомегалия, ХСН, сахарный диабет + лабораторные признаки нарушения обмена железа (гиперсидеремия). С-пептид крови.
3. Пункционная биопсия печени, ЭХО-кг, ферритин.
4. Десферал, кордарон, инсулин.

*Ситуационная задача №3*

**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Пациент 67 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в правом подреберье, общую слабость, повышенную утомляемость, потливость.

Данные анамнеза. 10 лет назад перенес болезнь Боткина.

Данные объективного обследования. Рост - 180см, вес - 70кг. Кожные покровы иктеричны, умеренной влажности, татуировка в области правого плеча; сыпи, следов расчесов нет. Склеры иктеричны. Язык влажный, обложен сероватым налетом. АД - 120/80 мм.рт.ст. ЧСС - 67 уд/мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. В легких при аускультации везикулярное дыхание без хрипов. Размеры печени по Курлову 13\*11\*10см. Поверхность печени гладкая, край печени закруглен, болезненный при пальпации. Селезенка выступает из-под края левой реберной дуги.



Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр -  $2,7 \cdot 10^{12}/л$ , Нв - 90 г/л, Л -  $6,0 \cdot 10^9/л$ ; Э - 0, П - 1, С - 47, ЛФ - 48, М - 4, СОЭ - 29 мм. ОАМ: белок - отрицательный, сахар - отрицательный. Исследование плазмы крови: общий билирубин -  $55 \text{ мкмоль/л}$ , прямой билирубин -  $19 \text{ мкмоль/л}$ , глюкоза -  $5,2 \text{ мкмоль/л}$ , АЛТ -  $80 \text{ U/L}$ , АСТ -  $50 \text{ U/L}$ , амилаза - 20 И/Б, ЩФ -  $70 \text{ U/L}$ , GGT -  $50 \text{ U/L}$ , холестерин -  $5,5 \text{ ммоль/л}$ , прямая проба Кумбса «+», антинуклеарные и антимитохондриальные антитела не обнаружены, РНК-НСУ - «+».

Данные инструментальных методов исследования. УЗИ: диффузное увеличение печени, холедох 6 мм, воротная вена 11 мм, желчный пузырь 30 мл, без конкрементов, селезенка 38 см<sup>2</sup>.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите ведущие критерии заболевания.
3. Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.
4. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Хронический вирусный гепатит, ассоциированный с HCV, умеренной степени активности, обострение. Хроническая аутоиммунная гемолитическая анемия, легкой степени тяжести.
2. Гепатомегалия + лабораторные проявления: цитоллиз + РНК HCV «+». Нормохромная анемия + положительная проба Кумбса.
3. Ретикулоциты, ферритин, сывороточное железо, маркеры KRV, липидограмма.
4. Интерферон, эссенциале Н.

*Ситуационная задача №4*

**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Пациентка 67 лет, предъявляет жалобы на боли за грудиной, появляющиеся во время еды (особенно во время приема горячей пищи); изжогу, отрыжку кислым, усиливающуюся при наклонах, в горизонтальном положении; приступы удушья, кашель с отделением белой мокроты.

Данные анамнеза. В течение 12 лет бронхиальная астма. В течение последних 5 лет принимает преднизолон в таблетках.

Данные объективного обследования. Рост - 167 см. Вес - 95 кг. Кожные покровы лица гиперемированы, суховатые, в области передней брюшной стенки красные стрии. Склеры обычной окраски. Язык влажный, обложен беловато-желтоватым налетом. АД - 145/95 мм.рт.ст. ЧСС - 77 уд/мин. В легких при аускультации везикулярное дыхание ослаблено в базальных отделах, диффузно выслушиваются сухие хрипы. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки. Размеры печени по Курлову 12\*11\*10 см. Край печени умеренно закруглен, поверхность ровная, болезненности при пальпации нет. Пальпация в эпигастрии болезненна.

Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр -  $4,7 \cdot 10^{12}/л$ ; Нв - 148 г/л; Л -  $7,0 \cdot 10^9/л$ ; Э - 5, П - 1, С - 59, ЛФ - 29, М - 6, СОЭ - 10 мм. ОАМ: белок - отрицательный, глюкоза - отрицательный. Исследование плазмы крови: общий билирубин -  $16,0 \text{ мкмоль/л}$ , амилаза - 3 Ш/Л, глюкоза -  $6,5 \text{ ммоль/л}$ , АЛТ - 19 И/Б, АСТ - 18 И/Б, холестерин -  $7,5 \text{ ммоль/л}$ , ПТИ - 87%.

Данные инструментальных методов исследования. Суточная рН-метрия: базальная секреция-1,4, стимулированная секреция-1,1; щелочное время-9мин; 100 желудочно-пищеводных рефлюксов за сутки.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите ведущие критерии заболевания.
3. Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.
4. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
2. Жалобы на боли за грудиной появляющиеся во время еды, особенно во время приема горячей пищи, изжогу, отрыжку кислым, усиливающуюся при наклонах, в горизонтальном положении. По результатам суточной РН-метрии 100 желудочно-пищеводных рефлюксов за сутки.
3. ФГС.
4. Церукал, омепразол, противомикробная терапия (при эзофагите 3-4 степени).

## **IX. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

*Законодательные и нормативно-правовые документы*

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
3. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии в пожилом и старческом возрасте
4. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 июня 2019 года N 413н
5. Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н).
6. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 21, ст. 359; N 49, ст. 6046; ст. 607; 205, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6618; 2013, N 6, ст. 606; N 26, ст. 3466; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 671; N 5, ст. 6911; 2014, N 11, ст. 1098)
7. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения
8. Актуальность проблемы современной социальной геронтологии
9. Государственная политика в области оказания геронтологической помощи. Законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты населения пожилого возраста
10. Социальное и медицинское обеспечение пожилых людей
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2005 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"
12. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».
13. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 5.11.1996 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ.

14. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 14.5.2005 №685 «О порядке отпуска лекарственных средств».

**ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Циммерман Я.С.Гастроэнтерология:руководство.-2-е изд., перераб. и доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2015.-816 с.: ил.5
2. Руководство по гастроэнтерологии/под ред. Ф.И.Комарова и др.- М.:ООО «МИА»,2010.-864с.:ил.
3. Дементьев А.С., Манеров И.Р., Кочетков С.Ю., Челпанова Е.Ю. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-384с.-(Серия «Стандарты медицинской помощи»).
4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Под редакцией Ярыгина В.Н. Москва. Изд. группа ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 784 с.
5. Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. [электронный ресурс ]
6. Циммерман Я.С.Гастроэнтерология : руководство . Изд.2-е , перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа , 2015. [ электронный ресурс ] 1
7. Гастроэнтерология: клинические рекомендации. / под ред. В.Т. Ивашкина. Изд. 2-е, испр. и доп. 2009. [ электронный ресурс ] 1

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: рук- во для врачей/под ред.В.Т.Ивашкина.-М.:Литтерра,2011.-848с.
2. Желудочно-кишечные кровотечения :учеб. пособие/под ред. А.Ю. Котаева.- Ростов н/Д:Феникс,2015.-234,[1] с.: ил.-(Библиотека МГМУ им. И.М.Сеченова).
3. Трухан Д.И., Викторова И.А., Сафронов А.Д.Болезни печени: учеб. пособие для системы послевуз. проф.обр.- СПб.: ООО Изд-во «ФОЛИАНТ»,2010.- 264с.
4. Шифф,Юджин Р.Сосудистые, опухолевые, инфекционные и гранулематозные заболевания.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2010.-360с.(Серия «Болезни печени по Шиффу»).
5. Галкин В.А.Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: учеб. пособие.- Ростов н /Д: Феникс,2014.-112с.- (Библиотека МГМУ им И.М.Сеченова).
6. Панкреатит:монография/под ред.Н.В.Мерзликина.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.- 528с.:ил
7. Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) заболеваний печени: руководство. / под ред. Г.Е. Труфанова. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2008. [ электронный ресурс ] 1
8. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации.  
Под ред. С.А. Бойцова и А.Г. Чучалина.М.: 2014 — 15 с.
9. Далушин И.В., Яхно Н.Н. Справочник по диагностике и лечению пожилых. М. Новая волна. НДОННКС, 2000 - с. 104-119.

**Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)**

	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

#### Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия предоставления: <a href="http://Dlav.google.com/about/Dlav-terms/index.html">httpDs://Dlav.google.com/about/Dlav-terms/index.html</a>
2.	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>
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html">http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html</a>
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: <a href="httpDs://ru.libreoffice.org/about-us/license/">httpDs://ru.libreoffice.org/about-us/license/</a>

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

<http://www.rosmedlib.ru/> - консультант врача, электронная медицинская библиотека

<http://www.videotest.ru/ru/app/179> - internet Microscope Technology

<https://www.lvrach.ru> - лечащий врач, медицинский научно-практический портал

<https://www.facebook.com/Conmedru/> - Consilium Medicum. Периодические издания для врачей

<http://www.femb.ru> - федеральная электронная медицинская библиотека

<https://www.rosminzdrav.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации

## **Х. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Использование компьютерных классов для ДОТ.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы.

Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины

Тестовые задания по изучаемым темам.

Программное обеспечение: Операционные системы, в том числе Windows, пакеты стандартных программ, в том числе офисные, статистической обработки данных, демоверсии и действующие макеты медицинских