ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 01d6cd5481b97410000000c900033372
Владелец Протопопова Виктория Александровна
Действителен с 22.09.2026 с 21.09.2027

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АКАДЕМИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ «Модуль 2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ»

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ	**по специальности «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**
ОБЪЕМ АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ВСЕГО	342

Ростов-на-Дону
2026

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СОСТАВЛЕНА НА ОСНОВАНИИ:

1. ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ;
2. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
3. Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 февраля 2026 г. №78н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»;
5. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
6. Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 г. N 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
7. Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог».

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ

Цель модуля: – формирование у обучающихся системы знаний, умений, навыков (опыта деятельности) специальных вопросов заболеваний пищеварительной системы

Задачи модуля: сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога и способного успешно решать свои профессиональные задачи, в том числе

- Заболевания пищевода
- Заболевания желудка
- Заболевания печени
- Заболевания поджелудочной железы
- Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей
- Заболевания тонкой и толстой кишки
- Основы лечебного питания

2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение модуля предполагает предварительное освоение дисциплин учебного плана: Модуль 1. Общие вопросы заболеваний пищеварительной системы.

Изучение модуля является предшествующим для освоения следующих модулей / прохождения практик: Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме; Модуль 4. Практика.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ МОДУЛЯ

В результате освоения дисциплины, обучающиеся должны овладеть следующими компетенциями:

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить диагностику заболеваний и (или)состояний пищеварительной системы	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части диагностики заболеваний пищеварительной системы. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Анатомо-физиологические и	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у3. Осмотр пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у4. Анализ и интерпретация результатов физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у5. Формулировка предварительного диагноза и

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	возрастно-половые особенности органов пищеварения. 1.з5. Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы. 1.з6. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы. 1.з7. Клиническая и лучевая семиотика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з8. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы на фоне сопутствующих заболеваний. 1.з9. Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин. 1.з10. Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у детей. 1.з11. Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у пожилых. 1.з12. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или)	составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. 1.у6. Определение очередности, объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий для пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у7. Обоснование необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у8. Проведение исследований и интерпретация их результатов: пальцевое исследование прямой кишки; измерение артериального давления на периферических артериях; исследование уровня глюкозы в крови; pH-метрия. 1.у9. Интерпретация результатов инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы: рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, pH-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. 1.у10. Обоснование необходимости направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам. 1.у11. Интерпретация и анализ заключений, полученных от врачей специалистов. 1.у12. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	состоянием пищеварительной системы. 1.з13. Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 1.з14. Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований. 1.з15. Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з16. Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам. 1.з17. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. 1.з18. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме.	1.у13. Формулирование диагноза пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 1.у14. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза. 1.у15. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 1.у16. Определение медицинских показаний для направления в медицинские организации в целях оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. 1.у17. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в медицинские организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.
		Опыт деятельности (далее - о)
		1.о1. Проведение медицинского обследования детей и взрослых с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования детей и взрослых с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в стационарных условиях.
ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	2.у1. Составление и обоснование плана лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания. 2.у2. Организация персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
безопасность	2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з3. Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з4. Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы. 2.з5. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, вызванные их применением. 2.з6. Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з7. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям. 2.з8. Неотложные состояния, вызванные	2.у3. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у4. Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 2.у5. Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 2.у7. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами. 2.у8. Оказание медицинской помощи пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.	
		Опыт деятельности (далее - о)
		2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы в амбулаторных условиях. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы в стационарных условиях.
ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок санаторно-курортного лечения. 3.з2. Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и к санаторно-курортному лечению у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.з4. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з5. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий,	3.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у2. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Организация мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза. 3.у4. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з6. Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з7. Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях пищеварительной системы и методы их предотвращения.	3.у6. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
		Опыт деятельности (далее - о)
		3.о1. Проведение, контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях. 3.о2. Проведение, контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации детей и взрослых при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в стационарных условиях.
ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	5.з1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з2. 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	5.у1. 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.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 5.з3. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 5.з4. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з5. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций). 5.з6. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з7. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з8. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.з9. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных	5.у2. Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни. 5.у3. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни. 5.у4. Разработка и реализация 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. 5.у5. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 5.у6. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 5.у7. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.у8. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в его медицинскую документацию. 5.у9. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	ситуаций с риском инфицирования. 5.з10. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 5.з11. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.з12. Меры индивидуальной защиты среднего и младшего медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.з13. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 5.з14. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	сведений, содержащихся в контрольных картах. 5.у10. Определение медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. 5.у11. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). 5.у12. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.у13. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.у14. Применение средств индивидуальной защиты. 5.у15. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 5.у16. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
		Опыт деятельности (далее - о)
		5.о1. Проведение санитарно-просветительной работы с населением и медицинскими работниками, направленной на формирование здорового образа жизни. 5.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или)

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
		состояниями пищеварительной системы. 5.о3. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.
ПК-6. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в том числе в форме электронных документов. 6.з2. Нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения, связанные с защитой персональных данных и соблюдением врачебной тайны. 6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 6.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.у5. Анализ показателей эффективности оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология". 6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	6.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.з8. Основы медицинской статистики.	6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
		Опыт деятельности (далее - о)
		6.о1. Проведение анализа медико-статистической информации. 6.о2. Ведение медицинской документации. 6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

4. РАЗДЕЛЫ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
2	**Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы**	342	124	216	180	0	0	2
2.1	Заболевания пищевода	36	16	20	18	0	0	0
2.2	Заболевания желудка	42	18	24	18	0	0	0
2.3	Заболевания печени	78	24	54	46	0	0	0
2.4	Заболевания поджелудочной	36	16	20	16	0	0	0

	железы							
2.5	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	42	18	24	20	0	0	0
2.6	Заболевания тонкой и толстой кишки	96	26	70	60	0	0	0
2.7	Основы лечебного питания	10	6	4	2	0	0	0
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2

5. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
2	**Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний пищеварительной системы**		
2.1	Заболевания пищевода	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Пищевод Баррета как предраковое заболевание: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Ахалазия кардии: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Инфекционный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лекарственный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Эозинофильный эзофагит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональные расстройства пищевода: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аденокарцинома пищевода, плоско клеточный рак пищевода: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и	ПК-1

		мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при болезнях пищевода.	
2.2	Заболевания желудка	Хронический гастрит, вызванный Helicobacter pylori: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Клиническое значение инфекции Helicobacter pylori, диагностика инфекции, эрадикационная терапия. Аутоиммунный гастрит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации, тактика ведения как предракового заболевания. Киотский консенсус и "необычные" гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: диагностика, обследование, осложнения, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Гастропарез: патогенез, клиника, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Болезнь оперированного желудка: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональные заболевания желудка: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Канцеропревенция при предраковых заболеваниях желудка. Рак желудка: диагностика, обследование, лечение, реабилитационные мероприятия. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях желудка.	ПК-1, ПК-2
2.3	Заболевания печени	Желтуха: дифференциальный диагноз. Симптоматическая и патогенетическая терапия при желтухе. Хронический вирусный гепатит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Цирроз печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Алкогольная болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Неалкогольная жировая болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аутоиммунный гепатит: диагностика, обследование, лечение,	ПК-1, ПК-2

		профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Первичный билиарный холангит, первичный склерозирующий холангит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лекарственные поражения печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Наследственный гемохроматоз и болезнь Вильсона-Коновалова: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Гепатоцеллюлярный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях печени.	
2.4	Заболевания поджелудочной железы	Острый и хронический панкреатит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях поджелудочной железы.	ПК-1, ПК-2
2.5	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	Желчнокаменная болезнь и холецистит: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Дисфункция сфинктера Одди: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональное расстройство желчного пузыря: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональная билиарная боль: диагностика, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Канцерпревенция при предраковых заболеваниях желчного пузыря. Рак желчевыводящей системы: диагностика, обследование, лечение, реабилитационные	ПК-1, ПК-2

		мероприятия. Группы лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей.	
2.6	Заболевания тонкой и толстой кишки	Мальабсорбция: терминология, симптомы и дифференциальный диагноз. Целиакия: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Болезнь Уиппла: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лактазная недостаточность: генетические предпосылки, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия. Синдром раздраженного кишечника: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Воспалительные заболевания кишечника: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Дивертикулярная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональный запор: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Функциональное вздутие: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Синдром избыточного бактериального роста: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Острая и хроническая диарея: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Clostridium difficile-ассоциированная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Аноректальные функциональные расстройства: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Синдром короткой кишки: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лимфоцитарный и коллагеновый энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение,	ПК-1, ПК-2

		профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Эозинофильный энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Лучевой энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Мезентериальный тромбоз, ишемический колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Предраковые заболевания толстой кишки. Полипы толстой кишки. Диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Спорадический и наследственный колоректальный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации. Узелковая лимфоидная гиперплазия: патогенез, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия и мероприятия по медицинской реабилитации.	
2.7	Основы лечебного питания	Недостаточность питания. Оценка трофологического статуса пациента. Энтеральное питание. Медицинские показания и медицинские противопоказания, способы доставки. Смеси для энтерального питания. Парентеральное питание. Нутритивная поддержка при заболеваниях органов пищеварения.	ПК-1, ПК-2
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.7.	ПК-1, ПК-2

Самостоятельная работа – не предусмотрена

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Литература

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
1.	Трэвис, С. П. Л. Гастроэнтерология / С. П. Л. Трэвис, Р. Х. Тэйлор, Дж. Дж. Мисевич ; перевод С. И. Пиманов. — Москва : Медицинская литература, 2026. — 637 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/156870/details
2.	Гастроэнтерология / В. И. Беляков, П. А. Гелашвили, О. В. Герасимова [и др.] ; под редакцией Н. А. Лысов, Е. Г. Зарубина. — Самара : РЕАВИЗ, 2013. — 324 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/64877/details
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебное пособие / Э. С. Кафаров,	https://www.iprbookshop.ru/books/152427/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	Т. С. Докаева, И. У. Вагабов, О. К. Зенин. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 191 с.	
4.	Итала, Э. Атлас абдоминальной хирургии. Т.1. Хирургия печени, желчных путей, поджелудочной железы и портальной системы / Э. Итала ; перевод Ю. Б. Мартов. — Москва : Медицинская литература, 2026. — 506 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/156865/details
5.	Итала, Э. Атлас абдоминальной хирургии. Т.2. Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки / Э. Итала ; перевод Ю. Б. Мартов. — Москва : Медицинская литература, 2026. — 468 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/156866/details
6.	Малышенко, О. С. Клинические задачи по гастроэнтерологии, эндокринологии и гематологии : учебное пособие / О. С. Малышенко, Т. В. Протасова, Т. А. Раскина. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 140 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/6052/details
7.	Итала, Э. Атлас абдоминальной хирургии. Т.3. Хирургия тонкой и толстой кишки, прямой кишки и анальной области / Э. Итала ; перевод Ю. Б. Мартов. — Москва : Медицинская литература, 2026. — 441 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/156867/details
8.	Морозова, Т. Е. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта в общей врачебной практике : учебное пособие / Т. Е. Морозова, Н. А. Конышко, Н. В. Ших ; под редакцией В. В. Фомина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 52 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/155127/details
9.	Морозова, Т. Е. Воспалительные заболевания кишечника в общей врачебной практике : учебное пособие / Т. Е. Морозова, Н. А. Конышко, Е. О. Самохина ; под редакцией В. В. Фомина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 62 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/155126/details
10.	Первая помощь при неотложных состояниях : учебное пособие / И. Г. Труханова, Д. С. Зинатуллина, Ю. Г. Кутырева, Д. Ш. Музяев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 145 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/147688/details
11.	Маршалко, О. В. Терапия. Часть 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 344 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/67747/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
12.	Ведение больных с некоторыми заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки в практике врача амбулаторного звена : учебно-методическое пособие / составители Г. Г. Багирова, Т. В. Чернышева, под редакцией Г. Г. Багирова. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 140 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/31802/details
13.	Вирусные гепатиты / К. В. Жданов, Ю. В. Лобзин, Д. А. Гусев, К. В. Козлов. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2011. — 307 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/61917/details

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Перечень программного обеспечения

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:
МойОфис Текст
МойОфис презентация
МойОфис Таблица
7Zip
Kaspersky Small Office Security
Яндекс браузер
Видеоредактор DaVinci Resolve
Аудиоредактор Audacity.

7.2. Электронная информационно-образовательная среда

– http://web-apkipp.ru

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

– доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

– взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством телекоммуникационной сети "Интернет".

7.3. Электронная библиотечная система

– http://www.iprbookshop.ru/

7.4. Информационно-правовой портал

– https://www.garant.ru/

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется обучающемуся, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных образовательной программой.

Оценка «не зачтено» – выставляется обучающемуся, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает

грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой модуля.

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования осуществляется по схеме:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Тестовое задание 1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Основными симптомами гастроэзофагеальной рефлюксной болезни являются

А) Изжога и регургитация

Б) Боль в правом подреберье и желтуха

В) Диарея и запор

Г) Кашель и одышка

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 2. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Выявляемый при ультразвуковом исследовании «Гартмановский карман» является _____ желчного пузыря.

Ответ:

Ключ: анатомической особенностью.

Тестовое задание 3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

При выявлении рефлюксной болезни и/или воспалительной гастропатии, эрозивных и/или язвенных процессов в пищеводе и/или желудке по данным эзофагогастродуоденоскопии рекомендуется назначение препаратов группы

А) A02B (препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни)

Б) J01 (антибактериальные препараты системного действия)

В) N02 (анальгетики)

Г) A07 (противодиарейные препараты)

Ответ:

Ключ: А

Ключ обоснования: Согласно клиническим рекомендациям, при выявлении рефлюксной болезни и/или воспалительной гастропатии, эрозивных и/или язвенных процессов в пищеводе и/или желудке по данным ЭГДС рекомендуется назначение препаратов группы A02B

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Эрадикационная терапия при воспалительной гастропатии, эрозивных и/или язвенных процессах в желудке и/или двенадцатиперстной кишке, ассоциированных с Helicobacter pylori, включает

А) Ингибиторы протонного насоса (A02BC)
Б) Антибактериальные препараты системного действия (J01)
В) Висмута трикалия дицитрат
Г) Только антацидные препараты
Д) Только спазмолитики

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Согласно клиническим рекомендациям, эрадикационная терапия включает ингибиторы протонного насоса, антибактериальные препараты системного действия и висмута трикалия дицитрат . Антациды и спазмолитики не являются компонентами эрадикационной схемы.

Тестовое задание 5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Для синдрома раздраженного кишечника характерно

А) Боль в животе, связанная с дефекацией, изменение частоты и характера стула
Б) Лихорадка и гнойная мокрота
В) Желтуха и кожный зуд
Г) Отеки и повышение артериального давления

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 6. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Для диагностики дивертикулярной болезни при противопоказаниях к КТ согласно новым клиническим рекомендациям проводят

А) УЗИ брюшной полости или МРТ с контрастом
Б) Только обзорную рентгенографию
В) Только ФГДС
Г) Только колоноскопию

Ответ:

Ключ: А

Ключ обоснования: Согласно новым клиническим рекомендациям, если КТ противопоказана, проводят УЗИ брюшной полости или МРТ с контрастом

Тестовое задание 7. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Наиболее частой причиной развития язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки является инфицирование _____.

Ответ:

Ключ: Helicobacter pylori

Тестовое задание 8. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Основными симптомами гастроэзофагеальной рефлюксной болезни являются изжога и _____.

Ответ:

Ключ: Регургитация

Тестовое задание 9. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Оптимальной частотой датчика при УЗИ почек является ___-___ МГц

Ответ:

Ключ: 3,5-5

Тестовое задание 10. Прочитайте текст, запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Эрадикационная терапия при заболеваниях желудка и/или двенадцатиперстной кишки, ассоциированных с Helicobacter pylori, включает ингибиторы протонного насоса, антибактериальные препараты системного действия и _____ трикалия дицитрат.

Ответ:

Ключ: Висмута

Тестовое задание 11. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Для дифференциальной диагностики боли в эпигастрии необходимо в первую очередь исключить

А) Острый коронарный синдром

Б) Остеохондроз поясничного отдела позвоночника

В) Пневмонию

Г) Пиелонефрит

Ответ:

Ключ: А

Ситуационная задача 1.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).

Пациент 60 лет поступил с жалобами на общую слабость, быструю утомляемость, бледность кожных покровов, снижение аппетита, ощущение тяжести в эпигастрии после еды. В общем анализе крови: гемоглобин 95 г/л, эритроциты $3{,}2\times10^{12}$/л, цветовой показатель 1,1. При ЭГДС: атрофия слизистой оболочки тела желудка. Антитела к париетальным клеткам — положительные.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
3. Какие клинические проявления характерны для данного заболевания?

Ключи:

1. Аутоиммунный гастрит с В12-дефицитной анемией.
2. Дополнительно: определение уровня витамина В12 в крови, антитела к внутреннему фактору Касла, гастрин сыворотки, гистологическое исследование биоптатов слизистой оболочки желудка.
3. Клинические проявления: анемия (слабость, бледность, утомляемость), признаки атрофического гастрита (тяжесть в эпигастрии, снижение аппетита), при прогрессировании — неврологические симптомы В12-дефицита (парестезии, нарушение походки).

Ситуационная задача 2.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).

Пациент 55 лет с длительным анамнезом язвенной болезни желудка обратился с жалобами на резкую слабость, головокружение, рвоту «кофейной гущей», черный дегтеобразный стул. При осмотре: кожные покровы бледные, влажные, АД 90/60 мм рт. ст., пульс 110 уд/мин.

Вопросы:

1. Какое осложнение язвенной болезни развилось у пациента?
2. Какие неотложные мероприятия необходимо провести?
3. Какие методы диагностики позволят подтвердить источник кровотечения?

Ключи:

1. Желудочно-кишечное кровотечение (язвенное кровотечение) с признаками геморрагического шока.
2. Неотложные мероприятия: немедленная госпитализация в хирургическое/реанимационное отделение; обеспечение венозного доступа; инфузионная терапия; контроль АД, пульса, диуреза; подготовка к возможной трансфузии компонентов крови; экстренная ЭГДС для остановки кровотечения.
3. Диагностика: экстренная ЭГДС (визуализация источника кровотечения, остановка кровотечения); общий анализ крови (снижение гемоглобина, эритроцитов); коагулограмма; определение группы крови и резус-фактора.

Ситуационная задача 3.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).

Пациент 38 лет предъявляет жалобы на боль в эпигастрии натощак и ночью, уменьшающуюся после приема пищи, периодическую тошноту. При ЭГДС выявлена язва луковицы двенадцатиперстной кишки. При биопсии обнаружен Helicobacter pylori.

Вопросы:

1. Какая схема лечения показана пациенту?
2. Какие препараты входят в эрадикационную терапию согласно клиническим рекомендациям?
3. Через какой срок после окончания лечения необходимо контролировать эрадикацию?

Ключи:

1. Показана эрадикационная терапия Helicobacter pylori.
2. Эрадикационная терапия включает: ингибиторы протонного насоса (A02BC), антибактериальные препараты системного действия (J01), висмута трикалия дицитрат .
3. Контроль эрадикации проводится не ранее чем через 4–6 недель после окончания антибактериальной терапии (дыхательный уреазный тест или определение антигена H. pylori в кале).

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:

1. Техника проведения эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС) с биопсией и тестом на Helicobacter pylori.

Исследование проводится натощак (не менее 6–8 часов голодания), в положении пациента лежа на левом боку с приведенной к животу правой ногой, с использованием гибкого эндоскопа с торцевой оптикой в белом свете и режиме узкоспектральной визуализации (NBI) для детальной оценки слизистой оболочки. Перед исследованием обязательно проводится местная анестезия глотки (10% раствор лидокаина спрей) и, при необходимости, седация по назначению врача. Оценка пищевода выполняется на протяжении от верхнего пищеводного сфинктера до кардии: оцениваются цвет слизистой, наличие эрозий, язв, рубцов, степень выраженности гастроэзофагеального рефлюкса (по Лос-Анджелесской классификации), при подозрении на пищевод Барретта — проведение хромоскопии и биопсии. Оценка желудка проводится в антральном отделе, теле и кардиальном отделе: оцениваются цвет и рельеф слизистой, наличие эрозий, язв, атрофии, складчатость, перистальтика, при выявлении язвенного дефекта — его размеры, локализация, глубина, признаки кровотечения (по классификации Forrest), при подозрении

на атрофический гастрит — биопсия из антрального отдела и тела желудка (не менее 2 биоптатов из каждого отдела) для гистологического исследования и теста на Helicobacter pylori (быстрый уреазный тест или гистология). Оценка двенадцатиперстной кишки выполняется в луковице и постбульбарном отделе: оцениваются целостность слизистой, наличие эрозий, язв, рубцов, деформаций, при выявлении язвы — её размеры и локализация. При необходимости выполняется биопсия из краёв язвы для исключения малигнизации. Оценка пищевода и желудка завершается ретроградным осмотром кардии для исключения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

2. Техника проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости при гастроэнтерологических заболеваниях.

Исследование проводится натощак (не менее 6–8 часов голодания) в положении пациента лежа на спине с использованием конвексного датчика частотой 3,5–5 МГц в В-режиме с дополнительным применением цветового допплеровского картирования при необходимости оценки кровотока. Оценка печени выполняется в косом сагиттальном сечении из правого подреберья и межреберных промежутков для правой доли и в эпигастральной области для левой доли: оцениваются эхогенность паренхимы (сравнение с корковым слоем почки), однородность структуры, четкость контуров, состояние сосудистого рисунка, измеряются вертикальный размер правой доли и толщина левой доли, при наличии очаговых образований — их размеры, локализация, эхогенность, наличие « halo» и васкуляризация в режиме ЦДК. Оценка желчного пузыря проводится в продольном и поперечном сечениях по правой среднеключичной линии: определяются размеры, форма, толщина стенки (в норме до 3–4 мм), наличие конкрементов (гиперэхогенные включения с акустической тенью), при наличии полипов — их размеры, количество, наличие кровотока. Оценка поджелудочной железы выполняется в поперечном и продольном сканировании через эпигастрий: измеряются размеры головки, тела и хвоста, оцениваются эхогенность (сравнение с печенью), четкость контуров, диаметр вирсунгова протока (в норме до 2–3 мм), при выявлении очаговых образований — их размеры, эхогенность, наличие кистозных включений и кальцинатов. Оценка селезенки проводится в левом подреберье по аксиллярной линии: определяются толщина, длина, ширина, эхогенность паренхимы (в норме однородная, среднеэхогенная). Оценка почек выполняется в положении пациента на спине и на боку: определяются размеры почек (длина, ширина, толщина), толщина паренхимы, состояние чашечно-лоханочной системы (наличие расширения, конкрементов), эхогенность коркового и мозгового слоев. При оценке сосудов брюшной полости (воротная вена, печеночные вены, чревный ствол, верхняя брыжеечная артерия) применяется ЦДК и импульсно-волновой допплер для оценки диаметра, скорости кровотока и индексов периферического сопротивления.

3. Техника проведения суточной внутрижелудочной pH-метрии.

Исследование проводится для оценки кислотопродуцирующей функции желудка и выявления гастроэзофагеального и дуоденогастрального рефлюксов . Пациенту натощак вводится трансназальный pH-зонд с электродом, дистальный конец которого устанавливается в теле желудка (контроль положения — по данным рентгеноскопии или специального локатора). Зонд фиксируется к носу, пациент возвращается к обычной активности. Регистрация pH ведется непрерывно в течение 24 часов с помощью носимого регистратора. В течение суток пациент ведет дневник (приемы пищи, положения тела, симптомы, прием лекарств). По окончании исследования зонд извлекается, данные переносятся на компьютер для анализа. Оцениваются следующие показатели: средний pH за сутки, время с pH < 4 (время закисления), количество и длительность эпизодов рефлюкса, связь симптомов с эпизодами закисления (индекс симптомов). Для оценки

дуоденогастрального рефлюкса регистрируется повышение pH в желудке выше 4–5 (заброс щелочного содержимого двенадцатиперстной кишки) . Результаты интерпретируются совместно с клинической картиной и данными ЭГДС.

4. Техника проведения лечебного парацентеза при асците.

Манипуляция выполняется по назначению врача в условиях стационара. Пациент находится в положении сидя или полусидя. Выбирается точка прокола в нижней части живота по средней линии (или в одной из нижних боковых точек) вне видимых сосудов и рубцов, после опорожнения мочевого пузыря. Кожа обрабатывается антисептиком, выполняется местная анестезия (0,5–1% раствор новокаина или лидокаина). Используется толстая игла (или троакар) с присоединенной системой для сбора жидкости. После прокола кожи игла продвигается медленно, с периодическим потягиванием поршня шприца для контроля попадания в брюшную полость. Жидкость выводится медленно (не более 1–1,5 л за один раз при отсутствии показаний к массивной эвакуации) для предотвращения резкого падения внутрибрюшного давления и коллапса. После извлечения иглы место прокола закрывается стерильной салфеткой, накладывается давящая повязка. Пациент наблюдается (контроль АД, пульса, диуреза). Полученная жидкость направляется на лабораторное исследование (цитология, биохимия, посев). Манипуляция выполняется с соблюдением правил асептики и антисептики, с контролем состояния пациента.