



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.49 Терапия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Избранные вопросы гастроэнтерологии
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы гастроэнтерологии» по специальности 31.08.49 Терапия разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1092, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

1. Бакулин Игорь Геннадьевич, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;

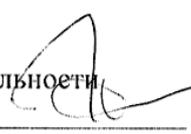
2. Чижова Ольга Юрьевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;

3. Оганезова Инна Андреевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор

Рецензент: Савинцев Р.В., к.м.н. главный врач СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 54»

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы гастроэнтерологии» обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса

«21» января 2019 г. протокол № 2.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф.  / Бакулин И.Г. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г., протокол №3.

Председатель проф.  / Бакулин И.Г. /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: освоение комплекса знаний и умений по избранным вопросам гастроэнтерологии, необходимых специалисту для выполнения профессиональной деятельности в области терапии

Задачи:

1. Обеспечить подготовку врача-терапевта по вопросам этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний органов пищеварения, методам лабораторных и инструментальных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания и умения врача с целью самостоятельного ведения больных гастроэнтерологического профиля в стационаре и амбулаторно-поликлинических условиях.

3. Совершенствовать знания по фармакотерапии при заболеваниях органов пищеварения, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

4. Совершенствовать знания и умения по вопросам профилактики заболеваний органов пищеварения, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями органов пищеварения, принципам реабилитации больных.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Избранные вопросы гастроэнтерологии» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.49 Терапия.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- конституция Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- базовые знания нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- базовые знания методов физикального обследования пациентов;
- клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- основы профилактики гастроэнтерологических заболеваний;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- базовые знания о связи гастроэнтерологических заболеваний с профессией.

Умения:

- провести полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов;
- составлять план дополнительного (углубленного) обследования больного;
- оценивать клинические анализы крови, мочи, кала, асцитической жидкости, биохимических анализов крови, результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатитов;
- оценивать результаты дополнительных (инструментальных) методов обследования: рентенологических, ультразвуковых, эндоскопических
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клиниче-

ский диагноз, план и тактику ведения больного;

Навыки:

- выполнение врачебных манипуляций: сбор жалоб и анамнеза, проведение обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация, пальцевое исследование прямой кишки)

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями Проводить осмотр пациентов Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) Проведение осмотра пациента Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов Определение диагностических признаков и симптомов	собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контрольные вопросы

			<p>и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах</p> <p>Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов</p> <p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний</p> <p>Медицинские показания к использова-</p>	<p>групп (пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента</p> <p>Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты:</p> <p>физикальное обследование пациента; пальцевое исследование прямой кишки; измерение артериального давления на периферических артериях;</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального об-</p>	<p>болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента 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</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специали-</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			<p>нию современных методов инструментальной диагностики заболеваний</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения</p> <p>Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения</p> <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний органов пищеварения у взрослого населения</p>	<p>следования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов брюшной полости, ЭГДС, УЗИ, КТ, МРТ)</p> <p>Обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачам-специалистами</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов</p> <p>Установить диагноз с учетом МКБ</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутству-</p>	<p>стам 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</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	
--	--	--	---	--	--	--

				<p>ющего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p>	<p>Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации</p>	
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению па-	Современные методы применения	Составлять и обосновывать план	Разработка плана лечения больно-	собеседование по ситуации-

		<p>циентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>	<p>лечения заболевания 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</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прото-</p>	<p>го с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и</p>	<p>онным задачам, тестирование, контрольные вопросы</p>
--	--	---	--	--	---	---

			<p>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p>колами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие</p>	<p>факторов риска его развития</p> <p>Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин,</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной</p>	<p>лекарственных препаратов</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения</p> <p>Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар</p>	<p>пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных</p> <p>Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар</p> <p>Участие в консилиумах и/или их проведение</p> <p>Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и</p>	
--	--	--	---	---	--	--

					его коррекция при наличии медицинских показаний Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями	
--	--	--	--	--	---	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
--------------	------------------------	--	---------------------------

1.	ПК-5, ПК-6	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	Функциональные заболевания пищевода Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы Функциональная диспепсия Хронические гастриты НПВП-гастропатия Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
2.	ПК-5, ПК-6	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	Функциональные билиарные расстройства Холециститы Желчнокаменная болезнь Постхолецистэктомический синдром Первичный склерозирующий холангит
3.	ПК-5, ПК-6	Болезни поджелудочной железы	Острые панкреатиты Хронические панкреатиты
4.	ПК-5, ПК-6	Болезни печени	Неалкогольная жировая болезнь печени Алкогольная болезнь печени Лекарственные поражения печени Аутоиммунные заболевания печени: аутоиммунный гепатит, первичный билиарный холангит Вирусные гепатиты Болезни накопления: болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз Цирроз печени, осложнения цирроза печени
5.	ПК-5, ПК-6	Болезни кишечника	Функциональные заболевания кишечника: синдром раздраженной кишки, функциональный запор, функциональная диарея Воспалительные заболевания кишечника: болезнь Крона, язвенный колит Дивертикулярная болезнь толстой кишки Целиакия Антибиотик-ассоциированная диарея и псевдомембранозный колит Дисбактериоз кишечника

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестр
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	
зачетных единиц	3	

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	-	8	14	22
2	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	-	6	6	12
3	Болезни поджелудочной железы	-	4	4	8
4	Болезни печени	2	10	20	32
5	Болезни кишечника	2	10	20	32
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Цирроз печени. Этиология. Классификация. Патогенез фиброза и цирроза печени. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Осложнения цирроза печени. Представление о хирургических методах лечения, показания к трансплантации печени. Диспансеризация. Прогноз. Экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Мультимедийная презентация
2	Воспалительные заболевания кишечника. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Внекишечные проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Факторы неблагоприятного прогноза. Осложнения. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Мультимедийная презентация
	Итого	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента

2.	Хронические гастриты: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
3.	НПВП-гастропатии: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
5.	Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Диспансеризация. Реабилитация. Экспертиза трудоспособности. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
6.	Постхолецистэктомический синдром (ПХЭС). Определение, эпидемиология, этиология и патогенез. Клиника. Особенности отдельных клинических форм ПХЭС. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы ПХЭС. Общие принципы консервативного лечения. Хирургическое лечение. Диспансеризация. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
7.	Первичный склерозирующий холангит (ПСХ). Распространенность. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Внепеченочные проявления. Связь ПСХ с воспалительными заболеваниями кишечника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение (симптоматическая терапия, канцеропревенция). Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Показания к трансплантации печени. Прогноз. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента

8.	Хронические панкреатиты. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
9.	Острые панкреатиты. Эпидемиология. Этиология патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
10.	Лекарственные поражения печени (ЛПП). Распространенность ЛПП. Причины, патогенез и факторы риска развития. Клиническая картина. Критерии диагностики и классификация. Диагностика. Риск развития тяжелых ЛПП. Лечебная тактика. Профилактика. Прогноз и исходы ЛПП. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
11.	Аутоиммунные заболевания печени: аутоиммунный гепатит, первичный билиарный холангит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Внепеченочные проявления. Перекрестные синдромы. Лабораторная диагностика. Патоморфология. Диагностика. Лечение. Прогноз и исходы. Принципы длительного ведения больных. Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
12.	Болезни накопления (болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз). Определение. Классификация. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
13.	Осложнения цирроза печени. Портальная гипертензия (варикозное расширение вен пищевода и желудка, отечно-асцитический синдром, гиперспленизм), печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, инфекционные осложнения, гипонатриемия, гепаторенальный синдром, гепатопульмональный синдром. Лечение осложнений цирроза печени. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента

14.	Функциональные заболевания кишечника: синдром раздраженной кишки, функциональный запор, функциональная диарея. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное). Реабилитация. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
15.	Болезнь Крона. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Внекишечные проявления. Периаанальная болезнь Крона. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Факторы неблагоприятного прогноза. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
16.	Язвенный колит. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Внекишечные проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, показания к хирургическому лечению). Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
17.	Антибиотик-ассоциированная диарея и псевдомембранозный колит. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
18.	Дисбактериоз кишечника. Общие вопросы, классификация. Нормальный состав микрофлоры тонкой и толстой кишок. Причины развития дисбактериоза кишечника. Особенности клинического течения дисбактериоза кишечника в зависимости от ведущего вида микроба в развитии заболевания. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Профилактика дисбактериоза кишечника. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация	2	Решение ситуационных задач, клинический разбор тематического пациента
19.	Итого	38	

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач

1.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	4
2.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	3
3.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Болезни поджелудочной железы	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	3
4.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Болезни печени	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	5
5.	3	Контроль освоения раздела, контроль самостоятельной работы	Болезни кишечника	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	10	5
Зачет				Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	5	15	20

7.1. Примеры оценочных средств:

Примеры контрольных вопросов

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Лекарственные поражения печени: классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Желчнокаменная болезнь: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности.
5. Аутоиммунные заболевания печени: аутоиммунный гепатит, первичный билиарный холангит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Внепеченочные проявления. Перекрестные синдромы. Лабораторная диагностика. Патоморфология. Диагностика. Лечение. Прогноз и исходы. Принципы долговременного ведения больных. Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.

Примеры тестовых заданий:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для подтверждения диагноза аутоиммунного гастрита определяют:
А. Антитела к париетальным клеткам
Б. Микросомальные антитела
В. Антинуклеарные антитела
Г. Антиглиадиновые антитела
2. Болевой синдром при холецистите:
А. Иррадиирует в правое плечо, под правую лопатку
Б. Носит опоясывающий характер
В. Возникает натощак, купируется приемом пищи
Г. Локализуется в подложечной области
3. Для выявления панкреатической недостаточности определяют:
А. Фекальную эластазу-1
Б. Фекальный кальпротектин
В. Уровень амилазы
Г. Уровень липазы
4. К предраковым состояниям, требующим диспансерного наблюдения, включая контрольные гистологические исследования при фиброгастроуденоскопии, относятся:
А. полипоз желудка
Б. язвенная болезнь ДПК
В. хронический гастрит, тип В
Г. хронический дуоденит
5. В профилактике рецидивов язвенного колита достоверное значение имеет
А. Месалазин 1,5-2 г в сутки
Б. Ограничение физической нагрузки
В. Седативные средства
Г. Щадящая диета

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Пациент 45 лет, программист, обратился к врачу с жалобами на боли в эпигастральной области, преимущественно натощак и в ночное время, заставляющие его просыпаться, а также на почти постоянную изжогу, чувство тяжести и распиравания в эпигастральной области после приёма пищи, изжогу, отрыжку кислым, тошноту.

Из анамнеза известно, что пациент много курит, злоупотребляет кофе, питается нерегулярно. Часто бывают обострения хронического фарингита. Болен около трех лет. Не обследовался, лечился самостоятельно (принимал фитотерапию).

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ 32,0 кг/м². Кожный покров чистый, обычной окраски. Температура тела нормальная. Миндалины, задняя стенка глотки не гиперемированы. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 120/80 мм рт.ст. Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области, напряжения мышц живота нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

ЭФГДС: пищевод свободно проходим, утолщены продольные складки, очаговая гиперемия слизистой дистального отдела пищевода, кардия смыкается не полностью. В желудке натощак содержится небольшое количество светлой жидкости и слизи. Складки слизистой оболочки желудка утолщены, извитые. Луковица 12-перстной кишки деформирована, на задней стенке выявляется дефект слизистой до 0,5 см в диаметре. Края дефекта имеют чёткие границы, гиперемированы, отёчны. Дно дефекта покрыто фибринозными наложениями белого цвета. Постбульбарные отделы без патологии. Уреазный тест на наличие *H. pylori* – положительный.

Вопросы:

1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
3. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии. Обоснуйте свой выбор.
4. Необходим ли эндоскопический контроль, если да, то через какой период?
5. Необходимо ли взять пациента на диспансерный учет?

Ситуационная задача 2

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

Основная часть

Пациентка 67 лет находится на терапевтическом отделении с диагнозом острого трахеобронхита, получает антибактериальную терапию амоксициллином/клавуланатом. На фоне данной терапии у пациентки отмечалась положительная динамика со стороны трахеобронхиального дерева, но появилась диарея до 10 раз в сутки, лихорадка, нарост лейкоцитоз в клиническом анализе крови.

Вопросы

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Укажите возможных возбудителей данного заболевания?
3. Какое дообследование необходимо назначить?
4. Выберите антибактериальный препарат для лечения данной патологии.
5. Как вы будете оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии?

Ситуационная задача 3

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

Основная часть

Мужчина 60 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на боли в эпигастрии через 20 минут после еды, рвоту, приносящую облегчение, похудел за месяц на 7 кг. Боли в эпигастрии беспокоят около 2 мес.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожный покров обычной окраски, чистые. Дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет. Тоны сердца ясные, звучные, ритмичные, ЧСС 72 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю рёберной дуги. Размеры 10см*9см*8см. Селезёнка не пальпируется.

Проведена ЭГДС: в средней трети желудка язвенный дефект 3 см в диаметре, взята биопсия.
Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дифференциального диагноза.
4. Составьте план дополнительного обследования.
5. Какое медикаментозное лечение Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор.

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Изучение клинических рекомендаций, проработка учебной литературы Самостоятельная проработка некоторых тем	64	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам, контрольные вопросы

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

№ п/п	Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
1.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. РЖГГК. 2017; 27(4):75-95. DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-4-75-95 Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению инфекционного эзофагита. РЖГГК. 2015;25(6):77--81	собеседование по ситуационным задачам, контрольные вопросы
2.	Функциональные заболевания пищевода	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ахалазии кардии и кардиоспазма. РЖГГК. 2016;26(4):36-54	
3.	Функциональная диспепсия	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. РЖГГК. 2017; 27(1):50-61. DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-1-50-61	
4.	Хронические гастриты	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> у взрослых. РЖГГК. 2018; 28(1):55-70 DOI: 10.22416/1382-4376-2018-28-1-55-70	
5.	НПВП-гастропатии	Рекомендации по профилактике и лечению эзофаго-гастро-энтеро-колопатий, индуцированных нестероидными противовоспалительными средствами	

		тельными препаратами (НПВП) / Л. Б. Лазебник, Е. В. Голованова, С. А. Алексеенко и др. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018;151(3): 4–18.
6.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению язвенной болезни. РЖГГК. 2016; 26(6):40-54 DOI: 10.22416/1382-4376-2016-6-32-39
7.	Функциональные билиарные расстройства	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению дискинезии желчевыводящих путей. РЖГГК. 2018; 28(3):63-80 DOI: 10.22416/1382-4376-2018-28-3-63-80
8.	Холециститы	Клинические рекомендации. Холецистит. http://www.gastro.ru/userfiles/R_Лечение%20холецистита.pdf Клинические рекомендации EASL по профилактике, диагностике и лечению желчно-каменной болезни. https://easl.eu/wp-content/uploads/2016/10/2016-Gallstones_RU.pdf
9.	Первичный склерозирующий холангит	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению холестаза . РЖГГК. 2015; 25(2):41-57. Первичный склерозирующий холангит: обзор рекомендаций по диагностике и лечению заболевания / Райхельсон К.Л., Пазенко Е.В., Марченко Н.В. // Consilium Medicum. 2017;19(8):121-130.
10	Хронический панкреатит	Российский консенсус по диагностике и лечению хронического панкреатита. Терапевтический архив. 2017;89(2):105-113. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению хронического панкреатита. 2014; 24(4):70-97 Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы. РЖГГК. 2017; 27(2):54-80.
11	Неалкогольная жировая болезнь печени	Клинические рекомендации по диагностике и лечению неалкогольной жировой болезни печени Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации. РЖГГК. 2016; 26(2):24-42. Клинические рекомендации EASL–EASD–EASO по диагностике и лечению неалко-

		гольной жировой болезни печени. https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2016-NAFLD_RU.pdf	
12	Алкогольная болезнь печени	Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени по ведению взрослых пациентов с алкогольной болезнью печени. РЖГГК. 2017; 27(6):20-40 DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-6-20-40	
13	Вирусные гепатиты.	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом В. РЖГГК. 2014; 3:58-88 Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых. https://nnoi.ru/uploads/files/kr380_gepatit_s_2019.pdf	
14	Лекарственно-индуцированные поражения печени	Лекарственные поражения печени (клинические рекомендации для врачей). РЖГГК. 2019;29(1):101–131. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2019-29-1-101-131	
15	Первичный билиарный холангит	Диагностика и тактика ведения первичного билиарного холангита: клинические рекомендации EASL. http://hepatology.pro/wp-content/uploads/2017/10/11.pdf Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению холестаза . РЖГГК. 2015; 25(2):41-57.	
16	Аутоиммунный гепатит	Рекомендации EASL по лечению аутоиммунного гепатита. https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2015-AIH_RU.pdf Аутоиммунные заболевания печени: клиника, диагностика, лечение. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 119 (7): 97–107	
17	Осложнения цирроза печени	Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени Российской гастроэнтерологической ассоциации по лечению осложнений цирроза печени. РЖГГК. 2016;26(4):71-102 Клинические рекомендации EASL: трансплантация печени. https://easl.eu/wp-content/uploads/2018/10/2015-Liver_Transplant._RU.pdf	
18	Синдром раздраженного кишечника	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению синдрома раздраженного	

		кишечника. РЖГГК. 2017; 27(5):76-93 DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-5-76-93	
19	Функциональные заболевания кишечника	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором. РЖГГК. 2017; 27(3):75-83. DOI: 10.22416/1382-4376-2017-27-3-75-83 Диареи у взрослых. Клинические рекомендации. Проект. / Сарсенбаева А.С., Лазебник Л.Б.// Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2020;(6):4-41. https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-178-6-4-41	
20	Болезнь Крона	Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона. https://www.mrckb.ru/files/R_Krona_2017(1).pdf	
21	Язвенный колит	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом. РЖГГК. 2015;25(1):48-65	
22	Дивертикулярная болезнь толстой кишки	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки. РЖГГК. 2016;26(1):65-80	
23	Целиакия	Рекомендации по диагностике и лечению целиакии взрослых. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2015;117(5):3-12. Глобальные практические рекомендации Всемирной Гастроэнтерологической Организации. Целиакия. https://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/ceeliac-disease-russian-2016.pdf	

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Амбулаторная гастроэнтерология/ Руководство для врачей / под редакцией профессора И.Г. Бакулина – М.: УМИ, 2019.- 300с
2. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

б) дополнительная литература:

1. Авалуева, Елена Борисовна. Язвенная болезнь: этиология, диагностика, лечение :

учеб. пособие / Е. Б. Авалуева, Е. В. Сказываева, И. А. Оганезова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. пропедевтики внутр. болезней, гастроэнтерологии и диетологии. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 48 с. : табл. - Библиогр.: с. 42 (5 назв.).

Электронный ресурс: СДО MOODLE

[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/221083/mod_resource/content/0/Авалуева Е. Б., Оганезова И. А., Сказываева Е. В. Язвенная болезнь.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/221083/mod_resource/content/0/Авалуева_Е._Б.,_Оганезова_И._А.,_Сказываева_Е._В._Язвенная_болезнь.pdf)

2. Воспалительные заболевания кишечника: карманные рекомендации / И. Г. Бакулин, Е. Б. Авалуева, Е. В. Сказываева [и др.]. - М. ; СПб. : ГРУППА РЕМЕДИУМ, 2018. - 77 с. : табл. - Библиогр.: с. 74-77 (38 назв.). - ISBN 978-5-906499-38-7.
3. Ройтберг, Григорий Ефимович. Внутренние болезни. Система органов пищеварения : учеб. пособие [для студентов мед. вузов] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 558 с. : [8] л. цв. ил. - Библиогр.: с. 556-558 (70 назв.). - ISBN 978-5-00030-006-0.
4. Хендерсон, Д. М. Патофизиология органов пищеварения : Пер. с англ. / Д. М. Хендерсон ; ред. Ю. В. Наточкин. - М. : БИНОМ, 2010. - 272 с. : ил. - ISBN 978-5-9518-0407-5.
5. Хиггинс, Кристофер. Расшифровка клинических лабораторных анализов : [руководство] / К. Хиггинс ; пер. Е. К. Вишневская, Н. Н. Попова ; ред. В. Л. Эмануэль. - 6-е изд. - М. : Бином. Лаборатория знаний, 2014. - 456 с. : ил. - Библиогр. в конце глав. - ISBN 978-5-9963-1674-8.
6. Холестатические и аутоиммунные заболевания печени: этиология, диагностика, лечение : учеб. пособие / С. И. Ситкин, Т. Э. Скворцова, Л. С. Орешко [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. пропедевтики внутр. болезней. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 44 с... - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 41-43 (24 назв.).

Электронный ресурс: СДО MOODLE

https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/76639/mod_resource/content/4/Холестаз-Авторам.pdf

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт

			№ 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: СПб, Пискаревский пр.д.47, лит.Щ, пав.24, 2 этаж, учебная комната №1, 2, 3, 4, 7, 8, 9 (№ 2 по ПИБ) - учебная аудитория

а. Мебель: парты, стулья, стол преподавателя, топчан, доска меловая.

б. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: набор результатов лабораторных и инструментальных исследований, манекен-тренажер для проведения пальпации живота

в. Медицинское оборудование: тонометр, фонендоскоп

г. **Технические средства обучения:** мультимедиа проектор, ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Избранные вопросы гастроэнтерологии»

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Подготовка практическим занятиям

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов, клинических рекомендаций ведущих профессиональных сообществ и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.