

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ДИЕТОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России  
«24» сентября 2015 г.

О.Г. Хурцилава  
/О.Г. Хурцилава

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ  
с элементами дистанционных образовательных технологий  
по теме «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГЕПАТОЛОГИИ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 18 академических часов (3 дня).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства

пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение, формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

Образовательные материалы дистанционной части цикла, включают наглядные презентации, текстовые документы, список рекомендуемой литературы, современные российские и зарубежные клинические рекомендации, нормативные документы, а также глоссарий. Предваряют курс методические рекомендации по изучению материалов. Кроме непосредственного материала для изучения в дистанционной части имеются контрольные вопросы для самоподготовки, ссылки на источники дополнительной литературы, списки рекомендуемой литературы, примеры ситуационных задач. Во время прохождения цикла преподаватель будет доступен для слушателей путем электронной почты и в рабочие часы (согласно расписанию цикла) в он-лайн режиме отвечать на возникшие вопросы и давать рекомендации по изучению материалов для самостоятельной работы.

После прохождения дистанционной части слушатели продолжают обучение на очной части цикла. Очная часть включает лекционные, практические и семинарские занятия

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний печени» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, в том числе в дистанционном виде;

б) учебно-методическую литературу и электронные материалы для внеаудиторной работы обучающихся;

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

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

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

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

д) законодательство Российской Федерации.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

### Квалификационные требования

К обучению на цикле допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии»

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

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

- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии гастроэнтерологических заболеваний, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу (ОПК-2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности).

Лечебная:

- способность и готовность назначать адекватное лечение при различных заболеваниях печени в соответствии с существующими рекомендациями и индивидуализировать его; (ПК-1)

Диагностическая:

- способность и готовность выявлять заболевания печени и проводить их дифференциальную диагностику; (ПК-2)

- способность и готовность интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных и методов исследования печени; (ПК-3)

- способность и готовность устанавливать и формулировать диагноз при заболеваниях печени; (ПК-4)

- способность и готовность назначать обследование при заболеваниях печени; (ПК-5)

Профилактическая:

- способность и готовность проводить профилактику развития заболеваний печени в группах риска. (ПК-6)

### Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач должен знать:

- этиологию и патогенез, терминологию, классификацию, алгоритмы и критерии диагностики и дифференциальной диагностики, методы лечения и профилактики заболеваний печени

По окончании обучения врач должен уметь:

- выявлять больных гепатологического профиля

- назначать диагностическое и дифференциально-диагностическое обследование при различных заболеваниях печени
  - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных и методов исследования печени
  - формулировать диагноз при различных заболеваниях печени
  - назначать адекватное лечение при заболеваниях печени
  - проводить профилактику заболеваний печени в группах риска
- По окончании обучения врач должен владеть:
- современными терминами и классификациями
  - использованием алгоритмов обследования больных гепатологического профиля
  - алгоритмом выбора терапии при различных заболеваниях печени.

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в области заболеваний печени.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

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

##### Раздел 1. Актуальные вопросы заболеваний печени

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Актуальные вопросы заболеваний печени
1.1.1.	Лекарственные поражения печени.
1.1.1.1	Распространенность лекарственных поражений печени (ЛПП). Причины, патогенез и факторы риска развития. Критерии диагностики и классификация. Диагностика. Риск развития тяжелых ЛПП. Лечебная тактика. Профилактика.
1.1.2	Хронические вирусные гепатиты.

1.1.2.1	Актуальность проблемы. Характеристика вируса гепатита С. Эпидемиология хронического гепатита С в Российской Федерации. Алгоритм диагностики гепатита С. Противовирусная терапия хронического гепатита С. Программы лечения хронического гепатита С в особых группах пациентов. Характеристика вируса гепатита В и вируса гепатита Д. Эпидемиология хронического гепатита В и Д в Российской Федерации. Алгоритм диагностики гепатита В. Противовирусная терапия хронического гепатита В. Программы лечения хронического гепатита В в особых группах пациентов. (дистанционные занятия 2 часа).
1.1.3.	Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП).
1.1.3.1	Определение НАЖБП. Распространенность НАЖБП. Патогенез НАЖБП. Критерии диагностики НАЖБП. Факторы риска прогрессирования и ассоциированные состояния при НАЖБП. Лечебная тактика при НАЖБП
1.1.4.	Аутоиммунный гепатит
1.1.4.1	Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы. Клиническая картина. Внепеченочные проявления. Лабораторная диагностика. Патоморфология. Постановка диагноза. Лечение (показания, выбор терапии, инициация ремиссии, поддержка ремиссии, отмена терапии). Прогноз и исходы. Принципы длительного ведения больных
1.1.5.	Болезни накопления.
1.1.5.1	Болезнь Коновалова-Вильсона (гепатолентикулярная дегенерация). Определение. Классификация. Частота и распространение. Этиопатогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
1.1.5.2	Гемохроматоз. Определение. Частота и распространение. Этиопатогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
1.1.5.3	Недостаточность альфа1 антитрипсина. Частота и распространение. Этиопатогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
1.1.6	Алкогольные поражения печени.
1.1.6.1	Частота и распространение. Этиопатогенез. Метаболизм этанола в печени. Классификация. Острый алкогольный гепатит. Алкогольный стеатоз. Алкогольный стеатогепатит. Фиброз и цирроз печени. Гепатоцеллюлярная карцинома. Особенности морфологических проявлений и клиники отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение (практическое занятие - 2 часа).
1.1.7	Холестатические заболевания печени.
1.1.7.1	Первичный билиарный цирроз. Распространенность. Этиопатогенез. Клинические проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Внепеченочные проявления. Лечение (урсодезоксихолевая

	кислота, терапия зуда, лечение осложнений, оценка ответа на терапию). Диспансеризация. Показания к трансплантации печени. Прогноз.
1.1.7.2	Первичный склерозирующий холангит. Распространенность. Этиопатогенез. Клинические проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Внепеченочные проявления. Связь с воспалительными заболеваниями кишечника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение (симптоматическая терапия, канцеропревенция). Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Показания к трансплантации печени. Прогноз.
1.1.7.3	Семейные доброкачественные холестазы. Виды. Генетические аспекты. Диагностика, лечение прогноз.
1.1.7.4	IgG4-ассоциированный холангит. Распространенность. Этиопатогенез. Клинические проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Диагноз и дифференциальный диагноз, критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация

#### V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам наиболее актуальных хронических заболеваний печени.

**Категория слушателей:** специалисты, имеющие высшее образование-специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»

**Продолжительность обучения:** 18 акад. часов

**Форма обучения** очная с элементами дистанционного обучения

**Режим занятий** 8 учебных часов в день

№	Наименование	Всего, час	Аудиторные занятия			Дистанционные занятия	Форма контроля
			всего	лекции	пр.зан. семинары		
1.	Актуальные вопросы заболеваний печени	16	6	2	4	10	Промежуточный дистанционный тестовый контроль по окончании дистанционного обучения
1.1	Актуальные вопросы заболеваний печени	16	6	2	4	10	Текущий контроль (опрос на занятии, контрольные вопросы и задания)
	Итоговая аттестация	2	2		2		зачет
	Итого	18	8	2	6	10	

## VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Код	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем	февраль			Ноябрь						
		1-7	8-14	15-21	22-28	29	7-12	10-16	14-19	21-26	28-3
	Специальные дисциплины	6	7	8	9						
1	Актуальные вопросы заболеваний печени										
1.1	Актуальные вопросы заболеваний печени										
1.1.1	Лекарственные поражения печени.							до			
1.1.2	Хронические вирусные гепатиты.							до			
1.1.3	Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП).							до			
1.1.4	Аутоиммунный гепатит							до			
1.1.5	Болезни накопления.							ауд			
1.1.6	Алкогольные поражения печени.							ауд			
1.1.7	Холестатические заболевания печени.							ауд			
	Итоговая аттестация									иа-3	

**Примечания:**

- ауд аудиторные занятия
- до обучение с применением дистанционных образовательных технологий
- тк текущий контроль освоения разделов, тем, самостоятельной работы
- иа-3 итоговая аттестация-зачет

## VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Болезни накопления	1.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

### Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Холестатические заболевания печени.	1.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5,

### Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Алкогольные поражения печени.	1.1	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

### Тематика дистанционных занятий:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Лекарственные поражения печени	1.1.	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.	Хронические вирусные гепатиты.	1.1	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
3.	Неалкогольная жировая болезнь печени	1.1	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.	Аутоиммунный гепатит	1.1	ОПК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Основная литература:

1. Холестаз : учебное пособие / К. Л. Райхельсон, Н. В. Семенов, А. Ю. Барановский, Е. Г. Солоницын — СПб. : Изд-во Alex4studio, 2013. — 72 с.
2. Желтухи. Руководство для врачей : учебное пособие / А. Ю. Барановский, К. Л. Райхельсон, А. В. Козлов / под ред. А. Ю. Барановского, К. Л. Райхельсон. — СПб. : ООО «Издательский дом СПбМАПО», 2014. — 392 с.
3. Райхельсон, К.Л. Аутоиммунный гепатит: учебное пособие / К. Л. Райхельсон, Н. В. Марченко, А. Ю. Барановский— СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, Типография «Телер», 2015. – 36 с.
4. Райхельсон, К.Л. Первичный склерозирующий холангит : учебное пособие / К. Л. Райхельсон, Е. В. Пазенко, А. Ю. Барановский — СПб.: ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, Типография «Телер», 2015. – 40 с

### Дополнительная литература:

1. Алексеева, О. П. Цирроз печени и его осложнения : учебное пособие / О. П. Алексеева, М. А. Курышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Н.Новгород : Изд-во НГМА, 2010. - 204 с.
2. Барановский, А. Ю. Принципы лечения холестатических заболеваний печени / А. Ю. Барановский, К. Л. Райхельсон, Н. В. Семенов, Е. Г. Солоницын // Лечащий врач. — 2012. — № 7. — С. 43–49.



3. Беловол, А.Н. Неалкогольная жировая болезнь печени и сахарный диабет 2-го типа: проблемы коморбидности и некоторые аспекты лечения. / А.Н. Беловол, Л. Р. Бобронникова, А.К. Журавлева - Кардіоневрологія - 2014 - №7–8 . С. 183–184.
4. Богомолов, П.О. Эффективность лечения больных хроническим гепатитом С с 1-м генотипом вируса стандартным интерфероном альфа / П.О. Богомолов, А.О. Буеверов, Н. В. Дубинина [и др.] // Клин. перспект. гастроэнтерол. гепатол.– 2011. – № 6. – С. 17–22.
5. Бурневич Э. З. Вариантные формы аутоиммунных заболеваний печени / Э. З. Бурневич, Е. А. Арион // Фарматека. — 2009. — № 2. — С. 28–33.
6. Бурневич Э. З. Системные проявления первичного билиарного цирроза // Э. З. Бурневич, Т. И. Лопаткина // Клин. медицина. — 2006. — Т. 84, № 12. — С. 42–46.
7. Еремина, Е.Ю. Лекарственные поражения печени / Е. Ю. Еремина — Практическая медицина. — 2014. — № 1 (77). — С. 20-29.
8. Буеверов, А.О. Возможности лечения лекарственных поражений печени в условиях необходимости продолжения приема гепатотоксичных препаратов / А. О. Буеверов — Русский медицинский журнал. — 2012. — Т. 20. № 3. — С. 107-110.
9. Буеверов, А.О. Лекарственные поражения печени / А. О. Буеверов — Русский медицинский журнал. — 2012. — Т. 20. № 3. — С. 107-110.
10. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение / под ред. А.В.Калинина и А.И.Хазанова.- М.: «Миклош», 2007. — 602 с.
11. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л.Лапиной — М.- 2008. — 704 с.
12. Гастроэнтерология: справочник / [Барановский А. Ю., Кондрашина Э. А., Назаренко Л. И., Петров Д. П., Протопопова О. Б., Райхельсон К. Л., Щукина О. Б] / под ред. А. Ю. Барановского. — СПб: Питер, 2011. — 506 с.
13. Драпкина, О. М. Неалкогольная жировая болезнь печени — современный взгляд на проблему / О. М. Драпкина, В. И. Смирин, В. Т. Ивашкин — Лечащий врач.- 2010 - Т. 5. № 5. С. 57-61.
14. Драпкина, О. М. Неалкогольная жировая болезнь печени как компонент метаболического синдрома / О.М, Драпкина, Д. С. Гацולהва, В.Т. Ивашкин - Российские медицинские вести— 2010. - №2 - С. 72-78.
15. Драпкина, О. М. Эпидемиологические особенности неалкогольной жировой болезни печени в России (Результаты открытого многоцентрового проспективного исследования наблюдения DIREG L 01903) / О. М. Драпкина, В. Т. Ивашкин - РЖГГК. - 2014. - Т.24., №4. - С.32-38.
16. Драпкина, О. М. РААС и фиброз. Гепатокардиальные связи / О.М. Драпкина - РМЖ. — 2011. — Т. 19 (14). — С.1–6.
17. Ивашкин В.Т., Лапина Т.Л., Баранская Е.К. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения. Литера 2006. — 552с.
18. Ивашкин В.Т., Маевская М.В. Алкогольно-вирусные заболевания печени.- М.: Издательство «Литера», 2007.- 160 с.
19. Ивашкин, В. Т., Павлов Ч. С. Фиброз / В. Т. Ивашкин, Ч. С. Павлов - М.:ГЭОТАР-Медиа - 2011. — 168 с.
20. Ивашкин, В. Т. Аутоиммунные заболевания печени в практике клинициста / В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов. — М. : М-Вести, 2012. — 102 с.
21. Ильченко, Л. Ю. Клинико-лабораторные критерии диагностики первичного билиарного цирроза и современная терапия / Л. Ю. Ильченко, В. И. Решетняк // РЖГГК. — 2011. — Т. 21, № 5. — С 41–51.
22. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом В // В. Т. Ивашкин Н. Д. Юшук, М. В. Маевская [и др.] // РЖГГК - 2014. - № 3. - С.58-88
23. Патогенетические подходы к терапии лекарственных поражений печени / Э.П. Яковенко, А.В. Яковенко, А.Н. Иванов, Н.А Агафонова. — Гастроэнтерология. Приложение к журналу Consilium Medicum. — 2009. — № 1. — С. 27-31.
24. Пименов, Н. Н Гепатит С в России: эпидемиологическая характеристика и пути совершенствования диагностики и надзора / Н. Н. Пименов, В. П. Чуланов, С. В. Комарова [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни — 2012. — №3. — С. 4–9.
25. Полунина Т.Е. Неалкогольный стеатоз печени в практике интерниста / Т.Е. Полунина, И.В. Маев // Эффективная фармакотерапия в гастроэнтерологии. - 2009. - № 1. - С. 14-19.

26. Полунина, Т.Е. Диагностика и тактика ведения пациентов с лекарственными поражениями печени / Т.У. Полунина — Трудный пациент. — 2013. — Т. 11. № 4. — С. 15-21.
27. Полунина, Т.Е. Лекарственные поражения печени / Т.Е. Полунина, И.В. Маев — Гастроэнтерология. Приложение к журналу Consilium Medicum. — 2011. — № 2. — С. 54-60.
28. Радченко В.Г., Шабров А.В., Зиновьева Е.Н. Основы клинической гепатологии. Заболевания печени и билиарной системы.- СПб. : Издательство: Диалект, 2005. - 864 с.
29. Райхельсон, К. Л. Спорные вопросы лечения больных с аутоиммунным гепатитом и его перекрестными синдромами с холестатическими заболеваниями / К. Л. Райхельсон, А. Ю. Барановский, Н. В. Семенов // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2013. — № 2. — С. 50–55.
30. Райхельсон, К. Л. Морфологическая дифференциальная диагностика аутоиммунных заболеваний печени в клинической практике / К. Л. Райхельсон, В. Е. Карев, Н. В. Марченко, Н. В. Семенов, Д. Р. Смирнов, С. П. Троцюк, А. Ю. Барановский // Профилактическая и клиническая медицина. — 2013. — № 2 (47). — С. 43–49.
31. Райхельсон, К. Л. Опыт лечения аутоиммунного гепатита и его перекрестных синдромов с холестатическими заболеваниями / К. Л. Райхельсон, Н. В. Семенов, А. Ю. Барановский // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова. — 2013. — Т. 5, № 2. — С. 80–84.
32. Райхельсон, К. Л. Дифференциальная диагностика аутоиммунного гепатита, первичного билиарного цирроза и перекрестного синдрома / К. Л. Райхельсон, Н. В. Марченко, В. Е. Карев, А. Ю. Барановский // Доктор.Ру. — 2013. — № 9 (87). — С. 61–68.
33. Райхельсон, К. Л. Трансформация диагноза при аутоиммунных заболеваниях печени / К. Л. Райхельсон, А. Ю. Барановский // Российский семейный врач.— 2013.— Т. 17, № 4.— С. 17–21.
34. Райхельсон, К. Л. Прогнозирование течения аутоиммунного гепатита и первичного билиарного цирроза / К. Л. Райхельсон, А. Ю. Барановский // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова. — 2013. — Т. 5, № 4. — С. 40–45.
35. Райхельсон, К. Л. Принципы и перспективы лечения первичного билиарного цирроза / К. Л. Райхельсон, У. А. Мительглик, А. С. Зубарева, Н. В. Марченко, Н. В. Семенов, А. Ю. Барановский // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. — 2012. — № 3. — С. 90–95.
36. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / Рабочая группа Министерства здравоохранения РФ / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук [и др.] // РЖГТК. — 2013. — Т. 23, № 2. — С. 41–70.
37. Шульпекова, Ю. Лекарственные поражения печени / Ю. Шульпекова — Врач. — 2010. — № 7. — С. 13-18.
38. Шифф, Ю. Р. Цирроз печени и его осложнения. Трансплантация печени: пер. с англ. / Ю. Р. Шифф, М. Ф. Соррел, У. С. Мэддрей ; ред. В. Т. Ивашкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. - 592 с. - (Серия "Болезни печени по Шиффу").
39. EASL Clinical Practice Guidelines. Management of cholestatic liver diseases / EASL // J. Hepatol. — 2009. — Vol. 51, № 2. — P. 237–267.
40. EASL Clinical Practice Guidelines: Management of hepatitis C virus infection/ EASL // J. Hepatol. — 2014. — Vol. 60. — P. 392-420.
41. Драпкина, О.М. - Атерогенная дислипидемия и печень. Гастроэнтерология №01 2013 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [http://conmed.ru/magazines/gastroenterology/gastroenterology-01-013/aterogennaya\\_dislipidemiya\\_i\\_pechen/](http://conmed.ru/magazines/gastroenterology/gastroenterology-01-013/aterogennaya_dislipidemiya_i_pechen/)
42. Гепатит С и ВИЧ-инфекция: тактика ведения пациентов с сочетанной инфекцией (Клинический протокол для Европейского региона ВОЗ) [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/78148/HEP\\_C\\_rus.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/78148/HEP_C_rus.pdf)
43. Эпидемиологический надзор за гепатитом В: Методические указания МУЗ.1.2792-10 - М.; 2011. - С. 48. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=293299>
44. EASL Clinical Practice Guidelines [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.easl.eu/\\_clinical-practice-guideline](http://www.easl.eu/_clinical-practice-guideline).

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

для осуществления обучения по программе слушателям в системе MOODLE предоставляются учебные материалы: наглядные презентации, текстовые документы, российские и зарубежные клинические рекомендации, методические рекомендации, нормативные документы. Материал изложен в форматах .doc, .pdf. Материал сопровождается методическими рекомендациями по его изучению. В конце тем изложены контрольные вопросы, позволяющие проверить качество усвоения изучаемого материала, списки рекомендуемой литературы, электронные ссылки на источники литературы, глоссарий.

Программное обеспечение: Microsoft Office, Moodle, Internet Explorer

Базы данных, информационно справочные системы:

1. <http://www.szgmu.ru>
2. <http://www.medline.com>
3. <http://www.consilium-medicum.com>
4. <http://www.cochrane.org>
5. <http://elibrary.ru/>
6. <http://www.gastro.ru>
7. <http://www.rmj.ru>

## МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты: лекционный зал и учебные комнаты (с компьютерным и видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения и экраном).

б) мебель: столы, стулья

в) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): кушетка для осмотра больного

г) технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника; индивидуальный доступ к электронной информационно-образовательной среде организации

## VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, и проводится в форме контрольных вопросов и тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача..

Примерная тематика контрольных вопросов при ИГА:

1. Лекарственные поражения печени. Распространенность лекарственных поражений печени. Причины, патогенез и факторы риска развития.
2. Лекарственные поражения печени. Причины, патогенез и факторы риска развития, виды лекарственных поражений печени.
3. Риск развития тяжелых лекарственных поражений печени
4. Лекарственные поражения печени. Причины, патогенез и факторы риска развития. Критерии диагностики и классификация.
5. Профилактика лекарственных поражений печени
6. Хронические вирусные гепатиты. Определение. Распространение. Этиопатогенез. Морфологические особенности. Классификация и клинические проявления.
7. Хронический вирусный гепатит В. Этиопатогенез
8. Хронический вирусный гепатит С. Этиопатогенез

9. Хронические гепатиты, определение, классификация, дифференциальная диагностика, прогноз
10. Хронические вирусные гепатиты. Классификация и клинические проявления. Морфологические особенности.
11. Хронические вирусные гепатиты, принципы диагностики
12. Профилактика вирусных гепатитов.
13. Хронические вирусные гепатиты, принципы противовирусной терапии.
14. Общие принципы лечения хронических вирусных гепатитов
15. Противовирусная терапия при гепатите С.
16. Особенности лечения гепатита С в особых группах
17. Хронический вирусный гепатит С, принципы диагностики и отбор для проведения терапии.
18. Хронический гепатит В, принципы диагностики и отбор к проведению терапии.
19. Диагностика и дифференциальная диагностика вирусных заболеваний печени.
20. Противовирусная терапия при гепатите В.
21. Хронический гепатит D. Эпидемиологические аспекты, Этиопатогенез. Диагностика.
22. Этиотропное лечение вирусных гепатитов на стадии цирроза печени
23. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиопатогенез. Ассоциированные заболевания и факторы риска прогрессии.
24. Неалкогольная жировая болезнь печени. Морфологические особенности. Особенности клинических проявлений.
25. Неалкогольная жировая болезнь печени. Особенности клинических проявлений. Дифференциальный диагноз. Исходы.
26. Неалкогольная жировая болезнь печени. Принципы лечения.
27. Алкогольные поражения печени. Особенности морфологических проявлений и клиники отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз.
28. Алкогольная болезнь печени. Принципы лечения.
29. Лечение острого алкогольного гепатита.
30. Лечение хронических алкогольных поражений печени.
31. Аутоиммунный гепатит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы.
32. Аутоиммунный гепатит. Клиническая картина. Внепеченочные проявления. Лабораторная диагностика. Патоморфология. Постановка диагноза.
33. Лечение аутоиммунного гепатита.
34. Первичный билиарный цирроз. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы.
35. Первичный билиарный цирроз. Клинические проявления. Внепеченочные проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Диагноз и дифференциальный диагноз.
36. Первичный билиарный цирроз. Лечение.
37. Первичный билиарный цирроз. Симптоматическая терапия.
38. Первичный склерозирующий холангит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы.
39. Лечение первичного склерозирующего холангита.
40. Холестатические заболевания печени. Дифференциальная диагностика.
41. Семейные доброкачественные холестазы. Виды. Генетические аспекты. Диагностика, лечение, прогноз.
42. IgG4-ассоциированный холангит. Распространенность. Этиопатогенез. Клинические проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности.
43. IgG4-ассоциированный холангит. Диагноз и дифференциальный диагноз, критерии диагностики. Лечение.
44. Диагностика наследственных заболеваний печени, принципы.
45. Оценка прогноза при заболеваниях печени.
46. Дифференциальная диагностика склерозирующих холангитов.
47. Болезнь Коновалова-Вильсона (гепатолентикулярная дегенерация). Определение. Классификация. Частота и распространение. Этиопатогенез. Генетические аспекты.
48. Болезнь Коновалова-Вильсона. Принципы лечения.

49. Гемохроматоз. Определение. Частота и распространение. Этиопатогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм.
50. Гемохроматоз. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Внепеченочные проявления.
51. Наследственный гемохроматоз. Принципы лечения.
52. Недостаточность альфа1 антитрипсина. Частота и распространение. Этиопатогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности.
53. Недостаточность альфа1 антитрипсина. Лечение. Прогноз.

*Задания, выявляющие практическую подготовку врача*

1. Больной А., 50 лет, поступил в клинику с жалобами на тупую ноющую боль в правом подреберье и эпигастральной области, тошноту, сухость во рту, повышение температуры тела до 37,2° С, быструю утомляемость, головокружение, общую слабость.

Неделю назад, после употребления значительного количества алкоголя в течение месяца (по 0,5-1 л водки в день), отметил пожелтение кожных покровов и склер, отеки на нижних конечностях, увеличился в объеме живот, появилась темная моча и обесцвеченный кал.

При осмотре: Состояние средней тяжести, сознание ясное. Кожные покровы и склеры желтушны, единичные "сосудистые звездочки", живот увеличен в объеме, отеки на нижних конечностях, печень выступает из - под края реберной дуги на 5 см, селезенка увеличена. Пульс - 72 удара в мин, ритмичный, тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 110/70 мм.рт.ст.

Анализ крови: эритроциты - 3,5 млн/мкл, гемоглобин - 108 г/л, лейкоциты - 4,5 тыс/мкл, СОЭ - 13 мм/ч, билирубин - 167 мкмоль/л, прямая реакция - 149 мкмоль/л, АСТ -180 ед/л, АЛТ - 120 ед/л, щелочная фосфатаза - 330 ед/л (норма до 120 ед/л), креатинин 115 мкмоль/л.

УЗИ органов брюшной полости: печень уплотнена, увеличена, свободная жидкость в брюшной полости. V. portae - 14,5 мм, селезенка увеличена до 120 x 80 мм. Желчный пузырь - утолщение стенки до 0,6 см, сладж.

Выставьте предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

2) Больной Б., 53 лет, слесарь. Поступил в клинику с жалобами на тупую ноющую боль в правом подреберье и эпигастральной области, тошноту, сухость во рту, повышение температуры тела до 37,5° С, общую слабость.

Более 10 лет злоупотребляет алкоголем (40 а.е. в неделю). Неделю назад, со слов родственников после употребления значительного количества алкоголя отметил пожелтение кожных покровов и склер, отеки на нижних конечностях, увеличился в объеме живот. В последующие дни родственники наблюдали прогрессирующую слабость.

При осмотре: Состояние средней тяжести, ориентирован в пространстве, но не во времени. Хлопающий тремор. Кожные покровы и склеры желтушны, единичные «сосудистые звездочки», живот увеличен в объеме, отеки нижних конечностей, печень выступает из - под края реберной дуги на 5 см, селезенка увеличена. Пульс - 52 в мин, ритмичный, тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 100/70 мм.рт.ст.

Анализ крови: эритроциты - 3,4 млн/мкл, НЬ - 116 г/л, лейкоциты - 9,5 тыс/мкл, цв. показ. -0,98, СОЭ - 12 мм/ч, билирубин - 178 мкмоль/л, прямая реакция - 149 мкмоль/л, АСТ -210 ед/л, АЛТ - 105 ед/л, щелочная фосфатаза - 170 ед/л (норма до 120 ед/л), креатинин 205 мкмоль/л.

УЗИ органов брюшной полости: печень увеличена, край мелкобугристый свободная жидкость в брюшной полости, V. porta - 14,0 мм, порто-кавальные анастомозы, селезенка увеличена до 120 x 80 мм. Желчный пузырь - утолщение стенки до 0,4 см, конкремент 0,8 см.

Выставьте предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

3) Больной А., ветеринарный врач 50 лет, поступил с жалобами на отсутствие аппетита, слабость, зуд кожных покровов, одышку, увеличение живота в течение последнего месяца, боли в ногах.

Более 20 лет злоупотреблял алкогольными напитками. Последние три года периодически отмечалась умеренная желтуха, сопровождающаяся кожным зудом и темным окрашиванием мочи, проходящая самостоятельно. Стул кашицеобразный, 2 раза в день.

Объективно: больной пониженного питания, кожа желтушная со следами расчесов, тургор снижен, на груди и спине сосудистые звездочки. Тремор, контрактура Дюпюитрена. Со стороны сердца, легких - патологии не выявлено.

Живот увеличен в объеме за счет асцита, пупочная грыжа. Печень и селезенку пальпировать не удается из-за асцита.

Выставьте предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

Примеры тестовых заданий:

*Выбрать один правильный ответ*

Мужчина 28 лет, поступил в стационар в экстренном порядке с клинической картиной фульминантной печеночной недостаточности. В течение нескольких лет отмечал тремор. Прием лекарственных препаратов и токсических веществ отрицает. Маркеры вирусных гепатитов отрицательны. Наследственный анамнез – родная сестра умерла от цирроза печени в 30 лет. Выберите наиболее вероятный диагноз {

- ~ хронический гепатит В
- ~ хронический гепатит С
- ~ аутоиммунный гепатит
- ~ лекарственный гепатит
- ~ алкогольный гепатит
- ~ гемохроматоз
- = болезнь Коновалова-Вильсона
- ~ синдром Жильбера
- ~ синдром Дабина-Джонсона
- ~ синдром Ротора

*Выбрать один правильный ответ*

Мужчина 38 лет обследуется в связи с выявленной гепатомегалией. Прием лекарственных препаратов и наркотических веществ отрицает. Алкоголь употребляет 1-2 раза в неделю в количестве 200-250 мл крепких алкогольных напитков. В анализах крови: повышение активности АЛТ и АСТ (в 2 раза от верхнего предела нормы), маркеры вирусных гепатитов отрицательны, церулоплазмин в норме, ферритин 350 мкг/л (повышен), насыщение трансферрина - 62 %. Выберите наиболее вероятный диагноз {

- ~ хронический гепатит В
- ~ хронический гепатит С
- ~ аутоиммунный гепатит
- ~ лекарственный гепатит
- ~ алкогольный гепатит
- = гемохроматоз
- ~ болезнь Коновалова-Вильсона
- ~ синдром Жильбера
- ~ синдром Дабина-Джонсона
- ~ синдром Ротора

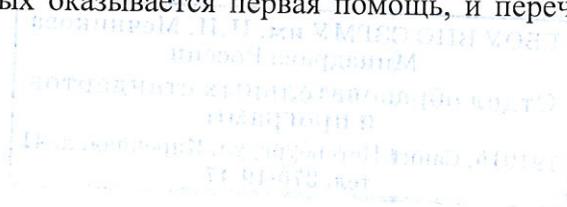
*Выбрать один правильный ответ*

Мужчина 35 лет, находится на обследовании в гематологическом отделении с предварительным диагнозом «Полицитемия». Неделю назад остро возникла боль в животе, постепенно развивается увеличение живота в объеме. При осмотре печень значительно увеличена в размерах, плотная, болезненная при пальпации, перкуторно – асцит. Укажите наиболее вероятную причину жалоб {

- ~ острый холецистит
- ~ желчнокаменная болезнь
- ~ острый панкреатит
- ~ лекарственный гепатит
- = синдром Бадда-Киари
- ~ острый вирусный гепатит
- ~ веноокклюзионная болезнь
- ~ цирроз печени

## НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»



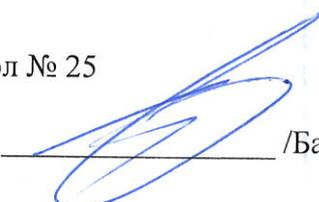
## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Райхельсон Карина Леонидовна	доцент, д.м.н.	профессор	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Пальгова Людмила Константиновна	профессор, д.м.н.	профессор	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
3.	Кондрашина Элина Александровна	к.м.н	доцент	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		зав. отделом образовательных стандартов и программ	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

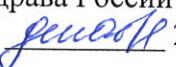
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы гепатологии» обсуждена на заседании кафедры гастроэнтерологии и диетологии

«22» декабря 2015 г., протокол № 25

Заведующий кафедрой, проф.  /Барановский А.Ю./

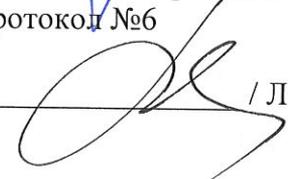
СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

«22»  2015 г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «25» декабря 2015 г., протокол №6

Председатель, проф.  /Лобзин С.В./

