

40ks.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	8
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	10
11. Нормативные правовые акты	13

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы гепатологии» (далее – Программа), специальность «Гастроэнтерология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения заболеваний печени, профилактики развития заболеваний печени в группах риска.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения заболеваний печени, профилактики развития заболеваний печени в группах риска.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): гастроэнтерология, гериатрия, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. 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 обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля

знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и приобретение новых компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Гастроэнтерология»

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- способность и готовность выявлять заболевания печени и проводить их дифференциальную диагностику, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных и методов исследования и формулировать диагноз (ПК-1)
- способность и готовность назначать адекватное лечение при различных заболеваниях печени в соответствии с современными международными и Российскими клиническими рекомендациями и индивидуализировать его (ПК-2)

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

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

- способность и готовность к применению в практической деятельности новых, в том числе инновационных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний печени, в том числе в группах риска (ПК-3);

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- **усовершенствовать следующие необходимые знания:** этиологию, патогенез, терминологию, классификацию, критерии диагностики и дифференциальной диагностики, методы лечения и профилактики заболеваний печени
- **приобрести следующие необходимые знания:** современные, в том числе инновационные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний печени
- **усовершенствовать следующие необходимые умения:** 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
- **приобрести следующие необходимые умения:** использование современных терминов и классификаций, использование инновационных алгоритмов обследования больных гепатологического профиля, выбор терапии при различных заболеваниях печени, основанный на современных национальных и международных рекомендациях
- **приобрести следующие необходимые навыки:** работа с электронными базами данных нормативных правовых актов в области гепатологии: международными и национальными стандартами, приказами МЗиСР РФ, национальными клиническими рекомендациями, электронными картами пациентов в медицинских информационных системах.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
1	Актуальные вопросы общей гепатологии	22	10	0	12	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	
1.1	Неалкогольная жировая болезнь печени	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Алкогольные поражения печени.	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Лекарственные поражения печени	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.4	Аутоиммунный гепатит.	4	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.5	Холестатические заболевания печени.	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.6	Болезни накопления.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.7	Цирроз печени.	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Инфекционная гепатология. Современные принципы диагностики и медикаментозной терапии	10	2	4	4	-	-	Промежуточный контроль тестовые задания)
2.1	Инновационные компьютерные технологии в гепатологической практике.	4	-	4	-	-	-	Текущий контроль (задачи)
2.2	Вирусные гепатиты. Гепатит С	3	1	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Вирусные гепатиты. Гепатиты В и D	3	1	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	12	4	20	-	-	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА по теме «Актуальные вопросы гепатологии»

РАЗДЕЛ 1. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ГЕПАТОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП).
1.1.1	НАЖБП: определение, распространенность, патогенез, критерии диагностики и лечебная тактика. Факторы риска прогрессирования и ассоциированные состояния при НАЖБП.
1.2	Алкогольные поражения печени (АПП).
1.2.1	Алкогольные поражения печени: метаболизм этанола в печени, эпидемиология АПП, классификация, особенности морфологических проявлений и клиники отдельных форм.
1.3	Лекарственные поражения печени (ЛПП).
1.3.1	Патогенез ЛПП, распространенность ЛПП, критерии диагностики и классификация, клиническая картина. Профилактика тяжелых ЛПП.
1.4	Аутоиммунный гепатит (АИГ).
1.4.1	Аутоиммунный гепатит: распространенность и этиопатогенез, классификация, диагностические критерии АИГ. Клиническая картина не типичных форм: перекрестные синдромы, внепеченочные проявления. Выбор лечебной тактики, прогноз, диспансеризация.
1.5	Холестатические заболевания печени.
1.5.1	Первичный билиарный цирроз: распространенность, этиопатогенез, клинико-лабораторные симптомы, внепеченочные проявления, морфологические особенности, выбор тактики лечения, прогноз. Показания к трансплантации печени.
1.5.2	Первичный склерозирующий холангит: распространенность, этиопатогенез, клинико-лабораторные симптомы, внепеченочные проявления, морфологические особенности, лечение

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	(симптоматическая терапия, канцеропревенция, показания к хирургическому лечению).
1.5.3	IgG4-ассоциированный холангит: распространенность, этиопатогенез, клинико-лабораторные симптомы, внепеченочные проявления, морфологические особенности, выбор тактики лечения.
1.5.4	Семейные доброкачественные холестазы: классификация, диагностика, лечение, прогноз.
1.6	Болезни накопления.
1.6.1	Болезнь Коновалова-Вильсона (гепатолентикулярная дегенерация): распространенность, этиопатогенез, генетические аспекты, клинико-лабораторные симптомы, внепеченочные проявления, морфологические особенности, выбор тактики лечения, прогноз.
1.6.2	Гемохроматоз: распространенность, этиопатогенез, клинико-лабораторные симптомы, внепеченочные проявления, морфологические особенности, выбор тактики лечения, прогноз.
1.7	Цирроз печени (ЦП).
1.7.1	Цирроз печени: этиология ЦП, патогенез фиброза и цирроза печени, дифференциально-диагностические критерии, морфологические особенности, осложнения ЦП, прогноз. Представление о хирургических методах лечения, показания к трансплантации печени.

РАЗДЕЛ 2. ИНФЕКЦИОННАЯ ГЕПАТОЛОГИЯ. СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ

Код	Наименования тем и элементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в гепатологической практике.
2.1.1	Электронные стандартизированные ситуационные задачи, работа с электронными базами данных нормативных правовых актов в области гепатологии: международными и национальными стандартами, приказами МЗиСР, национальными клиническими рекомендациями. Понятие электронной карты пациента.
2.2	Вирусные гепатиты. Хронический вирусный гепатит (ХВГ) С
2.2.1	Характеристика вируса гепатита С, эпидемиология ХВГ С в РФ, алгоритм диагностики и противовирусная терапия. Программы лечения ХВГ С в особых группах пациентов.
2.3	Вирусные гепатиты. Хронические вирусные гепатиты (ХВГ) В и D
2.3.1	Характеристика вирусов гепатита В и D, эпидемиология ХВГ В и D в РФ, алгоритм диагностики ХВГ В и противовирусная терапия. Программы лечения ХВГ В в особых группах пациентов. Профилактика

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени	1.1, 1.1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Алкогольные поражения печени.	1.2, 1.2.1	ПК-1, ПК-2
3.	Аутоиммунный гепатит.	1.4, 1.4.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Холестатические заболевания печени.	1.5, 1.5.1, 1.5.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Болезни накопления.	1.6, 1.6.1, 1.6.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Вирусные гепатиты	2.2, 2.2.1, 2.3, 2.3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Алкогольные поражения печени.	1.2, 1.2.1	ПК-1, ПК-2
2.	Лекарственные поражения печени	1.3, 1.3.1	ПК-1, ПК-2
3.	Холестатические заболевания печени.	1.5, 1.5.1, 1.5.2, 1.5.3, 1.5.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Цирроз печени.	1.7, 1.7.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Вирусные гепатиты	2.2, 2.2.1, 2.3, 2.3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в гепатологической практике.	Электронные стандартизированные ситуационные задачи, работа с электронными базами данных нормативных правовых актов в области гепатологии: международными и национальными стандартами, приказами МЗиСР, национальными клиническими рекомендациями. Понятие электронной карты пациента.	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Гастроэнтерология и гепатология. Диагностика и лечение. Руководство для врачей / А.И. Хазанов, И.Г. Бакулиц, А.Ф. Логинов, А.В. Калинин - Издательство: МедПресс-Информ, 2013 г. – 848с.
2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению холестаза // РЖГГК. - 2015. - Т.25. - №2. - С.41-57.
3. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом В // РЖГГК. - 2014. - Т.24. - №3. - С.58-88.

Дополнительная литература:

1. Ивашкин, В. Т. Аутоиммунные заболевания печени в практике клинициста / В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов. — М.: М-Вести, 2012. — 102 с.
2. Клинические рекомендации по диагностике фиброза печени у больных хроническими диффузными заболеваниями печени (Национальные клинические рекомендации) / http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001417975S/
3. Клинические рекомендации: Диетотерапия у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, получающих лечение липофильными ингибиторами протеазы вируса NS3A (Национальные клинические рекомендации).- Москва, 2015 / http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001421346S/
4. Российская гастроэнтерологическая ассоциация. Клинические рекомендации по диагностике и лечению аутоиммунного гепатита (Национальные клинические рекомендации).- Москва, 2013 / http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001368975S/
5. Российское общество по изучению печени: Диагностика и лечение неалкогольной жировой болезни печени. Методические рекомендации для врачей / Под редакцией академика РАН, профессора В. Т. Ивашкина.- Москва 2015.- 29с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

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

9. <http://www.gastroscan.ru>
10. <http://www.rsls.ru>
11. <http://www.gastrohep.com>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- ✓ учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- ✓ клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- ✓ аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Лекарственные поражения печени: причины, патогенез и факторы риска развития, виды лекарственных поражений печени.
2. Лекарственные поражения печени: критерии диагностики и классификация, профилактика лекарственных поражений печени
3. Хронические вирусные гепатиты. Определение. Распространение. Этиопатогенез. Морфологические особенности. Классификация и клинические проявления.
4. Хронические вирусные гепатиты, современные возможности диагностики
5. Общие принципы лечения хронических вирусных гепатитов
6. Этиотропное лечение вирусных гепатитов на стадии цирроза печени
7. Хронический вирусный гепатит С: противовирусная терапия при гепатите С, принципы диагностики и отбор для проведения терапии. Особенности лечения гепатита С в особых группах
8. Хронический вирусный гепатит В: противовирусная терапия при гепатите В, принципы диагностики и отбор для проведения терапии. Особенности лечения гепатита В в особых группах
9. Хронический гепатит D. Эпидемиологические аспекты, Этиопатогенез. Диагностика.

10. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиопатогенез. Ассоциированные заболевания и факторы риска прогрессии. Морфологические особенности.
11. Неалкогольная жировая болезнь печени. Особенности клинических проявлений. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.
12. Алкогольные поражения печени. Особенности морфологических проявлений и клиники отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз.
13. Алкогольная болезнь печени. Современные подходы к лечению хронических алкогольных поражений печени, лечение острого алкогольного гепатита.
14. Аутоиммунный гепатит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы.
15. Аутоиммунный гепатит. Клиническая картина. Внепеченочные проявления. Лабораторная диагностика. Патоморфология. Постановка диагноза. Лечение.
16. Первичный билиарный цирроз. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы.
17. Первичный билиарный цирроз. Клинические проявления. Внепеченочные проявления. Лабораторные проявления. Морфологические особенности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Современные принципы лечения
18. Первичный склерозирующий холангит. Определение, терминология. Эпидемиология. Классификация. Этиопатогенез. Перекрестные синдромы. Лечение.
19. Семейные доброкачественные холестазы. Виды. Генетические аспекты. Диагностика, лечение, прогноз.
20. IgG4-ассоциированный холангит. Распространенность. Этиопатогенез. Клинические и лабораторные проявления. Морфологические особенности. Принципы лечения.
21. Болезнь Коновалова-Вильсона (гепатолентикулярная дегенерация). Определение. Классификация. Частота и распространение. Этиопатогенез. Генетические аспекты. Принципы лечения.
22. Гемохроматоз. Определение. Частота и распространение. Этиопатогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Принципы лечения.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающихся:

Задача 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.

Установите предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

Задача 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°C, 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. Установите предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

Задача 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.

Установите предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

Примеры тестовых заданий:

Вам предложена клиническая ситуация. Выберите один правильный ответ.

1. 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. Наиболее вероятный диагноз:

- ~ аутоиммунный гепатит
- ~ лекарственный гепатит
- ~ алкогольный гепатит
- ~ гемохроматоз
- = болезнь Коновалова-Вильсона

2. 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

отрицательные, церулоплазмин в норме, ферритин 350 мкг/л (повышен), насыщение трансферрина - 62 %. Наиболее вероятный диагноз:

- ~ хронический гепатит С
- ~ аутоиммунный гепатит
- ~ лекарственный гепатит
- ~ алкогольный гепатит
- = гемохроматоз
- ~ болезнь Коновалова-Вильсона

3. 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. Наиболее вероятная причина жалоб:

- ~ острый холецистит
- ~ острый панкреатит
- = синдром Бадда-Киари
- ~ острый вирусный гепатит
- ~ веноокклюзионная болезнь

11. 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».
10. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 772н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени».

