

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)

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ,  
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ДИЕТОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

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



О.Г. Хурцилава/

\_\_\_\_\_ 2017 года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ «КИСЛОЗАВИСИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»

Специальность «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Санкт-Петербург – 2017

## 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 .....	7
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 .....	12

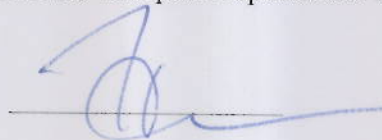
### 1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта», специальность «Гастроэнтерология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бакулин Игорь Геннадьевич	Доктор медицинских наук, профессор	Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии	ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Оганезова Инна Андреевна	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии	ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
3.	Медведева Ольга Ивановна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии	ГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта» обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии «09» марта 2017г., протокол № 11.

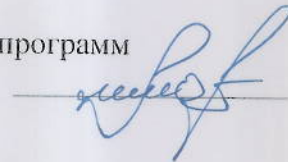
Заведующий кафедрой, профессор

 /И.Г. Бакулин/

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «05» апреля 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

 / Михайлова О.А. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета

«17» марта 2017 г.

Председатель, профессор

 /В.Г. Радченко/

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /В.Г. Радченко/

«    »      2017г.



## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта» (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 кислотозависимых заболеваний органов пищеварения, профилактики развития кислотозависимой патологии, в том числе в группах риска.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения кислотозависимых заболеваний органов пищеварения, профилактики развития кислотозависимой патологии, в том числе 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 кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта, проводить дифференциальную диагностику, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных и методов исследования и формулировать диагноз (ПК-1)
- способность и готовность назначать адекватное лечение при кислотозависимых заболеваниях органов пищеварения 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 методов диагностики (инструментальных и лабораторных), лечения и профилактики



кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта (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 кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта
- **приобрести следующие необходимые знания:** современные, в том числе инновационные методы диагностики, лечения и профилактики кислотозависимых заболеваний органов пищеварения
- **усовершенствовать следующие необходимые умения:** выявлять больных, страдающих кислотозависимыми заболеваниями органов пищеварения, назначать диагностическое и дифференциально-диагностическое обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных и методов исследования желудочно-кишечного тракта, формулировать диагноз и назначать адекватное лечение при кислотозависимых заболеваниях органов пищеварения, проводить профилактику кислотозависимой патологии, в том числе в группах риска
- **приобрести следующие необходимые умения:** использование современных терминов и классификаций, использование инновационных алгоритмов обследования больных, страдающих кислотозависимыми заболеваниями органов пищеварения; выбор терапии при различных кислотозависимых заболеваниях, основанный на современных национальных и международных рекомендациях
- **приобрести следующие необходимые навыки:** работа с электронными базами данных нормативных правовых актов в области гастроэнтерологии: 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 кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта	18	10	0	8	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	10	6	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Болезни поджелудочной железы	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Врачебное обследование в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	14	2	6	6	-	-	Промежуточный контроль тестовые задания)
2.1	Инновационные компьютерные технологии в работе врача-гастроэнтеролога	6	-	6	-	-	-	Текущий контроль (задачи)
2.2	Врачебное обследование в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	8	2	-	6	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	12	6	18	-	-	

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта»

### РАЗДЕЛ 1. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КИСЛОТОЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Код	Наименования тем и элементов
1.1	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
1.1.1	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, не медикаментозное, представление о хирургических методах лечения), реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.
1.2	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
1.2.1	Хронические гастриты: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, не медикаментозное), реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.
1.2.2	НПВП-гастропатии: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, не медикаментозное), реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.
1.2.3	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, не медикаментозное, представление о хирургических методах лечения), реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.
1.3	Болезни поджелудочной железы
1.3.1	Хронические панкреатиты: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, не медикаментозное,



представление о хирургических методах лечения), реабилитация, диспансеризация, медико-социальная экспертиза, профилактика, международные и российские рекомендации по ведению больных.

## РАЗДЕЛ 2. ВРАЧЕБНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ КИСЛОТОЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Код	Наименования тем и элементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в работе врача-гастроэнтеролога
2.1.1	Электронные стандартизированные ситуационные задачи, работа с электронными базами данных нормативных правовых актов в области гастроэнтерологии: международными и национальными стандартами, приказами МЗиСР, национальными клиническими рекомендациями. Понятие электронной карты пациента.
2.2	Врачебное обследование в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения
2.2.1	Значение визуализирующих методов обследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения
2.2.1.1	Значение рентгенологических методов в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность. Особенности выполнения и интерпретации результатов
2.2.1.2	Значение эндоскопических методов в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность. Особенности выполнения и интерпретации результатов
2.2.2	Значение лабораторных и аппаратных методов исследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность, особенности выполнения и интерпретации результатов

## 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.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Хронические гастриты	1.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	НПВП-гастропатии	1.2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1.2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Хронические панкреатиты	1.3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Значение визуализирующих методов обследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	2.2.1	ПК-1, ПК-3

Практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Значение рентгенологических методов в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	2.2.1.1	ПК-1, ПК-3
2.	Значение эндоскопических методов в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	2.2.1.2	ПК-1, ПК-3
3.	Значение лабораторных и аппаратных методов исследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения	2.2.2	ПК-1, ПК-3
4.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Хронические гастриты	1.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	1.2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Хронические панкреатиты	1.3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3



Обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии	Инновационные компьютерные технологии в гастроэнтерологической практике: понятие электронной карты пациента. Отработка навыков работы с электронной картой пациента в медицинских информационных системах с использованием программного обеспечения Microsoft Ахарта. Решение стандартизированных ситуационных задач в виртуальной обучающей среде Moodle на образовательном портале университета. Отработка навыков работы с открытыми электронными базами данных нормативных правовых актов, клинических рекомендаций в области гастроэнтерологии на примере федеральной электронной медицинской библиотеки.	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. и др. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клинические рекомендации // Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация.- Москва, 2014.- 23с.
2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению язвенной болезни // Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол, 2016.- Т.26.- №6.- С.40-54.
3. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению хронического панкреатита // Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол, 2014.- Т.24.- №4.- С.70-97.
4. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, вызванных нестероидными противовоспалительными препаратами // Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол, 2014.- Т.24.- №6.- С.89-94.

Дополнительная литература:

1. Гастроэнтерология и гепатология. Диагностика и лечение. Руководство для врачей / А.И. Хазанов, И.Г. Бакулин, А.Ф. Логинов, А.В. Калинин - Издательство: МедПресс-Информ, 2013 г. – 848с.
2. Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Практикум по гастроэнтерологии: учебное пособие / В. Г. Радченко [и др.]. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 48 с.
3. Стандарты диагностики и лечения кислотозависимых и ассоциированных с *Helicobacter pylori* заболеваний // Вестник практического врача. Спецвыпуск. – 2013. - № 3. С. 6-14.
4. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. – 2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 816 с.



5. Клинические рекомендации «Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике» // Современная ревматология, 2015.- Т9.- №1.- С.4-23.

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://www.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.gastro-j.ru>

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. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
2. Понятие о хирургических методах лечения осложненной гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Вопросы экспертизы трудоспособности.



3. Хронические гастриты: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
4. НПВП-гастропатии: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
5. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
6. Осложненное течение язвенной болезни, понятие о хирургических методах лечения.
7. Вопросы экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.
8. Хронические панкреатиты: эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
9. Понятие о хирургических, в том числе малоинвазивных, методах лечения хронического панкреатита.
10. Вопросы экспертизы трудоспособности при хроническом панкреатите.
11. Визуализирующие методы обследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения.
12. Рентгенологические методы в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность. Особенности выполнения и интерпретации результатов.
13. Эндоскопические методы в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность. Особенности выполнения и интерпретации результатов.
14. Значение лабораторных и аппаратных методов исследования в диагностике кислотозависимых заболеваний органов пищеварения: показания, противопоказания, информативность, особенности выполнения и интерпретации результатов

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающихся:

Задача 1. Больной И., 36 лет в течение 10 лет страдает язвенной болезнью (язва выходного отдела желудка) с частыми обострениями. В момент обострения предъявляет 1) жалобы на:

В течение 3-х месяцев самочувствие ухудшилось. Обратился к участковому врачу. Заподозрен стеноз привратника, т.к. у больного появились следующие 2) жалобы:

Для уточнения диагноза необходимо выполнить следующие дополнительные исследования 3) \_\_\_\_\_

В них могут быть изменения 4) \_\_\_\_\_

Перечислить другие осложнения язвенной болезни 5) \_\_\_\_\_

Ответ: 1) жалобы: боли в эпигастрии, возникающие сразу после еды. Появилась: 2) отрыжка с запахом тухлого яйца, периодически рвота пищей, съеденной накануне, похудание. Исследования: 3) и 4): ФГДС - сужение выходного отдела желудка, Rg желудка - задержка бариевой взвеси в желудке. Осложнения: 5) перфорация язвы, пенетрация язвы, кровотечение, малигнизация.

Задача 2. Пациент 29 лет, предъявляет жалобы на боли в эпигастрии и левом подреберье, иррадиирующие в левую лопатку, появляющиеся во второй половине дня, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, диареей, холодным потом, сердцебиением. Данные анамнеза. Прием пищи не купирует боли. Данные объективного обследования. Рост - 177см. Вес - 60кг. Кожные покровы физиологической окраски, влажные. Склеры без иктеричности. Язык умеренно обложен беловатым налетом. АД - 135/85 мм.рт.ст. ЧСС - 77 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. В легких при аускультации везикулярное дыхание без хрипов. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Размеры печени по



Курлову 10\*8\*7см. Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр - 4,5\*10<sup>12</sup>/л; Л - 6,7 - 109 /л; Э - 5, П - 1, С - 65, ЛФ -22, М-7, СОЭ - 28мм. ОАМ: белок - отрицательный, глюкоза - отрицательный. Исследование плазмы крови: общий билирубин-19мкмоль/л, амилаза-161U/L, липаза-200U/L, глюкоза - 5,5ммоль/л, АЛТ - 20U/L, АСТ-40U/L, ЩФ -50U/L, холестерин-5,0мкмоль/л. Копрограмма: нейтральный жир ++. Данные инструментальных методов исследования. УЗИ: кальцинаты в паренхиме поджелудочной железы, диффузные изменения в печени, холедох 4мм, желчный пузырь 30 мл, в желчи билиарный сладж. 12 Установите предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование и лечение.

Примеры тестовых заданий:

1. Для язвенной болезни 12-ти перстной кишки характерными симптомами являются:
  - a) локальные "голодные" боли в эпигастрии \*
  - b) ранние разлитые боли в эпигастрии
  - c) наличие сопутствующего гастрита с пониженной кислотностью
  - d) прогорклый вкус во рту
2. Малигнизация наиболее вероятна:
  - a) при язве постбульбарного отдела 12-перстной кишки
  - b) при множественных язвах луковицы 12-ти перстной кишки
  - c) при язве верхней трети тела желудка \*
  - d) при язве пилорического канала
3. Показаниями для направления больного с язвенной болезнью к хирургу с целью решения вопроса о хирургическом лечении являются:
  - a) язва желудка, не рубцующаяся через 1.5 месяца после начала лечения
  - b) язва желудка, не рубцующаяся более 4 месяцев от начала клинических проявлений, включая проведенное лечение в течение 8 недель \*
  - c) наличие язвы в желудке и 12-ти перстной кишке одновременно
  - d) повторное кровотечение из язвы на фоне медикаментозной терапии

## 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 722н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни».
11. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».
12. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».