



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)



/С.А.Сайганов/

2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ:  
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТОЛСТОЙ КИШКИ»**

**КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ,  
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ДИЕТОЛОГИИ ИМ. С.М. РЫССА**

**Специальность «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России  
Отдел образовательных стандартов  
и программ  
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41  
тел. 275-19-47

20.09.2018

Санкт-Петербург – 2018



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)**

**УТВЕРЖДАЮ**

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

/С.А.Сайганов/

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ:  
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТОЛСТОЙ КИШКИ»**

**КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ,  
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ И ДИЕТОЛОГИИ ИМ. С.М. РЫССА**

**Специальность «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

Санкт-Петербург – 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

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 .....	9
9. Формы контроля и аттестации .....	10
10. Оценочные средства .....	11
11. Нормативные правовые акты .....	13

**1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
 по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
 по теме «Неотложные состояния при заболеваниях толстой кишки», специальность  
 «Гастроэнтерология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бакулин Игорь Геннадьевич	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Оганезова Инна Андреевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
3.	Медведева Ольга Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М.Рысса	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Неотложные состояния при заболеваниях толстой кишки» обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии «18» сентября 2018г., протокол №12.

Заведующий кафедрой, профессор

/И.Г. Бакулин/

Согласовано:  
 с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.  
 Мечникова Минздрава России «11» октябрь 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

/ Михайлова О.А. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета

31 08 2018 г.

методсовет №6

Председатель, профессор

/И.Г. Бакулин/

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

Декан факультета

/И.Г. Бакулин/

«       » 2018г.

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Неотложные состояния при заболеваниях толстой кишки» (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 его 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, дифференциальной диагностики, тактики лечения при заболеваниях толстой кишки, угрожающих развитием неотложных состояний;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний толстой кишки, в том числе в особых группах пациентов, профилактики развития угрожающих жизни неотложных состояний.

## 3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

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

3.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения дискретно (поэтапно, с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России:

- 1 этап – теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 20 часов, форма обучения – заочная;
- 2 этап – обучающий симуляционный курс (ОСК) в объеме 4 часов, форма обучения – заочная;
- 3 этап – практическое обучение в объеме 8 часов, форма обучения – очная;
- 4 этап - итоговая аттестация в объеме 4 часов.

Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается ОСК.

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

3.3. 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). 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.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, ДОТ, практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

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

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

3.6. 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.

3.7. 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 толстой кишки, в том числе сопровождающиеся осложнениями, представляющими угрозу жизни пациента; проводить дифференциальную диагностику, определять объем, содержание и очередность диагностических мероприятий и консультаций других специалистов; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования и формулировать диагноз (ПК-1)
- способность и готовность назначать адекватное лечение при заболеваниях толстой кишки с учетом клинической картины заболевания и факторов риска развития

неотложных состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 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 заболеваний толстой кишки и профилактики развития неотложных состояний (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 заболеваний толстой кишки и профилактики развития неотложных состояний;
- **приобрести следующие необходимые знания:** современные, в том числе инновационные методы диагностики, заболеваний толстой кишки и профилактики развития неотложных состояний;
- **усовершенствовать следующие необходимые умения:** выявлять больных, страдающих заболеваниями толстой кишки, в том числе выявлять клинические признаки развивающихся неотложных состояний, назначать диагностическое и дифференциально-диагностическое обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, формулировать диагноз и назначать адекватное лечение при заболеваниях толстой кишки, проводить профилактику осложнений, в том числе в особых группах пациентов;
- **приобрести следующие необходимые умения:** использование инновационных алгоритмов обследования больных, страдающих заболеваниями толстой кишки, в том числе при угрозе развития неотложных состояний; выбор способов терапии при различных формах патологии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);
- **усовершенствовать следующие необходимые практические 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, национальными регистрами.

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Разделы Программы (этапы)	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)

Форма обучения				
Очно-заочная	Теоретическое обучение (ДО)	2	10	20
	Практическое обучение (ОСК)	2	2	4
	Теоретическое обучение (очное)	6	2	8
	Итоговая аттестация	4	1	4

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: врачи-гастроэнтерологи, врачи-терапевты, врачи общей практики (семейная медицина), врачи-гериатры

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля	
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО		
1	<i>Актуальные вопросы колопроктологии</i>	18	2	-	-	-	-	16	Промежуточный контроль (тесты)
1.1	Поражения толстой кишки сосудистого происхождения.	4	2	-	-	-	-	2	Текущий контроль (опрос)
1.2	Воспалительные и не воспалительные заболевания толстой кишки	8	-	-	-	-	-	8	Текущий контроль (опрос)
1.3	Аномалии развития кишечника	6	-	-	-	-	-	6	Текущий контроль (опрос)
2	<i>Некоторые отдельные вопросы колопроктологии</i>	14	2	4	4	-	-	4	Промежуточный контроль (тесты)
2.1	Иновационные компьютерные технологии в практике гастроэнтеролога	4	-	4	-	-	-	-	Текущий контроль (задачи)
2.2	Патология толстой кишки при различных заболеваниях и состояниях	2	-	-	-	-	-	2	Текущий контроль (опрос)
2.3	Неотложные состояния при заболеваниях толстой кишки	8	2	-	4	-	-	2	Текущий контроль (опрос)
<b>Итоговая аттестация</b>		4	-	-	4	-	-	-	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		36	4	4	8			20	

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Неотложные состояния при заболеваниях толстой кишки»

### РАЗДЕЛ 1. Актуальные вопросы колопроктологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Поражения толстой кишки сосудистого происхождения.
1.1.1	Поражения толстой кишки сосудистого происхождения. Абдоминальная пурпур. Брюшная жаба. Ишемический колит. Этиология и патогенез. Патоморфология. Диагноз и

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.
1.2	Воспалительные и не воспалительные заболевания толстой кишки
1.2.1	Хронический параграктит. Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
1.2.2	Геморрой. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагноз. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Консервативная терапия (в зависимости от формы, стадии, степени развития). Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
1.2.3	Полипы и полипозы толстой кишки. Виды. Частота, распространение, локализация. Генетические аспекты. Клиника. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.
1.3	Аномалии развития кишечника
1.3.1	Мегаколон у взрослых, болезнь Гиршпрунга, долихосигма, идиопатический мегаколон. Общие вопросы, классификация. Этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.
1.3.2	Дивертикулез толстой кишки. Этиопатогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения). Существующие международные и российские рекомендации по ведению больных.

## РАЗДЕЛ 2. Некоторые отдельные вопросы колопроктологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Иновационные компьютерные технологии в практике гастроэнтеролога
2.1.1	Иновационные компьютерные технологии в практике гастроэнтеролога: электронные стандартизованные ситуационные задачи, работа с электронными базами данных нормативных правовых актов, определяющих деятельность учреждений здравоохранения по вопросам гастроэнтерологии, международными и национальными стандартами, приказами МЗиСР, национальными клиническими рекомендациями.
2.2	Патология толстой кишки при различных заболеваниях и состояниях
2.2.1	Патология органов пищеварения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, заболеваниях соединительной ткани, эндокринной системы, почек.
2.3	Неотложные состояния при болезнях толстой кишки
2.3.1	Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Особенности клиники при тонкокишечной и толстокишечной непроходимости. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика гастроэнтеролога и показания к хирургическому лечению.
2.3.2	Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение.
2.3.3	Острые кишечные кровотечения. Общие вопросы и классификация. Частота и распространенность. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинического течения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	в зависимости от заболевания – причины кровотечения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение. Симптоматическое лечение (в зависимости от заболевания – причины кровотечения). Лечение осложнений. Тактика гастроэнтеролога и показания к хирургическому лечению. Противорецидивное лечение. Особенности ведения больных, перенесших кровотечение, в амбулаторных условиях.

## 8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Теоретические занятия, дистанционное обучение:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Поражения толстой кишки сосудистого происхождения.	1.1, 1.1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Хронический парапроктит.	1.2, 1.2.1	ПК-1, ПК-2
3.	Геморрой.	1.2, 1.2.2	ПК-1, ПК-2
4.	Полипы и полипозы толстой кишки.	1.2, 1.2.3	ПК-1, ПК-2
5.	Мегаколон у взрослых, болезнь Гиршпрунга, долихосигма	1.3, 1.3.1	ПК-1, ПК-2
6.	Дивертикулез толстой кишки.	1.3, 1.3.2	ПК-1, ПК-2
7.	Патология толстой кишки при различных заболеваниях и состояниях	2.2, 2.2.1	ПК-1, ПК-2
8.	Неотложные состояния при болезнях толстой кишки.	2.3	ПК-1, ПК-2

Лекционные занятия, очное обучение:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Поражения толстой кишки сосудистого происхождения.	1.1, 1.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Острые кишечные кровотечения.	2.3, 2.3.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Практические занятия, очное обучение:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Острая кишечная непроходимость.	2.3, 2.3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Тромбоз мезентериальных сосудов.	2.3, 2.3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Острые кишечные кровотечения.	2.3, 2.3.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Иновационные компьютерные технологии в практике гастроэнтеролога	Решение стандартизованных ситуационных задач в виртуальной обучающей среде Moodle на образовательном портале университета. Отработка навыков работы с открытыми электронными базами данных нормативных правовых актов, клинических	ПК-3

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
		рекомендаций в области гастроэнтерологии на примере федеральной электронной медицинской библиотеки.	

## 8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Ивашкин В.Т., Шелыгин Ю.А., Ачкасов С.И. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению взрослых больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки // РЖГК. 2016;1:65-80
2. Клинические рекомендации. Колопроктология. Болезнь Гиршпрунга / под ред. Ю. А. Шелыгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 277-293 // <http://www.gastroscan.ru/literature/authors/9504>
3. Клинические рекомендации. Колопроктология. Идиопатический мегаколон / под ред. Ю. А. Шелыгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 311-329 // <http://www.gastroscan.ru/literature/authors/9512>
4. Клинические рекомендации. Колопроктология. Острый и хронический геморрой / под ред. Ю. А. Шелыгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 30-52 // <http://www.gastroscan.ru/literature/authors/9497>

Дополнительная литература:

1. Дивертикулярная болезнь толстой кишки : учеб. пособие / И. Г. Бакулин, Е. В. Сказываева, С. И. Ситкин [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. пропедевтики внутр. болезней, гастроэнтерологии и диетологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 40 с.
2. Гастроэнтерология : руководство для врачей / Е.Б. Авалуева, А.И. Александров, С. Ф. Багненко [и др.] ; ред. Е.И. Ткаченко. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 636 с.
3. Гастроэнтерология: Национальное руководство: Краткое издание / АСМОК. Ассоц. мед. обществ по качеству, Российская гастроэнтерологическая ассоциация ; ред. В. Т. Ивашкин, Т. Л. Лапина. - Б.м. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 462 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. <http://www.sovetnmo.ru>
3. <http://elibrary.ru/>
4. <http://www.consilium-medicum.com/>
5. <http://www.gastroscan.ru/>
6. <http://www.rsls.ru/>
7. <http://www.rmj.ru/>

Электронные образовательные ресурсы Университета

- Глушков Н.И., Горбунов Г.М., Горшенин Т.Л., Опенченко С.В. Клиническая картина, диагностика и лечение тромбоза и эмболии мезентериальных сосудов у пациентов пожилого и старческого возраста: Учебное пособие. // [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21339/mod\\_resource/content/5/Н.И.%20Глушков%2C%20Г.М.%20Горбунов%2C%20Т.Л.%20Горшенин%2C%20С.В.%20Опенченко\\_КЛИНИЧЕСКАЯ%20КАРТИНА%2C%20ДИАГНОСТИКА%20И%20ЛЕЧЕНИЕ%20ТРОМБОЗА%20И%20ЭМБОЛИИ%20МЕЗЕНТЕРИАЛЬНЫХ%20СОСУДОВ%20У%20ПАЦИЕНТОВ%20ПОЖИЛОГО%20И.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21339/mod_resource/content/5/Н.И.%20Глушков%2C%20Г.М.%20Горбунов%2C%20Т.Л.%20Горшенин%2C%20С.В.%20Опенченко_КЛИНИЧЕСКАЯ%20КАРТИНА%2C%20ДИАГНОСТИКА%20И%20ЛЕЧЕНИЕ%20ТРОМБОЗА%20И%20ЭМБОЛИИ%20МЕЗЕНТЕРИАЛЬНЫХ%20СОСУДОВ%20У%20ПАЦИЕНТОВ%20ПОЖИЛОГО%20И.pdf)
- <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=276>

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 при итоговой аттестации:

- Поражение толстой кишки сосудистого происхождения. Этиология и патогенез. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.
- Аномалии развития кишечника: мегаколон, долихосигма, болезнь Гиршпрунга. Особенности клинической картины. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.

3. Дивертикулез толстой кишки. Этиопатогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения).
4. Полипы и полипозы толстой кишки: патоморфология, генетические аспекты, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению.
5. Воспалительные заболевания прямой кишки: хронический парапроктит. Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
6. Геморрой. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Диагноз. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Консервативная терапия (в зависимости от формы, стадии, степени развития). Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
7. Патология органов пищеварения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы,
8. Патология органов пищеварения при заболеваниях соединительной ткани, эндокринной системы, почек.
9. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Особенности клиники при тонкокишечной и толстокишечной непроходимости. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика гастроэнтеролога и показания к хирургическому лечению.
10. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение.
11. Острые кишечные кровотечения. Общие вопросы и классификация. Частота и распространенность. Особенности клинического течения в зависимости от заболевания – причины кровотечения. Диагноз и дифференциальный диагноз.
12. Острые кишечные кровотечения. Консервативное лечение. Симптоматическое лечение (в зависимости от заболевания – причины кровотечения). Лечение осложнений. Тактика гастроэнтеролога и показания к хирургическому лечению. Противорецидивное лечение.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-гастроэнтеролога:

**Задача.** Больной Н. 25 лет предъявляет жалобы на частый (до 10-15/сут) жидкий стул с примесью крови и слизи, боли в левой подвздошной области, повышение температуры тела до 38,3°C, резкую общую слабость, снижение веса. Нарушение стула отмечает в течение 2 месяцев, но 7 дней назад в кале появилась кровь, повысилась температура, появились слабость, недомогание, головокружение.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожа бледная. Язык слегка обложен белым налетом. Живот овальной формы, несколько вздут. При пальпации определяется умеренная болезненность в области нисходящего отдела толстой кишки. Перкуторно размеры печени по Курлову - 10×9×8 см.

Общий анализ крови: гемоглобин – 90 г/л, СОЭ – 35 мм/ч, лейкоциты -  $13,0 \times 10^9 / \text{л}$ ; лейкоформула: базофилы - 1%, эозинофилы - 5%, палочкоядерные нейтрофилы - 20%, сегментоядерные нейтрофилы - 40%, лимфоциты - 24%, моноциты - 10%.

Биохимический анализ крови: общий белок – 60 г/л, альбумин – 40%, АЛТ – 45 ед/л, АСТ – 32 ед/л, серомукопид – 2,0 ммоль/л, СРБ – 15 мг/л, фибриноген – 5 г/л.

Копrogramма: цвет кала – коричневый, характер – неоформленный, в поле зрения – большое количество лейкоцитов, эритроцитов. Реакция Трибуле – резко положительная.

Ирригоскопия: отмечается быстрое заполнение толстой кишки барийевой взвесью, равномерное сужение просвета кишки (симптом «водопроводной трубы»), расширение ректоректального пространства, слаженность гаустр, ячеистый рельеф слизистой в области поперечно-ободочной кишки, в области прямой и сигмовидной кишок – множественные дефекты наполнения.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо назначить больному?
3. Какие внекишечные проявления возможны при данной патологии?
4. Какова Ваша тактика лечения данного заболевания? Обоснуйте свой выбор.
5. Какие антицитокины необходимы, и в каких ситуациях они назначаются при данном заболевании?

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1	Диффузное расширение при рентгенологическом исследовании толстой кишки характерно для
A	Болезни Гиршпунга
B	Рака толстой кишки
V	Болезни Крона
Г	Язвенного колита
2	Лучшим диагностическим тестом при тромбозах мезентериальных артерий является
A	Селективная ангиография
B	Лапаротомия
V	Лапароскопия
Г	Анализ кала на скрытую кровь
3	Чаше всего дивертикулъёз обнаруживается в кишке
A	сигмовидной
B	нисходящей ободочной
V	поперечно-ободочной кишке
Г	слепой
4	Как изменяется данные аусcultации живота при механической непроходимости толстого кишечника?
A	Резко усиленная (бурная) перистальтика кишечника
B	Ослабление перистальтики кишечника
V	Отсутствие перистальтики кишечника («гробовая тишина»)
Г	Стенотические сосудистые шумы

## 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. Типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по специальности "Гастроэнтерология". - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2005. - 160 с.