

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ ФП И ДПО

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«22» февраля 2017 г., протокол № 6

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Гастроэнтерология в педиатрии»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Педиатрия»**


Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология в педиатрии» по специальности «Педиатрия».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Корниенко Елена Александровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Лобода Татьяна Борисовна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Минина Светлана Николаевна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Моисейкова Екатерина Леонидовна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа «Гастроэнтерология в педиатрии» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» обсуждена на заседании кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО 29 «ноября» 2016 г. протокол № 3

Заведующая кафедрой, проф.  / Корниенко Е.А. /
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Желенина Людмила Александровна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой педиатрии, неонатологии и эндокринологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Гончар Наталья Васильевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность.

Повышение эффективности лечебной и профилактической деятельности врача – педиатра, совершенствование медико-социальной помощи детям диктуют необходимость совершенствования знаний в области диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, поскольку они являются одними из наиболее распространенных заболеваний у детей.

Цели и задачи изучения дисциплины: совершенствование знаний слушателей по вопросам организации гастроэнтерологической помощи детям и подросткам, этиологии, патогенеза, диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: педиатрия, гастроэнтерология.

Цель дополнительной профессиональной программы «Гастроэнтерология в педиатрии» (далее - программа), повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» 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 удостоверении 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 – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- 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 определённый 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 модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские занятия, симуляционный курс), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-педиатра, 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).

В дополнительной профессиональной программе «Гастроэнтерология в педиатрии» повышения квалификации врачей-педиатров по специальности «Педиатрия» 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 «Гастроэнтерология в педиатрии» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу 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

Квалификационная характеристика по должности врач-педиатр

Должен знать:

- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей
- вопросы диспансеризации больных детей, с различными видами анемий, с полидефицитными состояниями, и профилактики анемических синдромов
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; возрастные особенности эритрона, а также кроветворной системы в целом
- возрастные особенности обмена железа в различные периоды детства
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм анемии
- показания и противопоказания к использованию различных лечебных средств при анемиях
- осложнения, вызванные их применением;

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; гематологический анамнез ребёнка и его семьи;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленных факторов риска по анемии, а также пролеченных детей с целью профилактики обострения анемии

- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка с анемией, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию

Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы «Гастроэнтерология в педиатрии» повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»

Выпускник программы должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению развития анемии (ПК-1);

- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения дефицитных состояний, анемии; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);

- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);

- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

диагностическая деятельность:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);

- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при анемиях, встречающихся в практической деятельности педиатра (ПК-8);

- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);

- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

реабилитационная деятельность:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных видах анемий (ПК-11);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению

средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

психолого-педагогическая деятельность:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

Выпускник программы должен обладать **профессионально-специализированными компетенциями** (далее – ПСК):

диагностическая деятельность:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов, связанных с анемией (ПСК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные симптомы анемии и синдромы заболеваний, сопровождающихся анемическими проявлениями, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПСК-2);
 - способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПСК-3).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-педиатр должен знать:

- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений и других учреждений, связанных с обслуживанием детей
- вопросы диспансеризации больных детей, с различными видами анемий, с полидефицитными состояниями, и профилактики анемических синдромов
- анатомио-физиологические особенности организма плода и ребенка; возрастные особенности эритрона, а также кроветворной системы в целом
- возрастные особенности обмена железа в различные периоды детства
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм анемии
- показания и противопоказания к использованию различных лечебных средств при анемиях
- осложнения, вызванные их применением;

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- правильно собрать и проанализировать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания; гематологический анамнез ребёнка и его семьи;
- провести диспансеризацию больных детей с учётом выявленных факторов риска по анемии, а также пролеченных детей с целью профилактики обострения анемии
- дать рекомендации по вскармливанию, питанию, воспитанию, закаливанию, режимным моментам;
- провести полное клиническое обследование ребенка с анемией, сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов, решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов, поставить клинический диагноз в

соответствии с международной классификацией заболеваний, назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- физикального исследования пациента с анемией, и клинической интерпретацией результатов;
- оценки параметров клинических анализов крови у детей различных возрастных групп;
- оценки биохимических анализов крови, специфических при различных видах анемии;
- лечения наиболее распространенных в педиатрической практике видов анемий;

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология в педиатрии» продолжительностью 36 академических часов по специальности «Педиатрия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «Педиатрия».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Современные представления патологии верхних отделов ЖКТ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Микробиота кишечника и пути ее коррекции
1.2	Современные представления об этиологии и механизмах развития гастродуоденальной патологии

РАЗДЕЛ 2

Пищевая аллергия. ФРЖКТ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Пищевая аллергия
2.2	Запоры. Синдром раздраженного кишечника

РАЗДЕЛ 3

Хроническая диарея

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Синдром мальабсорбции
3.2	Целиакия
3.3	Антибиотик-ассоциированные диареи

РАЗДЕЛ 4

Заболевания с поражением печени

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Дифференциальный диагноз болезней печени

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.2	Паразитарные заболевания. Лямблиоз.

РАЗДЕЛ 5

Симуляционный курс

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Оказание неотложной помощи детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.
5.2	Базовая сердечно-легочная реанимация.
5.3	Отработка навыков постановки назогастральных зондов у детей.

РАЗДЕЛ 6

Заболевания холецисто-панкреатической зоны

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Заболевания поджелудочной железы у детей
6.2	Заболевания желчевыводящих путей. ЖКБ

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний ЖКТ у детей.

Категория обучающихся: врачи-педиатры, гастроэнтерологи

Трудоемкость обучения: **36** академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	СЗ	ИгАт	
1	Современные представления патологии верхних отделов ЖКТ	6	2	0	4		Текущий контроль (тесты)
1.1	Микробиота кишечника и пути ее коррекции		2				
1.2	Современные представления об этиологии и механизмах развития гастроуденальной патологии				4		
2	Пищевая аллергия. ФРЖКТ	6	2	0	4		Текущий контроль (тесты)
2.1	Пищевая аллергия		2				
2.2	Запоры. Синдром раздраженного кишечника.				4		
3	Хроническая диарея	6	2	0	4		Текущий контроль (тесты)
3.1	Целиакия		2				
3.2	Синдром мальабсорбции.				4		
4	ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ	6	2	0	4		Текущий контроль (тесты)
4.1	Дифференциальный диагноз болезней печени		2				
4.2	Паразитарные заболевания. Лямблиоз.				4		
5	Симуляционный курс	6	0	6	0		Текущий контроль (оценка практических навыков)

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	СЗ	ИтАг	
5.1	Оказание неотложной помощи детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.	2		2			
5.2	Базовая сердечно-легочная реанимация.	2		2			
5.3	Отработка навыков постановки назогастральных зондов у детей.	2		2			
6	Заболевания холецисто-панкреатической зоны	4	2	0	2		Текущий контроль (тесты)
6.1	Заболевания поджелудочной железы у детей		2				
6.2	Заболевания желчевыводящих путей. ЖКБ				2		
Итоговая аттестация		2				2	Зачет
Всего		36	10	6	18	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Микробиота кишечника и пути ее коррекции	1.1	ПК-1, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Пищевая аллергия	2.1	ПК-8, ПК-10, ПК-11
3.	Целиакия	3.1	ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10
4	Дифференциальный диагноз болезней печени	4.1	ПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10
5	Заболевания поджелудочной железы у детей	6.1	ПК-2, ПК-4, ПК-7, ПК-12

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Современные представления об этиологии и механизмах развития гастроуденальной патологии	1.2	ПК-8, ПК-10, ПК-15
2.	Запоры. Синдром раздраженного кишечника.	2.2	ПК-1, ПК-8
3.	Синдром мальабсорбции	3.2	ПК-10
4	Паразитарные заболевания. Лямблиоз.	4.2	ПК-10
5	Заболевания желчевыводящих путей. ЖКБ	6.2	ПК-1, ПК-8

Тематика симуляционного курса:

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.	5.1	ПСК-1, ПСК-2
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация.	5.2	ПК-14
3.	Отработка навыков постановки периферических катетеров и назогастральных зондов.	5.3	ПСК-3

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

А. Основные:

1. Внутренние болезни [Текст]: Учебник. + CD; в 2 т. /Под ред. Н.А.Мухиной и др.- М.: ГЭОТАР –Медиа, 2006. – Т.1.- 649с.; 35 экз., Т.2. – 581с.;
2. Внутренние болезни [Текст]: Учебник; в 2 т. / Под ред. А.И. Мартынова и др. - М.: ГЭОТАР – Мед, 2005.- Т.1. – 586с.; 20 экз., Т.2. – 642с.;
3. Внутренние болезни [Текст]: Учебник/ Под ред. Рябова С.И.- 4-е изд.- СПб.: СпецЛит, 2006. – 879с.;

Б. Дополнительные:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни [Текст]: Учебник / И.В. Маколкин, С.И. Овчаренко - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с.;

II. Электронные источники литературы

А. Основные:









1. Амбулаторная колопроктология [Текст]: Руководство / Риквин В.Л.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
2. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Текст]: Учебное пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов.- 2013. - 124 с.: ил.
3. Панкреатит [Текст]: Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
4. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология[Текст]: Учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.- 2012. - 160 с.: ил.

Б. Дополнительные:

1. Актуальные вопросы хирургической гастроэнтерологии [Текст]: Тезисы конгресса Всерос. конф., посвящ. 100-летию со дня рождения проф. А.А.Русанова (17 декабря 2009 г.) / С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : [б. и.], 2009. - 248 с. : ил. - Библиогр. в конце ст.
2. Избранные главы клинической гастроэнтерологии [Текст]: Сб. трудов / сост.: Ю. В. Васильев, И. А. Морозов ; ред. Л. Б. Лазебник. - М. : Анахарсис, 2005. - 463 с. - (Очерки современной гастроэнтерологии). - Библиогр.: с. 415-450. - Алф.-предм. указ.: с. 451-460.
3. Неотложная хирургическая гастроэнтерология [Текст]: Рук. для врачей / [Стойко Ю.М., Курыгин А.А., Багненко С.Ф. и др.] ; Под ред.: А.А.Курыгин [и др.]. - СПб. : Питер, 2001. - 469 с : ил. - (Спутник врача). - Авт. указаны в огл. - Библиогр.: с. 445-469 (390 назв.).
4. Новое в гастроэнтерологии - от патогенеза к клинической практике [Текст]: Сб. науч. тр. / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Ставроп. гос. мед. акад. ; Под ред. А. В. Ягода. - Ставрополь : СтГМА, 2003. - 180, [4] с. : рис., табл. - Библиогр. в конце ст. - 500 экз.
5. Померанцев, Владимир Петрович[Текст]. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней / В. П. Померанцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГОУ ВУМНЦ МЗ РФ, 2001. - 528 с. - (Учебная литература).
6. Практическое руководство по пропедевтике внутренних болезней [Текст]: Учеб. пособие для мед. вузов / А. Б. Булычев и др. ; под ред. С. Н. Шуленина. - М. : Мед. информ. агентство, 2006. - 254 с. : ил. ; 20 см. - 4000 экз.
7. Применение медицинской техники при функциональной диагностике в гастроэнтерологии [Текст]: Учеб.-метод. пособие / Е. А. Корниенко [и др.] ; С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : [б. и.], 2006. - 104 с. : ил. - Библиогр.: с. 99-102.
8. Приходько, Александр Георгиевич. Лучевая диагностика в гастроэнтерологии, остеологии, урологии [Текст]: Лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 142 с. : ил. - (Серия "Медицина").

9. Рапопорт, С. И. Практическая гастроэнтерология, клиника, диагностика, лечение [Текст] / С. И. Рапопорт, К. В. Лядов, Н. К. Малиновская. - М. : Медпрактика-М, 2005. - 91 с. - Библиогр.: с. 91.
10. Рысс, Евгений Симонович. Введение в гастроэнтерологию [Текст]: Учеб. пособие (для студентов, обуч. по спец. "Лечебное дело") / Е. С. Рысс. - СПб. : СпецЛит, 2005. - 174,(1) с. : ил. - Библиогр.: с. 175.
11. Ступин, Виктор Александрович. Рос. гос. мед. ун-т им. Н.И. Пирогова. Функциональная гастроэнтерология. Инструментальные методы исследования [Текст]: Пособие для врачей / В. А. Ступин ; Рос. гос. мед. ун-т им. Н.И.Пирогова. - М. : (ИД "Медпрактика"), 2009. - 27 с. : ил.
12. Трухан, Дмитрий Иванович. Гастроэнтерология. Внутренние болезни [Текст]: Учебное пособие (для студентов, обуч. по спец. 06010165 "Лечеб. дело", 06010365 "Педиатрия") / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 367 с. - Библиогр.: с. 367.
13. Циммерман, Яков Саулович. Клиническая гастроэнтерология [Текст] / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 413 с. - (Библиотека врача специалиста. Гастроэнтерология. Терапия). - Библиогр.: с. 407-411.

Программное обеспечение:

-   Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
-   Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
-   Текстовый редактор Word
-   Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. СПбГПМУ, ул. Литовская 2, гастроэнтерологическое отделение, кафедра гастроэнтерологии ФП и ДПО
2. Ул. Бухарестская, д. 134. ДГБ№5, гастроэнтерологическое отделение №13.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология в педиатрии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра, гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Диета при хронических запорах
2. Классификация синдрома мальабсорбции.

Задания, выявляющие практическую подготовку:

1. Задача:

Мальчик 15 лет с жалобами на почти ежедневные боли ноющего характера в эпигастрии, обычно возникающие натощак, купирующиеся пищей. Иногда беспокоит изжога. Других диспепсических симптомов нет. Стул ежедневный или через день, оформленный.

Боли в животе беспокоят в течение полутора лет, но непостоянно, летом болей не бывает. Учится в школе, много времени проводит за компьютером, в течение 2 лет курит. Режим питания старается соблюдать, но часто употребляет фаст-фуд, жареное. Молочные продукты переносит хорошо. Иногда бывают головные боли, обычно к концу дня после длительного пребывания у компьютера или в душном помещении.

Ранний анамнез без особенностей. Рос и развивался соответственно возрасту, болеет нечасто простудными заболеваниями, аллергических реакций не было. Прививки по возрасту. У мамы хронический гастрит.

Объективно: Состояние удовлетворительное, высокого роста, астенического телосложения, пониженного питания: рост 175, вес 56 кг. Кожа чистая, влажная, обычной окраски, красны стойкий дермографизм. Слизистые рта влажные, розовые, язык обложен у корня белым налетом. Зубы без кариеса. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, звучные, 72 в мин., шумов нет. Дыхание проводится во все отделы, везикулярное, хрипов нет. Живот не увеличен, не вздут, мягкий, болезненный при пальпации в эпигастрии, (+) симптом Кера. Печень и селезенка не увеличены. Стул коричневый, оформленный.

Клинический анализ крови Нв=134 г/л, Л=8,2x10⁹/л, Тр=254x10⁹/л, п-2, н-62, л – 32, э-2, м-6, СОЭ- 4 мм/ч. В биохимическом анализе крови: о.белок=72 г/л, глюкоза= 4,8 мм/л, АЛТ – 26 ед/л, амилаза – 66 ед/л.

ФГДС: Пищевод свободно проходим. Слизистая оболочка пищевода не изменена. Кардия смыкается. В желудке умеренное количество желудочного сока, пенистой слизи. Слизистая оболочка тела желудка умеренно гиперемирована, складки утолщены, в антральном отделе гиперемия, гиперплазия лимфоидных фолликулов. Привратник правильной формы, свободно проходим. Луковица 12-перстной кишки несколько деформирована, по задней стенке глубокий дефект 5x7 мм под фибрином, в постбульбарном отделе слизистая розовая, бархатистая, с ровными циркулярными складками.

Уреазный тест с биоптатом из антрального отдела (++)

Вопросы:

1. На основании клинико - лабораторных данных сформулируйте клинический диагноз и его осложнения.
2. Какое заболевание лежит в основе развития и его причины
3. Круг дифференциальной диагностики
4. Основные направления лечения
5. Прогноз

2. Практические навыки:

- Сбор анамнеза
- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спинно-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови

- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗИ, эндоскопии, ангиографии
- Особенности анамнеза при патологии органов пищеварения
- Методика осмотра полости рта и зева
- Осмотр живота
- Поверхностная пальпация живота
- Пальпация сигмовидной кишки
- Пальпация слепой кишки
- Пальпация подвздошной кишки
- Глубокая пальпация поперечной ободочной кишки
- Пальпация привратника
- Пальпация поджелудочной железы по методу Грота
- Болевые точки и зоны поджелудочной железы на передней брюшной стенке
- Пальпация и перкуссия селезенки
- Пальпация печени
- Определение размеров печени по Курлову
- Пальпация желчного пузыря. Пузырные симптомы
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (перкуссия)
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (флюктуация)
- Аускультация живота
- Аускультация
- Симптомы «острого» живота
- Копрологические синдромы (стеаторея)
- Копрологические синдромы (креаторея)
- Копрологические синдромы (оральный синдром)
- Копрологические синдромы (гастрогенный синдром)
- Копрологические синдромы (пилородуоденальный синдром)
- Копрологические синдромы (секреторная недостаточность поджелудочной железы)
- Копрологические синдромы (недостаточность желчеотделения)
- Копрологические синдромы (энтеральный синдром)
- Копрологические синдромы (илеоцекальный синдром)
- Копрологические синдромы (колитный синдром)

Примеры тестовых заданий:

1. Для болезни Крона характерно:
 - а) внутрибрюшной абсцесс
 - б) парапроктит
 - в) постгеморрагическая анемия
 - г) все перечисленное

2. При подозрении на повторные кровотечения из толстой кишки необходимо провести:
 - а) ректороманоскопию
 - б) колоноскопию
 - в) копрограмму
 - г) исследование кала на дисбактериоз

3. При колитах предпочтительнее включать в рацион питания
 - а) животный белок
 - б) молоко
 - в) сладкие блюда
 - г) капусту

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 здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 апреля 2007 г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 марта 2014 г. N 125н г. Москва "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" Приказ МЗ РФ № 139 от 04.04.03г. «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность