

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

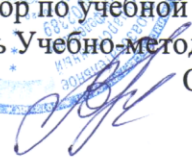
(ГБОУ ВПО СПбГПМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ ФП И ДПО

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методическим советом  
«25» мая 2016 г., протокол № 10

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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ  
«ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ»**

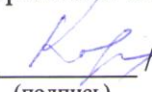
Санкт-Петербург  
2016 г.

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Заболевания кишечника у детей» по специальности «Гастроэнтерология»

№ 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	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Приворотский Валерий Феликсович	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Лобода Татьяна Борисовна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Минина Светлана Николаевна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России
5.	Моисейкова Екатерина Леонидовна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Заболевания кишечника у детей» по специальности «Гастроэнтерология» обсуждена на заседании кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО «24» мая 2016 г. протокол № 9.

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

### Рецензенты:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Желенина Людмила Александровна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой педиатрии, неонатологии и эндокринологии ФП и ДПО	ГБОУ ВПО СПбГПМУ МЗ РФ
2.	Гончар Наталья Васильевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии и неонатологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Актуальность.** Одной из тревожных проблем педиатрии в настоящее время является рост хронических иммунопатологических заболеваний кишечника у детей: целиакии, пищевой аллергии, воспалительных заболеваний кишечника. Несмотря на значительные достижения в области гастроэнтерологии, многие вопросы этиологии, патогенеза, ранней и дифференциальной диагностики, адекватной терапии заболеваний кишечника остаются неразрешенным. Кишечная патология часто начинается в раннем детском возрасте и, при несвоевременном диагнозе и лечении, является одной из главных причин потери трудоспособности и инвалидизации в дальнейшем. Сложность диагностики патологии кишечника обусловлена сходством клинической манифестации, неоднозначность трактовки лабораторных и морфологических изменений. Особую социальную значимость имеют воспалительные заболевания кишечника (ВЗК): язвенный колит (ЯК) и болезнь Крона (БК). Течение ВЗК в детском возрасте отличается особой тяжестью и требует применения всего спектра современных методов диагностики и лечения, включая биологическую терапию. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) занимают особое место в структуре детских болезней. Функциональные нарушения моторной функции дистального отдела толстой кишки отмечаются у 30-35% больных гастроэнтерологического профиля и у 55-60% детей с проктологической патологией. Функциональная патология кишечника включает целый ряд заболеваний, среди которых наиболее часто встречаются функциональные запоры (ФЗ) и синдром раздраженного кишечника (СРК). В диагностике и лечении функциональных заболеваний применяются современные преимущественно неинвазивные методы, диетические и немедикаментозные методы лечения.

Современные представления о формировании патологии кишечника у детей предполагают участие микробиоты кишечника, поэтому изучение нормального состояния микробиома и его патологии – синдрома избыточного бактериального роста и синдрома дисбиоза, являются важнейшей составляющей в составлении программы обследования и лечения любой патологии кишечника.

Сходство клинических проявлений различных заболеваний тонкой кишки обычно сводится к нарушению процессов пищеварения и всасывания – синдрому мальабсорбции. Учитывая сложность дифференциальной диагностики и необходимость использования многочисленных дорогостоящих и инвазивных методов, важное значение имеет формирование определенного алгоритма диагностики с использованием на первом этапе неинвазивных методов. Лечение заболеваний этой группы требует дифференцированной диетотерапии и применения различных медикаментозных подходов в соответствии с установленной причиной мальабсорбции.

Таким образом, патология кишечника представляет собой наиболее сложную проблему детской гастроэнтерологии, в которой сочетаются многочисленные патогенетические, клинические, диагностические и терапевтические аспекты.

**Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей:** гастроэнтерология, диетология, педиатрия, общая врачебная практика.

**При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:**

1. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с болезнью Крона (Национальные клинические рекомендации) [http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001368991S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001368991S/HTML/) (www.femb.ru)
2. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом (Национальные клинические рекомендации) [http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001421350S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001421350S/HTML/) (www.femb.ru)

**Цель дополнительной профессиональной программы** повышения квалификации врачей «Заболевания кишечника у детей» (далее - программа), по специальности «гастроэнтерология» 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 часа.

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.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

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, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преимущество 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 повышения квалификации врачей-гастроэнтерологов по специальности «гастроэнтерология» 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 «Заболевания кишечника у детей» 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**

**Характеристика профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология»**

**У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

**У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):**

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

**У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):**

**В профилактической деятельности:**

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (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 заболевания; 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).

**В диагностической деятельности:**

- 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).

**В лечебной деятельности:**

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (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).

**В реабилитационной деятельности:**

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (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).

**В психолого-педагогической деятельности:**

- 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).

**В организационно-управленческой деятельности:**

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

### **Перечень знаний, умений и навыков**

**По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен знать:**

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных гастроэнтерологических расстройств;
- основы фармакотерапии при различных гастроэнтерологических заболеваниях;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при гастроэнтерологических заболеваниях;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи,

медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;

- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;
- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;
- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

**По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен уметь:**

- уметь проводить расспрос больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и печени (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- уметь проводить дифференциальный диагноз заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени;
- уметь оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- уметь проводить регидратацию (пероральную и внутривенную) и реминерализацию;
- уметь трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических и других методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и печени;
- уметь трактовать результаты эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректоскопии, лапароскопии;
- уметь трактовать результаты рентгенологических методов исследования пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, желчного пузыря, компьютерной томографии органов брюшной полости;
- уметь трактовать результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости;



- уметь проводить лечебные и диагностические процедуры (зондирование и промывание желудка, дуоденальное зондирование, абдоминальная пункция, очистительные, сифонные и лечебные клизмы, пальцевое исследование прямой кишки);
- уметь проводить информационный поиск по вопросам гастроэнтерологии с использованием современных компьютерных систем.

**По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен владеть навыками:**

- расспроса больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- общеклиническими методами обследования больного (перкуссия, пальпация, аускультация): определять перкуторно и пальпаторно размеры печени и селезенки; определять размеры и консистенцию лимфатических узлов;
- методикой трактования результатов клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- методами проведения лечебных и диагностических процедур (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, плевральную, стерильную и спинальную пункцию, интубацию трахеи, трахеостомию, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);
- методами оказания первой врачебной помощи (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);
- методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций и при подозрении на особо опасную инфекцию;
- методикой проведения экспертизы трудоспособности;
- методикой оформления медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- различными способами введения лекарственных препаратов: внутривенно, внутримышечно, подкожно
- умением эффективного и адекватного лечение больных с заболеваниями органов пищеварения и их осложнений;
- свободно владеть методами экстренной и неотложной гастроэнтерологической помощи, выполнением диагностических и лечебных процедур в гастроэнтерологии;
- знать новейшие методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации больных с гастроэнтерологической патологией и перспективы развития гастроэнтерологии;
- планированием и анализом работы медицинских гастроэнтерологических служб, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами, страховыми компаниями, ассоциациями врачей;
- свободно владеть вопросами организации гастроэнтерологической помощи и здравоохранения в целом, знать законы по охране здоровья населения, права, обязанности и ответственность врача.
- патогенетическим подходом к лечению неспецифического язвенного колита и Болезни Крона
- диагностикой и принципами патогенетического лечения других нарушений органов пищеварения;
- методами трансфузионной терапии (определение групповой и резус – принадлежности);
- подходом к лечению инфекционных осложнений у гастроэнтерологических больных;
- подходом к диагностике и лечению грибковых поражений внутренних органов у гастроэнтерологических больных.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, продолжительностью 36 академических часов по специальности «гастроэнтерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. 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 «гастроэнтерология».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа по специальности «гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

### **IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

#### **РАЗДЕЛ 1 МИКРОБИОТА КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Микробиота кишечника и пути ее коррекции
2.2	Антибиотик-ассоциированные диареи

#### **РАЗДЕЛ 2 ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ. СРК.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Пищевая аллергия
3.2	Синдром раздраженного кишечника. Запоры.

#### **РАЗДЕЛ 3 СИНДРОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Синдром мальабсорбции.
4.2	Целиакия

#### **РАЗДЕЛ 4 ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК
5.2	ВЗК: клиника, диагностика

#### **РАЗДЕЛ 5 СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС**

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

**РАЗДЕЛ 6**  
**ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Лечение ВЗК
6.2	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации детей с заболеваниями кишечника.

**Категория обучающихся:** врачи-гастроэнтерологи, диетологи, педиатры, врачи общей врачебной практики.

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	ИпАг	
<b>1</b>	<b>Микробиота кишечника</b>	<b>6</b>	<b>2</b>		<b>4</b>			<b>Текущий контроль (тесты)</b>
1.1	Микробиота кишечника и пути ее коррекции		2					
1.2	Антибиотик-ассоциированные диареи				4			
<b>2</b>	<b>Пищевая аллергия СРК.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>			<b>4</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
2.1	Пищевая аллергия		2					
2.2	Синдром раздраженного кишечника. Запоры.					4		
<b>3</b>	<b>Синдром мальабсорбции.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>		<b>4</b>			<b>Текущий контроль (тесты)</b>
3.1	Целиакия		2					
3.2	Синдром мальабсорбции.				4			
<b>4</b>	<b>ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА</b>	<b>6</b>	<b>2</b>		<b>4</b>			<b>Текущий контроль (тесты)</b>
4.1	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК		2					
4.2	ВЗК: клиника, диагностика				4			
<b>5</b>	<b>Симуляционный курс</b>	<b>6</b>		<b>6</b>				<b>Текущий контроль (оценка практических навыков)</b>
5.1	Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.			2				
5.2	Базовая сердечно-легочная реанимация.			2				
5.3	Отработка навыков постановки периферических катетеров и назогастральных зондов			2				

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	СЗ	ИтАг	
<b>6</b>	<b>ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА</b>	<b>6</b>	<b>2</b>		<b>2</b>		<b>2</b>	<b>Текущий контроль (тесты)</b>
6.1	Лечение ВЗК		2					
6.2	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание				2			
<b>Итоговая аттестация</b>							<b>2</b>	<b>зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Микробиота кишечника и пути ее коррекции	1.1	ОПК-1, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Пищевая аллергия	2.1	ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-17, ПК-19
3.	Целиакия	3.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-19
4	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК	4.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-19
5	Лечение ВЗК	6.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-19

### Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Синдром раздраженного кишечника. Запоры.	2.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-27, ПК-28

### Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Антибиотик-ассоциированные диареи	1.2	ПК-8, ПК-10, ПК-19, ПК-28
2.	Синдром мальабсорбции	3.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-27, ПК-28
3.	ВЗК: клиника, диагностика	4.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-27, ПК-28
4.	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание	6.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10, ПК-27, ПК-28

## **VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

### **Основная литература:**

#### 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.;

#### 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.;

### **Электронные источники литературы:**

#### 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.

#### 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. Шулунина. - 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:**

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. 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).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

### **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, гастроэнтерологическое отделение, кафедра гастроэнтерологии ФП и ДПО
2. Бухарестская, 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 «Заболеваниям кишечника у детей» по специальности «гастроэнтерология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### Примерная тематика контрольных вопросов:

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

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Мальчик 2 лет, поступил с жалобами на жидкий стул с кровью и слизью, боли в животе, субфебрильную температуру.

Болен в течение 2 недель. Заболел остро, была высокая температура, насморк, кашель, на 3 день осмотрен участковым врачом, поставлен диагноз: ОРВИ. О.бронхит, назначено лечение аугментин. Состояние ребенка улучшилось, температура нормализовалась, но на 5 день лечения появилось разжижение стула, вздутие живота, схваткообразные боли в животе. Мать самостоятельно стала давать энтерофурил, но стул продолжал учащаться, через 3 дня появилась кровь и слизь в стуле, повысилась температура. Стул 10-12 раз в день, скудный, но каждый раз со слизью и кровью.

Состояние средней тяжести, кожа чистая, бледная, язык густо обложен белым налетом. В зеве незначительная гиперемия, налетов нет. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ясные, 120 в мин., шумов нет, в легких дыхание везикулярное, 30 в мин., хрипов нет. Живот несколько увеличен, вздут, симптомы раздражения брюшины (-), печень и селезенка не увеличены.

Кл.ан.крови: Нв = 98 г/л, Л = 18,5x10<sup>9</sup>/л, Тр = 365x10<sup>9</sup>/л, с=70%, п=3%, л=16%, м= 7, э=4, СОЭ=18 мм/ч.Б/х: О.белок=50 г/л, альб = 33 г/л, СРБ – 12, уровень мочевины, креатинина, печеночные ферменты, амилаза – в пределах нормы. Общий ан.мочи – без патологии. Копрограмма: нейтральный жир – 0, ЖК –0, внеклеточный крахмал- 0, слизь – 2, эр-20, л-30.

УЗИ: Значительное количество газа в кишечнике, в остальном без патологии.

Посев кала на ОКИ (-), обнаружен токсин А *Cl.difficile* в кале.

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

### ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спино-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)

### **ТЕСТЫ**

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 Минздравсоцразвития РФ от 18.01.2006 N 28 "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 Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286)
11. Приказ Минздрава РФ от 04.04.2003 N 139 "Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений"