

**государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ИНСТИТУТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ -144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Иваново

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Гастроэнтерология» (далее – программа).

Цель - совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня врача-гастроэнтеролога в рамках имеющейся квалификации.

2. Задачи:

1. Совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
2. Совершенствование навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при патологических состояниях органов пищеварения.
3. Совершенствование профессиональных компетенций по назначению терапии гастроэнтерологических заболеваний, контролю ее эффективности и безопасности, вопросам рационального использования лекарственных средств в гастроэнтерологии.
4. Совершенствование профессиональных компетенций по проведению профилактических мероприятий в отношении заболеваний желудочно-кишечного тракта, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди населения и контролю их эффективности.
5. Совершенствование профессиональных компетенций по реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ при гастроэнтерологических заболеваниях.
6. Совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков по оказанию неотложной помощи в гастроэнтерологии.
7. Совершенствование знаний и умений по правовым вопросам организации здравоохранения и организации деятельности подчиненного медицинского персонала.

3. Категории обучающихся – врачи – гастроэнтерологи, врачи-терапевты.

4. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы повышения квалификации «Гастроэнтерология» определяется необходимостью приобретения и совершенствования знаний, практических умений и навыков по гастроэнтерологии в полном объеме, необходимом врачу в его профессиональной деятельности в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Реформирование системы здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-гастроэнтеролога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики, профилактики и лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5. Трудоемкость освоения программы – 144 академических часа (144 зач.ед.).

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (недель)
Форма обучения		
Очная	36 ч	1 мес. (4 недели)
Очная с элементами электронного обучения и дистанционных образовательных технологий	36 ч	

7. Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

8.1.1. ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

8.1.2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8.1.3. Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".

8.1.4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;

8.1.5. Порядки оказания медицинской помощи (приказы МЗ):

- От 12 ноября 2012 г. N 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».

8.1.6. Стандарты медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 774н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей)»

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1420н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 772н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 669н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при циррозе печени».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 667н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хроническом активном гепатите, не классифицированном в других рубриках (аутоиммунном гепатите)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 662н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при язве желудка и двенадцатиперстной кишки (ремиссия)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 659н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при язве желудка и двенадцатиперстной кишки (обострение)».

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 651н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других хронических панкреатитах».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 649н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенном (хроническом) илеоколите (неспецифическом язвенном колите)».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 646н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона (регионарном энтерите)».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 638н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки».

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:

8.2.1. Основная литература

- Гастроэнтерология: руководство. Циммерман Я.С. 2013. - 800 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Детская гастроэнтерология: руководство. Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П., Крутикова Н.Ю., Жлобницкая Л.А. 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Инфекция *Helicobacter pylori* у детей: руководство. Корниенко Е.А. 2011. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Клиническая гастроэнтерология. Избранные разделы: руководство. Циммерман Я.С.; - М.: Геотар-Медиа, 2009.- 416 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: учебное пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов. 2013. - 124 с.: ил.
- Ткаченко, Е.И. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] :. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 638 с.

8.2.2. Дополнительная литература

- Амбулаторная колопроктология: руководство. Риквин В.Л.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии: руководство. Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. 2009. - 128 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста).
- Желчнокаменная болезнь: руководство. Дадвани С.А., Ветшев П.С., Шулутко А.М., Прудков М.И. 2009. - 176 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) заболеваний печени: руководство. Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Фокин В.А. / Под ред. Г.Е. Труфанова. 2008. - 264 с.
- Острый панкреатит: руководство. Бобовник С.В., Дуберман Б.Л., Дыньков С.М. и др. / Под ред. Э.В. Недашковского. 2009. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 272 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил.
- Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - 2012. - 160 с.: ил.
- Радченко, В.Г. Заболевания печени и желчевыводящих путей [Электронный ресурс]: / В.Г. Радченко, А.В. Шабров, Е.Н. Зиновьева [и др.]. — Электрон. дан. —

- СПб. : СпецЛит, 2011. — 560 с.
- Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практикующих врачей. Ивашкин В.Т., Буеверов А.О., Богомолов П.О., Маевская М.В. и др. / Под общей ред. В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. 2009. - 296 с. ("Рациональная фармакотерапия: Серия руководств для практикующих врачей. Т. 19).
 - Рысс, Е.С. Введение в гастроэнтерологию [Электронный ресурс] : учебное пособие. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2005. — 176 с.
 - Тарасова, Л.В. Внутренние болезни: болезни кишечника. клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.В. Тарасова, Д.И. Трухан. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 144 с.
 - Трухан, Д.И. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, И.А. Викторова, Е.А. Лялюкова. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2011. — 128 с.
 - Трухан, Д.И. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика и лечение: учебное пособие [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, Л.В. Тарасова, С.Н. Филимонов [и др.]. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2014. — 160 с.
 - Трухан, Д.И. Внутренние болезни: гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. — Электрон. дан. — СПб. : СпецЛит, 2013. — 368 с.
 - Хирургия пищевода и желудка / под ред. С. М. Гриффина, С. А. Реймса ; пер. с англ. под ред. Ю. М. Стойко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
 - Хронический гепатит В и D: руководство. Абдурахманов Д.Т. 2010. - 288 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
 - Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 (Серия "Библиотека врача-специалиста").

8.3. Интернет-ресурсы:

- 8.3.1. Сайт ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://www.isma.ivanovo.ru/>
- 8.3.2. Сайт библиотеки ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России <http://libisma.ru/>
- 8.3.3. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации - <http://www.gastro.ru/>
- 8.3.4. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- 8.3.5. Сайт Европейского Союза Гастроэнтерологов United European Gastroenterology (UEG) - <http://www.gastro.ru/?pageId=13> .
- 8.3.6. Сайт Всемирной Организации Гастроэнтерологов - <http://www.worldgastroenterology.org/> -
- 8.3.7. Сайт ГЦНМБ (Государственной Центральной Научной Медицинской Библиотеки) - <http://www.scsml.rssi.ru/>
- 8.3.8. Сайт Американской Гастроэнтерологической Ассоциации - <http://www.gastro.org/>.
- 8.3.9. – Сайт Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии - <http://www.gastro-j.ru/> .

8.4. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки (в соответствии с договором о клинических базах):

Программа реализуется на базах практической подготовки по профилю специальности кафедр педиатрии и неонатологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России; терапии и эндокринологии ИПО ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология»

1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию/новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гастроэнтерология».

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции, необходимые для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения гастроэнтерологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за больными гастроэнтерологического профиля;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний желудочно-кишечного тракта, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи, в том числе экстренной и неотложной;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов гастроэнтерологического профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации, проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья населения, к участию в оценке качества оказания медицинской помощи и эффективности работы медицинских организаций гастроэнтерологического профиля.

2. Квалификационная характеристика/ Характеристика трудовых функций.

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист»

применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики¹.

¹ 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия», «Медицинская кибернетика», послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

Должен знать:

- нормативные документы, определяющие деятельность гастроэнтерологической службы);
- систему организации гастроэнтерологической службы в стране, ее задачи и структуру, штаты и оснащение;
- организацию работы гастроэнтерологического подразделения;
- распространенность, заболеваемость, смертность от гастроэнтерологических заболеваний среди населения и в поло-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- анатомическое строение органов и систем пищеварения в возрастном аспекте, их физиология и патофизиология;
- этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения;
- основы Международной классификации болезней;
- современные методы обследования больного (рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые и др.);
- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний органов желудочно-кишечного тракта;
- принципы диагностики и лечения болезней пищевода (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты, ахалазия кардии);
- вопросы диагностики и лечения заболеваний желудка и 12-перстной кишки (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка);

- диагностику и лечение болезней печени (гепатиты, циррозы печени, болезни накопления и энзимопатии);
- принципы диагностики и лечения заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей (билиарные дисфункции, холециститы, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомические расстройства);
- диагностику и лечение болезней поджелудочной железы (хронические панкреатиты);
- вопросы диагностики и лечения болезней кишечника (синдром нарушенного всасывания, ферментопатии, целиакия, функциональные и воспалительные болезни кишечника, дисбиоз кишечника, дивертикулярная болезнь);
- особенности течения и ведение пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
- принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов пищеварения;
- особенности течения заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
- современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
- правила оформления медицинской документации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни;
- основы медицинской этики и деонтологии;

Должен уметь:

- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;
- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;
- при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания;
- уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выполнять ряд исследований самостоятельно (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);
- интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;
- на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки, установить предварительный диагноз;
- определить показания к срочной или плановой госпитализации;
- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, urgency госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;
- организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;
- дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключающие предполагаемый диагноз;
- определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;
- трактовать результаты клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;

- определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;
- использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения;
- дифференцировать данное заболевание от других болезней, имеющих сходное клиническое течение;
- сформулировать окончательный диагноз;
- обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений с применением лечебного питания, этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии и исключения полипрагмазии;
- провести запланированный объем лечебно-профилактических мероприятий;
- своевременно внести коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;
- выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
- выработать комплекс противорецидивных мероприятий;
- правильно оформлять и хранить первичную медицинскую документацию;
- произвести выборку необходимых сведений из ведущейся документации;
- руководить работой медицинской сестры;
- проводить самоконтроль за выполнением собственного плана работы;
- наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;
- соблюдать врачебную тайну;
- оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- осуществлять информационный поиск по вопросам гастроэнтерологии с использованием современных компьютерных систем;

Должен владеть:

- комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения;
- методами дополнительного обследования (пальцевое исследование прямой кишки, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, уреазный дыхательный хелик-тест, промывание желудка);
- комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- основными принципами лечения заболеваний пищевода;
- основными принципами лечения болезней желудка и 12-перстной кишки;
- основными принципами лечения патологии тонкой и толстой кишки;
- основными принципами лечения заболеваний печени и билиарной системы;
- основными принципами лечения болезней поджелудочной железы;
- принципами дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Гастроэнтерология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – Удостоверение о повышении квалификации.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Гастроэнтерология»

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня врача-гастроэнтеролога в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи-гастроэнтерологи, врачи-терапевты.

Срок обучения: 144 академических часа.

Трудоемкость: 144 ЗЕ.

Форма обучения: очная.

№п/н	Наименование модулей (разделов)	Трудоемкость (часы=ЗЕ)	В том числе				Промежуточная/итоговая аттестация
			лекции	обучающий симуляционный курс	семинары, практические занятия	СРС	
1.	Заболевания пищевода	18	6	-	12	-	
2.	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	24	8	-	10	6	
3.	Заболевания поджелудочной железы	12	2	-	10	-	
4.	Заболевания печени	30	10	-	14	6	
5.	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	12	2	-	10	-	
6.	Заболевания кишечника	12	4	-	8	-	
7.	Онкогастроэнтерология	12	6	-	6	-	
8.	Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика в гастроэнтерологии.	6	-	-	6	-	
9.	Ургентная гастроэнтерология	6	2	-	4	-	
10.	Медицина катастроф	6	2	-	4	-	
	Промежуточная аттестация	6					6
	Итоговая аттестация						
Всего		144	42	-	84	12	6

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модуля, промежуточная и итоговая аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям.

Формы промежуточной аттестации: промежуточная аттестация проводится в форме зачета при выполнении 50% учебного плана.

Форма итоговой аттестации: итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога.

Перечень контрольных вопросов итоговой аттестации:

- Организация гастроэнтерологической помощи населению
- Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования
- Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению
- Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике
- Организация медицинской помощи гастроэнтерологическим больным в медико-санитарных частях
- Гастроэнтерологическая помощь в условиях стационара
- Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога
- Место наследственной патологии в современной структуре заболеваемости и смертности населения
- Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии
- Патофизиология пищеварения: патофизиология обмена белков, жирового, углеводного и водно-электролитного обмена. Роль нарушения функции коры головного мозга и вегетативной нервной системы в развитии расстройств пищеварения. Гормональная регуляция процессов пищеварения.
- Клинические методы исследования гастроэнтерологических заболеваний
- Лабораторные методы исследования гастроэнтерологических заболеваний
- Методы исследования желудочной секреции: зондовое и беззондовое исследование.
- Методы исследования дуоденального содержимого
- Инструментальные и аппаратные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта: рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные методы, компьютерная томография, ультразвуковое исследование, электрогастрография, баллонно-кимография, рН-метрия пищевода, желудка и 12пк, уреазный дыхательный тест, хелик – тест.
- Пункционная биопсия печени, биопсия печени и поджелудочной железы под контролем УЗИ
- Морфологические методы исследования (гистологический, иммуногистохимический, морфометрия)
- Анатомия и физиология пищевода
- Функциональные расстройства пищевода, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, диетотерапия, лекарственная терапия, психотерапия.
- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Понятие о ГЭРБ и НЭРБ, классификации. Этиология и патогенез. Клиника.
- Особенности клинического течения ГЭРБ в пожилом возрасте.
- Осложнения ГЭРБ.
- Пищевод Баррета. Диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, диетотерапия, лекарственная терапия.

- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, механизмы развития ГПОД: аксиальных, параэзофагеальных, короткого пищевода. Клиника, клинические «маски», осложнения ГПОД.
- Диагностика ГПОД, лечение, показания к оперативному лечению.
- Эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология, патогенез. Клинико-морфологические формы: катаральный, эрозивный, геморрагический, фибринозный, мембранозный, некротический, септический и другие эзофагиты
- Осложнения эзофагитов. Диагноз, дифференциальный диагноз, лечение: диетотерапия, лекарственная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Ведение больных в амбулаторных условиях, показания к госпитализации, диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Пептическая язва пищевода. Частота и распространение. Этиология и патогенез. Патанатомические признаки. Клиника, клинические формы: болевая, диспепсическая, псевдокоронарная, геморрагическая, дисфагическая. Осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дивертикулы пищевода. Распространение, классификация, этиология, патогенез, особенности клиники в зависимости от локализации, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Ахалазия кардии, терминология и классификация, этиология и патогенез, патологическая анатомия, клиника, варианты течения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Стенозы пищевода, общие вопросы и классификация, этиология и патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Специфические поражения пищевода: аллергические поражения пищевода, туберкулез пищевода, сифилис пищевода, микозы пищевода: кандидамикоз, актиномикоз, склеродермия пищевода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки
- Функциональные расстройства желудка. Классификация, Римские критерии. Диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
- Острые и хронические гастриты: общие вопросы и классификация, этиология и патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, профилактика, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке двенадцатиперстной кишке. Общие вопросы и классификация, этиология, патогенез, роль Нр, патогенез, клиника.
- Особенности клинического течения язвенной болезни у различных возрастных групп: в старческом и подростковом возрасте. Варианты клинического течения (редко рецидивирующая, часто рецидивирующая, непрерывно рецидивирующая язвенная болезнь и др.). Особенности течения при локализации в постбульбарной зоне. Осложнения.
- Диагностика язвенной болезни и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация, противорецидивное лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: язвы при сердечно-сосудистой патологии, хронических поражениях легких, гепатитах и циррозах, эндокринные язвы: при гиперпаратиреозе, тиреотоксикозе, ульцерогенной аденоме поджелудочной железы
- синдроме золлингера-эллисона, заболеваниях крови, коллагенозах, заболеваниях почек, лекарственные язвы, стрессовые язвы, на фоне ожоговой болезни (язвы керлинга), лучевой болезни, при нарушениях мозгового кровообращения и травмах центральной нервной системы (язвы кушинга), при острых инфарктах миокарда и кардиогенном шоке, после хирургических вмешательств (послеоперационные острые язвы).

- Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства).
- Постваготомические расстройства.
- Хронические дуодениты: классификация, этиология, патогенез, роль *helicobacter pylori*, морфологическая картина, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Хронические папиллиты, оддиты: этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дивертикулы двенадцатиперстной кишки: классификация, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Хроническое нарушение проходимости двенадцатиперстной кишки – дуоденостаз: классификация, этиология, патогенез, клиника, течение болезни, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, консервативное лечение, показания к операции, профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Анатомия и физиология печени.
- Хронические гепатиты, определение, распространение, этиология, патогенез, морфологические особенности, классификация, клинические проявления, морфологические особенности, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения, диета и режим, трансплантация печени, санаторно-курортная терапия, прогноз и исходы, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Циррозы печени: определение и распространение, этиология и патогенез, морфогенез, классификация, активность и компенсация, основные клинические синдромы, осложнения, исходы, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения, показания к трансплантации печени, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Болезни накопления и энзимопатии
- Заболевания сосудов печени. Частота и распространение, этиология и патогенез, морфология, классификация. Особенности течения отдельных клинических форм, осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз, исходы. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Алкогольные поражения печени. Частота и распространение. Факторы риска. Диагноз и дифференциальный диагноз. Прогноз. Лечение. Показания к трансплантации печени
- Поражения печени при болезнях внутренних органов. Печень при беременности.
- Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей, дисфункция сфинктера Одди.
- Холециститы. Определение, распространение, этиология и патогенез, морфология, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, общие принципы лечения, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Желчнокаменная болезнь, определение, частота и распространение, этиология и патогенез, механизмы образования желчных камней, морфология, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, лечение, хирургическое лечение и показания к нему, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Холангиты, определение, этиология и патогенез, морфология, классификация, особенности клинических проявлений острых и хронических холангитов, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, консервативная терапия, хирургическое лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Постхолецистэктомический синдром, определение, частота, патогенетические механизмы развития, клиника, особенности отдельных клинических форм, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, исходы, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация, профилактика.
- Пороки развития поджелудочной железы, частота и распространенность, патоморфология, варианты клинического течения, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы консервативного лечения, медико-социальная экспертиза и реабилитация.

- Панкреатиты, общие вопросы и классификация, определение и распространенность, этиология, патогенез, патоморфология, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение хронического панкреатита в фазе обострения, особенности лечения в подростковом возрасте, особенности лечения в пожилом и старческом возрасте, показания к хирургическому лечению. Лечение хронического панкреатита в фазе ремиссии. Профилактика, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Камни поджелудочной железы. Этиология, патогенез, патоморфология, варианты клинического течения, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Синдром мальабсорбции (нарушенного всасывания), этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, показания к стационарному лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация, мальабсорбция при патологии иммунной системы.
- Интестинальные энзимопатии, этиология и патогенез, особенности клинических проявлений, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
- Целиакия (глютеновая энтеропатия), этиология и патогенез, патоморфология, распространенность, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация
- Тропическая спру, этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика
- течение и прогноз, лечение.
- Болезнь Уиппла, частота и распространение, этиология и патогенез, патоморфология, клиническая симптоматика, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Функциональные болезни кишечника, классификация, римские критерии, этиология и патогенез, определение, критерии диагностики, клинические варианты, дифференциальный диагноз, прогноз, лечение.
- Аномалии развития толстой кишки, классификация, этиология и патогенез, особенности клиники, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению, медико-социальная экспертиза и реабилитация, диспансеризация.
- Язвенный колит, этиология, патогенез, патоморфология, распространенность заболевания, клинические проявления, особенности течения заболевания в подростковом возрасте, особенности течения заболевания в пожилом возрасте, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, показания к хирургическому лечению, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Болезнь Крона, этиология, патогенез, патоморфология, распространенность заболевания, клинические проявления, особенности течения заболевания в подростковом возрасте, особенности течения заболевания в пожилом возрасте, классификация, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, показания к хирургическому лечению, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Дисбактериоз кишечника, классификация, нормальный состав микрофлоры тонкой и толстой кишки, причины, диагностика, течение и прогноз, принципы коррекции, профилактика.
- Дивертикулез кишечника, классификация, этиология и патогенез, варианты клинического течения, осложнения, лечение, показания к госпитализации, диспансеризация, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Пневматоз кишечника, этиология и патогенез, патоморфология, диагноз и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, основные принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению
- Амилоидоз кишечника, классификация и распространение, клиническая симптоматология, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
- Туберкулез кишечника

- Хронический парапроктит, геморрой, трещины заднего прохода. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика.
- Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматология, диагноз, методы обследования, дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению, профилактика.
- Опухоли пищевода, частота, предрасполагающие факторы, классификация, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли желудка, роль *Helicobacter pylori* инфекции, «маски» рака желудка, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей, клинические симптомы, диагноз и дифференциальный диагноз, общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли печени, эпидемиология, классификация, клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, тактика ведения инокурабельных больных, медико-социальная экспертиза и реабилитация, поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.
- Опухоли кишечника, классификация, диагноз и дифференциальный диагноз, хирургическое лечение, тактика ведения инокурабельных больных.
- Апудомы желудочно-кишечного тракта (МЭН), классификация, частота и локализация, вопросы патогенеза, биохимии, клиническая картина, обоснование диагноза и дифференциальный диагноз, течение и прогноз, лечение, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, медико-социальная экспертиза и реабилитация.
- Ожоги, перфорация пищевода, этиология и патогенез, клиника, осложнения, лечение.
- Инородные тела пищевода, клиника, диагноз, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению.
- Острое ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, клиника, диагностика, лечение.
- Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Кровотечения и их дифференциальная диагностика. Перфорация язвы. Пенетрация язвы. Декомпенсированный стеноз привратника.
- Острый холецистит, классификация, этиология и патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, особенности течения в подростковом, пожилом и старческом возрасте, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению.
- Острый холангит, классификация, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение.
- Острый панкреатит, этиология, патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз.
- Неотложные состояния при болезнях кишечника. Флегмона кишки, острая кишечная непроходимость, острый аппендицит, тромбоз мезентеральных сосудов, острый парапроктит. Этиология и патогенез, клиника, исходы, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению.

- Острые гастроинтестинальные кровотечения, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению, особенности ведения больных, перенесших кровотечение, в амбулаторных условиях.
- Понятие острый живот. Причины, методы диагностики, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, тактика и показания к хирургическому лечению.
- Классификация гельминтозов, источники инвазии и механизмы заражения, особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, критерии эффективности, профилактика.
- Пищевая аллергия. Виды пищевой непереносимости. Патогенез, клинические проявления, методы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-гастроэнтеролога:

1. Назовите методы определения *Helicobacter pylori*.
2. Перечислите основные схемы эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции.
3. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
4. Укажите методику проведения интрагастральной pH-метрии.
5. Укажите классификацию слабительных препаратов, принципы назначения.
6. Укажите стандарты лечения циррозов печени.
7. Перечислите методы диагностики патологии тонкой кишки.
8. Укажите последовательность лечения отечно-асцитического синдрома при циррозе печени, контроль эффективности.
9. Укажите диагностику, тактику ведения больного при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Назовите особенности копрограммы при хроническом панкреатите и синдроме нарушенного всасывания.
11. Перечислите методы диагностики синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.
12. Укажите показания, схемы лечения биологической терапии язвенного колита.
13. Укажите диагностика хронического аутоиммунного гепатита.

Пример клинической задачи и/или ситуации для итоговой аттестации:

Больная 25 лет.

Жалобы: на вздутие и боли в животе после еды, повышенное газообразование, боли в нижних отделах живота в вечерние часы, склонность к послаблению стула.

Anamnesis morbi: страдает патологией ЖКТ с детства. Склонность к послаблению стула с детства. Неоднократно обследовалась на дисбактериоз и лечилась пробиотиками (лактобактерин, колибактерин, бифидумбактерин, бификол). Ухудшение самочувствия в последние несколько месяцев на фоне несоблюдения диеты.

Anamnesis vitae: из перенесенных заболеваний – редкие простудные. Травм, операций не было. Непереносимости лекарственных препаратов не отмечала.

Status praesens: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное, телосложение правильное. Питание удовлетворительное. Кожа, видимые слизистые без патологических элементов, обычной окраски и влажности. Подкожная жировая клетчатка развита удовлетворительно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Мышцы и суставы без особенностей.

Грудная клетка правильной формы, обе её половины равномерно участвуют в дыхании. Перкуторный звук над всей поверхностью лёгких ясный. Дыхание везикулярное.

Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Ps – 78 уд./мин. Удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД – 110/60 мм.рт.ст.

Живот симметричный, участвует в дыхании, мягкий, умеренно-болезненный при поверхностной пальпации в эпигастрии. Отделы толстой кишки пальпируются без особенностей. Нижняя граница большой кривизны желудка на 2 см выше пупка. Пальпация желудка вызывает болезненность. Пальпация в пилоро-дуоденальной зоне безболезненная. Печень не выступает из-под края рёберной дуги. «Пузырные» симптомы отрицательные. Глубокая пальпация в левом подреберье вызывает болезненность.

Дизурии нет. Почки не пальпируются. Болезненности при поколачивании в поясничной области нет. Отёков нет.

Данные дополнительных методов исследования:

Биохимическое исследование крови: креатинин 70 мкмоль/л; общ. белок 73 г/л; холестерин 5,5 ммоль/л, билирубины общ. 13,8, пр.3,2, непр. 10,6 мкмоль/л; АСТ 20, АЛТ 21, щелочная фосфатаза 135 ЕД/мл, глюкоза 4,9 ммоль/л.

Ан. крови общий - Эр. $4,5 \times 10^{12}$ /л, Нб 134г/л, ЦП 0,89; Тромб. $327,0 \times 10^9$ /л; Л. $6,4 \times 10^9$ /л, э 2, п 1, с 55, л 37, м 5 (%), СОЭ 21 мм/ч.

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости - Печень: правая доля 106 мм, левая доля 60 мм, эхо-структура однородная, средней эхогенности, сосудистый рисунок четкий, диаметр V.P. 8 мм. Очаговых изменений нет. Желчный пузырь 60×20 мм, не деформирован, стенки ровные, не утолщены, не уплотнены; холедох 3,5 мм в диаметре; внутриворотные эхо-сигналы не обнаружены. Поджелудочная железа головка 25 мм, тело 19 мм, хвост 23 мм, контуры ровные, эхогенность повышена, неоднородной структуры; вирсунгов проток не расширен. Селезенка: 92×28 мм, эхо-структура однородная, очаговых изменений нет. *Заключение:* диффузные изменения в поджелудочной железе.

ФЭГДС - Пищевод не изменен. Желудок обычной формы. Слизистая отечна и гиперемирована. Привратник свободно проходим. Луковица 12перстной кишки без особенностей. *Заключение:* хронический гастрит, тест на НР положительный.

Колоноскопия - толстая кишка осмотрена до изгиба слепой кишки, просветы свободны, легко расправляются воздухом, перистальтика хорошая; складки слизистой выражены удовлетворительно, соответствуют отделам ободочной кишки, слизистая без признаков воспаления, сосудистый рисунок сохранен. *Заключение:* патологии в толстой кишке не выявлено

Вопросы

1. Сформулируйте предварительный диагноз;
2. Укажите симптомы и синдромы, подтверждающие ваше предположение;
3. Выделите факторы риска обострения заболевания у данной больной;
4. Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз у данной больной;
5. Составьте план дополнительного обследования, необходимый для уточнения диагноза;
6. Определите лечебную тактику в условиях поликлиники и сформулируйте показания для госпитализации в специализированный стационар;
7. Назначьте лечение больной
8. Составьте план вторичной профилактики заболевания;
9. Предположите прогноз заболевания для жизни, выздоровления, трудоспособности.