

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

дисциплины БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Присваиваемая квалификация: Врач-эндокринолог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ОД.3

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.53 - Эндокринология.

(уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности «Эндокринология».

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков по вопросам болезней органов пищеварения для реализации профессиональной деятельности врача-эндокринолога.

Задачи:

1. Формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача-специалиста, владеющего системой практических навыков и умений, для оказания врачебной помощи больным с эндокринными заболеваниями.

2. Выработка стереотипа врачебных действий (диагностических, лечебных, профилактических) в стандартных клинических ситуациях для оказания помощи больным с эндокринными заболеваниями.

3. Формирование клинического мышления врача-эндокринолога, имеющего углубленные знания смежных дисциплин, позволяющего ориентироваться в ситуации сложной сочетанной патологии; развитие способности принимать самостоятельное решение в различных клинических ситуациях, включая экстренные.

4. Подготовка врача-эндокринолога к самостоятельной профессиональной лечебно-профилактической деятельности, способного провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме лечебную помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия у профильных больных.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Болезни органов пищеварения» относится к Блоку Б1 «Дисциплины (модули)», вариативной части, обязательным дисциплинам программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.53 - Эндокринология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

УК-

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

ПК-

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать:

- историю развития гастроэнтерологии как науки (УК-1);
- организацию гастроэнтерологической службы в РФ (УК-1, УК-2);
- правовые основы гастроэнтерологической помощи (УК-1);
- организацию работы главных городских и районных гастроэнтерологов (УК-1, УК-2);
- основные показатели, характеризующие состояние гастроэнтерологической службы (УК-1);
- основы врачебно-трудовой экспертизы (УК-1, ПК-5);
- вопросы реабилитации больных гастроэнтерологического профиля (УК-1, ПК-2, ПК-8);
- основы деонтологии и врачебной этики (ПК-2, ПК-6);
- анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта (УК-1, ПК-6);
- фармакокинетику и фармакодинамику препаратов, применяемых в гастроэнтерологии (УК-1, ПК-6);
- этиологию, патогенез и классификацию заболеваний желудка (ПК-3);
- диагностику, дифференциальный диагноз и методы лечения заболеваний желудка (УК-1, ПК-6);
- этиологию, патогенез и классификацию заболеваний кишечника (ПК-5);
- клинические проявления, диагностику и лечение заболеваний кишечника (ПК-5, ПК-6);
- проявления, диагностику и лечение заболеваний печени (ПК-5, ПК-6);
- патогенетические особенности развития заболеваний печени (ПК-5);
- классификацию, этиологию, патогенез заболеваний поджелудочной железы (ПК-5);
- клиническую симптоматику заболеваний поджелудочной железы; диагностику и методы обследования (ПК-5);
- понятие, этиологию и патогенез заболеваний поджелудочной железы (ПК-5);
- современные принципы терапии и профилактики заболеваний поджелудочной железы (ПК-6, ПК-8);
- проявления и дифференциальную диагностику заболеваний поджелудочной железы (ПК-5);
- диагностику и методы лечения хронического панкреатита (ПК-5, ПК-6);
- клинику, дифференциальную диагностику, организацию медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и обострении хронических панкреатитов (УК-2, ПК-5, ПК-6);
- организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах, массовых поражениях людей (УК-1, ПК-6);
- основы клиники, ранней диагностики и терапии болезней гастроэнтерологического профиля (ПК-5, ПК-6);

2) Уметь:

- использовать во врачебной практике нормативные документы по гастроэнтерологии (УК-1);

- правильно оформлять медицинскую документацию и отчетность (УК-1);
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах (УК-1, УК-2);
- провести статистическую обработку по основным показателям работы гастроэнтерологической службы (УК-1);
- пользоваться рекомендациями по врачебно-трудовой экспертизе (УК-1);
- составить план обследования пациента при гастроэнтерологическом заболевании (УК-1);
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований в гастроэнтерологии. (УК-1);
- интерпретировать результаты обследования пациентов гастроэнтерологического профиля(УК-1);
- определять показания к применению лекарственных препаратов при гастроэнтерологических заболеваниях (УК-1);
- оценить адекватность гормональной терапии (УК-1);
- диагностировать синдром гиперкортицизма (ПК-5);
- оценить факторы риска при гастроэнтерологических заболеваниях, назначить обследование, интерпретировать его результаты, выбрать метод лечения (ПК-5, ПК-6);
- провести профилактику гастроэнтерологических заболеваний (ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6);
- оказать медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях («острый живот», желудочное и кишечное кровотечение и др.) (ПК-5, ПК-6);
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами (УК-1, УК-2).

3) Владеть:

- стандартами оформления медицинской документации и отчетности (УК-1);
- методами планирования лекарственного обеспечения гастроэнтерологических больных гастроэнтерологичес (УК-1, УК-2);
- методами оценки функционального состояния органов желудочно-кишечного тракта (ПК-5);
- методами комплексного обследования больных с гастроэнтерологическими заболеваниями (ПК-5);
- алгоритмами лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта (ПК-6, ПК-5);
- методами выявления осложнений терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта и принципами их лечения (ПК-6);
- алгоритмами лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- методами диагностики, принципам лечения и профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта (ПК-5, ПК-6, ПК-2);
- методологией обучения правильному образу жизни пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ПК-1);
- методами профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта (ПК-1, ПК-2, ПК-8);
- принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни (ПК-1);
- принципами организационной работы (УК-1, УК-2).

Перечень практических навыков

Врач-специалист эндокринолог должен владеть следующими практическими навыками:

- оформления медицинской документации и отчетности;
- соблюдения правил медицинской этики и деонтологии;
- составления алгоритмов диагностического обследования пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта;
- оценки результатов лабораторных показателей органов пищеварения;

- интерпретации результатов стандартных лабораторных и инструментальных методов исследования в клинике;
- диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- оказания неотложной помощи при ургентных состояниях (кровотечение желудочное и кишечное и др.);
- согласованной работы в команде при оказании экстренной помощи;
- работы на персональном компьютере.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часа

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа				Внеаудиторная самостоятельная работа	
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	36	24	2	10	12	12	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ – БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	традиционные	интерактивные		
1. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения	4	2	2	-	-	4	+	+							Л, С	КТ, Д, ВК, ЛВ	Т, СЗ, Р, Пр, С
2. Болезни желудка	4	-	-	4	4	8	+		+	+	+	+	+	+	ПЗ	КТ, Д, ВК	Т, Пр, С
3. Болезни кишечника	6	-	2	4	-	6	+		+	+	+	+	+	+	С, ПЗ	КТ, Д, ВК	Т, Пр, С
4. Болезни печени и желчевыводящих путей	6	-	2	4	4	10	+		+	+	+	+	+	+	С, ПЗ	КТ, Д, ВК	Т, Пр, С
5. Болезни поджелудочной железы	4	-	4	-	4	8	+		+	+	+	+	+	+	С	КТ, Д, ВК	Т, Пр, С
ИТОГО:	24	2	10	12	12	36											

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), «круглый стол» (КС), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения
2.	Болезни желудка
2.1	Гастриты
2.2	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
2.3	Рак желудка
3.	Болезни кишечника
3.1	Дуодениты
3.2	Ишемическая болезнь кишечника
3.3	Энтеропатии
3.4	Дисбактериоз кишечника
3.5	Синдром «раздраженной кишки»
3.6	Колит язвенный неспецифический
4.	Болезни печени и желчевыводящих путей
4.1	Хронические диффузные заболевания печени
4.2	Гепатозы
4.3	Хронический гепатит
4.4	Вирусные гепатиты
4.5	Аутоиммунные гепатиты
4.6	Алкогольные гепатиты
4.7	Холестатическая болезнь печени
4.8	Цирроз печени
4.9	Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени.
4.10	Дискинезии желчевыводящих путей и желчного пузыря
4.11	Холецистит хронический
4.12	Желчнокаменная болезнь
5.	Болезни поджелудочной железы
5.1	Хронический панкреатит
5.2	Опухоли поджелудочной железы

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Основные методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Клинические методы обследования, лабораторные и инструментальные методы обследования.	2
	Итого	2

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Основные методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Клинические методы обследования, лабораторные и инструментальные методы обследования.	2
3.	Болезни кишечника. Язвенная болезнь 12 перстной кишки, факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина, основные методы лечения и профилактики. Синдром «раздраженной кишки», этиология, патогенез, основные методы терапии. Прогноз, диспансеризация. Энтеропатии. Дисбактериоз кишечника. Колит язвенный неспецифический.	2
4.	Болезни печени и желчевыводящих путей. Хронические диффузные заболевания печени, классификация, этиология, патогенез. Диетотерапия, медикаментозная терапия. Прогноз, медико-социальная экспертиза. Хронический гепатит, классификация, факторы риска, этиология, патогенез, клинические симптомы. Диагностика хронического гепатита. Методы терапии хронического гепатита. Прогноз, диспансерное наблюдение, медико-социальная экспертиза. Цирроз печени, эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, клиническая картина, основные методы лечения.	2
5.	Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит, распространенность, этиология, патогенез, клиническая картина, методы лечения. Диетотерапия хронического панкреатита. Ферментная терапия. Диспансеризация, прогноз, медико-социальная экспертиза. Опухоли поджелудочной железы, распространенность, этиология, патогенез, клиническая картина, методы лечения. Диспансеризация, прогноз, медико-социальная экспертиза.	4
	Итого	10

3.4. Тематический план практических занятий

2.	Болезни желудка. Хронический гастрит, факторы риска, этиология и патогенез. Основные методы обследования больных с хроническим гастритом. Клиническая картина, медикаментозная терапия. Диспансеризация, прогноз, медико-социальная экспертиза.	4
3.	Болезни кишечника. Язвенная болезнь 12 перстной кишки, факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина, основные методы лечения и профилактики. Синдром «раздраженной кишки», этиология, патогенез, основные методы терапии. Прогноз, диспансеризация. Энтеропатии. Дисбактериоз кишечника. Колит язвенный неспецифический.	4

4.	Болезни печени и желчевыводящих путей. Хронические диффузные заболевания печени, классификация, этиология, патогенез. Диетотерапия, медикаментозная терапия. Прогноз, медико-социальная экспертиза. Хронический гепатит, классификация, факторы риска, этиология, патогенез, клинические симптомы. Диагностика хронического гепатита. Методы терапии хронического гепатита. Прогноз, диспансерное наблюдение, медико-социальная экспертиза. Цирроз печени, эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, клиническая картина, основные методы лечения. Прогноз и диспансеризация.	4
	Итого	12

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Заболевания желудка, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика;
2. Аутоиммунные гепатиты, основные методы лечения;
3. Паразитарные заболевания печени;
4. Алкогольные гепатиты, клиническая характеристика и основные методы терапии;
5. Дискинезии желчевыводящих путей и желчного пузыря;
6. Холецистит хронический, основные методы терапии;
7. Хронический панкреатит, основные методы лечения и профилактика;
8. Рак поджелудочной железы, основные методы диагностики, профилактика и лечение.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают);

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и научных конференциях.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, презентаций;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки, освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни;

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и учебные пособия.

55.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль

Выберите один правильный ответ:

1. Риск развития патологии пищевода выше
 - а) при недостаточности эзофагокардиального отдела (+)
 - б) при спастическом запоре
 - в) при гепатите
 - г) при дискинезии желчевыводящих путей
2. Ахалазия кардии - это:
 - а) кардиоспазм
 - б) отсутствие раскрытия кардиального сфинктера при глотании (+)
 - в) боли натошак в эпигастрии
 - г) рецидивирующая рвота

2. Контрольные вопросы

1. Больная С., 45 лет предъявляет жалобы на чередование запоров и поносов, вздутие живота, боли в животе при акте дефекации, ощущение приливов, отсутствие менструаций. Приступы провоцируются психоэмоциональным напряжением. Кал с примесью слизи. Живот мягкий, при пальпации чувствительный по ходу толстого кишечника. Полное клинико-лабораторное исследование патологии не выявило.

Вопросы:

- А. Предположительный диагноз у данного пациента;
- Б. Основные методы лечения и профилактики заболевания.

2. Больной К., 68 лет, поступил с жалобами на боли в нижних отделах живота спастического характера, запоры. При физикальном осмотре отклонений не обнаружено. Температура тела нормальная. Анализ кала на скрытую кровь отрицательный. В общем анализе крови отклонений от нормы нет. При ирригоскопии выявлено наличие множественных дивертикулов в сигмовидной и нисходящей ободочной кишке.

Вопросы:

- А. Назовите и обоснуйте предположительный диагноз;
- Б. Основные методы терапии и профилактики заболевания.

3. Больной Р., 40 лет, поступил в клинику с жалобами на чувство тяжести в подложечной области, потливость, сердцебиение, выраженную общую слабость, головокружение, сонливость, которые возникают обычно через 20-30 мин после приема пищи и продолжаются около 1,5 часа. Данные симптомы отсутствуют при голодании и усиливаются при приеме жидкой и горячей пищи. Из анамнеза известно, что больной в течение 10 лет страдал язвенной болезнью ДПК, осложненной кровотечениями; 2 года назад была произведена резекция желудка. Объективно: больной пониженного питания, при пальпации живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и пилородуоденальной зоне.

Вопросы:

- А. Назовите и обоснуйте предположительный диагноз;
- Б. Необходимые лабораторные и инструментальные методы обследования;
- В. Основные методы терапии и профилактики заболевания.

3. Ситуационные задачи:

1. Больная Е., 21 года, обратилась с жалобами на появление боли в эпигастриальной области после еды, отрыжку кислым, изжогу. Режим питания не соблюдает. Боли беспокоят 2 года. Объективно: температура 36,6°C. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Язык обложен беловатым налетом. Живот при пальпации мягкий, отмечается слабая болезненность в эпигастриальной области. Со стороны других органов патологии нет.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

2. Больной И., 30 лет, обратился к терапевту с жалобами на чувство полноты и боли в эпигастриальной области, возникающие вскоре после еды, частую отрыжку, отмечает похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в диете (употребление алкоголя). Вредные привычки: курит, употребляет алкоголь. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа бледная, подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот вздут, при пальпации нерезкая болезненность в эпигастриальной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
 3. Перечислите возможные осложнения.
 4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
3. Больной А., 36 лет, обратился к хирургу с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту на высоте боли, приносящую облегчение. Иногда больной

сам вызывает рвоту после еды для уменьшения боли. Аппетит сохранен, но из-за появления болей после еды, больной ограничивает прием пищи. Болен несколько лет, ухудшение состояния отмечается в осенне-весенний период, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

4. Больной О., 20 лет, обратился к врачу с жалобами на сильные боли в животе, возникающие через 3-4 часа после еды, натощак, нередко ночью, боли проходят после приема молока. Отмечается склонность к запорам, похудание. Аппетит сохранен. Больным считает себя в течение года. Из анамнеза выяснилось, что больной много курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Больной З., 62 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами на рвоту вскоре после приема пищи, чувство полноты и тяжести в животе после еды, нарастающую слабость, понижение аппетита, похудание на 8 кг. Болен 5 лет, лечился амбулаторно по поводу анацидного гастрита. Ухудшение самочувствия отмечает в течение 5-и месяцев.

Объективно: температура 36,6°C. Общее состояние средней тяжести. Желтовато-серый цвет лица, тургор кожи понижен. Подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен бело-серым налетом. При пальпации живота разлитая болезненность в эпигастральной области, здесь же пальпируется уплотнение величиной 3 см, подвижное, слабоболезненное. Пальпируется край печени на 1 см ниже реберной дуги по правой среднеключичной линии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Желчнокаменная болезнь, факторы риска, профилактика и лечение;
2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
3. Рак желудка, основные факторы риска, профилактика и лечение;
4. Хронический гепатит, этиология, патогенез, диагностика и лечение;
5. Заболевания печени у больных сахарным диабетом 2 типа;
6. Рак поджелудочной железы, диагностика, профилактика и лечение.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 813 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>
2. Циммерман, Я. С. Клиническая гастроэнтерология / Я. С. Циммерман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 413 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гастроэнтерология. Терапия). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409695.html>
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409695.html>
3. Гастроэнтерология: руководство для врачей / А. И. Александров [и др.]; под ред. Е. И. Ткаченко. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 638 с. - (Руководство для врачей / под общ. ред. С. И. Рябова). - Текст: непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Ривкин, В. Л. Амбулаторная колопроктология: руководство / В. Л. Ривкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 86 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413630.html>
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413630.html>
2. Дехнич, Н. Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии / Н. Н. Дехнич, С. Н. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 121 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гастроэнтерология. Клиническая фармакология). - Текст: непосредственный.
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html>
То же. - Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410493.html>
3. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: непосредственный.
То же. - 2015. - Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>
То же. - 2015. - Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html>
4. Желчнокаменная болезнь / С. А. Дадвани [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 175 с. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия. Гастроэнтерология). - Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411964.html>

5. Лучевая диагностика заболеваний печени (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ И ПЭТ): руководство для врачей / В. А. Фокин [и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 264 с. – Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407424.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407424.html>

6. Острый панкреатит / С. В. Бобовник [и др.]; под ред. Э. В. Недашковского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 266 с. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия. Гастроэнтерология). – Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410349.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410349.html>

7. Панкреатит: монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>

8. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422793.html>

9. Рациональная фармакотерапия в гепатологии / Ивашкин В.Т., Буеверов А.О., Богомолов П.О. [и др.]; под общ. ред. В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. - М.: Литтерра, 2009. - 296 с. - (Серия руководств для практикующих врачей. Т. 19). – Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090111.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090111.html>

10. Трухан, Д. И. Гастроэнтерология: учебное пособие: для студентов, обучающихся по специальностям 06010165- Лечебное дело и 06010365- Педиатрия: [гриф] УМО / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 368 с. - (Внутренние болезни). – Текст: непосредственный.

11. Абдурахманов, Д. Т. Хронический гепатит В и D / Д. Т. Абдурахманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 286 с. - (Библиотека врача-специалиста). – Текст: непосредственный.

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415481.html>

То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415481.html>

12. Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2363.html>
То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2363.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- *Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;*
- *Электронный каталог ИвГМА;*
- *Электронная библиотека ИвГМА.*

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- *ЭБС Консультант студента;*
- *ЭБС Консультант врача;*
- *Scopus;*
- *Web of science;*
- *Elsevier;*
- *SpringerNature.*

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. *Microsoft Office*
2. *Microsoft Windows*
3. *Консультант +*

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Ординаторы обучаются на клинических базах: ОБУЗ «Городская клиническая больница №4», ОБУЗ «Областная клиническая больница» и клиника ИвГМА, центр практической подготовки ИвГМА.

В ОБУЗ «Городская клиническая больница № 4» имеется городское эндокринологическое отделение, рассчитанное на 30 коек круглосуточного и 15 коек дневного стационара, отделение реанимации и интенсивной терапии, клиническая и биохимическая лаборатория, бактериологическая лаборатория, иммуноферментная лаборатория, рентгенологическое отделение, эндоскопическое отделение, отделение функциональной диагностики, радиоизотопное отделение, зал ЛФК, физиотерапевтическое отделение.

Областная клиническая больница, кроме вышеперечисленных подразделений, располагает отделением компьютерной томографии, отделением магнитно-резонансной томографии.

На базе клиники ИвГМА работает МСКТ 6-срезовый «Brilliance» фирмы «Philips».

В центре практической подготовки ИвГМА имеются все необходимые муляжи, фантомы для отработки необходимых практических навыков: базовой сердечно-сосудистой реанимации, остановки кровотечения, промывания желудка.

2. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащены специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, измеритель артериального давления) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В отделении реанимации и интенсивной терапии имеется инфузомат для

непрерывной инфузии инсулина, средства для определения глюкозы крови и мочи (глюкометры и тест-полоски для определения сахара и ацетона в моче).

3. Кафедра терапии и эндокринологии ИПО располагает двумя учебными комнатами общей площадью 35,3 кв.м., научно-исследовательской лабораторией площадью 16,1 кв. м., лекции читаются в конференц-зале площадью 194 кв.м. Учебные комнаты оснащены мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером.

Имеются компьютерные презентации по всем основным разделам, предусмотренным программой ординатуры по эндокринологии, тестовые задания, ситуационные задачи. Оборудование для учебных целей на кафедре терапии и эндокринологии ИПО: компьютер CraftWay 4141 P4 3,0, компьютер "Celeron 366 PPGA", принтер EPSON 1050, принтер Hewlett Packard *Lazerjet* 1100, сканнер Genius ColorPage-Vivid3X (PLAIN. LPT), ноутбук Acer Aspire (3 шт.), мультимедиапроектор Epson, мультимедиапроектор Epson EMP – 1715 LC, кассетный видеоплеер "LG", телевизор "Goldstar". Оборудование для отработки практических навыков: тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации, пружинный механизм «Максим II».