

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра терапии ИПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла профессиональной переподготовки

«Гастроэнтерология»

для специальности «Гастроэнтерология»

2018 год

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор
С.Ю. Никулина

20.08.2019 2019 г.

Рабочая программа создана на основании «Типовой программы дополнительного профессионального образования врачей по специальности гастроэнтерология» Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2005 год (М.:Ф ГОУ ВУН МЦ Росздрава, 2005), с учетом требований:

- Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов и порядка оказания медицинской помощи по специальности.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапии ИПО (протокол № 5 от «18» декабря 2018г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор Гринштейн Ю.И.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент Юрьева Е.А.
«18» декабря 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО, к.м.н. Кузнецова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 3 от «18» декабря 2018 г.).

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор. Никулина С. Ю.

Авторы:

- профессор кафедры терапии ИПО д.м.н. Грищенко Е.Г.
- профессор кафедры терапии ИПО к.м.н. Николаева Н.Н.

Рецензенты:

- Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО Иркутского Государственного медицинского университета Минздрава России д.м.н. Онучина Е.В.
- Профессор кафедры внутренних болезней №1 КрасГМУ имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» д.м.н. Шильман В.А.

Пояснительная записка

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» определено обязательное прохождение врачом-гастроэнтерологом сертификации каждые 5 лет.

Основными требованиями к врачу-гастроэнтерологу являются осуществление на основе теоретических знаний и практических навыков своевременной диагностики заболеваний органов пищеварения, их осложнений, проведение дифференциальной диагностики; осуществление эффективного и адекватного лечения, включая осложнения и сопутствующие заболевания, а также диспансеризации больных гастроэнтерологического профиля. Обучение курсанта обеспечивается системным освоением дисциплины.

Целью цикла профессионально переподготовки (ПП) по гастроэнтерологии является овладение теоретическими знаниями, профессиональными навыками, необходимыми для самостоятельной работы врача-гастроэнтеролога.

Категория слушателей: врачи с базовыми специальностями высшего медицинского образования по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия». Срок обучения – 576 часов, 16 недель, 4 месяца. **Форма обучения** – очная. **Режим занятий** – 6 часов. Образовательная программа цикла профессионально переподготовки (ПП) по гастроэнтерологии составлена на основании «Типовой программы дополнительного профессионального образования врачей по специальности гастроэнтерология» Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2005 год (М.:Ф ГОУ ВУН МЦ Росздрава, 2005) с учетом требований Приказов Минздрава РФ № 541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.

Подготовку проводится на базе гастроэнтерологического отделения ГКБ №20 с целью приобретения и углубления знаний и умений по семиотике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения, закрепление и освоение таких навыков как осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация, пункция брюшной полости, подготовка больного к рентгенологическому исследованию желудка, кишечника, желчного пузыря, оценка результатов эндоскопических исследований (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароскопия, ретроградная панкреатография), оценка результатов ультразвукового исследования, компьютерной, магнитно-резонансной, полиэмисионной томографии органов брюшной полости: промывание желудка, сифонное промывание кишечника, оценка результатов дуоденального содержимого, биохимических исследований крови, копрограммы. Учитывая результаты анализа типичных ошибок на этапе диагностики и дифференциальной диагностики, время по «дополнительным программам» в объеме 32 часов отдано смежным нозологиям: абдоминальная форма острого инфаркта миокарда, тромбоэмболии, сердечная недостаточность и портальная гипертензия (дифференциальный диагноз), анемический синдром, системные васкулиты и системные заболевания соединительной ткани как внепеченочные проявления вирусных, аутоиммунных гепатитов или «перекрестных синдромов. Увеличены часы, касающиеся неотложных состояний (на 10 часов) и патологии печени (на 22 часа), что связано с увеличением количества больных с хроническими вирусными гепатитами, болезнью Коновалова-Вильсона, лекарственными, аутоиммунными гепатитами, циррозами печени в исходе вирусных гепатитов, пациентов с гепатоцеллюлярной карциномой. Уменьшено количество часов, посвященных заболеваниям желудка, т.к. ежегодно проводимые конференции, круглые столы, гастрошколы способствовали значительному повышению знаний врачей в отношении диагностики, тактики ведения пациентов с язвенной болезнью, хроническими гастритами, ГЭРБ, функциональной диспепсией.

В соответствии с приказом МЗ РФ в учебный план вопросы лечения острой и хронической боли, в каждом разделе рассматриваются нозологии в соответствии с МКБ 10.

Основными формами обучения на цикле являются лекции по всем разделам программы и учебных планов циклов, практические занятия с разбором тематических больных в стационаре и поликлинике, семинары по типу клинических разборов и обмену опытом работы терапевтов поликлиник с заслушиванием и обсуждением рефератов, подготовленных врачами-курсантами по наиболее актуальным проблемам диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и более редких заболеваний органов пищеварения.

Методическое обеспечение цикла включает методические разработки всех видов учебных занятий (образцы прилагаются), печатные методические материалы: лекции, учебные пособия (образцы прилагаются), наличие достаточного по уровню и объему обследования, разнообразного по возрасту и нозологическим формам заболеваний, количества больных для клинических разборов на семинарах и практических занятиях, комплекты ЭКГ, слайды, рентгенограммы, УЗИ-граммы, томо – и МРТ-граммы для использования на занятиях и для самостоятельной работы.

Методами текущего контроля знаний и практических профессиональных умений и навыков врачей-курсантов являются тестовый контроль по основным разделам программы, оценка владения ими методами общеклинического исследования больного на практическом занятии или семинаре, умения сформулировать и обосновать диагноз, объем обследования, план лечения, оценить их результаты, прогноз и трудоспособность. Экзамен назначается на последний день цикла и состоит из письменного или компьютерного тестового контроля, собеседования и проверки практических навыков (тесты, экзаменационные билеты прилагаются).

Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris..

1. Учебно-тематический план

цикла профессиональной переподготовки для специальности «Гастроэнтерология»

№	Наименование разделов и их содержание	Всего часов	Количество часов Аудиторная работа			Кал.-уч. график (неделя)
			Лекции	Практические семинарские занятия	Форма контроля	
1.	Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению	14	4	10	Зачет	1
1.1	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Вопросы управления, экономики и планирования в гастроэнтерологической службе	4	2	2		1
1.2	Организация гастропомощи	2	2			1

	населению					
1.3	Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе	2		2		1
1.4	Основы медико-социальной экспертизы	2		2		1
1.5	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога	2		2		1
1.6	Правовые основы здравоохранения	2		2		1
2.	Теоретические основы клинической гастроэнтерологии	16	4	12	Зачет	1
2.1	Генетические основы патологии в клинической гастроэнтерологии	2		2		1
2.2	Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России	2		2		1
2.3	Основы учения о реактивности организма	2		2		1
2.4	Аллергическая реактивность	2	2			1
2.5	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии	2	2			1
2.6	Общие вопросы геронтологии и гериатрии	2		2		1
2.7	Патофизиология пищеварения	2		2		1
2.8	Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения	2		2		1
3.	Методы исследования функций органов пищеварения	30	2	28	Зачет	1-2
3.1	Значение инструментальных и лабораторных методов исследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний	4	-	4		1
3.2	Лабораторные методы исследования	8		8		1-2
3.3	Методы исследования желудочной секреции	5	1	4		2

	(суточный мониторинг интрагастральной pH)					
3.4	Методы исследования дуоденального содержимого	5	1	4		2
3.5	Инструментальные и аппаратные методы исследования	8		8		2
4.	Болезни пищевода	30	8	20	Тестовый контроль 2 часа	2-3
4.1	Анатомия и физиология пищевода	2		2		2
4.2	Функциональные расстройства пищевода, функциональная изжога и др.	2		2		2
4.3	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	12	4	8		2-3
4.4	Эзофагиты. Пептическая язва пищевода	6	2	4		3
4.5	Дивертикулы пищевода. Ахалазия пищевода. Специфические поражения пищевода	6	2	4		3
5.	Болезни желудка и ДПК	58	12	44	Тестовый контроль 2 часа	3-4
5.1	Анатомия и физиология желудка и ДПК	2		2		3
5.2	Функциональные расстройства желудка. Функциональная диспепсия	8	-	8		3
5.3	Хронические гастриты	10	2	8		3-4
5.4	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и ДПК	14	6	8		4
5.5	Болезни оперированного желудка: постгастро-резекционные расстройства	6	2	4		4
5.6	Постваготомические расстройства	2		2		4
5.7	Хронические дуодениты Хронические папиллиты, оддиты	6	2	4		4
5.8	Дивертикулы ДПК. Дуоденостаз	4		4		4
5.9	Редкие, труднодиагностируемые заболевания	4		4		4

6.	Болезни печени	82	1 6	64	Тестовый контроль 2 часа	5-7
6.1	Анатомия и физиология печени	4	-	4		5
6.2	Основные патологические синдромы ХДЗП. Дифференциальная диагностика желтух	6	-	6		5
6.3	Хронические вирусные гепатиты	10	2	8		5
6.4	Хронические лекарственные гепатиты	4		4		5
6.5	Хронические аутоиммунные гепатиты	6	2	4		5
6.6	Первичный билиарный цирроз печени, первичный склерозирующий холангит	10	2	8		5-6
6.7	Болезни накопления и энзимопатии	6	2	4		6
6.8	Циррозы печени	10	2	8		6
6.9	Заболевания сосудов печени Портальная гипертензия	8		8		6
6.10	Алкогольные поражения печени	10	2	8		6-7
6.11	НАЖБП	6	2	4		7
7.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей	28	8	18	Тестовый контроль 2 часа	7
7.1	Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей	2	-	2		7
7.2	Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей	6	2	4		7
7.3	Холециститы	6	2	4		7
7.4	Желчно-каменная болезнь	6	2	4		7
7.5	Постхолецистэктомический синдром	6	2	4		7
8.	Болезни поджелудочной железы	28	4	22	Тестовый контроль 2 часа	7-8
8.1	Анатомия и физиология поджелудочной железы	6	2	4		7
8.2	Пороки развития поджелудочной железы	6		6		8
8.3	Муковисцидоз	4		4		8

	поджелудочной железы					
8.4	Панкреатиты (хронические)	10	2	8		8
9.	Болезни кишечника	72	18	52	Тестовый контроль 2 часа	8-10
9.1	Анатомия и физиология кишечника	2		2		8
9.2	Синдром мальабсорбции	6	2	4		8
9.3	Интестинальные энзимопатии	2		2		9
9.4	Целиакия (глютеновая энтеропатия)	4	2	2		9
9.5	Тропическая форма спру	2		2		9
9.6	Болезнь Уипла	4	2	2		9
9.7	Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения	2		2		9
9.8	Функциональные болезни кишечника (СРК)	6	2	4		9
9.9	Анатомия развития толстой кишки	2		2		9
9.10	Язвенный колит	6	2	4		9
9.11	Болезнь Крона	6	2	4		9
9.12	Ишемический колит	2		2		9
9.13	Антибиотико-ассоциированные диареи	4		4		10
9.14	Дисбиоз кишечника	8	4	4		10
9.15	Дивертикулез кишечника	2		2		10
9.16	Пневматоз кишечника	2		2		10
9.17	Амилоидоз кишечника	2		2		10
9.18	Туберкулез кишечника	4	2	2		10
9.19	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода	2		2		10
9.20	Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки	2		2		10
10.	Опухолевые заболевания органов пищеварения	40	10	30	Зачет	10-11
10.1	Опухоли пищевода	4	2	2		10
10.2	Опухоли желудка. Рак желудка, канцеропревенция	8	2	6		10-11
10.3	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных	8	2	6		11

	путей					
10.4	Опухоли печени	8	2	6		11
10.5	Опухоли кишечника	8	2	6		11
10.6	Апудомы ЖКТ(МЭН)	4		4		11
11.	Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	36	6	30	Зачет	12
11.1	Организация службы интенсивной терапии и реанимации в лечебно-профилактических учреждениях	2		2		12
11.2	Неотложные состояния при болезнях пищевода	4		4		12
11.3	Неотложные состояния при болезнях желудка и ДПК	4		4		12
11.4	Неотложные состояния при болезнях печени, ЖП и ЖВП	6	2	4		12
11.5	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы	6	2	4		12
11.6	Неотложные состояния при болезнях кишечника	4		4		12
11.7	Острые гастроинтестинальные кровотечения	6	2	4		12
11.8	Острый живот	4		4		12
12.	Отдельные вопросы смежной патологии	28	10	18	Зачет	13
12.1	Кишечные инфекции и инвазии	6	2	4		13
12.2	Инфекционные заболевания печени	6	2	4		13
12.3	ВИЧ-инфекция	4	2	2		13
12.4	Гельминтозы	4		4		13
12.5	Пищевая аллергия	4	2	2		13
12.6	Острая и хроническая боль: причины, терапия	4	2	2		13
13	Диетотерапия заболеваний органов пищеварения	30		30		13-14
13.1	Теория сбалансированного питания	6		6		13
13.2	Строение, биологическая роль	8		8		14

	и пищевые источники важнейших нутриентов					
13.3	Организация лечебного питания	8		8		14
13.4	Основы технологии приготовления пищи	8		8		14
14.	Фармакология в гастроэнтерологии	34	2	32	Зачет	14-15
14.1	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии.	2		2		14
14.2	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	8		8		14
14.3	Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения	8		8		15
14.4	Апитерапия	4	-	4		15
14.5	Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения (диетотерапия)	6		6		15
14.6	Побочное действие лекарств при лечении болезней органов пищеварения (НПВП_гастропатии)	6	2	4		15
	Итоговый контроль	6		6		15
	По дополнительным программа	46	24	20	Тестовый контроль 2 часа	15-16
	ВСЕГО:	576	126	436	14	

3. Содержание рабочей программы

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;
- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)
- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

1. Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению:

1.1.Общественное здоровье-показатель экономического и социального развития государства:

Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни. Влияние внешних факторов на формирование заболеваний ЖКТ. Здравоохранение – одна из основ социальной защиты. Национальная система социальной защиты граждан. Определение. Содержание. Государственные и ведомственные организации, участвующие в системе социальной защиты. Координирующая роль органов государственного управления здравоохранением в реализации программы социальной защиты. Роль страховых организаций в реализации программы социальной защиты. Законодательная и правовая база медицинского страхования. Конституциональная обусловленность здравоохранения и медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизмы его реализации.

1.2. Организация гастропомощи населению:

Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования. Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению. Директивные документы МЗ России о развитии гастроэнтерологической помощи населению. Структура (схема) медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения. Виды учреждений. Коечная сеть. Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике. Роль и задачи отделения (кабинета) городской поликлиники. Организация. Оснащение. Расчетные нормы обслуживания. Обязательные лабораторные исследования. Преемственность в работе между гастроэнтерологическим отделением (кабинетом) и стационаром, скорой неотложной помощью. Преемственность с санаторной службой. Роль и задачи специализированных отделений (кабинетов) гастроэнтерологии консультативно-диагностических центров. Организация медицинской помощи гастроэнтерологическим больным в медико-санитарных частях. Гастроэнтерологическая

помощь в условиях стационара. Виды стационаров. Организация. Оснащение. Кадровое обеспечение. Режим работы. Организация реабилитации больных. Связь с санаторной службой. Терапия острой и хронической боли. Классификация болезней по МКБ-10.

1.3 Вопросы управления экономики и планирования в гастроэнтерологической службе:

Научные основы управления здравоохранением и НОГТ. НОТ в гастрослужбе. Роль и задачи в работе главных нештатных городских и районных гастроэнтерологов. Планирование, экономика и финансирование гастрослужбы. Методы определения дифференцированных нормативов потребности населения в гастропомощи. Планирование амбулаторной гастропомощи. Планирование стационарной помощи. Экономическая эффективность использования коечного стационара. Экономические аспекты деятельности поликлинической службы. Социально-экономическое значение ранней диагностики ЖК-заболеваний. Организация и планирование реабилитации гастробольных.

1.4. Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе:

Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, методики, расчет, оценка. Средне величины. Оценка достоверности. Графическая статистика. Демографическая статистика. Основные демографические показатели, характеризующие здоровье населения. Использование демографических показателей в гастрослужбе. Статистика здравоохранения. Анализ деятельности поликлинического гастроотделения. Анализ деятельности гастроэнтерологического стационара. Анализ эффективности курортного лечения.

1.5 Основы медико-социальной экспертизы:

Современное состояние и задачи медико-социальной экспертизы. Значение медицинского и социального факторов при определении трудоспособности больных. Временная утрата трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности. Основные правовые акты по вопросам и оформлению документов, подтверждающие временную нетрудоспособность. Основные документы, подтверждающие временную нетрудоспособность, правила их выдачи и заполнения. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Права и обязанности медицинских работников при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Взаимосвязь в работе учреждений здравоохранения и МСЭК. Стойкая утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии и определение группы инвалидности. Показания и порядок направления больных на МСЭК. Организация работы и порядок проведения МСЭК. Медицинская реабилитация гастроэнтерологических больных.

1.6 Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога:

Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности. Диалектическая взаимосвязь между деонтологией и психотерапией. Применение требований врачебной этики и деонтологии в практике врача-гастроэнтеролога. Этика взаимоотношений врача и больного. Этика взаимоотношений в медицинском коллективе. Врачебная тайна. Врачебные ошибки.

1.7. Правовые основы здравоохранения:

Законодательство о здравоохранении и его задачи. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников. Права граждан на охрану здоровья и его гарантии. Основы трудового права. Трудовой договор с работниками здравоохранения. Порядок приема на работу и увольнение, перевод на другую работу и перемещение. Совместительство. Заместительство. Совмещение профессий. Рабочее время работников учреждений здравоохранения и время отдыха. Дисциплина труда. Основы уголовного права. Понятие преступления и его состав. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников, уголовная ответственность за их совершение.

2. Теоретические основы клинической гастроэнтерологии

2.1. Генетические основы патологии и клинической гастроэнтерологии:

Место наследственной патологии в современной структуре заболеваемости и смертности населения. Предмет и задачи медицинской генетики. Молекулярные основы наследственности.

Роль нуклеиновых кислот в хранении и передаче наследственной информации. Понятие о мутациях и причины их вызывающие. Цитологические основы наследственности. Закономерности передачи наследственных признаков (генетический анализ). Типы наследования: доминантный, рецессивный, сцепленный с полом. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA-системы). Методы медицинской генетики. Понятие о наследственных болезнях и наследственной предрасположенности. Классификация наследственных болезней. Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике. Наследственные энзимопатии. HLA-система и болезни. Методы лечения и профилактики наследственных болезней.

2.2. Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России

Генетические основы патологии при заболеваниях легких. Молекулярные и цитологические основы наследственности. Основные принципы генетического анализа. Закон передачи наследственных признаков. Спонтанный и индуцированный мутагенез. Основные методы специфической диагностики наследственных болезней. Применение основных генетических методов для выявления наследственных заболеваний.

2.3. Основы учения о реактивности организма:

Учение о конституции и ее значение в патологии органов пищеварения. Виды реактивности. Понятие об аллергии. Распространенность аллергических заболеваний и причины их роста. Аллергены, классификация, свойства. Формы аллергических реакций. Аллергические реакции немедленной гиперчувствительности. Клетки-мишени аллергии и биологически-активные вещества. Понятие об истинных и псевдоаллергических реакциях. Цитотоксические аллергические реакции. Реакции иммунных комплексов. Аллергические реакции клеточного типа.

2.4. Аллергическая реактивность Рассматриваются острые аллергозы. Этиология. Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Молекулярные и иммунологические основы аллергических реакций. Аллергические реакции немедленного типа. Аллергические реакции замедленного типа. Диагностика. Принципы лечения аллергических заболеваний: элиминация аллергена, фармакотерапия (антигистаминные препараты, мембраностабилизаторы, кортикостероиды, симптоматические), аллерген-специфическая иммунотерапия (СИТ).

2.5. Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии (гепатологии):

Понятие об иммунитете и иммунной системе организма. Стволовые клетки, их функции; перспективы применения. Гуморальные факторы иммунитета, В-лимфоциты, типы иммуноглобулинов. Клеточные факторы иммунитета, субпопуляции Т-лимфоцитов и их функции. Цитокины и интерлейкины, их характеристика и перспективы применения. Оценка иммунного статуса. Иммунологические нарушения при заболеваниях органов пищеварения.

2.6. Общие вопросы геронтологии и гериатрии:

Понятие «геронтологии и гериатрии». Общие закономерности регуляции обмена веществ при старении. Возрастные особенности реактивности организма. Особенности действия лекарственных веществ в стареющем организме. Принципы медикаментозной терапии пожилых и старых людей. Особенности питания лиц пожилого и старческого возраста. Принципы направления пожилых людей на курортное лечение.

2.7 Патофизиология пищеварения:

Патофизиология обмена белков. Патофизиология жирового обмена. Патофизиология обмена углеводов. Патофизиология водно-электролитного обмена. Роль нарушения функции коры головного мозга и вегетативной нервной системы в развитии расстройств пищеварения. Гормональная регуляция процессов пищеварения. Гормоны (пептиды) пищеварительного тракта. Типы эндокринных клеток. Понятие об APUD- системе. Нарушения гормональной регуляции пищеварения.

2.8 Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения:

Оценка прижизненного состояния тканей по данным биопсийных материалов. Результаты морфологического изучения операционных материалов. Морфологическое изучение данных

секции. Перспективы применения различных морфологических методов исследования в гастроэнтерологии. Гистология и морфология. Пloidометрия. Иммуноморфология. Электронная микроскопия.

3. Методы исследования функций органов пищеварения

3.1. Значение инструментальных методов обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний:

Рентгенологические методы: Рентгеноскопия, рентгенография, рентгенотомография, рентгеноангиография, дуоденография, релаксационная дуоденография, ирригоскопия; рентгеноконтрастные методы исследования желчевыводящих путей: холецистография, холангиография. Эндоскопические методы: ФГС, ЭРХПГ, колоноскопия. Ректороманоскопия. Лапароскопия. Радиоизотопные методы (сцинтиграфические): гепатобилисцинтиграфия, гастродуоденосцинтиграфия, радиоизотопное исследование моторной функции тонкой и толстой кишки. Компьютерная томография. Ядерно-магнитный резонанс. ПЭТ КТ. УЗИ органов пищеварения. Электрогастрография, балоннокимография. pH-метрия. Уреазный тест в биоптатах СО желудка и ДПК. Гастропанель с применением сывороточных биомаркеров пепсиногена I (PGI), пепсиногена II (PGII) и гастрин-17 (G-17). Определение антигена Н.р. в кале (stool antigen test) с помощью поликлональных или моноклональных антител, дыхательный тест с мочевиной, меченной ^{13}C , серологические тесты с определением IgG. Определение антител к париетальным клеткам желудка. Пункционная биопсия печени, биопсия печени и поджелудочной железы под контролем УЗИ. Морфологические методы исследования (гистологический, иммуногистохимический, ПЦР). Цитологические методы исследования. Хирургические методы (лапароскопия, лапаротомия, операционная холецистохолангиография). Манометрический метод.

3.2. Значение лабораторных методов обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний:

Клинический анализ крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях поджелудочной железы: состояние функции внешней секреции поджелудочной железы по уровню активности ферментов крови (амилазы, липазы, трипсина, эластазы I), оценка уровня ингибитора трипсина в крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях печени и желчных путей: исследование пигментного обмена, определение фракций билирубина в сыворотке крови, оценка исследования уровня ферментов (АлАТ, АсАТ, ЛДГ, ЛАП, ХЭ, ГГТП, ЩФ, 5-нуклеотидазы). Исследование белкового обмена: общий белок и белковые фракции, липопротеиды сыворотки крови, гликопротеиды сыворотки крови, осадочные пробы. Оценка тестов иммунитета: Оценка клеточного феномена спонтанного розетокообразования, оценка реакции бласттрансформации лимфоцитов, оценка гуморального иммунитета (классы иммуноглобулинов, реакции антигена с антителом, серологические тесты на вирусные гепатиты), серологические методы определения Нр (иммунологический, иммуноферментный). Исследование липидного обмена: определение общего содержания липидов в сыворотке крови, определение общего холестерина, свободного холестерина, его эфиров. Определение содержания желчных кислот в сыворотке крови. Исследование углеводного обмена: проба с нагрузкой галактозой (проба Бауэра). Исследование поглотительно-выделительной функции печени. Исследование обезвреживающей функции печени: исследование глюкуронидазной функции. Исследование обмена микроэлементов: определение железа в сыворотке крови, определение меди в сыворотке крови, определение церулоплазмينا в сыворотке крови, уровень электролитов крови. Оценка процессов гемокоагуляции: определение факторов свертывания крови, определение антикоагулянтной и фибринолитической активности крови, определение количества и динамических свойств тромбоцитов. Оценка порфиринового обмена: определение уропорфирина крови, определение копропорфиринов, определение порфобилирубиногена. Определение дельта-аминолевулиновой кислоты. Определение альфа-фетопротейна, других онко-маркеров. Оценка функциональных свойств печени по синдромам: синдром цитолиза, синдром холестаза, мезенхимально-воспалительный синдром. Определение

ПЦР. Исследование мочи: ОАМ, анализ мочи на сахар, анализ мочи на амилазу и другие ферменты, исследование мочи на желчные пигменты и уробилин. Исследование кала: копрограмма, анализ кала на скрытую кровь, определение стеркобилина, оценка состояния функции внешней секреции поджелудочной железы по данным копрологического исследования и уровня эластазы¹, оценка состояния всасывания в тонкой кишке: копрограмма, тесты для оценки всасывания пищевых нутриентов (белков, жиров, углеводов, витаминов, микроэлементов), определение дисахаридаз в биоптатах тонкой кишки, дыхательные тесты, определение проницаемости кишечного барьера иммуноферментным методом при нагрузке овальбумином. Оценка состояния микрофлоры кишечника: посева кала на дисбактериоз, посев содержимого и биопсийного материала из тонкой и толстой кишки, газожидкостная хроматография (метаболический паспорт кишечной микрофлоры). ПЦР-диагностика Нр. Методы исследования гастроинтестинальных гормонов.

3.4 Методы исследования дуоденального содержимого:

Методика классического дуоденального зондирования, методика фракционного дуоденального зондирования, методика хроматического дуоденального зондирования, оценка результатов дуоденального зондирования: времени выделения желчи, объема, удельного веса pH, микроскопии желчи(цитологическое исследование), бактериологического и паразитарного исследования желчи, биохимии желчи: липидного комплекса, желчных кислот, холестерина, фосфолипидов, билирубина, холатохолестеринового коэффициента, С-реактивного белка. Методика двойного зонда, 3-канального зонда. Определение ферментов в дуоденальном содержимом(трипсина, химотрипсина, липазы, амилазы, коллагеназы, эластазы и др.) Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню содержания ферментов в дуоденальном содержимом. Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню бикарбонатов, белка и электролитов в дуоденальном содержимом.

4. Болезни пищевода

4.1. Анатомия и физиология пищевода:

Топографическая анатомия пищевода. Строение стенок пищевода. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфатическая система. Фиксация пищевода в пищеводном отверстии диафрагмы. Физиология пищевода. Участие пищевода в акте глотания. Замыкательный механизм кардии.

4.2 Функциональные расстройства пищевода:

Нарушения функции сфинктеров. Гипотония нижнего сфинктера пищевода-кардиоэзофагеальная недостаточность (ахалазия кардии). Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия. Лекарственная терапия.

4.3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клиника, Классификация ГЭРБ (Монреальский консенсус, 2009)-Пищеводные синдромы: типичный рефлюкс-синдром, синдром рефлюксных болей в груди, Синдромы, сопровождающиеся повреждением пищевода: Рефлюкс эзофагит, Рефлюкс-стриктуры, Пищевод Барретта, Аденокарцинома, Внепищеводные синдромы: Установленная ассоциация - Рефлюкс-кашель. Рефлюкс-ларингит, Рефлюкс-астма, Рефлюкс-эрозии зубов. Типичный рефлюксный синдром особенности клинического течения в пожилом возрасте. Осложнения. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Лекарственная терапия. Значение суточного мониторинга интрагастральной pH. Значение эрадикационной терапии при лечении ГЭРБ (Маастрихт,2010). Пролонгированный прием ИПП, назначение прокинетиков. ГПОД. Классификация. Механизмы развития. Аксиальная, параэзофагеальная. Клиника, маски, диагноз, лечение, в том числе оперативное.

4.4. Эзофагиты: Острые эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинико-морфологические формы: катаральный, эрозивный, геморрагический, фибринозный,

мембранозный, некротический, септический и другие эзофагиты. Осложнения. Диагноз и 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. Хронические эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинико-морфологическая картина. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, фототерапия, психотерапия. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Рефлюкс-эзофагит. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинические формы: латентная, альгическая, диспептическая, кардиалгическая, анемическая и другие. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, фитотерапия, психотерапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

4.5. Пептическая язва пищевода:

Частота и распространение. Этиология и патогенез. Патанатомические признаки. Клиника, клинические формы: болевая, диспептическая, псевдокоронарная, геморрагическая, дисфагическая. Осложнения, течение заболевания. Диагностика. Рентгендиагностика. Эндоскопическая диагностика. рН-метрия. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Лекарственная терапия. Эндоскопическое местное лечение. Лазеротерапия. Хирургическое лечение. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

4.6 Дивертикулы пищевода:

Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Особенности клиники в зависимости от локализации. Клиника глоточно-пищеводных дивертикулов. Клиника бифуркационных дивертикулов. Клиника эпифренальных дивертикулов. Осложнения. Диагноз. Лечение, показания к оперативному лечению. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

4.7. Ахалазия пищевода:

Терминология и классификация. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Хирургическое лечение. Кардиодилатация. Эндоскопическая кардиодилатация. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

4.8. Стенозы пищевода:

Общие вопросы и классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Хирургическое лечение, показания. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

4.9. Специфические поражения пищевода:

Аллергические поражения пищевода. Этиология, патогенез. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Диспансеризация. Туберкулез пищевода. Распространенность заболевания. Патогенез. Патоанатомические формы: язвенная, склерозирующая, гранулематозная. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Сифилис пищевода. Частота распространенности. Патоанатомические формы. Клиника. Диагностика. Лечение. Микозы пищевода: кандидамикоз, актиномикоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Склеродермия пищевода. Общие вопросы. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение.

5. Болезни желудка и ДПК

5.1. Анатомия и физиология желудка и ДПК:

Строение стенки желудка и ДПК. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфатическая система. Секреторная функция желудка (механизм желудочной секреции). Пищеварительные гормоны в регуляции желудочной секреции (гастрин, гистамин, серотонин и др.). Типы желудочной секреции. Экскреторная функция желудка. Роль желудка в кроветворении. Секреторная функция ДПК. Гормональная функция ДПК. Роль желудка и ДПК в пищеварении.

Всасывательная функция желудка и ДПК. Моторно-эвакуаторная функция желудка и ДПК. Механизмы регуляции моторно-эвакуаторной функции желудка.

5.2. Функциональные расстройства желудка: Определение ФД. Римский консенсус III (2006) по функциональным расстройствам. Этиология ФД. Патогенез. Классификация. Основные варианты ФД - 1) постпрандиальный дистресс-синдром (ПДС) (прежнее название – дискинетический вариант) и 2) epigastric pain syndrome (EPS) – синдром эпигастральной боли, или эпигастральный болевой синдром (ЭБС) (прежнее название – язвенноподобный вариант). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Физиотерапевтическое лечение. Психотерапевтическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.

5.4. Хронические гастриты:

Определение ХГ. Актуальность. Этиология ХГ (Н.р., аутоиммунный механизм, влияние НПВП). Классификация: достоинства и недостатки Сиднейской Системы (1990) и Модифицированной Сиднейской Системы (Хьюстон, 1996), ее этиоморфологический характер. Киотский протокол (2014). Понятия активность, атрофия, кишечная метаплазия, дисплазия. Особые формы ХГ (рефлюкс-гастриты, эозинофильный, лимфоцитарный, гранулематозный). Клиника ХГ. Диагностика (морфологическая, функциональная диагностика, диагностика Н.р.-инфекции). Лечение. Основные группы препаратов. Особенности лечения Н.р.-ассоциированного хронического (неатрофического) и атрофического гастрита. Вопросы канцерпревенции. Немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

5.5. Язвенная болезнь с локализацией в желудке и ДПК: Общие вопросы и классификация. Предъявленное состояние – хронический гастродуоденит. Определение нозологии. Актуальность проблемы. Этиология ЯБ (Н.р., НПВП и др.). Основные причины язвы с локализацией в луковице ДПК и желудке, основные причины так называемых симптоматических язв. Патогенез, в том числе влияние Н.р. и НПВП на механизмы защиты и кислотообразования. Классификация ЯБ. Клиника: кардинальные симптомы ЯБ. Осложнения ЯБ (перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз, кровотечения). Диагностика ЯБ (ФГС, Н.р.-инфекция, R-скопия, функциональные пробы и др.). Особенности ведения больных с впервые выявленными и рецидивирующими язвами желудка. Лечение: тактика ведения больных с ЯБ желудка и ДПК (диетотерапия, показания к госпитализации). Медикаментозное лечение ЯБ (положения Маастрихтского Консенсуса 4, 2010). Показания к оперативному лечению и методы. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Симптоматические язвы желудка и ДПК (язвы при циррозе, эндокринные язвы, при заболеваниях крови, почек, лекарственные, стероидные язвы, аспириновые язвы, на фоне ожоговой болезни, при нарушениях мозгового кровообращения, после хирургических вмешательств).

5.6. Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства):

Общие вопросы, характеристика наиболее распространенных методов резекции желудка. Классификация. Актуальность проблемы. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция диареи. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция гастростаза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция раннего и позднего демпинг-синдрома. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция анастомозитов и пептических язв анастомоза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция синдрома приводящей петли. Пострезекционная дистрофия. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Рак желудка как позднее постгастрорезекционное осложнение. Профилактика, диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

5.7. Постваготомические расстройства: Общие вопросы. Показания к оперативному лечению. (СПВ). Функциональные постваготомические расстройства. Демпинг-синдром. Нарушения моторики тонкой и толстой кишки. Гастро- и дуодениты. Органические

постваготомические расстройства. Рецидивы язв в гастродуоденальной зоне. Рефлюкс-эзофагиты, рефлюкс-гастриты. ЖКБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показание к оперативному лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.

5.8. Хронические дуодениты:

Классификация. Этиология и патогенез. Морфологическая картина. Поверхностный дуоденит. Эрозивный дуоденит. Атрофический дуоденит. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

5.9. Хронические папиллиты, оддиты:

Классификация. Этиология и патогенез. Морфологическая картина. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

5.10. Дивертикулы ДПК: Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения. Дивертикулиты, кровотечения, новообразования в дивертикулах. Перфорации и пенетрации. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

5.11. Дуоденостаз: Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Первичный дуоденостаз. Вторичный дуоденостаз. Осложнения. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к операции. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.

5.12. Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и ДПК:

Туберкулез желудка и ДПК. Сифилитическое поражение желудка и ДПК. Актиномикоз, болезнь Крона, саркоидоз, амилоидоз, лимфогранулематоз желудка и ДПК. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика.

6. Болезни печени

6.1. Анатомия и физиология печени:

Анатомия печени: функциональная морфология печени. Физиология печени: участие в обмене веществ, желчеобразование и желчевыделение, барьерная функция, обмен гормонов и ферментов.

6.2. Основные гепатологические синдромы:

Желтуха, холестаз, портальная гипертензия, асцит, печеночная недостаточность.

6.2.1. Дифференциальная диагностика желтух: Актуальность проблемы. Этиология. Патогенез. Классификация. Гемолитическая желтуха, паренхиматозная желтуха, механическая желтуха. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

6.3. Хронические гепатиты:

Определение ХГ. Актуальность проблемы. Этиология (вирусные причин ХГ (В, С, D), потенциальные источники HBV, HCV и HDV-инфекции, особенности ее течения). Патогенез ХГ. Классификация ХГ (Лос-Анджелес, 1994). Клиника ХГ (Печеночные и внепеченочные проявления ХГ. Диагностика ХГ (значение в диагностике маркеров вирусной инфекции: HbsAg как скринингового маркера HBV, HBeAg, ДНК HBV, ДНК HCV и др. Дифференциальная диагностика фаз интеграции, реинфекции и репликации ХГ. Диагностика аутоиммунного гепатита, значение синдрома цитолиза, функциональных проб печени. Общие принципы лечения. Диета и режим. Медикаментозное лечение хронических вирусных гепатитов. Особенности лечения ХГС 1 генотипа. Механизм действия, показания и противопоказания к назначению препаратов этиотропной терапии из группы интерферона, пегелированных интерферонов, и ингибиторов обратной транскриптазы (рибовирин, ламивудин, аналоги нуклеотидов –энтековир, телбивудин, тенофовир). Оптимальные схемы лечения ХГ 1 генотип (безинтерфероновые схемы - Омбитасвир/Паритапревир/Ритонавир + Дасабувир + Рибавирин или Софосбувир/Ледипасвир + Рибавирин). Прогноз и исходы. Профилактика ХГ. Диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

6.3.1. Лекарственный гепатит:

Распространенность. Механизмы лекарственного повреждения печени. Реакция идиосинкразии. Реакции прямого токсического действия. Варианты морфологического повреждения печени при приеме различных лекарственных средств (острый некроз, жировой гепатоз, стегогепатит, грамулематоз, хронический гепатит, цирроз печени, сосудистые поражения печени и др.). Парацетамоловое повреждение печени. Особенности течения. Классификация. Диагностика Дифференциальная диагностика. Исходы, прогноз. Терапия лекарственных гепатитов. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

6.3.2. Аутоиммунный гепатит:

распространенность. Классификация. Особенности течения, клиники, диагностики аутоиммунного гепатита 1 типа. Особенности течения, клиники, диагностики аутоиммунного гепатита 2 типа. Overlap-синдром. Клиника, диагностика. Исходы, прогноз. Дифференцированная терапия. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

6.4. Циррозы печени: Определение понятия ЦП. Распространенность. Актуальность проблемы. Этиология: алкоголь, вирусные, аутоиммунные гепатиты и др. Патогенез ЦП, в том числе портальной гипертензии. Классификация ЦП. Клиника. Основные клинические синдромы. Печеночная недостаточность. Геморрагический синдром. Стадии ЦП по Чайлд-Пью. Осложнения – кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Гепаторенальный синдром. Печеночная энцефалопатия. Спонтанный бактериальный перитонит. Лабораторная и инструментальная диагностика ЦП. Дифференциальный диагноз. Лечение ЦП. Особенности лечения ЦП на фоне аутоиммунного, вирусного гепатитов, ЦП алкогольной этиологии. Коррекция синдрома холестаза, портальной гипертензии. Реабилитация больных с ЦП. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

6.5. Первичный билиарный цирроз печени и первичный склерозирующий холангит:

Определение. Классификация. Морфологические особенности. Особенности клиники при первичном и вторичном билиарном циррозе печени. Диагностика и дифференциальная диагностика и ПСХ. Общие принципы лечения. Режим. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Значение в терапии УДХК, Гептрала. Показания к трансплантации печени. . Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.

6.6. Болезни накопления: Определение и классификация. Частота и распространение. Этиология и патогенез. Морфологические особенности. Клинические проявления. Особенности отдельных морфологических форм (гемохроматоза, наследственных пигментных гепатозов, порфирий, амилоидоза и жирового гепатоза, гепатоцеребральной дистрофии и др.). Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Общие принципы лечения отдельных нозологических форм. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.

6.7. Заболевания сосудов печени, портальная гипертензия:

Частота и распространение. Этиология и патогенез. Морфология. Классификация. Заболевания печеночной артерии. Заболевания воротной вены. Заболевания печеночных вен. Особенности течения отдельных клинических форм. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

6.8. Алкогольные поражения печени: Определение понятия АПП. Актуальность проблемы. Патогенез АПП (Механизмы утилизации алкоголя в организме). Основные факторы риска развития алкоголизма: суточная доза, длительность злоупотребления, генетическая предрасположенность, количество алкогольдегидрогеназы в печени, социально-бытовые условия. 4 типа алкогольной болезни печени: жировая дистрофия, острый гепатит, хронический гепатит и цирроз печени. Клинические проявления АПП. Лабораторная и инструментальная диагностика АПП. Лечение АПП: меры психосоциальной адаптации, диетотерапия, медикаментозное лечение в зависимости от преобладающей формы поражения печени.

Трансплантация печени. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

6.8.1. НАЖБП, Неалкогольный стеатогепатит. Определение понятия НАСГ и МС. Актуальность проблемы. Патогенез (механизмы развития НАСГ на фоне МС). Основные факторы риска: абдоминально-висцеральное ожирение, инсулинорезистентность, дислипидемия, АГ, СД 2 типа и др. в том числе, лекарственное повреждение печени. Клинические проявления НАСГ. Морфологическая характеристика жирового гепатоза и стеатогепатита. Механизма трансформации НАСГ в цирроз печени. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение: меры психосоциальной адаптации, диетотерапия, медикаментозное лечение в зависимости от преобладающей формы поражения печени. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

6.9. Поражения печени при болезнях внутренних органов: Поражение печени при хронической сердечной недостаточности, при системных заболеваниях, при заболеваниях органов пищеварения, при эндокринных расстройствах, при септических состояниях.

7. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей

7.1. Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей:

Топографическая анатомия ЖП и ЖВП. Физиология. Сфинктеры ЖВС. Стимуляторы и ингибиторы желчеотделения.

7.2. Дискинезии желчевыводящих путей: Определение дискинезии желчевыводящих путей. Актуальность проблемы. Этиология и патогенез ДЖВП (роль инфекции, панкреатических ферментов, вирусных гепатитов, паразитарной инвазии, нарушения моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря в развитии болезни). Классификация ДЖВП. Клиническая картина ДЖВП (различия в клинике при гипер- и гипокинетической форме дискинезии). Диагностика ДЖВП (УЗИ, как ведущий метод диагностики). Основные ЭХО-критерии (ФХДЗ как метод диагностики типа дискинезии). Лечение ДЖВП (группы препаратов, дозировки, показания к применению). Различия в терапии, в зависимости от типа дискинезии. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

7.3. Холециститы, холангиты: Определение хронического холецистита и холангита. Актуальность проблемы. Этиология и патогенез ХХ (роль инфекции, панкреатических ферментов, вирусных гепатитов, паразитарной инвазии, нарушения моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря в развитии болезни). Классификация ХХ. Клиническая картина ХХ (различия в клинике при гипер- и гипокинетической форме дискинезии). Диагностика ХХ (УЗИ, как ведущий метод диагностики). Основные ЭХО-критерии (ФХДЗ, как метод диагностики типа дискинезии). Лечение ХХ (группы препаратов, дозировки, показания к применению). Различия в терапии, в зависимости от типа дискинезии. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

7.4. Желчнокаменная болезнь: Определение. Актуальность. Этиология ЖКБ (факторы, увеличивающие риск образования камней, типы желчных камней). Патогенез образования желчных камней. Классификация ЖКБ. Клиника. Диагностика ЖКБ (УЗИ, РХПГ, холецистография). Лечение ЖКБ, в том числе показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

7.6. Постхолецистэктомический синдром: Определение. Частота. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности отдельных клинических форм. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация. Профилактика.

8. Болезни поджелудочной железы

8.1. Анатомия и физиология поджелудочной железы:

Размер и масса поджелудочной железы. Функция внешней секреции. Функция внутренней секреции. Физиология поджелудочной железы.

8.2. Пороки развития поджелудочной железы. Муковисцидоз. Общие вопросы. Муковисцидоз. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Аберрантная поджелудочная железа. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Кольцевидная поджелудочная железа. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Онтогенетические кисты поджелудочной железы. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

8.3. Хронический панкреатит:

Определение хронического панкреатита. Актуальность. Этиология ХП (алкоголь, патология билиарной системы, лекарственные панкреатиты и др). Основные патогенетические механизмы развития ХП. Марсельско-Римская классификация ХП. Клиника (болевой синдром, панкреатическая экзогенная и эндогенная недостаточность, осложнения). Особенности течения панкреатита в пожилом возрасте. Особенности течения ХП у беременных. Диагностика ХП (лабораторные и инструментальные методы, дифференциальный DS). Лечение ХП (основные группы препаратов и показания к их назначению). Купирование болевого синдрома. Борьба с шоком и коллапсом. Борьба с нарушениями электролитного состава крови. Соматостатин, его синтетические аналоги. Диетотерапия. Показания к оперативному лечению ХП. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

9. Болезни кишечника

9.1. Анатомия и физиология кишечника: Анатомия и гистология тонкой и толстой кишки. Физиология и нейрогуморальная регуляция кишечника. Пищеварительная функция кишечника (полостное, пристеночное пищеварение). Всасывательная функция тонкой кишки. Двигательная функция тонкой кишки. Выделительная функция тонкой кишки. Гормональная функция тонкой кишки. Участие тонкой кишки в обменных процессах. Основные функции толстой кишки (пищеварительная, всасывательная, выделительная, двигательная, акт дефекации).

9.2. Синдром мальабсорбции: Этиология, патогенез. Клиническая картина. Виды диареи. Нарушения белкового обмена. Нарушения липидного и углеводного обмена. Нарушения водно-электролитного обмена. Осложнения со стороны других органов и систем. Диагностика. Лечение. Базисная, элиминационная и элементные диеты. Парентеральное питание. Коррекция водно-электролитного обмена. Показания к стационарному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.3. Наследственные энтеропатии: Определение и сущность наследственных энтеропатий (НЭ) – целиакия, дисахаридазная недостаточность и др. Этиология и патогенез НЭ. Клинические проявления НЭ. Диагностика НЭ. Подходы к лечению и профилактике НЭ. Вопросы МСЭ

9.4. Целиакия (глютеновая энтеропатия):

Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Морфологические критерии. Иммунологические методы (определение уровня антиглиадиновых, антиэндомизимальных антител). Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.5. Тропическая форма спру:

Частота. Распространенность. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.6. Болезнь Уипла:

Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.7. Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения:

Абдоминальная пурпура. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Брюшная жаба (интестинальная ишемия, брюшная ангина). Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.8. Функциональные болезни кишечника (СРК): Определение. Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиология и патогенез: Факторы развития СРК: Аномальная моторика кишечника, психологический дистресс синдром, дисгормональные нарушения, СРК в результате перенесенной острой кишечной инфекции, длительного применения лекарственных препаратов, прежде всего антибиотиков. Варианты нарушений моторики у больных СРК. Клиническая классификация F.Weber и R.McCallum (1992). Клинические проявления. Римские критерии 3 (2006) диагностики СРК. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение СРК: меры психосоциальной адаптации, диетотерапия, медикаментозное лечение в зависимости от преобладающей формы поражения кишечника. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

9.9. Аномалии развития толстой кишки:

Мегаколон у взрослых, болезнь Гершпрунга, долихосигма, идиопатическая мегаколон. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Консервативная терапия. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диффузный полипоз толстой кишки. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.10. Язвенный колит: Общие вопросы. Этиология и патогенез. Патоморфология. Распространенность заболевания. Клинические проявления. Особенности течения заболевания в подростковом возрасте. Особенности течения заболевания в пожилом возрасте. Классификация. Осложнения, внекишечные проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Диетотерапия. Парентеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов. Анаболические стероидные препараты. Препараты железа. Витаминотерапия. Азосоединения салициловой кислоты и сульфаниламидов. Препараты салициловой кислоты. Кортикостероидные препараты, показания к применению. Средства местного применения. Несистемные кортикостероиды. Иммуномодуляторы. Седативные препараты. Препараты ферментного действия. Лечение дисбактериоза кишечника. Перспективные методы лечения (препараты интерлейкинов, никотина и др.) Немедикаментозные методы лечения. Хирургическое лечение, показания к нему. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, реабилитация.

9.11. Болезнь Крона: Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Особенности клинического течения болезни в зависимости от локализации процесса в различных отделах ЖКТ. Клиническая симптоматика поражения желудка. Клиническая симптоматика поражения тонкой кишки (регионарный

илеит). Клиническая симптоматика поражения толстой кишки (гранулематозный колит). Клинические признаки поражения анальной области. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Местные осложнения. Системные поражения. Течение и прогноз. Лечебное питание. Парентеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов. Витаминотерапия. Антибактериальные препараты. Кортикостероидные препараты. Применение азосоединений салициловой кислоты с сульфаниламидами. Препараты салициловой кислоты. Средства, регулирующие иммунные процессы. Ремикейд. Седативные средства. Препараты ферментного действия. Биологические препараты. Препараты интерлейкинов, моноклональные антитела к фактору некроза опухоли. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, реабилитация.

9.12. Ишемический колит:

Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.13. Колиты:

Псевдомембранозный колит. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Коллагеновый колит. Особенности морфологических проявлений. Лимфоцитарный колит. Микроскопический колит. Радиационный колит (клиника, диагностика)

9.14. Дисбактериоз кишечника:

Определение дисбактериоза кишечника. Актуальность. Критерии и нормы кишечной флоры. Этиология, патогенез дисбактериоза кишечника: основные причины микробной контаминации. Классификация. Клинические проявления дисбактериоза толстой и тонкой кишки. Диагностика дисбактериоза: Анамнез, клиника, копрология, pH, газовая хроматография с масс-спектрометрией ЭФГДС с биопсией слизистой желудка и ДПК. Другие инструментальные исследования (RRS, фиброколоноскопия, ирригоскопия и др.). Анализ крови, биохимические исследования крови. Лечение: устранение избыточного бактериального обсеменения тонкой кишки, восстановление нормальной микробной флоры, улучшение кишечного пищеварения и всасывания, восстановление нарушенной моторики кишечника и повышение реактивности организма. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

9.15. Дивертикулез кишечника:

Общие понятия. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Классификации, локализация (дивертикулы тонкой кишки, дивертикул Меккеля, дивертикулы толстой кишки). Осложнения (дивертикулит, изъязвления, перфорации, кровотечения, свищи). Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.16. Пневматоз кишечника:

Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.17. Амилоидоз кишечника:

Классификация и распространение. Первичный генерализованный амилоидоз. Лабораторные показатели. Клиническая симптоматика амилоидоза. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.18. Специфические заболевания кишечника. Туберкулез кишечника.

Первичный туберкулез кишечника. Вторичный туберкулез кишечника. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

9.19. Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода.

Хронический парапроктит (свищи прямой кишки). Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. **Геморрой.** Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая симптоматика. Осложнения. Лечение в зависимости от стадии, формы, степени развития. Показания к оперативному лечению. Профилактика. **Трещины заднего прохода.** Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Методы обследования. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. **Зуд анального отверстия.** Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика.

9.20. Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки.

Недостаточность анального жома. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. **Выпадение прямой кишки.** Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. **Стриктуры прямой кишки.** Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика.

10. Опухолевые заболевания органов пищеварения

10.1. Опухоли пищевода.

Рак пищевода. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака пищевода. Клинические особенности раннего рака. Классификация раннего рака пищевода. Клинические проявления позднего рака пищевода. Атипичные формы рака. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. **Неэпителиальные злокачественные опухоли пищевода. Саркома пищевода Лимфогранулематоз пищевода.** Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. **Доброкачественные опухоли пищевода.** Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

10.2 Опухоли желудка:

Рак желудка. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака желудка. Классификация раннего рака желудка. Фазы развития первично-язвенной формы рака. Клиническая картина. Клинические маски рака желудка. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. **Неэпителиальные злокачественные опухоли желудка. Саркома желудка. Лимфогранулематоз желудка.** Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. **Доброкачественные опухоли желудка.** Классификация (полипы, миомы, фибромы,

гемангиомы, невриномы). Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

10.3 Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей:

Опухоли поджелудочной железы, большого дуоденального соска, внепеченочных желчных протоков, желчного пузыря. Эпидемиология и статистические данные. Морфологические формы роста рака. Закономерности метастазирования. Клинические симптомы рака поджелудочной железы в зависимости от локализации (головка, тело, хвост). Диагноз и дифференциальный диагноз. Клиническая картина рака большого дуоденального соска. Особенности клиника рака внепеченочных желчных протоков. Клиника рака желчного пузыря. Общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны. Хирургическое лечение рака поджелудочной железы. Роль лучевого, лекарственного методов в лечении инкурабельных больных. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.

10.4. Опухоли печени:

Статистика и эпидемиология. Классификация. **Доброкачественные опухоли. Первичные злокачественные опухоли. Вторичные (метастатические) злокачественные опухоли.** Морфология. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению и трансплантации печени. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.

10.5. Опухоли кишечника: Злокачественные опухоли ДПК и тонкой кишки. Эпидемиология и статистические данные. **Рак и саркома ДПК.** Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Тактика ведения инкурабельных больных. **Рак и саркома тонкой кишки.** Морфологическая классификация опухолей тонкой кишки. Клиническая симптоматология рака тонкой кишки. Клиническая симптоматология саркомы тонкой кишки. Осложнения (кровотечение, непроходимость). Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Химиотерапия. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. **Злокачественные лимфомы тонкой кишки.** Клиника. Диагностика. Методы лечения. **Злокачественные опухоли толстой кишки.** Эпидемиология и статистические данные. Частота рака толстой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Анатомические формы рака толстой кишки и влияние формы роста на распространение опухоли по кишечной стенке, метастазирование и локализацию. Первично-множественные опухоли толстой кишки. Гистологические формы рака. Закономерности метастазирования. Отечественная классификация рака толстой кишки. Основные клинические синдромы при раке толстой кишки (болевого, диспептического, анемического, нарушения общего состояния и др.). Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака левой половины толстой кишки. Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака правой половины толстой кишки. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургическое лечение. Химиотерапия. Рентгенотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. **Опухоли прямой кишки.** Эпидемиология и статистические данные. Заболеваемость раком прямой кишки в РФ и других странах. Заболеваемость раком прямой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Формы роста рака прямой кишки и их влияние на распространение процесса, характер метастазирования. Морфологические формы рака прямой кишки. Локализация рака прямой кишки. Классификация рака прямой кишки. Международная классификация по системе TNM. Клиническая симптоматология рака прямой кишки в зависимости от локализации опухоли. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургический метод. Химиотерапия. Лучевая терапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-

социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.

Полипы толстой кишки. Аденомы (тубулярные, ворсинчатые, тубулярно-ворсинчатые). Степень дисплазии эпителия аденом, методы оценки пролиферации и апоптоза. Гиперпластические полипы. Воспалительные полипы. Прогноз и тактика ведения больных.

10.6. Апудомы ЖКТ (МЭН):

Карциноид. Общие вопросы и классификация. Частота и локализация карциноидов. Морфология карциноидных опухолей. Проблема злокачественного карциноида. Локализация метастазов. Классификация карциноидов. Вопросы патогенеза, биохимии и физиологии серотонина карциноидов. Клиническая картина карциноидов. Клиническая картина при экстраэнтеральных карциноидов. Атипичный карциноид. Сопутствующие заболевания и осложнения. Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Симптоматическая терапия. Рентгенотерапия. Химиотерапия. Подавление продукции серотонина. Антагонисты серотонина. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Медикосоциальная экспертиза и реабилитация. **Новообразования островков Лангерганса.** Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез доброкачественной инсулиномы. Этиология и патогенез злокачественной инсулиномы. Особенности патофизиологии активных и неактивных инсулом. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение доброкачественных и злокачественных инсулом поджелудочной железы. Лечебное питание. Медикаментозное лечение. Рентгенотерапия. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к стационарному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. **Глюкагонома. Соматостатинома.** Гастронома из G-клеток.

11. Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии

11.1. Организация службы интенсивной терапии и реанимации в ЛПУ:

Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Определение терминов «интенсивная терапия» и «реанимация». Устройство и оснащение палаты интенсивной терапии и реанимации. Показания к проведению интенсивной терапии и реанимации. Методы интенсивной терапии и реанимации. Вопросы взаимодействия терапевта и хирурга. Послерезанимационная болезнь.

11.2. Неотложные состояния при болезнях пищевода:

Ожоги пищевода. Инородные тела пищевода. Перфорации пищевода. Острое ущемление ГПОД. Частота. Распространенность. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

11.3. Неотложные состояния при болезнях желудка и ДПК:

Острая флегмона желудка. Разрыв желудка. Острое расширение желудка. Частота. Распространенность. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Кровотечения и их дифференциальная диагностика. Перфорации язвы. Пенетрации язвы. Декомпенсированный стеноз привратника.

11.4. Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей:

Острый холецистит. Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. **Острый холангит.** Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты

клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Принципы интенсивной терапии. **Острые заболевания сосудов печени (инфаркт, тромбоз воротной вены, тромбоз печеночной вены).** Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. **Неотложные состояния при болезнях печени (острые неинфекционные гепатиты).** Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. **Печеночная кома.** Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. **Абсцессы печени.** Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. **Травматические поражения селезенки. Инфаркт селезенки.** Этиология, патогенез. Клиника. Патоморфология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению.

11.5. Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы:

Острый панкреатит. Общие вопросы и классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника и течение болезни. Клинические варианты и атипические формы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности клиники в подростковом возрасте. Особенности клиники в пожилом и старческом возрасте. Осложнения острого панкреатита (шок, коллапс, ОПН, тромбозы, гипергликемия, септические осложнения и др.). **Псевдокисты.** Принципы интенсивной терапии. Противошоковые мероприятия. Обезболивающие средства. Препараты антиферментного действия. Ингибиторы панкреатических протеаз. Антикининыновые средства - продектин (пармидин). Антациды. Блокаторы H₂ рецепторов гистамина. Препараты спазмолитического действия. Новокаиновые блокады. Сердечно-сосудистые средства. Гастроинтестинальные гормоны и их синтетические аналоги (глюкагон, соматостатин, кальцитонин). Антагонисты простагландинов. Коррекция электролитного баланса. Переливание крови, плазмы и других кровезаменителей. Локальная гипотермия. Парентеральное питание. Антибактериальная терапия. Гемосорбция. Перитонеальный диализ. Особенности в подростковом возрасте. Особенности лечения острого панкреатита в пожилом и старческом возрасте. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению.

11.6. Неотложные состояния при болезнях кишечника:

Флегмона кишки. Общие вопросы. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к операции. **Острая кишечная непроходимость.** Классификация. Клиника. Особенности клиники в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники при тонкокишечной и толстокишечной непроходимости. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. **Острый аппендицит.** Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Хронический аппендицит. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Показания к оперативному лечению. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. **Острый парапроктит.** Этиология и

патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению.

11.7. Острые гастроинтестинальные кровотечения:

Общие вопросы и классификация. Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности клинического течения в зависимости от заболевания-причины кровотечения. Особенности клинического течения у лиц юношеского, пожилого и старческого возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение. Режим. Диетотерапия. Препараты, повышающие коагуляционные свойства крови. Препараты, воздействующие на тромбоцитарный компонент гемостаза. Препараты, воздействующие на сосудистый компонент гемостаза. Симптоматическое лечение (в зависимости от заболевания-причины кровотечения). Лечение осложнений. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Профилактическое противорецидивное лечение. Особенности ведения больных, перенесших кровотечение в амбулаторных условиях.

11.8. Острый живот: Понятие. Причины возникновения острого живота. Методы диагностики. Анамнез. Физикальные методы обследования. Лабораторные методы. Инструментальные методы. Рентгенологические методы. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка больного. Исследование состояния гомеостаза и его коррекция. Общеукрепляющая терапия. Антитоксическая терапия. Методы психотерапии и психологической подготовки больных к операции. Особенности предоперационной подготовки больных пожилого и старческого возраста. Послеоперационные осложнения и их классификация. Клиника послеоперационных осложнений. Перитониты (локальные, разлитые и общие). Тактика терапевта в лечении осложнений. Особенности ведения больных, перенесших операцию в амбулаторных условиях. Ущемление грыжи. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта, показания к хирургическому лечению. Острые абдоминальные синдромы при заболеваниях других органов и систем: инфаркт миокарда, стенокардия, бактериальные эндокардиты, расслаивающая аневризма сердца, периодическая болезнь, острая пневмония, спонтанный пневмоторакс, диафрагмальный плеврит, почечная колика, диабетическая кома, острые гастроэнтерологические синдромы при отравлениях и интоксикациях, гинекологические заболевания (внематочная беременность, апоплексия яичника, пельвиоперитонит и др.), инфекционные заболевания. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта. Хронические нарушения висцерального кровообращения (брюшная жаба). Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению.

12. Отдельные вопросы смежной патологии

12.1. Кишечные инфекции и инвазии: **Сальмонеллез.** Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация клинических форм. Сущность и роль бактерионосительства. Критерии тяжести болезни. Исходы и последствия. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Мероприятия в эпидемическом очаге. **Пищевые токсикоинфекции и ботулизм.** Этиологическая структура пищевой токсикоинфекции. Эпидемиология. Патогенез. Клинические особенности заболевания в зависимости от возбудителя. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. **Эшерихиоз:** этиология и эпидемиология, клинические формы, бактериологическая диагностика, лечение. **Йерсиниоз:** этиология и эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. **Дизентерия:** особенности этиологической структуры современной дизентерии, патогенез острой и хронической дизентерии, клиника острой и хронической дизентерии, критерии тяжести течения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, лечение больных дизентерией на дому, диспансерное наблюдение, профилактика. **Амебиаз:** непатогенные и условно-патогенные жгутиконосцы, обитающие в кишечнике, их значение, патогенез и

патоанатомия, клиника и классификация клинических форм, осложнения (кишечные и внекишечные), диагноз и дифференциальный диагноз, современное лечение амебиаза. **Холера:** характеристика возбудителя, патогенез и патологическая анатомия, симптоматология и диагностика различных клинических форм, критерии тяжести, клинические формы (классификация), легкие и стертые формы холеры, критерии степени дегидратации (клинические, биохимические), дифференциальный диагноз, особенности ведения больного холерой, проведение регидратационной терапии, коррекция нарушений кислотно-основного состава и водноэлектролитного баланса, профилактика. **Тифо-паратифозные заболевания:** характеристика возбудителей, эпидемиология, источник инфекции, механизмы передачи, патогенез и патологические изменения, иммунитет, патогенез бактерионосительства, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

12.2. Инфекционные заболевания печени

Острые вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Возбудители вирусных гепатитов. Эпидемиология. Основные источники инфекции. Механизмы и пути проникновения вируса в организм человека. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация острых вирусных гепатитов. Критерии тяжести. Изменения функции печени при различных стадиях заболевания. Клиника острых вирусных гепатитов. Характеристика и варианты преджелтушного периода. Фазы желтушного периода и их характеристика. Клиника острой и подострой токсической дистрофии печени. Причины затяжного и хронического течения. Характеристика периода выздоровления. Холестатические формы вирусного гепатита. Субклинические формы. Исходы и последствия. Общие принципы терапии и диспансеризации.

12.3 ВИЧ-инфекция:

Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Группы риска. Понятие инфицированности. Классификация. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Особенности иммунного статуса. Лечение. Прогноз. Профилактика. Эпиднадзор при ВИЧ-инфекциях.

12.4 Гельминтозы: Классификация гельминтозов. **Нематодозы. Цестодозы. Трематодозы. Протозоозы.** Источник инвазии и механизм заражения. Особенности клинических проявлений. Общие проявления. Аллергический синдром. Кишечный синдром. Диагностика гельминтозов (клиническая, лабораторная). Лечение, критерии эффективности. Профилактика. Актуальность проблемы описторхоза (степень распространенности, тяжесть течения). Эпидемиология (природные очаги описторхоза). Этиология описторхоза. Патогенез описторхоза (клиническая систематология описторхоза у коренных жителей очагов и приезжих в очаг). Клинические варианты течения заболевания. Осложнения. Диагностика описторхоза (эпидемиологический анамнез, лабораторные и инструментальные методы, серологические реакции). Дифференциальная диагностика с трихинеллезом, тифом, бронхопневмонией, холециститом, гастродуоденитом. Лечение описторхоза. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.

12.5 Пищевая аллергия: Виды пищевой непереносимости. Характеристика пищевых аллергенов. Патогенез пищевой аллергии. Клинические проявления. Общие проявления. Поражения органов пищеварения. Поражения органов дыхания. Патология системы кровообращения. Гематологический синдром. Диагностика. Анамнез. Ведение пищевого дневника. Назначение элиминационных диет. Методы провокационных тестов с пищевыми аллергенами. Методы лабораторной диагностики. Кожные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Лечение иммунных нарушений. Антигистаминные средства: классификация, побочное действие. Симптоматическая терапия. Лечение сопутствующих хронических заболеваний. Профилактика пищевой аллергии.

12.6 Лечение острой и хронической боли

Определение боли экспертами Международной ассоциации по изучению боли (IASP) Четкой классификации боли в настоящее время не существует. Параметры деления основываются на продолжительности, локализации болевого синдрома, механизме его образования. В

зависимости от длительности боль может быть острой и хронической. Острая боль – связана с повреждением, устранение которого приводит к исчезновению боли. В других случаях продолжительность болевого синдрома превышает длительность заболевания, переходит в хроническое состояние и вызывает нарушение функции внутренних органов. по механизму возникновения 2 основных вида – ноцицептивную и нейропатическую. Ноцицептивная боль вызвана активацией ноцицепторов при тканевом повреждении, соответствует степени тканевой депрессии и длительности заживления. Нейропатическая боль – боль, вызванная повреждением периферической или центральной нервной системы. Лечение острой и хронической боли. Основные классы лекарственных препаратов.

13.Диетотерапия заболеваний органов пищеварения

13.1. Теория сбалансированного питания:

Принципы рационального питания здорового человека. Сбалансированное питание как основа обмена веществ. Связь обмена углеводов, жиров, белков. Пути превращения одних веществ в другие. Основные незаменимые факторы питания. Понятие о нутриентах. Представление о клеточном питании как превращении нутриентов на уровне клеток и клеточных органелл. Теория адекватного питания. Закон соответствия ферментных констелляций организма химическими структурами пищи. Нормы потребности в энергии, основных пищевых веществ и микронутриентов в зависимости от пола, возраста, профессии, физиологического состояния организма. Проблема безопасности пищевых продуктов. Понятие об адаптивном действии сбалансированного питания.

13.2. Строение, биологическая роль и пищевые источники важнейших нутриентов:

Белки. Классификация. Классификация аминокислот. Простые и сложные белки. Содержание белков в важнейших пищевых продуктах. Современное представление о биологической ценности белков, определение аминокислотного сора. Липиды. Насыщенные и ненасыщенные жирные кислоты, их оптимальное соотношение. Жирнокислотный состав различных пищевых жиров. Биологическая роль важнейших липидов и фосфолипидов. Содержание липидов в важнейших пищевых продуктах. Углеводы. Современная классификация. Основные представители моно- и дисахаридов, их строение и биологическая роль. Перевариваемые полисахариды, особенности строения и биологическая роль. Пищевые волокна, их роль в питании, профилактика обменных заболеваний. Содержание углеводов в основных пищевых продуктах. Биологическая ценность углеводов. Витамины, микроэлементы, современная классификация. Биологическая роль витаминов и микроэлементов. Водорастворимые витамины. Строение, биологическая роль. Связь витаминов и ферментов. Побочные действия при приеме витаминов. Биологическая роль микроэлементов и их связь с ферментами. Энтеральное питание и продукты для него. Научно обоснованные рекомендации по питанию.

13.3. Организация лечебного питания:

Принципы организации лечебного питания в многопрофильных больницах, санаториях-профилакториях, в домашних условиях. Методика построения диет и назначение лечебного питания. Характеристика лечебных диет, понятие о базисных диетах. Руководство службой питания. Роль совета по питанию. Технические вопросы организации лечебного питания. Инструктивные материалы и приказы по организации лечебного питания.

13.4. Основы технологии приготовления пищи:

Технологические методы обработки продуктов. Методы, обеспечивающие химическое щажение желудочно-кишечного тракта. Методы, обеспечивающие термическое щажение желудочно-кишечного тракта. Обогащение рациона дополнительными пищевыми факторами. Минеральные вещества. Липотропные вещества. Полезная флора. Пищевые волокна. Основные технологии приготовления пищи. Контроль за качеством готовых блюд.

14. Фармакология в гастроэнтерологии

14.1. Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии:

Предмет и задачи клинической фармакологии. Клиническая фармакокинетика. Фармакодинамика лекарственных средств. Взаимодействие лекарств. Влияние факторов внешней среды на метаболизм лекарственных средств

14.2. Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения:

Анальгетирующие средства: классификация, показания и противопоказания к назначению. Миотропные спазмолитики: классификация, показания и противопоказания, тактика применения в гастроэнтерологии. Нейротропные спазмолитики (М-холиноблокаторы):. Прокинетики: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Клиническая фармакология антацидов и антисептических средств: классификация, механизмы действия и тактика применения в гастроэнтерологии, побочные действия антацидов. Средства с гастропротективным действием: механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты. H₂-гистаминоблокаторы: классификация, тактика применения и возможные осложнения. Ингибиторы К-АТФ-азы протонного насоса париетальных клеток слизистой желудка: тактика применения в гастроэнтерологии. Желчегонные средства: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Холелитолитические средства: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Рвотные и противорвотные средства: классификация, показания, противопоказания и особенности применения в гастроэнтерологии. Ферментные препараты: тактика лечения болезней желудка, поджелудочной железы и кишечника. Препараты, обладающие антиферментной активностью: Классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Слабительные средства: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии, осложнения терапии слабительными. Глюкокортикостероиды: механизм действия, классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии, осложнения терапии ГКС. Несистемные стероиды: применение в гастроэнтерологии. Препараты- синтетические аналоги гормонов пищеварительного тракта: применение в гастроэнтерологии. Иммунодепрессанты и цитостатики: механизм действия, классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии, осложнения и меры их профилактики. Препараты гепатопротективного действия: механизм действия, показания к применению и тактика. Средства для лечения печеночной энцефалопатии: механизм действия, показания и тактика применения. Витамины и их аналоги: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии, осложнения, авитаминозы. Мочегонные средства: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии, побочные действия и их профилактика. Антибактериальные средства в гастроэнтерологии: классификация антибиотиков, показания к назначению, тактика лечения, побочные действия антибиотиков. Противогрибковые средства. Сульфаниламидные препараты короткого и пролонгированного действия, механизм их действия, особенности применения сульфаниламидных препаратов при заболеваниях органов пищеварения. Клиническая фармакология и тактика применения в гастроэнтерологии производных: налидиксовой кислоты, нитрофурана, метронидазола, оксихинолина, фторхинолона. Биологические препараты (пре- и пробиотики). Показания и тактика лечения заболеваний кишечника, осложненных дисбактериозом кишечника. Азосоединения салициловой кислоты с сульфаниламидами: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Препараты 5 – аминосалициловой кислоты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Противовирусные препараты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Энтеросорбенты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Противодиарейные средства. Средства, уменьшающие метеоризм. Нутрицевтики. Средства для

лечения геморроя. : классификация, показания к применению в гастроэнтерологии и тактика, осложнения терапии данными препаратами

14.3. Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения:

Обволакивающие, вяжущие, противовоспалительные, болеутоляющие, повышающие секрецию и кислотность желудочного сока, усиливающие регенерацию, желчегонные, кровоостанавливающие, слабительные, противоглистные.

14.4. Апитерапия:

Характеристика средств. Классификация. Методы приготовления. Показания, противопоказания.

14.5 Сочетание фармакотерапии и другими видами лечения:

Диетотерапией. Фототерапией. Физиотерапией. Санаторно-курортным лечением. Рефлексотерапией.

14.6. Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения:

Виды побочного действия лекарств. Особенности осложнений лекарственной терапии аллергической природы. Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии. Анафилактический шок. Клинические варианты. Тактика ведения больного. Профилактика. Гастропатии, связанные приемом лекарств. Актуальность проблемы. Механизм развития НПВП-ассоциированных гастропатий. Клинические особенности НПВП гастропатий. Лечение и возможности профилактики НПВП гастропатий.

По дополнительным программам

1. Печень и беременность

Особенности течения вирусных гепатитов при беременности. Болезни печени, связанные с беременностью. Острый жировой гепатоз беременных

Внутрипеченочный холестаз беременных. Портальная гипертензия и беременность

Болезнь Вильсона и беременность. Показания к прерыванию беременности

Ведение больных с вирусными гепатитами во время беременности

Ведение больных с циррозами печени во время беременности

2. Острый инфаркт миокарда, абдоминальная форма

Актуальность. Этиология. Патогенез. Группа риска. Особенности клиники абдоминальной формы ОИМ. Изменение кардиоспецифичных маркеров повреждения. ЭКГ-диагностика. Прогноз. Профилактика.

3. Лихорадка неясного генеза.

Актуальность темы. Основные заболевания, проявляющиеся лихорадкой. Диагностический поиск при ЛНГ. Возможные варианты после первичного осмотра. Алгоритм диагностики, если не выявлены значимые диагностические признаки. Периодическая ЛНГ

4. Анемический синдром в практике врача гастроэнтеролога

Классификация. Этиология и патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика анемического синдрома при заболеваниях печени, желудка, кишечника (апластическая анемия, В-12 –дефицитная анемия, железodefицитная анемия и др.). Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Ведение больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.

5. Хроническая сердечная недостаточность и портальная гипертензия. Дифференциальная диагностика.

Эпидемиология, социальная значимость. Важнейшие этиологические факторы. Патогенез. Понятие о систолической и диастолической дисфункции миокарда. Классификация хронической сердечной недостаточности (ВНОК, 2006 г.). Основные клинические проявления СН. Подходы к диагностике. Необходимый и дополнительный объемы диагностических исследований при сердечной недостаточности. Значение ЭКГ, эхокардиографии, рентгенографии грудной клетки, определения уровня МНУП. Подходы к терапии сердечной недостаточности. Понятие об инвазивных и хирургических методах лечения сердечной недостаточности (реваскуляризация миокарда, коррекция клапанных пороков, сердечная ресинхронизация, трансплантация сердца). Этиология и патогенез ПГ. Варианты ПГ –

надпеченочный, внутрипеченочный и подпеченочный блок. Клинические проявления. ГП при циррозе печени. Дифференциальная диагностика с ХСН. Тактика ведения.

6. Системные васкулиты и системные заболевания соединительной ткани как внепеченочные проявления вирусных, аутоиммунных гепатитов и перекрестных синдромов: Современная классификация первичных системных васкулитов (Чапел Хилл Консенсус). Васкулиты крупных сосудов: гигантоклеточный (темпоральный) артериит, артериит Такаясу (неспецифический аортоартериит). Васкулиты сосудов среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Васкулиты мелких сосудов: гранулематоз Вегенера, синдром Чердж-Стросс (Churg-Strauss), микроскопический полиангиит, пурпура Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит), эссенциальный криоглобулинемический васкулит, кожный лейкоцитокластический ангиит, болезнь Бехчета. Связь с вирусными гепатитами. Основные клинические признаки, подходы к диагностике, принципы терапии. Понятие о вторичных васкулитах (инфекционные - вирусы В и С, при аутоиммунные гепатиты, паранеопластические, лекарственные).

7. ТЭЛА: Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез. Наследственные варианты тромбофилий. Антифосфолипидный синдром. Основные клинические проявления. Диагностика (клиническая, биохимическая, рентгенологическая, картина ЭКГ, ЭхоКГ, ультразвуковое исследование сосудов, компьютерная томография, перфузионная сцинтиграфия легких). Неотложные мероприятия. Лечение в условиях стационара. Показания к тромболизису. Современные возможности инвазивных вмешательств при ТЭЛА. Профилактика ТЭЛА.

8. Вопросы философии и медицины

9. Принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения поражения населения в ЧС: Организация и объем первой помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы. Медицинская сортировка и транспортировка пострадавших.

Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации

10. Принципы организации и задачи службы медицины катастроф:

Представление о чрезвычайных ситуациях (ЧО). Нормативные документы.

Основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.

Лечебно-эвакуационные мероприятия по спасению пострадавших в очаге крупномасштабной ЧС

4. Тематический план лекций цикла профессиональной переподготовки для специальности «Гастроэнтерология»

№ лекции	Тема	Количество часов
1.	Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни. Влияние внешних факторов на формирование заболеваний ЖКТ. Здравоохранение – одна из основ социальной защиты. Национальная система социальной защиты граждан. Определение. Содержание. Государственные и ведомственные организации, участвующие в системе социальной защиты. Координирующая роль органов государственного управления здравоохранением в реализации программы социальной защиты. Роль страховых организаций в реализации программы социальной защиты. Законодательная и	2

	правовая база медицинского страхования. Конституциональная обусловленность здравоохранения и медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизмы его реализации.	
2.	Организация гастропомощи населению: Современное состояние гастроэнтерологической помощи населению и пути ее дальнейшего совершенствования. Основные принципы организации гастроэнтерологической помощи населению. Директивные документы МЗ России о развитии гастроэнтерологической помощи населению. Структура (схема) медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения. Виды учреждений. Коечная сеть. Гастроэнтерологическая помощь населению в городской поликлинике. Роль и задачи отделения (кабинета) городской поликлиники. Организация. Оснащение. Расчетные нормы обслуживания. Обязательные лабораторные исследования. Преемственность в работе между гастроэнтерологическим отделением (кабинетом) и стационаром, скорой неотложной помощью. Преемственность с санаторной службой. Роль и задачи специализированных отделений (кабинетов) гастроэнтерологии консультативно-диагностических центров. Организация медицинской помощи гастроэнтерологическим больным в медико-санитарных частях. Гастроэнтерологическая помощь в условиях стационара. Виды стационаров. Организация. Оснащение. Кадровое обеспечение. Режим работы. Организация реабилитации больных. Связь с санаторной службой. Терапия острой и хронической боли. Классификация болезней по МКБ-10.	2
3.	Аллергическая реактивность. Понятие об аллергии. Распространенность аллергических заболеваний и причины их роста. Аллергены, классификация, свойства. Формы аллергических реакций. Аллергические реакции немедленной гиперчувствительности. Клетки-мишени аллергии и биологически-активные вещества. Понятие об истинных и псевдоаллергических реакциях. Цитотоксические аллергические реакции. Реакции иммунных комплексов. Аллергические реакции клеточного типа.	2
4.	Иммунологические основы патологии в гастроэнтерологии (гепатологии) Клеточные факторы иммунитета, субпопуляции Т-лимфоцитов и их функции. Цитокины и интерлейкины, их характеристика и перспективы применения. Оценка иммунного статуса. Иммунологические нарушения при заболеваниях органов пищеварения. Понятие об иммунитете и иммунной системе организма. Стволовые клетки, их функции; перспективы применения. Гуморальные факторы иммунитета, В-лимфоциты, типы иммуноглобулинов.	2
5.	Методы исследования желудочной секреции и дуоденального содержимого. Методы зондового исследования с применением: Слабой и средней силы стимуляторов желудочной секреции, субмаксимальной стимуляции желудочной секреции: простого гистаминового теста, стимуляции пентагастрином, метода Лямблена, двойного гистаминового теста, двойного инсулино-	2

	гистаминового теста; максимальной стимуляции желудочной секреции: максимального гистаминового теста, максимального инсулинового теста. Критерии выбора метода зондового исследования желудочной секреции. Оценка клинических показателей желудочной секреции: понятие о часовом напряжении, кислотность желудочного содержимого, дебит соляной кислоты, кислый и щелочной компоненты желудочной секреции, методы определения пепсина, гастромукопротеины желудочного сока, определение белков желудочного сока методом электрофореза, оценка содержимого желудка натошак, оценка показателей базальной секреции (БАО), оценка секреторной реакции желудка на пищевые раздражители, секреторная реакция желудка на субмаксимальную стимуляцию, секреторная реакция желудка на максимальную стимуляцию (МАО), типологические особенности желудочной секреции. Беззондовые методы исследования желудочной секреции: десмоидная проба, определение кислотности желудочного сока с помощью ионообменных смол, исследование уропепсина в моче и крови. Методы исследования экскреторной функции желудка: хромоскопия, радиоизотопная диагностика экскреторной функции желудка (сканирование желудка). Определение микрофлоры содержимого желудка (бактериологический метод). Методика классического дуоденального зондирования, методика фракционного дуоденального зондирования, методика хроматического дуоденального зондирования, оценка результатов дуоденального зондирования: времени выделения желчи, объема, удельного веса рН, микроскопии желчи(цитологическое исследование), бактериологического и паразитарного исследования желчи, биохимии желчи: липидного комплекса, желчных кислот, холестерина, фосфолипидов, билирубина, холатохолестеринового коэффициента, С-реактивного белка. Методика двойного зонда, 3-канального зонда. Определение ферментов в дуоденальном содержимом (трипсина, химотрипсина, липазы, амилазы, коллагеназы, эластазы и др.) Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню содержания ферментов в дуоденальном содержимом. Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню бикарбонатов, белка и электролитов в дуоденальном содержимом.	
6,7	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиология ГЭРБ. Факторы риска ГЭРБ. Патогенез. Клиника и диагностика заболевания, значение суточного мониторинга интрагастральной рН. Клинические “маски” заболевания: псевдокоронарная, стенокардитическая, аритмическая, анемическая, бронхопищеводная, ларингологическая, особенности клинического течения в пожилом возрасте. Осложнения. Диагноз, дифференциальный диагноз. Значение эрадикационной терапии при лечении ГЭРБ (Маастрихт 4, 2010). Пролонгированный прием ИПП, назначение прокинетиков. Осложнения ГЭРБ – стриктуры, пищевод Баррета, аденокарцинома пищевода. Тактика ведения больных с пищеводом Баррета. Показания к оперативному лечению	4
8.	Пептическая язва пищевода: Частота и распространенность.	2

	Этиология и патогенез. Патанатомические признаки. Клиника, клинические формы: болевая, диспептическая, псевдокоронарная, геморрагическая, дисфагическая. Осложнения, течение заболевания. Диагностика. Рентгендиагностика. Эндоскопическая диагностика. рН-метрия. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диетотерапия. Лекарственная терапия. Эндоскопическое местное лечение. Лазеротерапия. Хирургическое лечение. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	
9.	Ахалазия пищевода: Терминология и классификация. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Хирургическое лечение. Кардиодилатация. Эндоскопическая кардиодилатация. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
10.	Хронические гастриты Определение ХГ. Актуальность. Этиология ХГ: Н.р., аутоиммунный механизм, влияние НПВП. Классификация: достоинства и недостатки Сиднейской Системы (1990) и Модифицированной Сиднейской Системы (Хьюстон, 1996). Понятия активности, атрофии, кишечной метаплазии, дисплазии. Характеристика особых форм ХГ (рефлюкс-гастрит, эозинофильный, лимфоцитарный, гранулематозный). Клиника ХГ. Диагностика. Особое внимание уделяется морфологической, функциональной диагностике, диагностике Н.р.-инфекции. Функциональная диспепсия и ХГ. Вопросы канцерпревенции. Лечение. Особенности лечения Н.р.-ассоциированного хронического (неатрофического) и атрофического гастрита. Остановиться на положениях Маастрихтского Консенсуса 4 (2010) – гастрит – рак желудка. Обосновать эффективность эрадикационной терапии при хроническом атрофическом гастрите	2
11, 12, 13	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и ДПК. Определение нозологии. Актуальность проблемы. Этиология ЯБ (Н.р., НПВП и др.). Выделить основные причины язвы с локализацией в луковице ДПК и желудке, основные причины так называемых симптоматических язв. Патогенез, в том числе влияние Н.р. и НПВП на механизмы защиты и кислотообразования. Классификация ЯБ. Клиника: перечислить кардинальные симптомы ЯБ. Осложнения ЯБ (перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз, кровотечения). Диагностика ЯБ (ФГС, Н.р.-инфекция, R-скопия функциональные пробы и др.), особенности ведения больных с впервые выявленными и суспициозными язвами желудка. Лечение: тактика ведения больных с ЯБ желудка и ДПК (диетотерапия, показания к госпитализации). Медикаментозное лечение ЯБ (подробно остановиться на положениях Маастрихтского Консенсуса 4, 2010). Показания к оперативному лечению и методы. Симптоматические язвы желудка и ДПК (язвы при циррозе, эндокринные язвы, при заболеваниях крови, почек, лекарственные, стероидные язвы, аспириновые язвы, на фоне ожоговой болезни, при нарушениях мозгового кровообращения, после хирургических вмешательств. Диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Рак желудка как позднее постгастрорезекционное осложнение. Профилактика,	6

	диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.	
14	Болезни оперированного желудка: постгастрорезекционные расстройства Общие вопросы, характеристика наиболее распространенных методов резекции желудка. Классификация. Актуальность проблемы. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция диареи. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция гастростаза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция раннего и позднего демпинг-синдрома. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция анастомозитов и пептических язв анастомоза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция синдрома приводящей петли. Пострезекционная дистрофия. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Актуальность проблемы постгастрорезекционных расстройств. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция диареи. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция гастростаза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция раннего и позднего демпинг-синдрома. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция анастомозит и пептической язвы анастомоза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция синдрома приводящей петли. Рак желудка как позднее осложнение постгастрорезекционное осложнение.	2
15	Хронические папиллиты, оддиты: Классификация. Этиология и патогенез. Морфологическая картина. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
16, 17	Хронические гепатиты: Определение ХГ. Актуальность. Этиология. Особое внимание уделяется разбору вирусных причин ХГ (В, С, Д), потенциальных источников HBV, HCV и HDV-инфекции, особенности ее течения. Патогенез ХГ. Классификация ХГ (Лос-Анджелес, 1994). Клиника ХГ. печеночные и внепеченочные поражения ХГ. Диагностика хронических гепатитов (маркеры вирусной инфекции, аутоиммунная панель, синдром цитолиза, значение морфологической диагностики ХГ, верификации генотипов и концентрации вирусов - В и С). Диагностика вирусных гепатитов (маркеры вирусной инфекции, значение пункционной биопсии печени, лабораторные синдромы). Классификация ХГ по Кнодель. Диета и режим. Медикаментозное лечение хронических вирусных гепатитов. Механизм действия, показания и противопоказания к назначению препаратов этиотропной терапии из группы интерферона, пегелированных интерферонов, и ингибиторов обратной транскриптазы (рибавирин, ламивудин, энтеровир, телбивудин). Оптимальные схемы лечения ХГС 1 генотип. Прогноз и исходы. Профилактика ХГ. Диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	4
18.	Циррозы печени Определение понятия ЦП. Актуальность проблемы. Этиология: алкоголь, вирусные, аутоиммунные гепатиты, Болезнь Вильсона, метаболический синдром и др. Патогенез ЦП, в том числе	2

	портальной гипертензии. Классификация ЦП. Стадии ЦП по Чайлд-Пью. Лабораторная и инструментальная диагностика ЦП. Лечение ЦП. Особенности лечения ЦП на фоне аутоиммунного, вирусного гепатитов, ЦП алкогольной этиологии. Коррекция синдрома холестаза, портальной гипертензии. Принципы диагностики и лечения больных с кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода, в том числе эндоскопические и хирургические методики. Лечение ЦП с гепаторенальным синдромом, спонтанным перитонитом. Реабилитация больных с ЦП.	
19.	Первичный билиарный цирроз печени и первичный склерозирующий холангит: Определение. Классификация. Морфологические особенности. Особенности клиники при первичном и вторичном билиарном циррозе печени. Диагностика и дифференциальная диагностика и ПСХ. Общие принципы лечения. Режим. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Значение в терапии УДХК, Гептрала. Показания к трансплантации печени. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация	2
20	Болезни накопления Актуальность проблемы. Гемохроматоз: Этиология, патогенез, особенности клинических проявлений, внепеченочные проявления гемохроматоза, классификация, диагностика, лечение. Болезнь Вильсона-Коновалова: этиология, патогенез, Клинические варианты. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Общие принципы лечения отдельных нозологических форм. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.	2
21.	Аутоиммунный и лекарственный гепатит: Распространенность АГ. Классификация. Особенности течения, клиники, диагностики аутоиммунного гепатита 1 типа. Особенности течения, клиники, диагностики аутоиммунного гепатита 2 типа. Overlap-синдром. Клиника, диагностика. Исходы. Прогноз. Дифференцированная терапия. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Распространенность ЛГ. Механизмы лекарственного повреждения печени. Реакция идиосинкразии. Реакции прямого токсического действия. Варианты морфологического повреждения печени при приеме различных лекарственных средств (острый некроз, жировой гепатоз, стеногепатит, грамулематоз, хронический гепатит, цирроз печени, сосудистые поражения печени и др.). Парацетамоловое повреждение печени. Особенности течения. Классификация. Диагностика Дифференциальная диагностика. Исходы, прогноз. Терапия лекарственных гепатитов. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
22.	Алкогольные поражения печени Определение понятия АПП. Актуальность проблемы. Метаболизм этанола в организме. Значение дегидрогеназ в метаболизме этанола. Патогенез АПП. Клинические проявления АПП (жировой гепатоз, острый алкогольный гепатит, ЦП). Лабораторная и инструментальная диагностика АПП. Лечение АПП в зависимости от формы заболевания. Профилактика. Диспансеризация. Медико-	2

	социальная экспертиза.	
23.	Неалкогольный стеатогепатит: Определение понятия НАСГ и МС. Актуальность проблемы. Патогенез (механизмы развития НАСГ на фоне МС). Основные факторы риска: абдоминально-висцеральное ожирение, инсулинорезистентность, дислипидемия, АГ, СД 2 типа и др. в том числе, лекарственное повреждение печени. Клинические проявления НАСГ. Морфологическая характеристика жирового гепатоза и стеатогепатита. Механизма трансформации НАСГ в цирроз печени Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение: меры психосоциальной адаптации, диетотерапия, медикаментозное лечение в зависимости от преобладающей формы поражения печени. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	2
24	Холециститы и холангиты Определение хронического холецистита, дискинезии желчевыводящих путей и хронического холангита. Этиология и патогенез ХХ. Классификация ХХ. Клиника ХХ. Особенности течения Хронического холангита. Диагностика ХХ. Значение УЗ – метода исследования. Значение дуоденального зондирования в диагностике ХХ. Лечение ХХ. Показания и противопоказания к назначению желчегонных. Схемы антибактериальной терапии ХХ. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	2
25.	Дискинезии ЖВП Определение дискинезии желчевыводящих путей. Этиология и патогенез ДЖВП. Классификация ДЖВП. Клиника ДЖВП. Особенности течения гипокинетической и гиперкинетической дискинезии ЖВП. Диагностика ДЖВП. Лечение. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	2
26.	Желчно-каменная болезнь. Определение. Актуальность. Этиология ЖКБ (факторы, увеличивающие риск образования камней, типы желчных камней). Патогенез образования желчных камней. Классификация ЖКБ. Клиника. Диагностика ЖКБ (УЗИ, РХПГ, холецистография). Лечение ЖКБ, в том числе показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	2
27	Постхолецистэктомический синдром Определение. Частота. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности отдельных клинических форм. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация. Профилактика.	2
28.	Анатомия и физиология поджелудочной железы Размер и масса поджелудочной железы. Функция внешней секреции. Функция внутренней секреции. Физиология поджелудочной железы. Стимуляторы и ингибиторы поджелудочной секреции.	2
29	Панкреатиты (хронические)	

	Определение хронического панкреатита. Этиология ХП. Патогенез ХП. Классификация ХП. Клиника ХП. Диагностика ХП (УЗИ, эластаза, феномен уклонения ферментов, РХПГ, КТ, МРТ, анализы кала и др.). Дифференциальная диагностика ХП. Лечение ХП (ферментная терапия, показания к назначению сандостатина, ИПП и др.). Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация. Профилактика.	2
30.	Синдром мальабсорбции Актуальность проблемы. Основные синдромы при заболеваниях тонкого кишечника. Основные синдромы при заболеваниях толстого кишечника. Синдром мельдигестии. Синдром мальабсорбции. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Виды диареи. Нарушения белкового обмена. Нарушения липидного и углеводного обмена. Нарушения водно-электролитного обмена. Осложнения со стороны других органов и систем. Диагностика. Лечение. Базисная, элиминационная и элементные диеты. Парентеральное питание. Коррекция водно-электролитного обмена. Показания к стационарному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
31.	Целиакия (глютеновая энтеропатия) Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Морфологические критерии. Иммунологические методы (определение уровня антигладиналовых, антиэндомизальных антител). Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
32.	Болезнь Уиппла: Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
33.	СРК Определение СРК. Актуальность. Этиология, патогенез СРК. Клинические проявления СРК. Римские критерии 3 пересмотра. Классификация СРК. Критерии диагностики СРК. Лечение СРК. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
34.	Язвенный колит (ЯК). Определение ЯК. Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиопатогенез ЯК (Факторы, вызывающие первичное поражение слизистой: генетические, диетические, инфекционные агенты, окружающей среды). Классификация НЯК (По: клиническому течению, локализации (Voskus), тяжести процесса, характеру поражения толстой кишки). Клинические проявления: кишечные и внекишечные симптомы, ассоциирующиеся заболевания, лабораторные данные. Диагностика: Эндоскопическая картина при ЯК в стадии обострения (RRS, колоноскопия). Рентгенологические признаки НЯК. Гистологические изменения. Дифференциальный диагноз. Лечение ЯК: задачи терапии, фармакотерапия в фазу обострения и ремиссии. Показания к неотложной операции. Факторы риска развития рака толстой кишки. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и	2

	санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	
35.	Болезнь Крона Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Особенности клинического течения болезни в зависимости от локализации процесса в различных отделах ЖКТ. Клиническая симптоматика поражения желудка. Клиническая симптоматика поражения тонкой кишки (регионарный илеит). Клиническая симптоматика поражения толстой кишки (гранулематозный колит). Клинические признаки поражения анальной области. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Местные осложнения. Системные поражения. Течение и прогноз. Лечебное питание. Парентеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов. Витаминотерапия. Антибактериальные препараты. Кортикостероидные препараты. Применение азосоединений салициловой кислоты с сульфаниламидами. Препараты салициловой кислоты. Средства, регулирующие иммунные процессы. Ремикейд. Седативные средства. Препараты ферментного действия. Биологические препараты. Препараты интерлейкинов, моноклональные антитела к фактору некроза опухоли. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, реабилитация.	2
36, 37	Дисбактериоз кишечника Определение дисбактериоза кишечника. Актуальность. Критерии и нормы кишечной флоры. Этиология, патогенез дисбактериоза кишечника: основные причины микробной контаминации. Классификация. Клинические проявления дисбактериоза толстой и тонкой кишки. Диагностика дисбактериоза: Анамнез, клиника, копрология, рН, газовая хроматография с масс-спектрометрией ЭФГДС с биопсией слизистой желудка и ДПК. Другие инструментальные исследования (RRS, фиброколоноскопия, ирригоскопия и др.). Анализ крови, биохимические исследования крови. Лечение: устранение избыточного бактериального обсеменения тонкой кишки, восстановление нормальной микробной флоры, улучшение кишечного пищеварения и всасывания, восстановление нарушенной моторики кишечника и повышение реактивности организма. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	4
38.	Туберкулез кишечника Первичный туберкулез кишечника. Вторичный туберкулез кишечника. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
39	Опухоли пищевода Рак пищевода. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака пищевода. Клинические особенности раннего рака. Классификация раннего рака пищевода. Клинические проявления позднего рака пищевода. Атипичные	2

	формы рака. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Неэпителиальные злокачественные опухоли пищевода. Саркома пищевода Лимфогранулематоз пищевода. Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Доброкачественные опухоли пищевода. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	
40	Рак желудка. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака желудка. Классификация раннего рака желудка. Фазы развития первично-язвенной формы рака. Клиническая картина. Клинические маски рака желудка. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Неэпителиальные злокачественные опухоли желудка. Саркома желудка. Лимфогранулематоз желудка. Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Доброкачественные опухоли желудка. Классификация (полипы, миомы, фибромы, гемангиомы, невриномы). Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
41	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей Эпидемиология и статистические данные. Морфологические формы роста рака. Закономерности метастазирования. Клинические симптомы рака поджелудочной железы в зависимости от локализации(головка, тело, хвост). Диагноз и дифференциальный диагноз. Клиническая картина рака большого дуоденального соска. Особенности клиника рака внепеченочных желчных протоков. Клиника рака желчного пузыря. Общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны. Хирургическое лечение рака поджелудочной железы. Роль лучевого, лекарственного методов в лечении инкурабельных больных. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.	2
42	Опухоли печени Статистика и эпидемиология. Классификация. Доброкачественные опухоли. Первичные злокачественные опухоли. Вторичные (метастатические) злокачественные опухоли. Морфология. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к	2

	хирургическому лечению и трансплантации печени. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.	
43	Опухоли кишечника: Злокачественные опухоли ДПК и тонкой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Рак и саркома ДПК. Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Тактика ведения инкурабельных больных. Рак и саркома тонкой кишки. Морфологическая классификация опухолей тонкой кишки. Клиническая симптоматология рака тонкой кишки. Клиническая симптоматология саркомы тонкой кишки. Осложнения (кровотечение, непроходимость). Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Химиотерапия. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Злокачественные лимфомы тонкой кишки. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Злокачественные опухоли толстой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Частота рака толстой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Анатомические формы рака толстой кишки и влияние формы роста на распространение опухоли по кишечной стенке, метастазирование и локализацию. Первично-множественные опухоли толстой кишки. Гистологические формы рака. Закономерности метастазирования. Отечественная классификация рака толстой кишки. Основные клинические синдромы при раке толстой кишки (болевого, диспептический, анемический, нарушения общего состояния и др.). Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака левой половины толстой кишки. Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака правой половины толстой кишки. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургическое лечение. Химиотерапия. Рентгенотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Опухоли прямой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Заболеваемость раком прямой кишки в РФ и других странах. Заболеваемость раком прямой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Формы роста рака прямой кишки и их влияние на распространение процесса, характер метастазирования. Морфологические формы рака прямой кишки. Локализация рака прямой кишки. Классификация рака прямой кишки. Международная классификация по системе TNM. Клиническая симптоматология рака прямой кишки в зависимости от локализации опухоли. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургический метод. Химиотерапия. Лучевая терапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Полипы толстой кишки. Аденомы (тубулярные, ворсинчатые,	2

	тубулярно-ворсинчатые). Степень дисплазии эпителия аденом, методы оценки пролиферации и апоптоза. Гиперпластические полипы. Воспалительные полипы. Прогноз и тактика ведения больных.	
44	Апудомы Карциноид. Общие вопросы и классификация. Частота и локализация карциноидов. Морфология карциноидных опухолей. Проблема злокачественного карциноида. Локализация метастазов. Классификация карциноидов. Вопросы патогенеза, биохимии и физиологии серотонина карциноидов. Клиническая картина карциноидов. Клиническая картина при экстраэнтеральных карциноидов. Атипичный карциноид. Сопутствующие заболевания и осложнения. Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Симптоматическая терапия. Рентгенотерапия. Химиотерапия. Подавление продукции серотонина. Антагонисты серотонина. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Медикосоциальная экспертиза и реабилитация. Новообразования островков Лангерганса. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез доброкачественной инсулиномы. Этиология и патогенез злокачественной инсулиномы. Особенности патофизиологии активных и неактивных инсулом. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение доброкачественных и злокачественных инсулом поджелудочной железы. Лечебное питание. Медикаментозное лечение. Рентгенотерапия. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к стационарному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Глюкагонома. Соматостатинома. Гастронома из G-клеток.\	2
45	Неотложные состояния при болезнях печени, ЖП и ЖВП Острый холецистит. Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Острый холангит. Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Принципы интенсивной терапии. Острые заболевания сосудов печени (инфаркт, тромбоз воротной вены, тромбоз печеночной вены). Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное питание. Тактика	2

	терапевта и показания к оперативному лечению. Неотложные состояния при болезнях печени (острые неинфекционные гепатиты). Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Печеночная кома. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Абсцессы печени. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Травматические поражения селезенки. Инфаркт селезенки. Этиология, патогенез. Клиника. Патоморфология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению.	
46	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы Острый панкреатит. Общие вопросы и классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника и течение болезни. Клинические варианты и атипические формы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности клиники в подростковом возрасте. Особенности клиники в пожилом и старческом возрасте. Осложнения острого панкреатита (шок, коллапс, ОПН, тромбозы, гипергликемия, септические осложнения и др.). Псевдокисты. Принципы интенсивной терапии. Противошоковые мероприятия. Обезболивающие средства. Препараты антиферментного действия. Ингибиторы панкреатических протеаз. Антикининовые средства-продектин(пармидин). Антациды. Блокаторы H2 рецепторов гистамина. Препараты спазмолитического действия. Новокаиновые блокады. Сердечно-сосудистые средства. Гастроинтестинальные гормоны и их синтетические аналоги (глюкагон, соматостатин, кальцитонин). Антагонисты простагландинов. Коррекция электролитного баланса. Переливание крови, плазмы и других кровезаменителей. Локальная гипотермия. Парентеральное питание. Антибактериальная терапия. Гемосорбция. Перитонеальный диализ. Особенности в подростковом возрасте. Особенности лечения острого панкреатита в пожилом и старческом возрасте. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению.	2
47	Острые гастроинтестинальные кровотечения Общие вопросы и классификация. Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности клинического течения в зависимости от заболевания-причины кровотечения. Особенности клинического течения у лиц юношеского, пожилого и старческого возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз.	2

	Осложнения. Консервативное лечение. Режим. Диетотерапия. Препараты, повышающие коагуляционные свойства крови. Препараты, воздействующие на тромбоцитарный компонент гемостаза. Препараты, воздействующие на сосудистый компонент гемостаза. Симптоматическое лечение(в зависимости от заболевания-причины кровотечения). Лечение осложнений. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Профилактическое противорецидивное лечение. Особенности ведения больных, перенесших кровотечение в амбулаторных условиях.	
48	Кишечные инфекции и инвазии Сальмонеллез. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация клинических форм. Сущность и роль бактерионосительства. Критерии тяжести болезни. Исходы и последствия. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Мероприятия в эпидемическом очаге. Пищевые токсикоинфекции и ботулизм. Этиологическая структура пищевой токсикоинфекции. Эпидемиология. Патогенез. Клинические особенности заболевания в зависимости от возбудителя. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Эшерихиоз: этиология и эпидемиология, клинические формы, бактериологическая диагностика, лечение. Йерсиниоз: этиология и эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Дизентерия: особенности этиологической структуры современной дизентерии, патогенез острой и хронической дизентерии, клиника острой и хронической дизентерии, критерии тяжести течения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, лечение больных дизентерией на дому, диспансерное наблюдение, профилактика. Амебиаз: непатогенные и условно-патогенные жгутиконосцы, обитающие в кишечнике, их значение, патогенез и патанатомия, клиника и классификация клинических форм, осложнения (кишечные и внекишечные), диагноз и дифференциальный диагноз, современное лечение амебиаза. Холера: характеристика возбудителя, патогенез и патологическая анатомия, симптоматология и диагностика различных клинических форм, критерии тяжести, клинические формы (классификация), легкие и стертые формы холеры, критерии степени дегидратации(клинические, биохимические), дифференциальный диагноз, особенности ведения больного холерой, проведение регидратационной терапии, коррекция нарушений кислотно-основного состава и водноэлектролитного баланса, профилактика. Тифо-паратифозные заболевания: характеристика возбудителей, эпидемиология, источник инфекции, механизмы передачи, патогенез и патологические изменения, иммунитет, патогенез бактерионосительства, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.	2
49	Инфекционные заболевания печени Острые вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Возбудители вирусных гепатитов. Эпидемиология. Основные источники инфекции. Механизмы и пути проникновения вируса в организм человека. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация острых	2

	вирусных гепатитов. Критерии тяжести. Изменения функции печени при различных стадиях заболевания. Клиника острых вирусных гепатитов. Характеристика и варианты преджелтушного периода. Фазы желтушного периода и их характеристика. Клиника острой и подострой токсической дистрофии печени. Причины затяжного и хронического течения. Характеристика периода выздоровления. Холестатические формы вирусного гепатита. Субклинические формы. Исходы и последствия. Общие принципы терапии и диспансеризации.	
50.	ВИЧ-инфекция Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Группа риска. Понятие инфицированности. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Особенности иммунного статуса. Лечение. Прогноз. Профилактика.	2
51.	Пищевая аллергия Виды пищевой непереносимости. Характеристика пищевых аллергенов. Патогенез пищевой аллергии. Клинические проявления. Общие проявления. Поражения органов пищеварения. Поражения органов дыхания. Патология системы кровообращения. Гематологический синдром. Диагностика. Анамнез. Ведение пищевого дневника. Назначение элиминационных диет. Методы провокационных тестов с пищевыми аллергенами. Методы лабораторной диагностики. Кожные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Лечение иммунных нарушений. Антигистаминные средства: классификация, побочное действие. Симптоматическая терапия. Лечение сопутствующих хронических заболеваний. Профилактика пищевой аллергии.	2
52	Патология органов пищеварения при различных заболеваниях Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания эндокринной системы. Патология надпочечников. Заболевания почек. Заболевания крови. Клиника. Диагностика. Особенности ведения. Профилактика. Дифференциальная диагностика.	2
53	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения: Виды побочного действия лекарств. Особенности осложнений лекарственной терапии аллергической природы. Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии. Анафилактический шок. Клинические варианты. Тактика ведения больного. Профилактика. Гастропатии, связанные приемом лекарств. Актуальность проблемы. Механизм развития НПВП-ассоциированных гастропатий. Клинические особенности НПВП гастропатий. Лечение и возможности профилактики НПВП гастропатий.	2
54	По дополнительным программам: Печень и беременность Особенности течения вирусных гепатитов при беременности Болезни печени, связанные с беременностью Острый жировой гепатоз беременных Внутрипеченочный холестаз беременных Портальная гипертензия и беременность	3

	Болезнь Вильсона беременность Показания к прерыванию беременности Ведение больных с вирусными гепатитами во время беременности Ведение больных с циррозами печени во время беременности	
55	Острый инфаркт миокарда, абдоминальная форма Актуальность. Этиология. Патогенез. Группа риска. Особенности клиники абдоминальной формы ОИМ. Изменение кардиоспецифичных маркеров повреждения. ЭКГ-диагностика. Прогноз. Профилактика	2
56	Лихорадка неясного генеза Актуальность темы. Основные заболевания, проявляющиеся лихорадкой. Диагностический поиск при ЛНГ. Возможные варианты после первичного осмотра. Алгоритм диагностики, если не выявлены значимые диагностические признаки. Периодическая ЛНГ	2
57	Анемический синдром в практике врача гастроэнтеролога Причины развития анемического синдрома. Патогенез. Классификация анемий. Клинические особенности В-12-дефицитной и железодефицитной анемии. Клинические особенности гемолитических анемий. Диагностические критерии анемического синдрома	2
58	Хроническая сердечная недостаточность и портальная гипертензия. Дифференциальная диагностика Причины развития ХСН и ПГ. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Подходы к терапии и ведению больных. Вопросы МСЭ	2
59	Системные васкулиты и системные заболевания соединительной ткани как внепеченочные проявления вирусных, аутоиммунных гепатитов и перекрестных синдромов Современная классификация первичных системных васкулитов (Чапел Хилл Консенсус). Васкулиты крупных сосудов: гигантоклеточный (темпоральный) артериит, артериит Такааса (неспецифический аортоартериит). Васкулиты сосудов среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Васкулиты мелких сосудов: гранулематоз Вегенера, синдром Чердж-Стросс (Churg-Strauss), микроскопический полиангиит, пурпура Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит), эссенциальный криоглобулинемический васкулит, кожный лейкоцитокластический ангиит, болезнь Бехчета. Основные клинические признаки, подходы к диагностике, принципы терапии. Понятие о вторичных васкулитах (инфекционные, при системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластические, лекарственные). Вопросы медико-социальной экспертизы	2
60	Вопросы философии и медицины	2
61	Вопросы философии и медицины	2
62	Вопросы философии и медицины	2
63	Принципы организации и задачи службы медицины катастроф. Организация и объем первой помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы. Медицинская сортировка и транспортировка пострадавших. Медицинская помощь на этапах медицинской эвакуации	3

64	Принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в ЧС Представление о чрезвычайных ситуациях (ЧО). Нормативные документы. Основные принципы и способы защиты населения при катастрофах. Лечебно-эвакуационные мероприятия по спасению пострадавших в очаге крупномасштабной ЧС	3
	Итого	126

5. Тематический план практических занятий на цикле профессиональной переподготовки для специальности «Гастроэнтерология»

№ п\п	Тема	Количество часов
1	Общественное здоровье-показатель экономического и социального развития государства. Вопросы управления экономики и планирования в гастроэнтерологической службе: Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория. Биосоциальные аспекты здоровья, предболезни и болезни. Влияние внешних факторов на формирование заболеваний ЖКТ. Здравоохранение – одна из основ социальной защиты. Национальная система социальной защиты граждан. Определение. Содержание. Государственные и ведомственные организации, участвующие в системе социальной защиты. Координирующая роль органов государственного управления здравоохранением в реализации программы социальной защиты. Роль страховых организаций в реализации программы социальной защиты. Законодательная и правовая база медицинского страхования. Конституциональная обусловленность здравоохранения и медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизмы его реализации. Научные основы управления здравоохранением и НОГТ. НОТ в гастрослужбе. Роль и задачи в работе главных нештатных городских и районных гастроэнтерологов. Планирование, экономика и финансирование гастрослужбы. Методы определения дифференцированных нормативов потребности населения в гастропомощи. Планирование амбулаторной гастропомощи. Планирование стационарной помощи. Экономическая эффективность использования коечного стационара. Экономические аспекты деятельности поликлинической службы. Социально-экономическое значение ранней диагностики ЖК-заболеваний. Организация и планирование реабилитации гастробольных. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач	2
2.	Вопросы санитарной статистики в гастроэнтерологической службе: Цель занятия – ознакомить курсантов с основными вопросами санитарной статистики в гастроэнтерологии. Поэтому следует рассмотреть следующие аспекты темы: Теоретические основы санитарной статистики. Основные показатели, методики, расчет, оценка. Средне величины. Оценка достоверности. Графическая статистика. Демографическая статистика. Основные демографические показатели, характеризующие здоровье населения. Использование демографических показателей в гастрослужбе. Статистика здравоохранения. Анализ деятельности поликлинического гастроотделения. Анализ деятельности гастроэнтерологического	2

	стационара. Анализ эффективности курортного лечения.	
3.	Основы медико-социальной экспертизы. Для успешного освоения принципов медико-социальной экспертизы основными гастроэнтерологическими заболеваниями требуется глубокое знание курсантами основных положений вопроса. Потому на практическом занятии рассматриваются следующие разделы: Экспертиза: определение, задачи. Основные принципы организации экспертизы. Органы экспертизы нетрудоспособности. Временная нетрудоспособность: определение, причины. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение. Показания к определению временной нетрудоспособности. Лист нетрудоспособности. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Клинико – экспертная комиссия. Стойкая нетрудоспособность. Медико – социальная экспертная комиссия. Задачи МСЭК. Лица, направляемые на МСЭК. Группы инвалидности. Особенности оказания гастропомощи на селе.	2
4.	Этика и деонтология в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности. Диалектическая взаимосвязь между деонтологией и психотерапией. Применение требований врачебной этики и деонтологии в практике врача-гастроэнтеролога. Этика взаимоотношений врача и больного. Этика взаимоотношений в медицинском коллективе. Врачебная тайна. Врачебные ошибки. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач	2
5.	Правовые основы здравоохранения: Законодательство о здравоохранении и его задачи. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников. Права граждан на охрану здоровья и его гарантии. Основы трудового права. Трудовой договор с работниками здравоохранения. Порядок приема на работу и увольнение, перевод на другую работу и перемещение. Совместительство. Заместительство. Совмещение профессий. Рабочее время работников учреждений здравоохранения и время отдыха. Дисциплина труда. Основы уголовного права. Понятие преступления и его состав. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников, уголовная ответственность за их совершение.	
6.	Генетические основы патологии и клинической гастроэнтерологии: Цель занятия: ознакомить курсантов со следующими вопросами: Место наследственной патологии в современной структуре заболеваемости и смертности населения. Предмет и задачи медицинской генетики. Молекулярные основы наследственности. Роль нуклеиновых кислот в хранении и передаче наследственной информации. Анализ деятельности даче наследственной информации. Понятие о мутациях и причины их вызывающие. Цитологические основы наследственности. Закономерности передачи наследственных признаков (генетический анализ). Типы наследования: доминантный, рецессивный, сцепленный с полом. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA-системы). Методы медицинской генетики. Понятие о наследственных болезнях и наследственной предрасположенности. Классификация наследственных болезней. Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике. Наследственные энзимопатии. HLA-система и болезни. Методы лечения и профилактики наследственных болезней.	
7.	Задачи и принципы организации медико-генетической службы в	

	России Генетические основы патологии при заболеваниях легких. Молекулярные и цитологические основы наследственности. Основные принципы генетического анализа. Закон передачи наследственных признаков. Спонтанный и индуцированный мутагенез. Основные методы специфической диагностики наследственных болезней. Применение основных генетических методов для выявления наследственных заболеваний.	
8.	Основы учения о реактивности организма: Учение о конституции и ее значение в патологии органов пищеварения. Физическая и психическая составляющая конституции. Конституциональные морфотипы у мужчин и у женщин. Общая и частная конституция. заболевания генетически детерминированные соматотипом. Виды реактивности.	
9.	Общие вопросы геронтологии и гериатрии: Понятия «геронтологии и гериатрии». Общие закономерности регуляции обмена веществ при старении. Возрастные особенности реактивности организма. Особенности действия лекарственных веществ в стареющем организме. Принципы медикаментозной терапии пожилых и старых людей. Особенности питания лиц пожилого и старческого возраста. Принципы направления пожилых людей на курортное лечение. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач	
10.	Патофизиология пищеварения. Для успешного освоения принципов диагностики и лечения основных гастроэнтерологических заболеваний требуется глубокое знание курсантами основных положений патофизиологии пищеварения. Потому на практическом занятии рассматриваются следующие вопросы: Патофизиология обмена белков. Патофизиология жирового обмена. Патофизиология обмена углеводов. Патофизиология водно-электролитного обмена. Роль нарушения функции коры головного мозга и вегетативной нервной системы в развитии расстройств пищеварения. Гормональная регуляция процессов пищеварения. Гормоны (пептиды) пищеварительного тракта. Типы эндокринных клеток. Понятие об APUD- системе. Нарушения гормональной регуляции пищеварения. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач.	
11.	Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения: Оценка прижизненного состояния тканей по данным биопсийных материалов. Результаты морфологического изучения операционных материалов. Морфологическое изучение данных секции. Перспективы применения различных морфологических методов исследования в гастроэнтерологии. Гистология и морфология. Плоидометрия. Иммуноморфология. Электронная микроскопия. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	
12	Значение инструментальных методов обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний Рентгенологические методы: Рентгеноскопия, рентгенография, рентгенотомография, рентгеноангиография, дуоденография, релаксационная дуоденография, ирригоскопия; рентгеноконтрастные методы исследования желчевыводящих путей: холецистография, холангиография. Эндоскопические методы: ФГС, ЭРХПГ, колоноскопия. Ректороманоскопия. Лапароскопия. Радиоизотопные методы (сцинтиграфические): гепатобилисцинтиграфия,	3

	гастродуоденосцинтиграфия, радиоизотопное исследование моторной функции тонкой и толстой кишки. Компьютерная томография. УЗИ. Электрогастрография, балоннокимография. рН-метрия. Уреазный дыхательный тест. Уреазный тест в биоптатах СО желудка и ДПК. Пункционная биопсия печени, биопсия печени и поджелудочной железы под контролем УЗИ. Морфологические методы исследования (гистологический, иммуногистохимический, ПЦР). Цитологические методы исследования. Хирургические методы (лапароскопия, лапаротомия, операционная холецистохолангиография). Манометрический метод. Ионо-манометрический метод. Ядерно-магнитный резонанс. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	
13, 14	Лабораторные методы обследования в диагностике гастроэнтерологических заболеваний: Клинический анализ крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях поджелудочной железы: состояние функции внешней секреции поджелудочной железы по уровню активности ферментов крови (амилазы, липазы, трипсина, эластазы¹), оценка уровня ингибитора трипсина в крови. Биохимический анализ крови при заболеваниях печени и желчных путей: исследование пигментного обмена, определение фракций билирубина в сыворотке крови, оценка исследования уровня ферментов (АлАТ, АсАТ, ЛДГ, ЛАП, ХЭ, ГГТП, ЩФ, 5-нуклеотидазы). Исследование белкового обмена: общий белок и белковые фракции, липопротеиды сыворотки крови, гликопротеиды сыворотки крови, осадочные пробы (сулемовая, тимоловая). Оценка тестов иммунитета: серологические тесты на вирусные гепатиты), серологические методы определения Hр (иммунологический, иммуноферментный). Исследование липидного обмена: определение общего содержания липидов в сыворотке крови, определение общего холестерина, свободного холестерина, его эфиров. Определение содержания желчных кислот в сыворотке крови. Исследование углеводного обмена: проба с нагрузкой галактозой (проба Бауэра). Исследование поглотительно-выделительной функции печени. Исследование обезвреживающей функции печени: исследование глюкуронидазной функции. Исследование обмена микроэлементов: определение железа в сыворотке крови, определение меди в сыворотке крови, определение церулоплазмينا в сыворотке крови, уровень электролитов крови. Оценка процессов гемокоагуляции: определение факторов свертывания крови, определение антикоагулянтной и фибринолитической активности крови, определение количества и динамических свойств тромбоцитов. Определение альфа-фетопротеина, других онкомаркеров. Оценка функциональных свойств печени по синдромам: синдром цитолиза, синдром холестаза, мезенхимально-воспалительный синдром. Определение ПЦР. Исследование мочи: ОАМ, анализ мочи на сахар, анализ мочи на амилазу и другие ферменты, исследование мочи на желчные пигменты и уробилин. Исследование кала: копрограмма, анализ кала на скрытую кровь, определение стеркобилина, оценка состояния функции внешней секреции поджелудочной железы по данным копрологического исследования и уровня эластазы¹, оценка состояния всасывания в тонкой кишке: копрограмма, тесты для оценки всасывания пищевых нутриентов (белков, жиров, углеводов, витаминов, микроэлементов), определение дисахаридаз в биоптатах тонкой кишки, дыхательные тесты, определение проницаемости	8

	кишечного барьера иммуноферментным методом при нагрузке овальбумином. Оценка состояния микрофлоры кишечника: посева кала на дисбактериоз, посев содержимого и биопсийного материала из тонкой и толстой кишки, газожидкостная хроматография (метаболический паспорт кишечной микрофлоры). ПЦР-диагностика Нр. Методы исследования гастроинтестинальных гормонов. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	
15	Методы исследования желудочной секреции: Методы зондового исследования с применением: Слабой и средней силы стимуляторов желудочной секреции, субмаксимальной стимуляции желудочной секреции: простого гистаминового теста, стимуляции пентагастрином, метода Лямблена, двойного гистаминового теста, двойного инсулино-гистаминового теста; максимальной стимуляции желудочной секреции: максимального гистаминового теста, максимального инсулинового теста. Критерии выбора метода зондового исследования желудочной секреции. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	4
16	Методы исследования дуоденального содержимого: Методика классического дуоденального зондирования, методика фракционного дуоденального зондирования, методика хроматического дуоденального зондирования, оценка результатов дуоденального зондирования: времени выделения желчи, объема, удельного веса pH, микроскопии желчи(цитологическое исследование), бактериологического и паразитарного исследования желчи, биохимии желчи: липидного комплекса, желчных кислот, холестерина, фосфолипидов, билирубина, холатахолестеринового коэффициента, С-реактивного белка. Методика двойного зонда, 3-канального зонда. Определение ферментов в дуоденальном содержимом(трипсина, химо tripsина, липазы, амилазы, коллагеназы, эластазы и др.) Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню содержания ферментов в дуоденальном содержимом. Оценка состояния внешнесекреторной функции поджелудочной железы по уровню бикарбонатов, белка и электролитов в дуоденальном содержимом. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	4
17,18	Инструментальные и аппаратные методы исследования: Рентгенологические. Рентгеноскопические. Рентгенотомографические. Рентгеноангиографические. Дуоденография. Ирригоскопия. Рентгеновские методы исследования желчевыводящих путей. Холецистография. Холангиография. Эндоскопические методы. ЭГДС. РХПГ. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Сцинтиграфия. Лапароскопия. Радиоизотопное исследование моторной функции желудка. КТ. УЗИ. РН-метрия. Уреазные дыхательные тесты. Пункционная биопсия печени и поджелудочной железы. Морфологические методы исследования. Цитологический метод. Лапароскопия, лапаротомия. МРТ, МСКТ, ПЭТ КТ. Приобретенные знания закрепляются решением ситуационных задач, написанием заключений по данным анализов.	8
19	Анатомия и физиология пищевода: Топографической анатомией пищевода. Осветить: Строение стенки пищевода. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфатическая система. Фиксация	2

	пищевода в пищеводном отверстии диафрагмы. Физиология пищевода. Участие пищевода в акте глотания. Замыкательный механизм кардии. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания. Диетотерапия. Лекарственная терапия.	
20	Функциональные расстройства пищевода: Этиология дискинезий пищевода. Патогенез. Классификация. Гипокинетическая форма (гипотония, атония, парез, паралич, халазия кардии). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диетотерапия. Лекарственная терапия. Психотерапия. Нарушения функции сфинктеров. Гипотония нижнего сфинктера пищевода- кардиоэзофагеальная недостаточность (халазия кардии). Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания. Диетотерапия. Лекарственная терапия.	2
21, 22	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь Современные представления о патогенезе, клинических проявлениях ГЭРБ и закономерностями ее течения; научить диагностике и адекватной терапии. Этиология ГЭРБ. Факторы риска ГЭРБ. Патогенез. Клиника и диагностика заболевания, значение суточного мониторинга интрагастральной pH. Значение эрадикационной терапии при лечении ГЭРБ (Маастрихт 3, 2005), Пролонгированный прием ИПП, назначение прокинетиков, показания и виды хирургического вмешательства при ГЭРБ. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента с ЯБ, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания.	8
23	Эзофагиты. Пептическая язва пищевода. Цель - научить диагностике и дифференциальной диагностике острых и хронических эзофагитов. Поэтому на примере клинического разбора тематического больного рассмотреть: Острые эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинико-морфологические формы: катаральный, эрозивный, геморрагический, фибринозный, мембранозный, некротический, септический и другие эзофагиты. Осложнения. Диагноз и 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. Хронические эзофагиты. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинико-морфологическая картина. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, фитотерапия, психотерапия. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Рефлюкс-эзофагит. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез. Клинические формы: латентная, альгическая, диспептическая, кардиалгическая, анемическая и	4

	другие. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: диетотерапия, лекарственная терапия, фитотерапия, психотерапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Знания укрепляются решением ситуационных задач	
24	Дивертикулы пищевода. Ахалазия пищевода. Специфические поражения пищевода: Распространенность. Классификация. Этиология, патогенез. Особенности клиники в зависимости от локализации. Клиника глоточно-пищеводных дивертикулов. Клиника бифуркационных дивертикулов. Клиника эпифренальных дивертикулов. Осложнения. Диагноз. Лечение, показания к оперативному лечению. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Терминология и классификация. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Хирургическое лечение. Кардиодилатация. Эндоскопическая кардиодилатация. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Аллергические поражения пищевода. Этиология, патогенез. Особенности клиники, варианты течения. Диагноз. Лечение. Диспансеризация. Туберкулез пищевода. Распространенность заболевания. Патогенез. Патоанатомические формы: язвенная, склерозирующая, гранулематозная. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Сифилис пищевода. Частота распространенности. Патоанатомические формы. Клиника. Диагностика. Лечение. Микозы пищевода: кандидомикоз, актиномикоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Склеродермия пищевода. Общие вопросы. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Лечение. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знанию прогноза заболевания.	4
25	Тестовый контроль	2
26	Анатомия и физиология желудка и ДПК: Цель – ознакомить курсантов со следующими вопросами: Строение стенки желудка и ДПК. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфатическая система. Секреторная функция желудка (механизм желудочной секреции). Пищеварительные гормоны в регуляции желудочной секреции (гастрин, гистамин, серотонин и др.). Типы желудочной секреции. Экскреторная функция желудка. Роль желудка в кроветворении. Секреторная функция ДПК. Гормональная функция ДПК. Роль желудка и ДПК в пищеварении. Всасывательная функция желудка и ДПК. Моторно-эвакуаторная функция желудка и ДПК. Механизмы регуляции моторно-эвакуаторной функции желудка.	2
27	Функциональные расстройства желудка. Классификация, Римские критерии: по происхождению (первичные, вторичные), по типу нарушения (гиперстенические, нормостенические, гипостенические, астенические), по форме (болевые, диспептические, смешанные). Этиология и патогенез: нарушения в питании, заболевания внутренних органов, профвредности, нервно-эмоциональные перенапряжения. Клиника: язвенноподобный вариант диспепсии, дискинетический вариант диспепсии, неспецифический вариант диспепсии. Отдельные формы функциональных расстройств: кардиоспазм, пилороспазм, острое расширение желудка, аэрофагия, привычная рвота. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.	2

	Диетотерапия. Витаминотерапия. Лекарственное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Психотерапевтическое лечение. Санаторно-курортное лечение. Профилактика.	
28, 29	Хронические гастриты. Канцерпревенция Определение ХГ (особо отмечается, что гастрит- понятие чисто морфологическое). Актуальность. Этиология ХГ (Н.р., аутоиммунный механизм, влияние НПВП). Классификация: достоинства и недостатки Сиднейской Системы (1990) и Модифицированной Сиднейской Системы (Хьюстон, 1996), ее этиоморфологический характер. Понятия активность, атрофия, кишечная метаплазия, дисплазия. Особые формы ХГ (рефлюкс-гастрит, эозинофильный, лимфоцитарный, гранулематозный). Клиника ХГ в зависимости от варианта течения. Диагностика (морфологическая, функциональная диагностика, диагностика Н.р.-инфекции). Лечение. Основные группы препаратов. Особенности лечения Н.р.-ассоциированного хронического (неатрофического) и атрофического гастрита в соответствии с Маастрихтским соглашением 3 (2005) Немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Отработка практических навыков по теме на примере клинического разбора больного с ЯБ.	8
30,31	Язвенная болезнь: современные представления о патогенезе, клиническими проявлениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, закономерностями ее течения; научить лабораторным и инструментальным методам исследования при данной патологии; ознакомить с дифференциальной диагностикой заболевания и важнейшими ее осложнениями, в том числе требующих незамедлительного хирургического вмешательства; ознакомить аспирантов с современными подходами к терапии и профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, а также ее осложнений. На примере клинического разбора больного рассмотреть: Этиологию ЯБ (Н.р., НПВП и др.). Выделить основные причины язвы с локализацией в луковице ДПК и желудке, основные причины так называемых симптоматических язв. Патогенез, в том числе влияние Н.р. и НПВП на механизмы защиты и кислотообразования. Классификация ЯБ. Клиника: перечислить кардинальные симптомы ЯБ. Осложнения ЯБ (перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз, кровотечения). Диагностика ЯБ (ФГС, Н.р.-инфекция, R-скопия функциональные пробы и др.).особенности ведения больных с впервые выявленными и суспициозными язвами желудка. Лечение: тактика ведения больных с ЯБ желудка и ДПК (диетотерапия, показания к госпитализации). Медикаментозное лечение ЯБ (подробно остановиться на положениях Маастрихтского Консенсуса 3,2005).Показания к оперативному лечению и методы.10. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Отработка практических навыков.	8
32	Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства). Современные состояние вопроса; лабораторные и инструментальные методы исследования при данной патологии; дифференциальная диагностика заболевания и важнейшими ее осложнениями, в том числе требующих незамедлительного хирургического вмешательства; с современные подходы к терапии и профилактики. На примере клинического разбора больного подробно рассмотреть: Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция диареи. Механизм развития,	4

	клиника, диагностика, коррекция гастростаза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция раннего и позднего демпинг-синдрома. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция анастомозитов и пептических язв анастомоза. Механизм развития, клиника, диагностика, коррекция синдрома приводящей петли. Рак желудка как позднее постгастрорезекционное осложнение.	
33	Постваготомические расстройства: Общие вопросы. Показания к оперативному лечению. (СПВ). Функциональные постваготомические расстройства. Демпинг-синдром. Нарушения моторики тонкой и толстой кишки. Гастро- и дуодениты. Органические постваготомические расстройства. Рецидивы язв в гастродуоденальной зоне. Рефлюкс-эзофагиты, рефлюкс-гастриты. ЖКБ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показание к оперативному лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.	2
34	Хронические дуодениты. Хронические папиллиты, оддиты: Классификация. Этиология, в том числе инфицированность Н.р., патогенез. Морфологическая картина. Поверхностный дуоденит. Эрозивный дуоденит. Атрофический дуоденит. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
35	Дуоденостаз. Дивертикулы ДПК: Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения. Дивертикулиты, кровотечения, новообразования в дивертикулах. Перфорации и пенетрации. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	4
36.	Редкие (труднодиагностируемые) заболевания желудка и ДПК: Цель - осуществлять своевременную диагностику и лечение редких заболеваний желудка и ДПК. Для этого необходимо на примере клинического разбора больного или решения ситуационных задач рассмотреть: Туберкулез желудка и ДПК. Сифилитическое поражение желудка и ДПК. Актиномикоз, болезнь Крона, саркоидоз, амилоидоз, лимфогранулематоз желудка и ДПК. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика.	4
37	Тестовый контроль	2
38	Анатомия и физиология печени, для понимания острых и хронических патологий печени, возникновения основных гепатологических симптомов необходимо рассмотреть следующие вопросы: Анатомия печени: функциональная морфология печени. Печеночная доля. Физиология печени: участие в обмене веществ, белковосинтетическая функция, желчеобразование и желчевыделение, барьерная функция, обмен гормонов и ферментов. Проводится клинический разбор больных, решаются ситуационные задачи по теме.	2
39	Основные гепатологические синдромы Для понимания диагностики и дифференциальной диагностики диффузных заболеваний печени необходимо понимать этиологию, патогенез, клинику основных гепатологических синдромов: Желтуха, холестаз, портальная гипертензия, асцит, печеночная недостаточность. Проводится клинический разбор больных, решаются ситуационные задачи по теме	2
40	Дифференциальная диагностика желтух Обмен билирубина, классификация желтух. Подробно клинико-лабораторные особенности механической желтухи, клинико-лабораторные особенности паренхиматозной желтухи, клинико-лабораторные особенности гемолитической желтухи.	4

41, 42	Хронические вирусные гепатиты Этиология. Вирусных причины ХГ (В, С, Д), потенциальные источники НВV, НСV и HDV-инфекции, особенности ее течения. Патогенез ХГ. Классификация ХГ (Лос-Анджелес, 1994). Клиника ХГ. печеночные и внепеченочные поражения ХГ. Особенности клиники хронического лекарственного гепатита, первичного билиарного цирроза, первичного склерозирующего холангита. Диагностика хронических гепатитов (маркеры вирусной инфекции, аутоиммунная панель, синдром цитолиза, значение морфологической диагностики ХГ, верификации генотипов и концентрации вирусов В и С). Лечение ХГ – особенности комбинированной терапии (пегелированные интерфероны + рибавирин) ХГС в зависимости от генотипа вируса, терапия ХГВ НВe Ag позитивного и НВe Ag негативного (пегелированные интерфероны, адефовир, энтековир и др.). Вакцинация и профилактика	8
43	Лекарственный гепатит: Распространенность. Механизмы лекарственного повреждения печени. Реакция идиосинкразии. Реакции прямого токсического действия. Варианты морфологического повреждения печени при приеме различных лекарственных средств (острый некроз, жировой гепатоз, стетогепатит, грамулематоз, хронический гепатит, цирроз печени, сосудистые поражения печени и др.). Парацетамоловое повреждение печени. Особенности течения. Классификация. Диагностика Дифференциальная диагностика. Исходы, прогноз. Терапия лекарственных гепатитов. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	4
44, 45	Циррозы печени Этиология (алкоголь, вирусные, аутоиммунные гепатиты, Болезнь Вильсона, метаболический синдром и др.), Патогенез ЦП, в том числе портальной гипертензии. Классификация ЦП. Стадии ЦП по Чайлд-Пью. Лабораторная и инструментальная диагностика ЦП. Лечение ЦП. Особенности лечения ЦП на фоне аутоиммунного, вирусного гепатитов, ЦП алкогольной этиологии. Коррекция синдрома холестаза, портальной гипертензии. Принципы диагностики и лечения больных с кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода, в том числе эндоскопические и хирургические методики. Лечение ЦП с гепаторенальным синдромом, спонтанным перитонитом. Реабилитация больных с ЦП. Закрепление полученных знаний происходит путем решения клинических задач	8
46	Первичный билиарный цирроз печени и первичный склерозирующий холангит: Определение. Классификация. Морфологические особенности. Особенности клиники при первичном и вторичном билиарном циррозе печени. Диагностика и дифференциальная диагностика и ПСХ. Общие принципы лечения. Режим. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Значение в терапии УДХК, Гептрала. Показания к трансплантации печени. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.	4
47	Болезни накопления (Болезнь Коновалова-Вильсона) и энзимопатии: Определение и классификация. Частота и распространение. Этиология и патогенез. Морфологические особенности. Клинические проявления. Особенности отдельных морфологических форм (гемохроматоза, наследственных пигментных гепатозов, порфирий, амилоидоза и жирового гепатоза, гепатоцеребральной дистрофии и др.). Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Общие принципы лечения отдельных нозологических форм. Медико-социальная экспертиза и	4

	реабилитация. Диспансеризация. Закрепление материала проводится путем решения ситуационных задач. Особое внимание уделяется болезни Коновалова-Вильсона, как самой частой из рассматриваемых патологий	
48	Неалкогольный стеатогепатит как проявление метаболического синдрома: Определение понятия НАСГ и МС. Актуальность проблемы. Патогенез (механизмы развития НАСГ на фоне МС). Основные факторы риска: абдоминально-висцеральное ожирение, инсулинорезистентность, дислипидемия, АГ, СД 2 типа и др. в том числе, лекарственное повреждение печени. Клинические проявления НАСГ. Морфологическая характеристика жирового гепатоза и стеатогепатита. Механизма трансформации НАСГ в цирроз печени Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение: меры психосоциальной адаптации, диетотерапия, медикаментозное лечение в зависимости от преобладающей формы поражения печени. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Закрепление материала – решение ситуационных задач.	4
49,50	Заболевания сосудов печени. Портальная гипертензия. Этиология и патогенез. Морфология. Классификация. Заболевания печеночной артерии. Заболевания воротной вены. Заболевания печеночных вен. Особенности течения отдельных клинических форм. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	8
51, 52	Алкогольные поражения печени На примере клинического разбора больного рассмотреть этиологию, патогенез влияния алкоголя, его метаболитов на печень, разобрать основные клинические проявления жирового гепатоза, острого алкогольного гепатита и цирроза печени этаноловой этиологии. Рассмотреть тактику ведения терапевта при различных клинических формах алкогольной болезни. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента с АПП, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знанию прогноза заболевания.	8
53.	Поражения печени при болезнях внутренних органов: Поражение печени при хронической сердечной недостаточности, при системных заболеваниях, при заболеваниях органов пищеварения, при эндокринных расстройствах, при септических состояниях. Закрепление материала проводится путем решения ситуационных задач	2
54.	Тестовый контроль	2
55.	Анатомия и физиология желчного пузыря и желчевыводящих путей: Топографическая анатомия ЖП и ЖВП. Рассмотреть вопросы Физиологии, строение и значение Сфинктеров ЖВС. Стимуляторы и ингибиторы желчеотделения. Закрепление материала – заключения по рентгенограммам, данным дуоденальных зондирований, УЗИ-граммам	2
56	Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. на основании современных знаний о билиарной патологии научить курсантов правильно обосновать диагноз и подобрать адекватную терапию данной патологии в зависимости от клинической ситуации; уметь дифференцировать и правильно корректировать нарушения моторно-тонической функции желчного пузыря. Для этого надо: а) умело собрать	4

	анамнез, провести анализ жалоб больного и данных объективного обследования; б) знать основные методы инструментальной диагностики нарушений моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря; УЗИ, УЗИ желчного пузыря с холеретической пробой, дуоденальное зондирование, динамическая сцинтиграфия и уметь правильно интерпретировать их результаты; в) уметь проводить дифференцированную терапию ДЖВП в зависимости от характера нарушений моторики желчного пузыря, владеть лекарственной терапией	
57	Холециститы и холангиты на основании современных знаний о билиарной патологии научить курсантов правильно обосновать диагноз хронического холецистита и подобрать адекватную терапию данной патологии в зависимости от клинической ситуации; Для этого надо: а) уметь собрать анамнез, провести анализ жалоб больного и данных объективного обследования; б) знать основные методы инструментальной диагностики хронического холецистита; УЗИ, УЗИ желчного пузыря с холеретической пробой, дуоденальное зондирование, динамическая сцинтиграфия и уметь правильно интерпретировать их результаты; в) уметь проводить дифференцированную терапию ХХ в зависимости от характера нарушений моторики желчного пузыря, владеть лекарственной терапией обострения хронического холецистита.	4
58.	Желчно-каменная болезнь Этиология ЖКБ (факторы, увеличивающие риск образования камней, типы желчных камней). Патогенез образования желчных камней. Классификация ЖКБ. Клиника. Диагностика ЖКБ (УЗИ, РХПГ, холецистография). Лечение ЖКБ, в том числе показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента с ПХЭС, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания.	4
59.	Постхолецистэктомический синдром. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности отдельных клинических форм. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Общие принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация. Профилактика. Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента с ПХЭС, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания.	4
60.	Анатомия и физиология поджелудочной железы Размер и масса поджелудочной железы. Функция внешней секреции. Функция внутренней секреции. Физиология поджелудочной железы. Пищеварительные ферменты поджелудочной железы. Стимуляторы и ингибиторы панкреатической секреции.	4
61.	Пороки развития поджелудочной железы. Муковисцидоз. Общие вопросы. Муковисцидоз. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Аберрантная	4

	поджелудочная железа. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Кольцевидная поджелудочная железа. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Онтогенетические кисты поджелудочной железы. Частота и распространенность. Клинические варианты, обусловленные локализацией. Общие вопросы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	
62, 63	Панкреатиты (хронические) Этиология (алкоголь, патология билиарной системы, лекарственные панкреатиты и др). Основные патогенетические механизмы развития ХП. Марсельско-Римская классификация ХП, патогенез хронического панкреатита (ХП); клиническую картину ХП, методы диагностики ХП (определение эластазы, амилазный тест; копрограмма, УЗИ-диагностика, КТ, МРТ), Современные схемы лечения ХП. Отработать практические навыки по теме.	8
64.	Тестовый контроль	2
65.	Анатомия и физиология кишечника: Анатомия и гистология тонкой и толстой кишки. Физиология и нейрогуморальная регуляция кишечника. Пищеварительная функция кишечника (полостное, пристеночное пищеварение). Всасывательная функция тонкой кишки. Двигательная функция тонкой кишки. Выделительная функция тонкой кишки. Гормональная функция тонкой кишки. Участие тонкой кишки в обменных процессах. Основные функции толстой кишки (пищеварительная, всасывательная, выделительная, двигательная, акт дефекации).	2
66	Синдром мальабсорбции: Этиология, патогенез. Клиническая картина. Виды диареи. Нарушения белкового обмена. Нарушения липидного и углеводного обмена. Нарушения водно-электролитного обмена. Осложнения со стороны других органов и систем. Диагностика. Лечение. Базисная, элиминационная и элементные диеты. Парентеральное питание. Коррекция водно-электролитного обмена. Показания к стационарному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
67.	Интестинальные энзимопатии Определение и сущность наследственных энтеропатий (НЭ) – целиакия, дисахаридазная недостаточность и др. Этиология и патогенез НЭ. Клинические проявления НЭ. Классификация. Диагностика НЭ. Подходы к лечению НЭ. Решение ситуационных задач, разбор тематического больного, отработка практических навыков.	2
68.	Целиакия (глютеновая энтеропатия): Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Морфологические критерии. Иммунологические методы (определение уровня антиглютадиновых, антиэндомизимальных антител). Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
69	Тропическая форма спру: Частота. Распространенность. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения.	2

	Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	
70.	Болезнь Уиппла: Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
71.	Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения: Абдоминальная пурпура. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Брюшная жаба (интестинальная ишемия, брюшная ангина). Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
72.	Функциональные болезни кишечника (СРК) Критерием достижения цели занятия являются овладение методикой обследования пациента с ЯБ, адекватно назначенная терапия в стационаре и полноценная рекомендация при выписке, в том числе по коррекции факторов риска, медикаментозному лечению, реабилитации, знание прогноза заболевания.	4
73	Аномалии развития толстой кишки: Мегаколон у взрослых, болезнь Гершпрунга, долихосигма, идиопатическая мегаколон. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Консервативная терапия. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диффузный полипоз толстой кишки. Частота. Распространенность. Патоморфология. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
74.	Язвенный колит. Этиология, патогенез. Классификация (по клиническому течению, локализации (Voskus), тяжести процесса, характеру поражения толстой кишки). Клинические проявления: кишечные и внекишечные симптомы, ассоциирующиеся заболевания, лабораторные данные. Диагностика: Эндоскопическая картина при ЯК в стадии обострения (RRS, колоноскопия). Рентгенологические признаки НЯК. Гистологические изменения. Дифференциальный диагноз. Лечение ЯК: задачи терапии, фармакотерапия в фазу обострения и ремиссии. Показания к неотложной операции. Факторы риска развития рака толстой кишки. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	4
75.	Болезнь Крона. Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Особенности клинического течения болезни в зависимости от локализации процесса в различных отделах ЖКТ. Клиническая симптоматика поражения желудка. Клиническая симптоматика поражения тонкой кишки(регионарный илеит). Клиническая симптоматика поражения толстой кишки (гранулематозный колит). Клинические признаки поражения анальной области. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Местные осложнения. Системные поражения. Течение и прогноз. Лечебное питание.	2

	Парэнтеральное белковое питание, гемотрансфузии, переливание солевых растворов. Витаминотерапия. Антибактериальные препараты. Кортикостероидные препараты. Применение азосоединений салициловой кислоты с сульфаниламидами. Препараты салициловой кислоты. Средства, регулирующие иммунные процессы. Седативные средства. Препараты ферментного действия. Биологические препараты. Препараты интерлейкинов, моноклональные антитела к фактору некроза опухоли. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза, реабилитация.	
76.	Ишемический колит: Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
77.	Колиты: Псевдомембранозный колит. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Коллагеновый колит. Особенности морфологических проявлений. Лимфоцитарный колит. Микроскопический колит. Радиационный колит (клиника, диагностика)	4
78	Дисбактериоз кишечника. Цель - уметь осуществлять своевременную диагностику и лечение данного распространенного заболевания. Поэтому на практическом занятии рассматриваются: Критерии и нормы кишечной флоры. Этиология, патогенез дисбактериоза кишечника: основные причины микробной контаминации. Классификация. Клинические проявления дисбактериоза толстой и тонкой кишки. Диагностика дисбактериоза: Анамнез, клиника, копрология, pH, газовая хроматография с масс-спектрометрией ЭФГДС с биопсией слизистой желудка и ДПК. Другие инструментальные исследования (RRS, фиброколоноскопия, ирригоскопия и др.). Анализ крови, биохимические исследования крови. Лечение : устранение избыточного бактериального обсеменения тонкой кишки, восстановление нормальной микробной флоры, улучшение кишечного пищеварения и всасывания, восстановление нарушенной моторики кишечника и повышение реактивности организма. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	4
79	Дивертикулез кишечника: Общие понятия. Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Классификации, локализация (дивертикулы тонкой кишки, дивертикул Меккеля, дивертикулы толстой кишки). Осложнения (дивертикулит, изъязвления, перфорации, кровотечения, свищи). Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
80.	Пневматоз кишечника: Частота. Распространенность. Патоморфология. Варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
81	Амилоидоз кишечника: Классификация и распространение. Первичный генерализованный	2

	амилоидоз. Лабораторные показатели. Клиническая симптоматика амилоидоза. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	
82	Туберкулез кишечника Первичный туберкулез кишечника. Вторичный туберкулез кишечника. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Общие принципы консервативного лечения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	2
83	Воспалительные и невоспалительные заболевания прямой кишки и заднего прохода. Хронический парапроктит (свищи прямой кишки). Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Геморрой. Этиология. Патогенез. Классификация свищей. Клиническая симптоматика. Осложнения. Лечение в зависимости от стадии, формы, степени развития. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Трещины заднего прохода. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Методы обследования. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Зуд анального отверстия. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика.	2
84	Недостаточность анального жома. Выпадение прямой кишки. Стриктуры прямой кишки. Недостаточность анального жома. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение Показания к оперативному лечению. Профилактика. Выпадение прямой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение. Показания к оперативному лечению. Профилактика. Стриктуры прямой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз, методы обследования. Дифференциальный диагноз различных форм недостаточности анального жома. Лечение Показания к оперативному лечению. Профилактика.	2
85.	Тестовый контроль	2
86	Опухоли пищевода Рак пищевода. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака пищевода. Клинические особенности раннего рака. Классификация раннего рака пищевода. Клинические проявления позднего рака пищевода. Атипичные формы рака. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Неэпителиальные злокачественные опухоли пищевода. Саркома пищевода Лимфогранулематоз пищевода. Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Доброкачественные опухоли пищевода.	2

	Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико- социальная экспертиза и реабилитация.	
87	Опухоли желудка: Рак желудка. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые и предрасполагающие факторы. Классификация. Макроскопические и гистологические формы рака желудка. Классификация раннего рака желудка. Фазы развития первично-язвенной формы рака. Клиническая картина. Клинические маски рака желудка. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Хирургическое лечение. Лучевая терапия. Химиотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Неэпителиальные злокачественные опухоли желудка. Саркома желудка. Лимфогранулематоз желудка. Частота распространения неэпителиальных злокачественных опухолей. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками. Доброкачественные опухоли желудка. Классификация (полипы, миомы, фибромы, гемангиомы, невриномы). Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.	6
88	Рак поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей: Опухоли поджелудочной железы, большого дуоденального соска, внепеченочных желчных протоков, желчного пузыря. Эпидемиология и статистические данные. Морфологические формы роста рака. Закономерности метастазирования. Клинические симптомы рака поджелудочной железы в зависимости от локализации(головка, тело, хвост). Диагноз и дифференциальный диагноз. Клиническая картина рака большого дуоденального соска. Особенности клиника рака внепеченочных желчных протоков. Клиника рака желчного пузыря. Общие принципы лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны. Хирургическое лечение рака поджелудочной железы. Роль лучевого, лекарственного методов в лечении инкурабельных больных. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.	6
89	Опухоли печени: Статистика и эпидемиология. Классификация. Доброкачественные опухоли. Первичные злокачественные опухоли. Вторичные (метастатические) злокачественные опухоли. Морфология. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению и трансплантации печени. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного.	
90	Опухоли кишечника: Злокачественные опухоли ДПК и тонкой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Рак и саркома ДПК. Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Тактика ведения инкурабельных больных. Рак и саркома тонкой кишки. Морфологическая классификация опухолей тонкой кишки. Клиническая симптоматология рака тонкой кишки. Клиническая симптоматология	6

	саркомы тонкой кишки. Осложнения (кровотечение, непроходимость). Диагноз и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Химиотерапия. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Злокачественные лимфомы тонкой кишки. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Злокачественные опухоли толстой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Частота рака толстой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Анатомические формы рака толстой кишки и влияние формы роста на распространение опухоли по кишечной стенке, метастазирование и локализацию. Первично-множественные опухоли толстой кишки. Гистологические формы рака. Закономерности метастазирования. Отечественная классификация рака толстой кишки. Основные клинические синдромы при раке толстой кишки (болевого, диспептического, анемического, нарушения общего состояния и др.). Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака левой половины толстой кишки. Клинические формы рака толстой кишки. Клинические проявления рака правой половины толстой кишки. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургическое лечение. Химиотерапия. Рентгенотерапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Опухоли прямой кишки. Эпидемиология и статистические данные. Заболеваемость раком прямой кишки в РФ и других странах. Заболеваемость раком прямой кишки в структуре общей онкологической заболеваемости в среде опухолей ЖКТ. Формы роста рака прямой кишки и их влияние на распространение процесса, характер метастазирования. Морфологические формы рака прямой кишки. Локализация рака прямой кишки. Классификация рака прямой кишки. Международная классификация по системе TNM. Клиническая симптоматология рака прямой кишки в зависимости от локализации опухоли. Диагноз и дифференциальный диагноз. Общие принципы лечения. Хирургический метод. Химиотерапия. Лучевая терапия. Тактика ведения инкурабельных больных. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Поведение медицинского персонала с больными и родственниками больного. Полипы толстой кишки. Аденомы (тубулярные, ворсинчатые, тубулярно-ворсинчатые). Степень дисплазии эпителия аденом, методы оценки пролиферации и апоптоза. Гиперпластические полипы. Воспалительные полипы. Прогноз и тактика ведения больных.	
91.	Апудомы ЖКТ (МЭН): Карциноид. Общие вопросы и классификация. Частота и локализация карциноидов. Морфология карциноидных опухолей. Проблема злокачественного карциноида. Локализация метастазов. Классификация карциноидов. Вопросы патогенеза, биохимии и физиологии серотонина карциноидов. Клиническая картина карциноидов. Клиническая картина при экстраэнтеральных карциноидов. Атипичный карциноид. Сопутствующие заболевания и осложнения. Обоснование диагноза и дифференциальный диагноз. Течение и прогноз. Лечение. Консервативное лечение. Лечебное питание. Симптоматическая терапия. Рентгенотерапия. Химиотерапия. Подавление продукции серотонина. Антагонисты серотонина. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в	4

	амбулаторных условиях. Медикосоциальная экспертиза и реабилитация. Новообразования островков Лангерганса. Общие вопросы и классификация. Этиология и патогенез доброкачественной инсулиномы. Этиология и патогенез злокачественной инсулиномы. Особенности патофизиологии активных и неактивных инсулом. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение доброкачественных и злокачественных инсулом поджелудочной железы. Лечебное питание. Медикаментозное лечение. Рентгенотерапия. Показания к хирургическому лечению. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Показания к стационарному лечению. Медикосоциальная экспертиза и реабилитация. Глюкагонома. Соматостатинома. Гастронома из G-клеток.	
92.	Организация службы интенсивной терапии и реанимации в ЛПУ: Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Определение терминов «интенсивная терапия» и «реанимация». Устройство и оснащение палаты интенсивной терапии и реанимации. Показания к проведению интенсивной терапии и реанимации. Методы интенсивной терапии и реанимации. Вопросы взаимодействия терапевта и хирурга. Послерезанимационная болезнь	2
93	Неотложные состояния при болезнях пищевода: Ожоги пищевода. Инородные тела пищевода. Перфорации пищевода. Острое ущемление ГПОД. Частота. Распространенность. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация	4
94	Неотложные состояния при болезнях желудка и ДПК: Острая флегмона желудка. Разрыв желудка. Острое расширение желудка. Частота. Распространенность. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Кровотечения и их дифференциальная диагностика. Перфорации язвы. Пенетрации язвы. Декомпенсированный стеноз привратника.	4
95	Неотложные состояния при болезнях печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей: Острый холецистит. Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Острый холангит. Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Принципы интенсивной терапии. Острые заболевания сосудов печени (инфаркт, тромбоз воротной вены, тромбоз печеночной вены). Частота. Распространенность. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное	4

	питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Неотложные состояния при болезнях печени (острые неинфекционные гепатиты). Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Печеночная кома. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Абсцессы печени. Общие вопросы, классификация. Этиология и патогенез. Варианты клинического течения. Особенности течения в подростковом и старческом возрасте. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Принципы интенсивной терапии. Парентеральное питание. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Травматические поражения селезенки. Инфаркт селезенки. Этиология, патогенез. Клиника. Патоморфология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Тактика терапевта и показания	
96	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы: Острый панкреатит. Общие вопросы и классификация. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника и течение болезни. Клинические варианты и атипические формы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности клиники в подростковом возрасте. Особенности клиники в пожилом и старческом возрасте. Осложнения острого панкреатита (шок, коллапс, ОПН, тромбозы, гипергликемия, септические осложнения и др.). Псевдокисты. Принципы интенсивной терапии. Противошоковые мероприятия. Обезболивающие средства. Препараты антиферментного действия. Ингибиторы панкреатических протеаз. Антикининовые средства - продектин (пармидин). Антациды. Блокаторы H₂ рецепторов гистамина. Препараты спазмолитического действия. Новокаиновые блокады. Сердечно-сосудистые средства. Гастроинтестинальные гормоны и их синтетические аналоги (глюкагон, соматостатин, кальцитонин). Антагонисты простагландинов. Коррекция электролитного баланса. Переливание крови, плазмы и других кровезаменителей. Локальная гипотермия. Парэнтеральное питание. Антибактериальная терапия. Гемосорбция. Перитонеальный диализ. Особенности в подростковом возрасте. Особенности лечения острого панкреатита в пожилом и старческом возрасте. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению.	4
97	Неотложные состояния при болезнях кишечника: Флегмона кишки. Общие вопросы. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к операции. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Особенности клиники в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники при тонкокишечной и толстокишечной непроходимости. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника.	4

	Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению. Хронический аппендицит. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Показания к оперативному лечению. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Острый парапроктит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Особенности клиники в пожилом возрасте. Тактика терапевта и показания к оперативному лечению.	
98.	Острые гастроинтестинальные кровотечения Общие вопросы и классификация. Частота и распространенность. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности клинического течения в зависимости от заболевания-причины кровотечения. Особенности клинического течения у лиц юношеского, пожилого и старческого возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение. Режим. Диетотерапия. Препараты, повышающие коагуляционные свойства крови. Препараты, воздействующие на тромбоцитарный компонент гемостаза. Препараты, воздействующие на сосудистый компонент гемостаза. Симптоматическое лечение(в зависимости от заболевания-причины кровотечения). Лечение осложнений. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Профилактическое противорецидивное лечение. Особенности ведения больных, перенесших кровотечение в амбулаторных условиях.	4
99	Острый живот: Понятие. Причины возникновения острого живота. Методы диагностики. Анамнез. Физикальные методы обследования. Лабораторные методы. Инструментальные методы. Рентгенологические методы. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка больного. Исследование состояния гомеостаза и его коррекция. Общеукрепляющая терапия. Антитоксическая терапия. Методы психотерапии и психологической подготовки больных к операции. Особенности предоперационной подготовки больных пожилого и старческого возраста. Послеоперационные осложнения и их классификация. Клиника послеоперационных осложнений. Перитониты (локальные, разлитые и общие). Тактика терапевта в лечении осложнений. Особенности ведения больных, перенесших операцию в амбулаторных условиях. Ущемление грыжи. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта, показания к хирургическому лечению. Острые абдоминальные синдромы при заболеваниях других органов и систем: инфаркт миокарда, стенокардия, бактериальные эндокардиты, расслаивающая аневризма сердца, периодическая болезнь, острая пневмония, спонтанный пневмоторакс, диафрагмальный плеврит, почечная колика, диабетическая кома, острые гастроэнтерологические синдромы при отравлениях и интоксикациях, гинекологические заболевания (внематочная беременность, апоплексия яичника, пельвиоперитонит и др.), инфекционные заболевания. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта. Хронические	4

	нарушения висцерального кровообращения (брюшная жаба). Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика терапевта и показания к хирургическому лечению.	
100	Кишечные инфекции и инвазии: Сальмонеллез. Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация клинических форм. Сущность и роль бактерионосительства. Критерии тяжести болезни. Исходы и последствия. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Мероприятия в эпидемическом очаге. Пищевые токсикоинфекции и ботулизм. Этиологическая структура пищевой токсикоинфекции. Эпидемиология. Патогенез. Клинические особенности заболевания в зависимости от возбудителя. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Эшерихиоз: этиология и эпидемиология, клинические формы, бактериологическая диагностика, лечение. Йерсиниоз: этиология и эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Дизентерия: особенности этиологической структуры современной дизентерии, патогенез острой и хронической дизентерии, клиника острой и хронической дизентерии, критерии тяжести течения, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, лечение больных дизентерией на дому, диспансерное наблюдение, профилактика. Амебиаз: непатогенные и условно-патогенные жгутиконосцы, обитающие в кишечнике, их значение, патогенез и патанатомия, клиника и классификация клинических форм, осложнения (кишечные и внекишечные), диагноз и дифференциальный диагноз, современное лечение амебиаза. Холера: характеристика возбудителя, патогенез и патологическая анатомия, симптоматология и диагностика различных клинических форм, критерии тяжести, клинические формы (классификация), легкие и стертые формы холеры, критерии степени дегидратации (клинические, биохимические), дифференциальный диагноз, особенности ведения больного холерой, проведение регидратационной терапии, коррекция нарушений кислотно-основного состава и водноэлектролитного баланса, профилактика. Тифо-паратифозные заболевания: характеристика возбудителей, эпидемиология, источник инфекции, механизмы передачи, патогенез и патологические изменения, иммунитет, патогенез бактерионосительства, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.	4
101	Инфекционные заболевания печени Острые вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. Возбудители вирусных гепатитов. Эпидемиология. Основные источники инфекции. Механизмы и пути проникновения вируса в организм человека. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация острых вирусных гепатитов. Критерии тяжести. Изменения функции печени при различных стадиях заболевания. Клиника острых вирусных гепатитов. Характеристика и варианты преджелтушного периода. Фазы желтушного периода и их характеристика. Клиника острой и подострой токсической дистрофии печени. Причины затяжного и хронического течения. Характеристика периода выздоровления. Холестатические формы вирусного гепатита. Субклинические формы. Исходы и последствия. Общие принципы терапии и диспансеризации.	4
102	ВИЧ-инфекция:	2

	Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Группы риска. Понятие инфицированности. Классификация. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Особенности иммунного статуса. Лечение. Прогноз. Профилактика. Эпиднадзор при ВИЧ-инфекциях	
103	Гельминтозы: Классификация гельминтозов. Нематодозы. Цестодозы. Трематодозы. Протозоозы. Источник инвазии и механизм заражения. Особенности клинических проявлений. Общие проявления. Аллергический синдром. Кишечный синдром. Диагностика гельминтозов (клиническая, лабораторная). Лечение, критерии эффективности. Профилактика. Актуальность проблемы описторхоза (степень распространенности, тяжесть течения). Эпидемиология (природные очаги описторхоза). Этиология описторхоза. Патогенез описторхоза (клиническая систематология описторхоза у коренных жителей очагов и приезжих в очаг). Клинические варианты течения заболевания. Осложнения. Диагностика описторхоза (эпидемиологический анамнез, лабораторные и инструментальные методы, серологические реакции). Дифференциальная диагностика с трихинеллезом, тифом, бронхопневмонией, холециститом, гастродуоденитом. Лечение описторхоза. Диетотерапия. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.	4
104	Пищевая аллергия: Виды пищевой непереносимости. Характеристика пищевых аллергенов. Патогенез пищевой аллергии. Клинические проявления. Общие проявления. Поражения органов пищеварения. Поражения органов дыхания. Патология системы кровообращения. Гематологический синдром. Диагностика. Анамнез. Ведение пищевого дневника. Назначение элиминационных диет. Методы провокационных тестов с пищевыми аллергенами. Методы лабораторной диагностики. Кожные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Лечение иммунных нарушений. Антигистаминные средства: классификация, побочное действие. Симптоматическая терапия. Лечение сопутствующих хронических заболеваний. Профилактика пищевой аллергии.	2
105	Патология органов пищеварения при различных заболеваниях: Системные заболевания соединительной ткани. Заболевания эндокринной системы. Патология надпочечников. Заболевания почек. Заболевания крови.	4
106	Теория сбалансированного питания: Принципы рационального питания здорового человека. Сбалансированное питание как основа обмена веществ. Связь обмена углеводов, жиров, белков. Пути превращения одних веществ в другие. Основные незаменимые факторы питания. Понятие о нутриентах. Представление о клеточном питании как превращении нутриентов на уровне клеток и клеточных органелл. Теория адекватного питания. Закон соответствия ферментных констелляций организма химическими структурами пищи. Нормы потребности в энергии, основных пищевых веществ и микронутриентов в зависимости от пола, возраста, профессии, физиологического состояния организма. Проблема безопасности пищевых продуктов. Понятие об адаптивном действии сбалансированного питания.	6

107, 108	Строение, биологическая роль и пищевые источники важнейших нутриентов: Белки. Классификация. Классификация аминокислот. Простые и сложные белки. Содержание белков в важнейших пищевых продуктах. Современное представление о биологической ценности белков, определение аминокислотного состава. Липиды. Насыщенные и ненасыщенные жирные кислоты, их оптимальное соотношение. Жирнокислотный состав различных пищевых жиров. Биологическая роль важнейших липидов и фосфолипидов. Содержание липидов в важнейших пищевых продуктах. Углеводы. Современная классификация. Основные представители моно- и дисахаридов, их строение и биологическая роль. Перевариваемые полисахариды, особенности строения и биологическая роль. Пищевые волокна, их роль в питании, профилактика обменных заболеваний. Содержание углеводов в основных пищевых продуктах. Биологическая ценность углеводов. Витамины, микроэлементы, современная классификация. Биологическая роль витаминов и микроэлементов. Водорастворимые витамины. Строение, биологическая роль. Связь витаминов и ферментов. Побочные действия при приеме витаминов. Биологическая роль микроэлементов и их связь с ферментами. Энтеральное питание и продукты для него. Научно обоснованные рекомендации по питанию.	8
109, 110	Организация лечебного питания: Принципы организации лечебного питания в многопрофильных больницах, санаториях-профилакториях, в домашних условиях. Методика построения диет и назначение лечебного питания. Характеристика лечебных диет, понятие о базисных диетах. Руководство службой питания. Роль совета по питанию. Технические вопросы организации лечебного питания. Инструктивные материалы и приказы по организации лечебного питания.	8
111, 112	Основы технологии приготовления пищи: Технологические методы обработки продуктов. Методы, обеспечивающие химическое щажение желудочно-кишечного тракта. Методы, обеспечивающие термическое щажение желудочно-кишечного тракта. Обогащение рациона дополнительными пищевыми факторами. Минеральные вещества. Липотропные вещества. Полезная флора. Пищевые волокна. Основные технологии приготовления пищи. Контроль за качеством готовых блюд.	8
113	Общие вопросы клинической фармакологии в гастроэнтерологии: Предмет и задачи клинической фармакологии. Клиническая фармакокинетика. Фармакодинамика лекарственных средств. Взаимодействие лекарств. Влияние факторов внешней среды на метаболизм лекарственных средств.	2
114, 115	Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения: Седативные и транквилизирующие средства, антидепрессанты и анксиолитики. Анальгетирующие средства: Миотропные спазмолитики. Нейротропные спазмолитики (М-холиноблокаторы). Прокинетики: Клиническая фармакология антацидов и антисептических средств. Средства с гастропротективным действием. H₂-гистаминоблокаторы. ИПП. Желчегонные средства: Ферментные препараты. Препараты, обладающие антиферментной активностью. Слабительные средства. Глюкокортикостероиды. Несистемные стероиды. Иммунодепрессанты и	8

	цитостатики. Анаболические средства: анаболические стероиды, анаболические нестероидные вещества. Иммуномодуляторы. Средства для лечения печеночной энцефалопатии. Мочегонные средства: Антибактериальные средства в гастроэнтерологии: Сульфаниламидные препараты короткого и пролонгированного действия. Биологические препараты (пре- и пробиотики). Показания и тактика лечения заболеваний кишечника, осложненных дисбактериозом кишечника. Азосоединения салициловой кислоты с сульфаниламидами: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Препараты 5 –аминосалициловой кислоты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Противовирусные препараты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Энтеросорбенты: классификация, показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Противодиарейные средства. Средства, уменьшающие метеоризм. Нутрицевтики. Средства для лечения геморроя. классификация, показания к применению в гастроэнтерологии и тактика, осложнения терапии данными препаратами	
116, 117	Фитотерапия, характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения: Обволакивающие, вяжущие, противовоспалительные, болеутоляющие, повышающие секрецию и кислотность желудочного сока, усиливающие регенерацию, желчегонные, кровоостанавливающие, слабительные, противоглистные.	8
118	Апитерапия: Характеристика средств. Классификация. Методы приготовления. Показания, противопоказания.	4
119	Сочетание фармакотерапии и другими видами лечения: Диетотерапией. Фототерапией. Физиотерапией. Санаторно-курортным лечением. Рефлексотерапией.	6
120	Побочные действия лекарств при лечении болезней органов пищеварения: Виды побочного действия лекарств. Особенности осложнений лекарственной терапии аллергической природы. Диагностика и меры профилактики лекарственной аллергии. Анафилактический шок. Клинические варианты. Тактика ведения больного. Профилактика. Гастропатии, связанные приемом лекарств. Актуальность проблемы. Механизм развития НПВП-ассоциированных гастропатий. Клинические особенности НПВП гастропатий. Лечение и возможности профилактики НПВП гастропатий.	4
121	Итоговый контроль	6
122	По дополнительным программам Острый инфаркт миокарда, абдоминальная форма. Цель научить курсантов диагностике и дифференциальной диагностике абдоминальной формы ОМИ. Для этого на практическом занятии рассматриваются следующие вопросы: Этиология и патогенез инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Клиника острого инфаркта миокарда. Диагностика инфаркта миокарда: а) ЭКГ-картина б) изменение уровня биохимических маркеров повреждения миокарда; в) значение ЭхоКГ; г) значение инвазивных методик. Лечение неосложненного инфаркта миокарда: а) общие принципы лечения; б) показания к тромболизису; в)	4

	значение инвазивных методов реваскуляризации. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда: а) нарушения ритма и проводимости; Реабилитация больных инфарктом миокарда, вопросы. Полученные знания закрепляются решением ситуационных задач	
123	ТЭЛА. Цель научить курсантов диагностике и дифференциальной диагностике Острая легочная гипертензия при тромбоэмболии легочной артерии, Этиология и патогенез ТЭЛА. Неотложная терапия и реанимация ТЭЛА Полученные знания закрепляются решением ситуационных задач	4
124	Анемический синдром в практике врача гастроэнтеролога Цель - научить курсантов диагностике и дифференциальной диагностике анемического синдрома при заболеваниях печени (апластическая анемия, В-12 –дефицитная анемия, железодефицитная анемия и др.). На примере клинического разбора больных отработать практические навыки.	4
125	Хроническая сердечная недостаточность и портальная гипертензия. Дифференциальная диагностика. Цель научить курсантов диагностике и дифференциальной диагностике ХСН и ПГ на основании теоретических знаний об этиологии и патогенезе, клиники сердечной недостаточности, научиться выявлять ранние стадии ХСН, правильно определять стадии ХСН по Василенко-Стражеско и функциональные классы по NYHA, уточнять этиологию сердечной недостаточности и в зависимости от этого назначать адекватную терапию. Для этого на примере клинического разбора больного уточняются: Эпидемиология, социальная значимость. Важнейшие этиологические факторы. Патогенез. Понятие о систолической и диастолической дисфункции миокарда. Классификация хронической сердечной недостаточности (ВНОК, 2006 г.). Основные клинические проявления СН. Подходы к диагностике. Необходимый и дополнительный объемы диагностических исследований при сердечной недостаточности. Значение ЭКГ, эхокардиографии, рентгенографии грудной клетки, определения уровня МНУП. Подходы к терапии сердечной недостаточности. Понятие об инвазивных и хирургических методах лечения сердечной недостаточности (реваскуляризация миокарда, коррекция клапанных пороков, сердечная ресинхронизация, трансплантация сердца). Этиология и патогенез ПГ. Варианты ПГ – надпеченочный, внутрипеченочный и подпеченочный блок. Клинические проявления. ГП при циррозе печени. Дифференциальная диагностика с ХСН. Тактика ведения.	4
126	Системные васкулиты и системные заболевания соединительной ткани как внепеченочные проявления вирусных, аутоиммунных гепатитов и перекрестных синдромов. Цель научить курсантов диагностике и дифференциальной диагностике данной патологии. На практическом занятии на примере клинического разбора пациентов отрабатываются практические навыки рассматриваются следующие аспекты проблемы: Современная классификация первичных системных васкулитов (Чапел Хилл Консенсус). Васкулиты крупных сосудов: гигантоклеточный (темпоральный) артериит, артериит Такаясу (неспецифический аортоартериит). Васкулиты сосудов среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Васкулиты мелких сосудов: гранулематоз Вегенера, синдром Чердж-Стросс (Churg-Strauss), микроскопический полиангиит, пурпура Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит), эссенциальный криоглобулинемический	4

	васкулит, кожный лейкоцитокластический ангиит, болезнь Бехчета. Связь с вирусными гепатитами. Основные клинические признаки, подходы к диагностике, принципы терапии. Понятие о вторичных васкулитах (инфекционные- вирусы В и С , при аутоиммунные гепатиты, паранеопластические, лекарственные)	
127.	Тестовый контроль	2
	ИТОГО	450

6. Учебно-методическое обеспечение учебной программы по Гастроэнтерология

Инновационные технологии в преподавании учебной дисциплины

Обучение курсантов происходит на лекциях, в процессе проведения практических, семинарских занятий, врачебных конференций, тестового контроля и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Применяется цикловая система обучения.

Лекции ориентируют курсантов в общих вопросах детской стоматологии, определяют связь с другими темами и разделами курса, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами стоматологии детского возраста.

На лекциях используются:

Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации курсантами от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизация новых знаний.

Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования.

Практические занятия проходят на учебных площадях кафедры- терапии ИПО, на базе ГКБ № 20. На практических занятиях, при работе с детьми используются диагностические алгоритмы, дифференциальная диагностика, рассматриваются вопросы профилактики основных стоматологических заболеваний. В результате практических и самостоятельных занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой.

На практических занятиях и при самостоятельной работе используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

Информационно-рецептивный (сообщение или устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, муляжи, таблицы, рентгенограммы и др.)

Репродуктивный или творчески-репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ конкретной ситуации, деловые игры, обсуждение рефератов по темам, рекомендованным кафедрой.

Проблемный метод, сущность которого состоит в создании проблемной ситуации, ее анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и ее обоснования. Метод может быть использован при обсуждении дифференциального диагноза различных нозологических форм стоматологических заболеваний.

Метод опережающего обучения, позволяющий получать курсантам знания новейших и перспективных технологий в обследовании и решении актуальных вопросов стоматологии детского возраста, как теории, так и практики.

Метод контекстного обучения, предусматривающий получение курсантами не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности, путем проведения ролевых игр, конференций, анализа производственной ситуации и т. д.

Для этого на кафедре используются:

1. Деловые и ролевые игры: используются на каждом занятии. Курсанты выполняют обязанности врачей-стоматологов детских.

2. Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.

3. Работа по типу малых групп

4. Конференции с 2-3 группами по теме «Рецензия на аттестационную работу врача» или, по ранее подготовленному реферату или в виде презентации.

5. Современные технологии обучения: компьютерное и письменное тестирование для определения исходного, текущего и итогового уровня знаний курсантов.

6.1 КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
по специальности 14.01.28 - гастроэнтерология

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
Учебная комната №5 (ГКБ №20, отделение гастроэнтерологии)			
1.	Мультимедийный проектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских, практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
2.	Персональный компьютер	1	Доступ к образовательным ресурсам во время самостоятельной работы курсантов, работа с мультимедийными материалами на лекциях и практических занятиях
3.	Проекционный экран	1	Демонстрация лекций, слайдов, схем, рентгенограмм, коронарограмм и др. в мультимедийном формате
4.	Оверхед	1	Демонстрация слайдов, схем, алгоритмов
5.	Муляж желудочно-кишечного тракта	2	Для демонстрации на практических занятиях расположение и строение органов пищеварения
6.	Муляж печеночной долики	1	На практических занятиях – при обсуждении темы «анатомия и физиология печени»
7.	Муляж портальной системы	1	На практических занятиях при разборе темы циррозы печени, портальная гипертензия
8.	Комплект Биохимических анализов крови (печеночные пробы)	1	На практических занятиях – при обсуждении разбираемой темы, при решении ситуационных задач, при проведении контроля знаний
9.	Комплект рентгенограмм	1	На практических занятиях – при обсуждении разбираемой темы, при решении ситуационных задач, при проведении контроля знаний
10.	Комплект сканограмм, спленопортограмм	1	На практических занятиях – при обсуждении разбираемой темы, при решении ситуационных задач, при проведении контроля знаний
11.	Схемы, таблицы, планшеты, карты (характерная локализация поражения при болезни Крона, НЯК, фундальная железа, билиарный тракт, строение внепеченочной билиарной системы, анатомическое строение поджелудочной железы)	5	На практических занятиях при обсуждении соответствующей темы
12.	Грифельная доска	1	На практических и семинарских занятиях

Кабинет функциональной диагностики (ГКБ №20)			
13.	Аппарат «Гастроскан»	1	Для отработки практических навыков на практических занятиях (суточный мониторинг интрагастральной pH)
15.	Набор дуоденальных зондов	1	Для ознакомления на практических занятиях (методика забора дуоденального содержимого)
16.	Аппарат для проведения дыхательного теста	1	Для ознакомления на практических занятиях (диагностика Н.р. инфекции)
17.	Ректоскопы	1	Для ознакомления на практических занятиях (методика ректороманоскопия)
Отделение функциональной диагностики (ГКБ №20)			
18	Ультразвуковой сканер Sono Scape		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний ЖКТ
19	Ультразвуковой сканер с доплером		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний ЖКТ
Отделение эндоскопии (ГКБ №20)			
20	Гастроскоп		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний верхних отделов ЖКТ
21	Колоноскоп		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний кишечника
22	Лапороскоп		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний органов брюшной полости
23	Стойка для проведения эндоскопической холецистэктомии		демонстрации на практических занятиях, лечение пациентов с ЖКБ
Рентгенологическое отделение (ГКБ №20)			
	Рентгеновские аппараты		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний ЖКТ
	Компьютерный томограф		демонстрации на практических занятиях, диагностика заболеваний ЖКТ

**6.2. ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
по специальности гастроэнтерология**

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1.	Учебно-методические материалы	Печатный (учебники, пособия, стандарты практ. умений, тестовые задания, ситуационные задачи и др.) Электронный (Word)	УБИЦ КрасГМУ	Электронный Сетевой Печатный
2.	Комплекты плакатов, схем и др.	Печатный	УБИЦ КрасГМУ, учебные комнаты кафедры	Печатный
3.	Конспект лекций	Электронный (Word) Сетевой	Портал дистанционного образования	Электронный Сетевой
4.	Электронный учебник «Внутренние болезни»	Электронный (Word) Сетевой	Портал дистанционного образования	Электронный Сетевой
5.	Мультимедийные материалы	CD, DVD	УБИЦ КрасГМУ, методический кабинет кафедры, портал дистанционного образования	Электронный
6.	Электронная библиотека (статьи, обзоры, национальные рекомендации, рекомендации Европейской, американской ассоциации гастроэнтерологов	Электронный (Word)	Методический кабинет кафедры	Электронный
7.	Видеофильмы	Видеокассеты, CD, DVD	Методический кабинет кафедры	Видео, электронный
8.	Фото-видеоматериалы	Видеокассеты, CD, DVD	УБИЦ КрасГМУ, методический кабинет кафедры	Видео, электронный

**6.3. Карта обеспечения учебно-методической литературой
Специальность - гастроэнтерология**

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник. В 2 т. Т. 1 / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html?SSr=4801337a13091aa77a2e510raisa-46	М.: ГЭОТАР-Медиа	2013
2.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник. В 2 т. Т. 2 / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425800.html?SSr=4801337a13091aa77a2e510raisa-46	М.: ГЭОТАР-Медиа	2013
3.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд./ под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420737.html?SSr=3701337a13056606e8f950aglavsven	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
4.	Клинические рекомендации по гастроэнтерологии [Электронный ресурс]/ Е.Г.Грищенко, Н.Н.Николаева, О.А .Байкова [и др.] Режим доступа : http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/0274_klinicheskie_rekomendatsii_po_gastroenterologii_-_grischenko_e.g._2011_1337761757.pdf	Красноярск : КрасГМУ	2014
5.	Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. Режим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html?SSr=2401337a77053de6a90550aglavsven	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
6.	Хронические вирусные гепатиты [Электронный ресурс]: метод. рекомендации / Е.Г.Грищенко, Н.Н.Николаева, О.А .Байкова [и др.]	Красноярск : Литера-принт,	2015
7.	<u>Хронические невирусные гепатиты [Электронный ресурс] : метод. рекомендации/ Е.Г.Грищенко, Н.Н.Николаева, О.А .Байкова [и др.]</u>	Красноярск : Литера-принт	2015
8.	<u>Хронические диффузные заболевания печени и беременность [Электронный ресурс] : метод. рекомендации/ Е.Г.Грищенко, Н.Н.Николаева, О.А</u>	Красноярск : Литера-принт	2015

	<u>Байкова [и др.]</u>		
9.	Циррозы печени	Красноярск: Литера- принт	2012
10.	Гастроэнтерология : рук. для врачей / ред. Е. И. Ткаченко	СПб.: СпецЛит	2013
11.	Гастроэнтерология : учеб.-метод. комплекс для самоподготовки интернов, клинических ординаторов и слушателей системы послевузовского образования / Н.М. Бурдули, Л.П. Климова, А.Г. Кодоева [и др.].	Владикавказ: СОГМА	2012
12.	Гастроэнтерология : учеб. пособие для врачей / Н.М. Бурдули, Л.П. Климова, А.Г. Кодоева [и др.]	Владикавказ: СОГМА	2012
13.	Письмо Минздрава РФ №16-2/10/2- 6455 от 26 августа 2014 года о включении модуля «терапия острой и хронической боли в реализуемые программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки мед. специалистов»		

Электронный ресурс

ЭБС КрасГМУ «Colibris»
 ЭБС Консультант студента ВУЗ
 ЭМБ Консультант врача
 ЭБС Айбукс
 ЭБС Букап
 ЭБС Лань
 ЭБС Юрайт
 СПС КонсультантПлюс
 НЭБ eLibrary
 БД Web of Science
 БД Scopus
 БД MEDLINE Complete
 Springer Nature
 Cambridge University Press
 ScienceDirect (Elsevier)
 Wiley Online Library