

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по непрерывному
медицинскому образованию
и развитию регионального
здоровоохранения



И.Ю. Макаров

« 5 » марта 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

**ЦИКЛА «СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА. НАРУШЕНИЕ
НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ»**

Специальность: гастроэнтерология
Форма обучения: заочная, без выезда
Всего часов: 36 часов
ДОТ и ЭО: 36 часов

Благовещенск 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры», составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «Гастроэнтерология».

Авторы: ассистент кафедры факультетской и поликлинической терапии, к.м.н.
М.В. Сулима

Рецензенты:

заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней

д.м.н. профессор И.Г. Меньшикова

заведующая кафедрой терапии факультета последипломного образования

доцент, к.м.н. Н.А. Третьякова

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры факультетской и поликлинической терапии,
протокол № 7 от «04» марта 2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор



С.В. Нарышкина

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3:
протокол № 5 от «18» марта 2021 г.

Председатель ЦМК № 3



С.В. Нарышкина

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,
«26» марта 2021г.



С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

I. Общие положения	4
II. Планируемые результаты обучения	6
Квалификационная характеристика по должности «врач-гастроэнтеролог»	6
Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы цикла повышения квалификации. «синдром раздраженного кишечника. нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»	7
Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по гастроэнтерологии	8
III. Требования к итоговой аттестации	9
IV. Рабочая программа учебного цикла «синдром раздраженного кишечника. нарушение нормального состава кишечной микрофлоры»	9
Модуль 1. Этиопатогенез СРК, клиническая характеристика	9
Модуль 2. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры. Клиника. Диагностика	9
Модуль 3. Лечение СРК и коррекция микрофлоры кишечника.	10
V. Учебный план дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации врачей «синдром раздраженного кишечника. нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»	10
VI. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации врачей «синдром раздраженного кишечника. нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»	12
Тематика практических дистанционных занятий	13
VII. Итоговая аттестация	13
Примерная тактика контрольных вопросов	14
Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-гастроэнтеролога	14
Примеры тестовых заданий	16
VIII. Учебно-методическое и информационное обеспечение	20

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры по специальности «Гастроэнтерология», является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «гастроэнтерология».

Актуальность дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации состоит в отражении важнейших достижений теоретической и практической медицины в области терапии (гастроэнтерологии).

Цель дополнительной профессиональной программы является повышение квалификации врачей-гастроэнтерологов. Со сроком освоения 36 часов - совершенствование знаний, профессиональных умений и навыков врачей в области диагностики и лечения заболеваний печени.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля дисциплины;
- учебный план дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации врачей «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология»:

1. Расширить и углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Пополнить знания в отношении новейших технологий и методик в сфере терапии заболеваний кишечника.
4. Обновить знания врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в сфере гастроэнтерологии по профильной специальности для проведения плановых курсов лечения.

На обучение принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» и прошедшие профессиональную переподготовку по специальности «гастроэнтерология».

Содержание дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации врачей «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология» построено в соот-

ветствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе.

Учебный план дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации определяет состав изучаемой дисциплины с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-гастроэнтеролога, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В программе используются **дистанционное и электронное обучение**, применяются технологии дистанционного обучения:

- неинтерактивные (печатные материалы, аудио-, видео-носители);
- средства компьютерного обучения (электронные учебники, компьютерное тестирование и контроль знаний, новейшие средства мультимедиа).

Вид взаимодействия: асинхронные взаимодействия между участниками образовательной деятельности (электронная почта)

На сайте Академии имеется раздел: <http://www.amursma.ru/distantionnoe-obuchenie/>

Планируемые результаты обучения. В дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология», включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «гастроэнтерология» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам дисциплины;
- б) учебно-методическую литературу для обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

В процессе подготовки врача-специалиста обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого раздела проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством проведения дифференцированного **зачета**. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной образовательной программы цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология».

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1. Квалификационная характеристика по должности «Врач–гастроэнтеролог»

В соответствии требованиями специальности врач-гастроэнтеролог должен знать и уметь:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, Всероссийской службы медицины катастроф;
- основы медицинской этики и деонтологии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний.

2. Врач-гастроэнтеролог должен уметь:

- оказать плановую помощь при заболеваниях внутренних органов и экстренную медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях;
- назначать и проводить необходимое лечение;
- применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер;

3. Специальные знания.

3.1. Врач-гастроэнтеролог должен знать:

- предмет, содержание, задачи и разделы терапии органов желудочно-кишечного тракта;
- общую методологию и основополагающие теоретические концепции терапии;

-традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия лекарственных средств;

-принципы терапии при диспансерном наблюдении в профилактических и реабилитационных целях.

3.2. Специальные умения:

-провести клинический осмотр больного, поставить диагноз согласно современной нозологической номенклатуре и провести дифференциальную диагностику со смежной патологией;

-провести специальную диагностику функционального состояния систем пищеварения, используя аускультативные, пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные унифицированной программой подготовки врача-гастроэнтеролога;

-выявить показания и противопоказания для терапии заболевания желудочно-кишечного тракта;

-определить оптимальные для данного больного методы терапии, их сочетание и использование в комплексном лечении;

-предусматривать возможные осложнения терапии;

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

По окончании обучения на цикле «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» квалификационная характеристика по должности «гастроэнтеролог», основывается на профессиональном стандарте врача - гастроэнтеролога, утвержденном постановлением Правительства РФ от 11 марта 2019г №139н, согласно которому гастроэнтеролог должен иметь знания, позволяющие ему

- диагностировать заболевание
- определять причину заболевания
- уметь выбрать концепцию и методы лечения заболевания
- провести подбор лекарственных препаратов и контроль их эффективности и безопасности
- провести медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями кишечника
- провести мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни
- осуществлять организационно-управленческую работу
- оказать медицинскую помощь в экстренной форме

<i>Трудовая функция с кодом</i>	<i>Профессиональные компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции</i>	
	<i>индекс</i>	<i>содержание компетенции</i>
Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы (А/01.8)	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также с применением диагностики в микросистемах соответствия телу человека

Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности (А/01.9)	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
---	------	---

Характеристика профессиональных компетенций врачей по специальностям «гастроэнтерология», подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

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

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также с применением диагностики в микросистемах соответствия телу человека (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению методов терапии пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Характеристика профессиональных компетенций врачей гастроэнтерологов, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» срок обучения 36 часов: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.

Перечень знаний, умений и навыков врачей гастроэнтерологов:

По окончании обучения врачи гастроэнтерологи должны знать: основные этиологические и патогенетические факторы, ведущие к развитию СРК, классификации этого заболевания, клинические проявления, осложнения, методы лабораторной и инструментальной диагностики, основные критерии дифференциальной диагностики СРК, принципы лечения, профилактики этого заболевания.

По окончании обучения врачи гастроэнтерологи должны уметь:

- интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больного с СРК;
- выделять основные клинические симптомы и синдромы заболевания, объяснить их патогенез,
- согласно стандарта медицинской специализированной помощи (Приказ МЗ РФ №685н от 7 ноября 2012г. и №404 от 26 мая 2006г.) составить план обследования и оценить результаты дополнительных методов обследования (клинический, биохимический анализы крови, анализ кала на скрытую кровь, копрограмму, исследование кала на кальпротектин, колоноскопия, УЗИ – диагностики, КТ – исследования органов брюшной полости, ФЭГДС);
- сформулировать и обосновать на основании полученной информации клинический диагноз;
- назначить лечение согласно стандарта специализированной медицинской помощи и с учетом индивидуальных особенностей;
- выписать рецепты на назначаемые лекарственные препараты;
- назначить лечение синдрома раздраженного кишечника, с учетом ведущего клинического синдрома
- правильно оформить запись в карте амбулаторного или стационарного больного.

По окончании обучения врачи гастроэнтерологи должны владеть- навыками сбора анамнеза;

- методами объективного обследования больного с СРК;
- методикой постановки и обоснования клинического диагноза;
- интерпретацией результатов дополнительных методов исследования;
- способностью и готовностью назначить перечень обследования и лечения больных с СРК согласно стандарта специализированной медицинской помощи (приказ МЗ РФ № 685н от 7 ноября 2012г. и № 404 от 26 мая 2006г.);
- дать рекомендации по здоровому образу жизни;
- оформить историю болезни или запись в карте амбулаторного больного;
- самостоятельно работать с учебной, научной, справочной медицинской литературой, в том числе в сети Интернет.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. По окончании цикла «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» обучающиеся сдают зачет, включающий в себя вопросы по основным положениям этиологии и патогенеза СРК, современным методам диагностики заболевания, особенностям клиники и морфологии в зависимости от этиологии и продолжительности заболевания, современным схемам лечения и профилактики. Итоговая аттестация включает в себя тестирование по разделу: «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» с возможным использованием дистанционного обучения и решение клинических задач. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога, в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после выполнения программы цикла, предусмотренной учебным планом дополнительной профессиональной программы

цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры» по специальности «гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о повышении квалификации государственного образца.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ЦИКЛА
«Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава
кишечной микрофлоры»
МОДУЛЬ 1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Анатомия и физиология кишечника.
1.1.1	Анатомия кишечника. Строение кишечника.
1.1.2	Физиология кишечника (функции кишечника)

МОДУЛЬ 2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Болезни кишечника: СРК.
2.1.1	СРК. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.
2.1.2	Нарушение нормального состава микрофлоры кишечника. Функция кишечной микрофлоры.
2.1.3	Классификация нарушений микрофлоры кишечника. Клиника. Диагностика.

МОДУЛЬ 3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Стандарты диагностики и лечения заболеваний кишечника.
3.1.1	Стандарты диагностики и лечения СРК.
3.1.1.1	Диета. Лекарственная терапия, препараты с учетом ведущего клинического симптома.
3.1.1.2	Стандарты диагностики и лечения СРК, согласно классификации.
3.1.1.3.	Восстановление микрофлоры кишечника (дисбактериоз), синдром избыточного бактериального роста (СИБР).

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «гастроэнтерология»**

**«Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального
состава кишечной микрофлоры»**

Цель: углубление теоретических знаний о функциональной патологии кишечника (синдром раздраженного кишечника), обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача - гастроэнтеролога, для самостоятельной профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи- гастроэнтерологи

Срок обучения: 36 ч., 1 неделя

Режим занятий: 6 ч в день

Форма обучения: заочная (без отрыва от работы)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Итоговая аттестация
			Работа с электронными базами данных (лекции, презентации)	Консультации (по эл. почте)	
1.	Анатомия и физиология кишечника.	6	5	1	Промежуточная аттестация (тест)
1.1.1	Анатомия и морфологическое строение кишечника.	1	1		
1.1.2.	Физиология (функции кишечника).	1	1		
1.1.3	СРК	1	1		
1.1.4	СРК. Этиопатогенез. Классификация.	1	1		
1.1.5.	СРК. Клиника. Диагностика.	1	1		
2.	Микрофлора кишечника и его функция.	11	10	1	Промежуточная аттестация (тест)
2.1.1	Нарушение нормаль-	3,3	3,3		

	ного состава кишечной микрофлоры.				
2.1.2	Функция кишечника. Виды пищеварения	3,3	3,3		
2.1.3	Классификация дисбактериоза (стадии, клиника)	3,3	3,3		
3.	Стандарты диагностики и лечение СРК, коррекция микрофлоры, препараты, механизмы действия, схемы лечения.	18	17	1	Промежуточная аттестация (тест)
3.1.1	Стандарты диагностики и лечения СРК.	3	3		
3.1.2	Стандарт диагностики и лечения дисбактериоза, СИБР. Лекарственные препараты, механизм действия, схемы лечения.	2	2		
3.1.3	Разбор ситуационной задачи СРК, запор. Дисбактериоз 1 степени.	2	2		
3.1.4.	Разбор ситуационной задачи, диарея. СИБР.	3,3	3,3		
3.1.5.	Разбор ситуационной задачи. СРК смешанный вариант. Дисбактериоз 2 степени.	3,3	3,3		
3.1.6.	Разбор ситуационной задачи. СРК смешанный вариант. СИБР	3,3	3,3		
	Итоговая аттестация Зачет	1		1	Итоговый тестовый контроль
Итого:		36 ч.	32 ч.	4ч.	

**VI. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «гастроэнтерология»
«Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры»**

Тематика практических дистанционных занятий
На образовательном портале в системе «Moodle»
<http://194.186.41.210/course/view.php?id=688>

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Анатомия и физиология кишечника	1.1.,1.1.1., 1.1.2.	УК-1; ПК- 1; ПК-3, ПК-5; ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
2	СРК. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.	1.1, 1.2., 2.1., 3.2.	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8, ПК-9.
3	Нарушение нормальной микрофлоры кишечника. Дисбактериоз. СИБР	2.1,2.1.2, 3.3, 3.4, 3.5.	
4	Стандарты диагностики и лечения СРК, коррекция микрофлоры кишечника, лекарственные препараты, схемы лечения.	1.1, 1.2, 3.1, 3.1.1., 3.1.2 , 3.2, 3.3, 3.4, 3.5.	УК-1,ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Анатомия кишечника.
2. Физиология кишечника.
3. Виды пищеварения.
4. Функция кишечника.
5. Этиопатогенез СРК.
6. Классификация СРК.
7. Клиника СРК.
8. Особенности объективного осмотра больных с СРК.

9. Лабораторная диагностика СРК.
10. Стандарт диагностики СРК.
11. Дифференциальная диагностика СРК.
12. Диета при СРК, в зависимости от ведущего симптома (диарея, запор).
13. Основные группы препаратов в лечении СРК.
14. Нарушение нормальной микрофлоры кишечника.
15. Классификация дисбактериоза.
16. Клиника дисбактериоза и СИБР..
17. Пробиотики, пребиотики, метабиотики- особенности механизма действия.
18. Группы препаратов в лечении дисбактериоза, СИБР.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача- гастроэнтеролога, после обучения на микроцикле: «Синдром раздраженного кишечника. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры»

Задача №1

Студентка 23 лет, в течение трех лет предъявляет жалобы на периодические боли в околопупочной области, урчание в животе. С приемом пищи боли не связывает. Последний год отмечает появление жидкого стула без примеси крови, чаще в утренние часы, после приема пищи, 3-4 раза с интервалом 20-30 минут. В ночные часы болей и диареи нет. В течение года потеря в весе составила 4-5 кг. В анамнезе жизни отмечает частые стрессовые ситуации; нет контакта с родителями и однокурсниками. Неоднократно болела ангиной, ОРВИ, принимала антибиотики, 1,5 года назад перенесла пневмококковую пневмонию.

При объективном осмотре пациентка раздражительна, часто начинает плакать. Кожные покровы чистые, сухие. Отмечает ломкость и выпадение волос. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, громкие. Пульс 70 в мин., АД 105/70 мм рт.ст. Язык у корня обложен белым налетом. Живот умеренно вздут. Печень не увеличена. При пальпации болезненность в околопупочной области. Положительный симптом Поргеса. Стул жидкий, без примеси крови.

Больной проведено комплексное обследование. В клиническом анализе крови: эритроциты- $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты- $6,8 \times 10^9/л$, СОЭ- 8мм/час. В биохимическом анализе крови: фибриноген- 2,0 г/л, СРБ- отрицательный. Эластаза кала- 200 мкг/н. осмотрена проктологом, выполнена ректороманоскопия, фиброколоноскопия- органический патологии не выполнено. Копрограмма- единичные непереваренные мышечные волокна, зерна крахмала. Состав микрофлоры кишечника: бифидобактерии- 10^5 КОЕ, лактобактерии- 10^6 КОЕ, гемолизирующая палочка- 10^4 КОЕ. Анализ кала по Бристольской шкале- 6.

Больному выставить диагноз и назначить лечение.

1. Римские критерии СРК(IV), 2016 год.
2. Классификация СРК.
3. Сформулируйте клинический диагноз.

4. Какие данные анамнеза, клинические признаки и лабораторные данные подтверждают Ваш диагноз.
5. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
6. Оценка кала по Бристольской шкале.
7. Виды пищеварения.
8. Классификация микрофлоры, степени дисбактериоза.
9. Составьте план лечения больной.
10. Назовите механизм действия про – и пребиотиков.

Задача №2

Пациентка 41 год, в течение восьми лет предъявляет жалобы на упорные запоры, отсутствие самостоятельного стула по 3-4 дней. В течение года потеря в весе составила 4-5 кг. В анамнезе жизни отмечает частые стрессовые ситуации, психоэмоциональное напряжение, связанное с работой.

При объективном осмотре пациентка раздражительна, часто начинает плакать. Кожные покровы чистые, сухие. Отмечает ломкость волос, заеды. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, громкие. Пульс 70 в мин., АД 125/75 мм рт.ст. Язык у корня обложен белым налетом. Живот умеренно вздут. Печень не увеличена. При пальпации болезненность в околопупочной области. Положительные симптомы Вааля, Образцова. Стул без примеси крови.

Больной проведено комплексное обследование. В клиническом анализе крови: эритроциты- $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты- $6,8 \times 10^9/л$, СОЭ- 8мм/час. В биохимическом анализе крови: фибриноген- 2,0 г/л, СРБ- отрицательный. Эластаза кала- 200 мкг/н. осмотрена проктологом, выполнена ректороманоскопия, фиброколоноскопия- органической патологии не выполнено. Копрограмма- единичные непереваренные мышечные волокна, зерна крахмала. Состав микрофлоры кишечника: бифидобактерии- 10^5 КОЕ, лактобактерии- 10^8 тКОЕ, бактериоиды- 10^4 КОЕ. Анализ кала по Бристольской шкале- 2.

Больному выставить диагноз и назначить лечение.

1. Римские критерии СРК(IV) 2016 год.
2. Классификация СРК.
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Какие данные анамнеза, клинические признаки и лабораторные данные подтверждают Ваш диагноз.
5. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
6. Всасывающиеся и не всасывающиеся антибиотики.
7. Классификация микрофлоры, степени дисбактериоза.
8. Составьте план лечения больной.
9. Назовите механизм действия про – и пребиотиков.

10. Назовите препараты, применяемые в лечении запоров.

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. РИМСКИЕ КРИТЕРИИ СРК (IV) РАЗРАБОТАНЫ

- 1) 2016
- 2) 2018
- 3) 2006
- 4) 2020

2. КИШЕЧНАЯ МИКРОФЛОРА ДЕЛИТСЯ НА

- 1) облигатную и факультативную
- 2) факультативную и транзиторную
- 3) транзиторную и облигатную
- 4) облигатную, факультативную, транзиторную

3. ТЕРМИН «ДИСБАКТЕРИОЗ» ОЗНАЧАЕТ

- 1) нарушение видового состава микробных популяций в тонкой кишке
- 2) нарушение количественного состава микробных популяций в тонкой кишке
- 3) нарушение количественного и качественного состава микробных популяций в толстой кишке

4. СИМПТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ НАРУШЕНИЕ ВИДОВОГО И КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА КИШЕЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ

- 1) диарея
- 2) головная боль
- 3) артралгии
- 4) повышение АД

5. НОРМАЛЬНАЯ КИШЕЧНАЯ МИКРОФЛОРА СИНТЕЗИРУЕТ

- 1) витамины
- 2) желчные кислоты
- 3) холестерин
- 4) протромбин

6. В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИАРЕЙНОГО СИНДРОМА ПРИ СИБР УЧАСТВУЕТ МЕХАНИЗМ

- 1) разрушение и инактивация ферментов
- 2) дефицит альфа-1-антитрипсина
- 3) наличие хеликобактерной инфекции

4) избыточная продукция гастрина

7. ТЕРМИН «СИБР» ОЗНАЧАЕТ

- 1) нарушение видового состава микробных популяций в толстой кишке
- 2) изменение видового и количественного состава микробных популяций в тонкой кишке
- 3) транслокация микрофлоры за пределы тонкой кишки
- 4) нарушение количественного состава микробных популяций в толстой кишке

8. К МИКРОФЛОРЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) золотистый стафилококк
- 2) бифидобактерии
- 3) клебсиелла
- 4) гемолитическая кишечная палочка

9. ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОБИОТИКОВ ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение болевого синдрома
- 2) заместительная терапия
- 3) иммуномодулирующий эффект
- 4) антибактериальное действие

10. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЗАПОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дюфалак
- 2) папаверин
- 3) эритромицин
- 4) ново-пассит

11. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) но-шпа
- 2) смекта
- 3) тетрациклин
- 4) энтерол

12. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИБКОВОГО ДИСБАКТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интетрикс
- 2) флуконазол
- 3) тетрациклин
- 4) нитроксилин

13. К ПРОБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) интетрикс
- 2) интестопан
- 3) эрсефурил
- 4) линекс

14. ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) метеоспазмил
- 2) интетрикс
- 3) линекс
- 4) микросист

15. К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ

- 1) флокиназа
- 2) бифидумбактерин
- 3) эрсефурил
- 4) одестон

16. ПРИ CLOSTRIDIUM DIFFICILE НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТ

- 1) ванкомицин
- 2) де-нол
- 3) эритромицин
- 4) смекта

17. СИМПТОМОМ ГИПОВИТАМИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагии
- 2) заеды
- 3) боли в сердце
- 4) боли в суставах

18. ПОКАЗАНИЯМИ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) избыточный бактериальный рост в тонкой кишке
- 2) осмотическая диарея
- 3) полипоз кишечника
- 4) геморрой

19. ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ПРОКИНЕТИКАМ

- 1) валидол
- 2) папаверин
- 3) тримедат
- 4) баралгин

20. К ОБЛИГАТНОЙ МИКРОФЛОРЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) эубактерии
- 2) лактобактерии
- 3) стафилококки
- 4) кампилобактерии

21. ТОЛСТАЯ КИШКА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ОБИТАНИЯ

- 1) патогенной микрофлоры
- 2) условно-патогенной микрофлоры
- 3) преимущественно анаэробной микрофлоры
- 4) преимущественно аэробной микрофлоры

22. ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ТРАНЗИТОРНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная палочка
- 2) бактериоиды
- 3) актиномицеты
- 4) синегнойная палочка

23. МЕХАНИЗМОМ ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА В КИШЕЧНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замедление моторики тонкой кишки
- 2) нормальная моторика кишечника
- 3) гиперсекреция соляной кислоты
- 4) нарушение инкреторной функции поджелудочной железы

24. ДИЕТА ПРИ ДИАРЕЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) отварное мясо
- 2) кефир
- 3) колбасные изделия
- 4) молоко

25. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ «ДИСБАКТЕРИОЗА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метеоризм
- 2) рвота
- 3) желудочно-кишечные кровотечения
- 4) желтуха

26. К АЭРОБНОЙ МИКРОФЛОРЕ ТОНКОЙ КИШКИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) протей
- 2) бифидобактерии
- 3) клебсиелла
- 4) грибы

27. ПРИ ДИАРЕЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕБИОТИК

- 1) хилак-форте
- 2) лактулоза
- 3) бактистатин
- 4) Нео Лактобаланс

28. К ВСАСЫВАЮЩИМСЯ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) рифаксимин
- 3) амоксиклав
- 4) левофлоксацин

29. К НЕВСАСЫВАЮЩИМСЯ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) альфа нормикс
- 2) метронидазол
- 3) ципрофлоксацин
- 4) ампициллин

30. ПИЩЕВЫМ ПРЕБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крахмал
- 2) инулин
- 3) белки
- 4) эфирные масла

Эталоны ответов

1-1; 2-1;3-2; 4-1; 5-1; 6-1; 7-3; 8-2; 9-2; 10-1
11-4; 12-2; 13-4; 14-1; 15-1; 16-1;17-2; 18-1; 19-3; 20-2
21-3; 22-1; 23-1; 24-1; 25-1; 26-3; 27-1; 28-1; 29-1; 30-2

Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.А. Лапиной. – М.; ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи /сост. А.С. Дементьев, И.О. Манеров, С.Ю. Кочетиков, Е.Ю. Чепанова. - 2-е изд., перераб. и доп. – М:ГЭОТАРМедиа, 2017.- 392с – (Серия «Стандарты медицинской помощи»).
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения / под общ. ред. В.Т. Ивашкина. – М.: Литтерра, 2011. – 848с.

4. Клиническая диетология. Шевченко В.П. / под ред. В.Т. Ивашкина. - М: ГЭОТАРМедиа, 2014.- 256с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

5. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В.Т. Ивашкин, Т.В. Маев, А.С. Трухманов. - М.; ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 560с.

Интернет-ресурсы

Интернет-ресурсы <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoymeditsinskoj-pomoschi>

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschinaselenu-rossiyskoj-federatsii>

<http://www.femb.ru> (Клинические рекомендации)

www.medlib.ru – консультант врача