

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ
«22» июня 2022 г. протокол № 6
Председатель Ученого совета,
_____ Д.В. Вихрев



УТВЕРЖДАЮ

Директор ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ,
_____ К.М.Н.,
Д.В. Вихрев
«22» июня 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ
«МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология**

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации Вид
программы - практикоориентированная

Форма обучения очная

**Пенза
2022**

Рабочая программа практики Вариативная часть (Б2.В.1) по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология разработана преподавателями кафедр гастроэнтерологии и терапии, ОВП, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская И.Д.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Мамедова Л.Д.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Ракитская Л.Г.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Степанова Е.В.	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Сергеева-Кондраченко М.Ю.	Д.м.н. доцент	Заведующий кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Бочкарева Ю.В.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам

1	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 23.06.2017г. протокол №9, утверждена на заседании Ученого Совета 27.06.2017г., протокол №6

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 15.06.2018г., протокол №11, утверждена на заседании Ученого Совета 26.06.2018 г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 21.06.2019г., протокол №7, утверждена на заседании Ученого Совета 25.06.2019г., протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 20.02.2020г., утверждена на заседании Ученого Совета 25.02.2020, протокол №2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 20.05.2021г., протокол №5, утверждена на заседании Ученого Совета 25.05.2021г., протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии 20.06.2022г., протокол №6, утверждена на заседании Ученого Совета 22.06.2022г., протокол №6.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УС
1.	15.06.2018 г.	Обновление учебной литературы	26.06.2018 г., протокол №5
2.	15.06.2018 г.	Обновлено содержание	26.06.2018 г., протокол №5
3.	15.06.2018 г.	Актуализация учебного модуля, учебных планов и календарных учебных графиков	26.06.2018 г., протокол №5
4.	21.06.2019 г.	Обновление кадрового состава	25.06.2019 г. протокол №6
5.	20.02.2020 г.	Обновлен раздел «Материально-техническое обеспечение»	22.02.2020г протокол №2
6.	20.05.2021 г.	Обновление учебной литературы	25.05.2021 г. Протокол №5
7.	20.06.2022 г.	Обновлен раздел «Материально-техническое обеспечение»	22.06.2022г протокол №6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача - гастроэнтеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;
- 4) проводить профилактику метаболического синдрома;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению метаболического синдрома;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения метаболического синдрома;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать метаболический синдром и ассоциированные заболевания на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в гастроэнтерологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;
- 5) применять критерии диагностики раннего выявления метаболического синдрома;

6) определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных и инструментальных методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;

7) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

8) проводить дифференциальный диагноз;

9) интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной и морфологической диагностики;

в лечебной деятельности:

1) обосновать и поставить окончательный диагноз;

2) определить тактику ведения пациента и последовательность терапевтических мероприятий;

3) составить план лечения пациента с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания гастроэнтерологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

4) обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению не медикаментозного лечения и лекарственных препаратов;

5) назначить комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, поддерживающую терапию, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

6) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

7) выполнить мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи;

8) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению метаболического синдрома;

9) выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях;

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) использовать санаторно-курортное лечение и современные методы медицинской реабилитации с учетом клинических проявлений метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

3) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

психолого-педагогической деятельности:

1) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию здорового образа жизни;

2) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению и раннему выявлению метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний;

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-гастроэнтеролога в области охраны здоровья населения;

2) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения;

3) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

4) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

5) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля.

Сформировать навыки:

1) проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

2) ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);

3) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

4) обоснования необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с нормативными актами;

5) выполнения диагностических манипуляций на современном диагностическом оборудовании;

6) интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, биохимических анализов крови;

7) интерпретации результатов инструментальных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), морфологических методов исследования;

8) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

9) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения);

10) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно);

11) вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога

в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и скрининговых исследований с целью раннего выявления заболеваний;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

в диагностической деятельности:

- 1) диагностика метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

- 1) оказания медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

в реабилитационной деятельности:

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов с метаболическим синдромом и ассоциированными заболеваниями;

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи;
- 2) организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- 3) ведения учетно-отчетной документации;
- 4) соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.3 Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланировано в данных действиях	Форма контроля
УК-1	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; – анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов; – анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения) .	20	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.	15	П/А
УК-2	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения; – с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения	10	Т/К П/А
		9	10	

		пациента в реабилитационном периоде.		
		<u>Навыки:</u> - владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.		П/А
УК-3	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – учитывать индивидуальные психологические особенности лиц, обращающихся за медицинской помощью;	10	Т/К П/А
		– учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании участия в терапевтическом процессе;	10	
		– учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов.	10	
		<u>Навыки:</u> - поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между специалистами смежных специальностей;	10	Т/К П/А
		– эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами в процессе лечения и реабилитации.	10	
		<u>Опыт деятельности:</u> - психолого-педагогическая деятельность в медицине.		П/А
ПК-1	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы профилактики метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста;	30	Т/К П/А
		– проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам профилактики метаболического синдрома и	25	

		ассоциированных заболеваний		
		<u>Навыки:</u> - проведения обучающих занятий формированию и развитию здорового образа жизни; - обучение междисциплинарному взаимодействию и умению работать в команде врачей -специалистов.	25 25	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа с лицами групп риска по развитию метаболического синдрома.		П/А
ПК-2	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе; -проводить консультирование взрослого населения по вопросам предупреждения метаболических заболеваний.	10 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения групп лиц, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; - дифференцировать выявленные при медико- генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний.	10 8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -профилактическая работа среди населения.		П/А
		<u>Умения:</u> – заполнения форм учета и отчетности в поликлинике и стационаре; – планировать и реализовывать работу врача- гастроэнтеролога; –анализировать деятельность врача-гастроэнтеролога; – анализировать показатели эффективности работы; – проводить диспансерный и профилактический учет; -ведения медицинской документации.	3 3 3 3 3 5	Т/К П/А
ПК-4	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> – ведения документации в	11 3	Т/К П/А

		<p>поликлинике и стационаре; – дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов.</p>	3	
		<p><u>Опыт деятельности:</u> -работа в лечебно-профилактической организации.</p>		П/А
ПК-5	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u> - проводить диагностику и дифференциальную диагностику метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний; – проводить дифференциальную диагностику осложнений метаболического синдрома и ассоциированных заболеваний.</p>	10	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u> – использования значимых клинических признаков и маркёров в дифференциальной диагностике.</p>	10	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u> -дифференциальная диагностика при метаболическом синдроме.</p>		П/А
ПК-6	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u> -разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;</p>	15	Т/К П/А
		<p>- составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания;</p>	15	
		<p>- назначать лекарственные препараты и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинических особенностей;</p>	10	
		<p>-провести комплексное лечение больного, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</p>	20	
		<p>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и лечебного питания;</p>	15	
		<p>-обосновать лечебную тактику с учетом коморбидности патологии, осложнений;</p>	10	

		<p>-выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту;</p> <p>– оказывать помощь при urgentных состояниях и осложнениях в гастроэнтерологической практике.</p>	10	
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>- определения необходимости консультативной помощи смежными специалистами;</p> <p>- оценки данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях;</p> <p>- выбора индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях;</p> <p>- обучения пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания.</p>	5 10 5 5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществление лечебной деятельности</p>		П/А
ПК-7	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;</p> <p>- оказание неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях;</p> <p>- организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при дорожно-транспортном происшествии, в очагах повышенной радиационной опасности.</p>	5 5 5	Т/К П/А

		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при кровотечениях, комах, отравлениях; применение зонда Блэкмора и кровоостанавливающих средств; - промывания желудка; -выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); –определения групповой принадлежности крови; –выполнения иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах; –владения способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно- капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене). 	5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, при ухудшении радиационной опасности, в том числе участия в медицинской эвакуации. 		П/А
ПК-8	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинических особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; 	15	Т/К П/А
		<ul style="list-style-type: none"> - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий. 	15	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях. 	5	Т/К П/А

		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.		П/А
ПК-9	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - -проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на формирование здорового образа жизни и питания; - участие в профилактических программах по предупреждению метаболических заболеваний	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с пациентами.	5	
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление профилактической деятельности.	3	Т/К П/А
ПК-10	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - составлять план работы и отчет о своей работе; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг и составление плана-отчета о работе.	10	
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности	10	
ПК-11	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, лечебного питания и	10	Т/К П/А
			11	

		санаторно-курортного лечения.		
		<u>Навыки:</u> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; коррекции недостатков при выполнении своей работы.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - оценивать качество оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической деятельности структурного подразделения.	3	П/А
		<u>Умения:</u> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; - проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	3	Т/К П/А
ПК-12	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1 Содержание практики

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Третий семестр				
Стационар				
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	Кабинет врача-гастроэнтеролога	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	Отделение терапии и гастроэнтерологии	12	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	Отделение терапии и гастроэнтерологии	42	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК- 11, ПК-12
Б2.В.1.5	Метаболический синдром и поджелудочная железа	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	Отделение терапии и гастроэнтерологии	30	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезни холестероз желчного пузыря	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	Отделение терапии и гастроэнтерологии	10	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Четвертый семестр				
Стационар				
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома. Курация пациентов	Отделение терапии и гастроэнтерологии	132	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	Кабинет врача-гастроэнтеролога	12	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практические занятия	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практические занятия	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад.час./6 з.ед.

4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	12	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	42	21	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Б2.В.1.4.2	Артериальная гипертензия	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.4.3	Гипер-и дислипидемия	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.5	Метаболический синдром и поджелудочная железа	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.5.1	Сахарный диабет 2 типа	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	30	15	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6.1	Стеатоз печени	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6.2	Неалкогольный стеатогепатит	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.6.3	Стеатогенный цирроз печени	10	5	ПК-4, ПК-5
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезнь и холестероз желчного пузыря	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	10	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Итого		144	72	
Четвертый семестр				
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома	132	66	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.10.1	Лечение ожирения	50	25	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.1.1	Диетотерапия	20	10	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.1.2	Физические нагрузки	15	8	ПК-6ПК-8
Б2.В.1.10.1.3	Медикаментозная терапия	15	7	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.2	Коррекция гипер- и дислипидемии	10	5	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.3	Коррекция инсулинорезистентности	12	6	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.4	Подходы к лечению Неалкогольной жировой болезни печени	8	4	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.5	Тактика ведения пациентов с желчнокаменной болезнью и холестерозом желчного пузыря	22	11	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.6	Терапия функциональных заболеваний органов пищеварения	20	10	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.10.7	Коррекция дисбиоза	10	5	ПК-6, ПК-8
Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	12	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Итого		144	72	

4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных

организаций (клиническая база);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся

Третий семестр (72 акад. часа):

1) Подготовка реферата на тему: «Значение здорового образа жизни современных условиях».

2) Освоение понятия "Метаболический синдром"

3) Изучение основных критериев диагностики метаболического синдрома.

4) Подготовка слайд-презентации на тему: "Ожирение, типы ожирения и классификация по индексу массы тела"

5) Написание реферата на тему: «Состав и функции висцеральной жировой ткани"

6) Подготовка слайд-презентации на тему "Патогенез метаболического синдрома"

7) Изучение понятия инсулинрезистентности.

8) Написание реферата на тему: «Кардиоваскулярные риски и осложнения при метаболическом синдроме".

9) Написание реферата на тему: «Нарушения липидного обмена при метаболическом синдроме"

10) Написание реферата на тему: «Артериальная гипертензия и ее осложнения на фоне ожирения"

11) Подготовка слайд-презентации на тему: "Патогенез инсулинорезистентности"

12) Подготовка слайд-презентации на тему: "Изменения поджелудочной железы при метаболическом синдроме"

13) Написание реферата на тему: «Неалкогольная жировая болезнь в рамках метаболического синдрома"

14) Написание реферата на тему: «Риски развития неалкогольной жировой болезни печени"

15) Подготовка слайд-презентации на тему: "Морфологические изменения в печени при метаболическом синдроме"

16) Написание реферата на тему: «Лабораторная и инструментальная диагностика неалкогольной жировой болезни печени"

Четвертый семестр (72 акад. часа)

1. Написание реферата на тему: «Диагноз и дифференциальный диагноз неалкогольной жировой болезни печени»
2. Написание реферата на тему: «Неалкогольный стеатогепатит, диагноз и дифференциальный диагноз»
3. Изучение патологии желчного пузыря и желчевыводящих путей, ассоциируемых с метаболическим синдромом.
4. Подготовка слайд-презентации на тему: "Факторы литогенности желчи при метаболическом синдроме"
5. Написание реферата на тему: "Связь метаболического синдрома с функциональными заболеваниями органов пищеварения (синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия, билиарные дисфункции, функциональная абдоминальная боль"
6. Изучение роли кишечной микробиоты в развитии метаболического синдрома.
7. Написание реферата на тему: «Механизмы влияния кишечной микробиоты на развитие и поддержание ожирения»
8. Изучение роли пищевого поведения в развитии и профилактике ожирения.
9. Написание реферата на тему: «Характеристика основных ингредиентов пищи (белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, холестерина, воды) в диетотерапии ожирения».
10. Подготовка слайд-презентации на тему: "Роль физических нагрузок в лечении метаболического синдрома"
11. Изучение медикаментозной терапии ожирения.
12. Знакомство с возможностями бариатрической хирургии в лечении морбидного ожирения.
13. Написание реферата на тему: «Коррекция гипер- и дислипидемии при метаболическом синдроме»
14. Написание реферата на тему: «Медикаментозная терапия неалкогольного стеатогепатита»
15. Написание реферата на тему: «Коррекция инсулинорезистентности при метаболическом синдроме»
16. Написание реферата на тему: «Коррекция дисбиоза при метаболическом синдроме»
17. Подготовка сообщения на тему: "Профилактика метаболического синдрома"

4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.1	Общее понятие, критерии диагностики метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Значение здорового образа жизни современных условиях». Освоение понятия "Метаболический синдром".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-5
Б2.В.1.2	Ожирение и его роль в развитии метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Ожирение, типы ожирения и классификация по индексу массы тела". «Состав и функции висцеральной жировой ткани".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.3	Патогенез метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Патогенез метаболического синдрома". Изучение понятия инсулинрезистентности.	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.4	Кардиоваскулярная патология при метаболическом синдроме	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Артериальная гипертензия и ее осложнения на фоне ожирения". «Кардиоваскулярные риски и осложнения при метаболическом синдроме".	21	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Б2.В.1.5	Метаболический синдром и поджелудочная железа	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Патогенез инсулинорезистентности". "Изменения поджелудочной железы при метаболическом синдроме".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.6	Неалкогольная жировая болезнь печени	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Неалкогольная жировая болезнь в рамках метаболического синдрома». «Неалкогольный стеатогепатит, диагноз и дифференциальный диагноз".	15	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.7	Желчнокаменная болезнь и холестероз желчного пузыря	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Факторы литогенности желчи при метаболическом синдроме".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.8	Метаболический синдром и функциональные заболевания органов пищеварения	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Связь метаболического синдрома с функциональными заболеваниями органов Пищеварения (синдром раздраженного кишечника, функциональная диспепсия, билиарные дисфункции, функциональная абдоминальная боль".	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Б2.В.1.9	Метаболический синдром и дисбиоз кишечника	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Механизмы влияния кишечной микробиоты на развитие и поддержание ожирения».	5	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.10	Многоцелевая терапия метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: «Медикаментозная терапия неалкогольного стеатогепатита». Изучение роли пищевого поведения в развитии и профилактике ожирения.	66	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.В.1.11	Профилактика метаболического синдрома	Подготовка рефератов и оформление слайд презентаций по теме: "Профилактика метаболического синдрома".	6	УК -1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
ПК-5	Третий семестр	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики ведения и лечения пациентов с метаболическим синдромом; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	В Дневнике практики указывается реальное количество выполненных действий
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации.	8	
		<u>Опыт деятельности:</u> -решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с метаболическим синдромом.	8	
			10	

Четвертый семестр	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; 	15	
	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные и инструментальные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с метаболическим синдромом; 	20	
	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента. 	15	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения). 	20	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.</p>		

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков
ординатора –ПК-5

Симуляционное оборудование: симулированный пациент (нозология: неалкогольная жировая болезнь печени в рамках метаболического синдрома), протоколы лабораторных и инструментальных методов обследования.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента с неалкогольной жировой болезнью печени при метаболическом синдроме	1.Физикальный осмотр	<p>1.Объективный осмотр (общее состояние и оценка сознания пациента, трофологический статус, состояние кожных покровов и видимых слизистых, аускультация сердца, определение частоты сердечных сокращений и артериального давления, осмотр и пальпация живота, определение размеров печени и селезенки).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/не выполнен; результаты изложены вслух/не изложены; выводы обоснованы/не обоснованы; достоверные/не достоверные; - (состояние удовлетворительное/средней тяжести/тяжелое; сознание ясное/неясное; питание избыточное/пониженное; кожные покровы: бледные/гиперемированные/иктеричные, сухие/влажные; печеночные знаки на коже присутствуют/отсутствуют; видимые</p>	10 мин		

		<p>слизистые:обычной окраски/бледные/иктеричные; тургор кожи: повышен/ снижен; инъекция сосудов склер: присутствует/ отсутствует; язык: сухой/влажный; периферические</p> <p>отеки: присутствуют/ отсутствуют; тоны сердца: ясные/ приглушены/глухие, тахикардия/ брадикардия; АД повышено/ снижено; пульс: слабого наполнения, ритмичный/аритмичный; одышка: присутствует/ отсутствует; печень: увеличена/не увеличена, болезненна/безболезненна при пальпации; селезенка увеличена/не увеличена.</p>			
		<p>2.Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух). <u>Критерии оценки:</u> выполнен/не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. При неалкогольной болезни</p>	5 мин.		

	<p>печени в рамках метаболического синдрома формируются абдоминальное ожирение, гепатомегалия или гепатоспленомегалия, возможны печеночные "знаки", артериальная гипертензия и др.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При неалкогольной болезни печени в рамках метаболического синдрома формируются абдоминальное ожирение, гепатомегалия или гепатоспленомегалия, возможны печеночные "знаки", артериальная гипертензия и др.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>2.Интерпретация данных лабораторных анализов крови</p>	<p>3. Интерпретация результатов исследования клинического анализа крови, липидного, углеводного обменов, уровня печеночных проб.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/не произведена; результаты изложены вслух/не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/не достоверные.</p> <p>В биохимическом анализе крови часто выявляются гипер-и дислипидемия, гипергликемия, повышение уровня АЛТ, АСТ, ГГТП, ЛДГ.</p>	<p>5 мин</p>		
	<p>3.Интерпретация данных инструментальных методов обследования</p>	<p>4. Интерпретация результатов ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При ультразвуковом исследовании и/или компьютерной томографии органов</p>	<p>5 мин</p>		

		<p>брюшной полости уточняются параметры печени, увеличение и деформация печени, селезенки, диффузные и/или очаговые изменения печени, диаметр воротной и селезеночной вен, площадь селезенки.</p> <p>5.Формулировка заключения по результатам оценки объективного статуса, лабораторным анализам, протоколам ультразвукового исследования и/или компьютерной томографии органов брюшной полости.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнено/ не выполнено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p>	10 мин		
--	--	---	--------	--	--

Максимальное количество баллов: 5

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач) и заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

1.	Специальность	Гастроэнтерология
2.	Дисциплина	Болезни печени
3.	Автор задания	Лоранская Ирина Дмитриевна, Мамедова Лариса Давыдовна, Ракитская Лора Георгиевна, Бочкарева Юлия Валерьевна

Ситуационная задача № 001 Тема: Неалкогольная жировая болезнь печени.

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Метаболический синдром».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

1. реальная жизненная история;
2. многофакторность и сложность.

1 часть, текстовая:

Пациент К., 54 лет, обратился к гастроэнтерологу с жалобами на постоянный дискомфорт в правом подреберье без четкой связи с приемом пищи и физической нагрузкой, общую слабость.

Из анамнеза: вышеуказанные жалобы отмечает более 6 мес. Пациент ведет сидячий образ жизни, интенсивно работает, питается 2 раза в день (утром и поздно вечером) с преобладанием в рационе легкоусвояемых углеводов и животных жиров. Два- три раза в месяц употребляет алкоголь (предпочитает вина, 250-300 мл в день). За 3 года прибавил в весе более 15 кг. Хронические заболевания отрицает. Лекарственные препараты регулярно не принимает. Наследственность отягощена по сахарному диабету (у матери).

Объективно: состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения, избыточного питания, ИМТ 30 кг/м. кв. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски и влажности, чистые, периферических отеков нет. Над легочными полями везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. ЧД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 68 в мин. АД 140/90 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен белым налетом у корня. Живот увеличен в объеме за счет подкожно-жировой клетчатки, мягкий, безболезненный. Печень перкуторно +1-1,5 см из-под края реберной дуги по правой средне - ключичной линии, пальпация затруднена. Селезенка перкуторно не увеличена. Нарушений стула, дизурических явлений нет.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Данные лабораторных исследований: общий анализ крови, мочи – без отклонений от нормы. Биохимический анализ крови: общий белок 74 г/л, АЛТ 63 Ед/л, АСТ 52 Ед/л, ГГТП 102 Ед/л, щелочная фосфатаза 69 Ед/л, глюкоза 6,1 ммоль/л, холестерин общий 6,5 ммоль/л, Хс ЛПНП 3,2 ммоль/л, триглицериды 1,9 ммоль/л.

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости: эхопризнаки умеренной гепатомегалии, диффузно-дистрофических изменений по типу жирового

гепатоза, дисформии желчного пузыря, диффузных изменений поджелудочной железы.

3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Назовите наиболее информативный метод подтверждения диагноза.
3. В консультации каких смежных специалистов нуждается пациент?
4. Какие рекомендации по модификации образа жизни и лечению следует дать пациенту?

4 часть – ответы к заданиям:

1. Наиболее вероятен диагноз:
неалкогольная жировая болезнь печени (в рамках метаболического синдрома).
2. Наиболее информативный метод подтверждения диагноза является
пункционная биопсия печени.
3. Пациент нуждается в консультации следующих смежных специалистов:
кардиолога, эндокринолога.
4. Пациенту следует рекомендовать: гипокалорийную диету; умеренную физическую нагрузку и мероприятия по снижению массы тела; препараты урсодезоксихолевой кислоты; препараты эссенциальных фосфолипидов; статины

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по 4-х-бальной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии:

- 1 - понимание вопроса,
- 2 – способ (тактика) решения,
- 3 – обоснование принятого решения,
- 4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
УК-1; ПК-5	Какой тип ожирения характерен для метаболического синдрома?	Абдоминальный тип ожирения
УК-1; ПК-5	Назовите оптимальные значения индекса массы тела.	18,5 -24,9 кг/м. кв.
УК-1; ПК-5	Какое исследование можно назвать скрининговым методом	Ультразвуковое исследование печени

	диагностики неалкогольной жировой болезни печени?	
УК-1; ПК-5	Может ли наблюдаться нормальный уровень трансаминаз в биохимическом анализе крови при неалкогольном стеатогепатите?	Да, может
УК-1; ПК-5	Что является финальной стадией неалкогольной жировой болезни печени?	Стеатогенный цирроз печени
УК-1; ПК-5	Что является «золотым стандартом» диагностики неалкогольной жировой болезни печени?	Морфологическое исследование биоптатов печени
УК-1; ПК-6	Назовите лекарственный препарат широко применяемый у пациентов с доказанной инсулинорезистентностью.	Метформин
УК-1; ПК-6	Возможно ли применение статинов у пациентов с неалкогольным стеатогепатитом?	Возможно
УК-1; ПК-6	Какие основные способы коррекции метаболических факторов риска следует рекомендовать пациентам?	Похудание и умеренная физическая нагрузка
УК-1; ПК-6	Назовите группы лекарственных средств, используемых для лечения неалкогольного стеатогепатита.	Препараты урсодезоксихолевой кислоты, эссенциальных фосфолипидов; адеметионина; тиоктовой кислоты; силимарина

7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Диагностика и лечение неалкогольной жировой болезни печени: методические рекомендации для врачей/Под. ред. В.Т. Ивашкина. - М.:МЕДпресс-информ, 2012.-32с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2017. – №27(2). – С. 54-80. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.gastro-j.ru/>)
3. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие для врачей / Д. А. Сычев (ред.) [и др.]. - Санкт-Петербург: Профессия, 2016. - 223 с. [Электронный ресурс] URL: (<ims.rmapo.ru>)

4. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: ([ims. rmapo.ru](https://ims.rmapo.ru))
5. Формирование здорового образа жизни. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2014.-1132 с. [Электронный ресурс] URL: (ims. rmapo.ru)

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорусы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>
4. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html>
5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>
6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>
8. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитоновна Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>
9. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека³⁶ врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-

4318-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>

10. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

11. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Под ред. И. Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

12. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>)

13. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>)

14. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html>)

Дополнительная литература

1. Иммуноterapia: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>)

2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>)

3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред. тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>)

4. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>)

5. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html>)

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)

3. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

4. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
5. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
6. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
7. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
8. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
9. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.