

Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М. Ф. ВЛАДИМИРСКОГО  
(ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО))

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
усовершенствования врачей  
ГБУЗ МО МОНИКИ

\_\_\_\_\_ Т.К. Чернявская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Неотложная гастроэнтерология»**

**Научная специальность**

**3.1.30. Гастроэнтерология и диетология**

Форма обучения  
*Очная*

г. Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Неотложная гастроэнтерология», разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 педагогическими работниками кафедры Гастроэнтерологии ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

Программа составлена:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Белоусова Елена Александровна	Профессор, Д.м.н.	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
2	Никулина Инна Вениаминовна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
3	Щербаков Петр Леонидович	Д.м.н.	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
4	Черногорова Марина Викторовна	Д.м.н.	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
5	Никитина Наталья Васильевна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
6	Таратина Олеся Валериевна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
7	Хомерики Наталья Михайловна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии
8	Белякова Светлана Валентиновна	К.м.н.	Ассистент кафедры гастроэнтерологии	ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, кафедра гастроэнтерологии

Программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института (Протокол № 2 от «28» марта 2022 года).

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Белоусова Е.А./

### 1. Цели и задачи освоения дисциплины:

**Цель** освоения учебной дисциплины «Неотложная гастроэнтерология» состоит в овладении знаниями по неотложной гастроэнтерологии, а также принципами лечения и профилактики ургентных болезней органов пищеварения.

#### При этом задачами дисциплины являются:

- изучение теоретических проблем неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- освоение методов исследования, изучения и оценки неотложных состояний в гастроэнтерологии, структуры заболеваемости, воздействия социальных, демографических факторов и факторов внешней среды на возникновение неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- совершенствование знаний по организации экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в гастроэнтерологии и разработке новых организационных моделей и технологий профилактики, оказания медицинской помощи и реабилитации больных; изучение качества стационарной медицинской помощи при неотложных состояниях в гастроэнтерологии;
- освоение теоретических, методических и организационных аспектов экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в гастроэнтерологии;
- изучение методов медицинской помощи при неотложных состояниях в гастроэнтерологии за рубежом, деятельности ВОЗ и других международных медицинских и общественных организаций по охране здоровья населения.

### 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям
		4
Контактная работа обучающегося с преподавателем		90
Лекции		6
Семинар/практическое занятие		84
Самостоятельная работа		45
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)		9
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	<b>144</b>
	<b>в зачетных единицах</b>	<b>4</b>

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Болевой абдоминальный синдром

Раздел 2. Кишечная непроходимость

Раздел 3. Непроходимость пищевода, инородные тела пищевода, ожог пищевода

Раздел 4. Пищеводное и желудочно-кишечное кровотечения

Раздел 5. Печеночная кома.

Раздел 6. Острая интоксикация (алкогольная, лекарственная и др.).

Раздел 7. Острые нарушения мезентериального кровообращения

Раздел 8. Перфорации пищевода и органов брюшной полости (желудка, двенадцатиперстной кишки, желчного пузыря, кишечника). Острый перитонит.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля
			ЛЗ	СПЗ	СР	Зачет
1	Болевой абдоминальный синдром		1	12	6	
2	Кишечная непроходимость		1	10	6	
3	Непроходимость пищевода, инородные тела пищевода, ожог пищевода		1	10	6	
4	Пищеводное и желудочно-кишечное кровотечения		1	10	6	
5	Печеночная кома.			10	5	
6	Острая интоксикация (алкогольная, лекарственная и др.).		1	10	5	
77	Острые нарушения мезентериального кровообращения			10	5	
8	Перфорации пищевода и органов брюшной полости (желудка, двенадцатиперстной кишки, желчного пузыря, кишечника). Острый перитонит		1	12	6	
	Зачет					9
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>45</b>	

#### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;

- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности;
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работ:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- изучение современных профессиональных баз данных;
- тестирование;
- подготовка к промежуточной аттестации и итоговой аттестации т.д.

#### Задания для самостоятельной работы

№ п/п	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Методы диагностики и лечения неотложных состояний в гастроэнтерологии	Диагностика, клиника и методы лечения болевого абдоминального синдрома, кишечной непроходимости, стеноза и инородных тел пищевода, пищеводного и желудочно-кишечного кровотечений, печеночной комы, острое токсическое повреждение органов пищеварения при воздействии алкоголя, лекарственных средств, различных ядов, химических веществ. Организация неотложной помощи, интенсивной терапии и реанимации
2.	Приемы и методы интенсивного наблюдения и интенсивной терапии	Объективное исследование живота. Общие принципы интенсивного наблюдения. Неотложная эндоскопия. Неотложная рентгенодиагностика. Нарушения и коррекция водно-электролитного баланса: водный баланс, электролитный баланс. Нарушения и коррекция кислотно-основного состояния: биохимические буферные системы, физиологические буферные системы. Метаболический ацидоз и алкалоз. Газовый ацидоз и алкалоз. Парентеральное питание. Гемосорбция и плазмоферез.
3.	Симптомы и синдромы гастроэнтерологических заболеваний, требующие	Боль в животе. Рвота. Икота. Изжога. Дисфагия. Расстройства стула. Желтуха. Лихорадка. Изменения в других органах и системах при острых

	неотложной помощи.	гастроэнтерологических заболеваниях (сердечно-сосудистая система, органы дыхания, почки, нервная система)
4.	Частные вопросы неотложной гастроэнтерологии.	Синдром Меллори-Вейса. Кровотечение при раке желудка. Химические ожоги пищевода. Дивертикулы пищевода. Дивертикул подвздошной кишки (Меккеля). Дивертикулит. Постгастрорезекционные синдромы
5.	Частные вопросы неотложной гастроэнтерологии	Дуоденостаз. Острый энтерит и энтероколит при бактериальных и вирусных инфекциях. Острый аппендицит. Острые кишечные осложнения болезни Крона и язвенного колита. Синдромы расстройств пищеварения и всасывания
6.	Сосудистые заболевания органов брюшной полости.	Болезнь Киари и синдром Бадда-Киари. Портальная гипертензия. Гнойный пилефлебит. Тромбоз и эмболия мезентериальных артерий. Ишемический колит. Узелковый периартериит.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Наименование разделов	Форма контроля	Пример задания
Болевой абдоминальный синдром	Устный опрос	Определение синдрома абдоминальной боли. Возможные причины и механизмы развития болевых абдоминальных синдромов. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся синдромом абдоминальной боли. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и меры профилактики
Кишечная непроходимость	Устный опрос	Определение понятия «кишечная непроходимость». Тонкокишечная и толстокишечная непроходимость. Возможные причины и механизмы развития кишечной непроходимости. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием кишечной непроходимости. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и меры профилактики
Непроходимость пищевода, инородные тела пищевода, ожог	Устный опрос	Определение понятия «стеноз пищевода». Возможные причины и механизмы развития

пищевода		непроходимости пищевода. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием стеноза пищевода. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и меры профилактики
Пищеводное и желудочно-кишечное кровотечения	Устный опрос	Определение понятия «пищеводное и желудочно-кишечное кровотечение». Возможные причины и механизмы развития кровотечения из пищевода, желудка, кишечника. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием кровотечения. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и меры профилактики
Печеночная кома.	Устный опрос	Определение понятия «печеночная кома». Возможные причины и механизмы развития печеночной комы. Диагностика цирроза печени, как основной нозологической формы, сопровождающихся развитием печеночной комы. Стадии развития печеночной энцефалопатии. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Прогноз и меры профилактики
Острая интоксикация (алкогольная, лекарственная и др.).	Устный опрос	Возможные причины и механизмы развития острого токсического поражения органов пищеварения. Дифференциальный диагноз. Алкогольная, лекарственная интоксикации. Токсическое действие различных ядов, бактериальных токсинов, химических веществ. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Прогноз и меры профилактики
Острые нарушения мезентериального кровообращения	Устный опрос	Возможные причины и механизмы развития острого нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальный диагноз. Мезентериальный тромбоз. Синдром и болезнь Багда-Киари. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Методы лечения. Прогноз и меры профилактики

## **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета**

1. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с болевым абдоминальным синдромом.
2. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с болевым абдоминальным синдромом.
3. Факторы риска развития болевого абдоминального синдрома.
4. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития болевого абдоминального синдрома.
5. Определение синдрома абдоминальной боли. Возможные причины и механизмы развития болевого абдоминального синдрома.
6. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся синдромом абдоминальной боли.
7. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
8. Методы консервативного лечения болевого абдоминального синдрома. Показания к хирургическому лечению. Прогноз и меры профилактики.
9. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при болевом абдоминальном синдроме, показания и противопоказания к назначению препаратов, механизм действия, возможные побочные действия и методы их коррекции.
10. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с кишечной непроходимостью.
11. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с кишечной непроходимостью.
12. Факторы риска развития кишечной непроходимости.
13. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития кишечной непроходимости.
14. Определение понятия «кишечная непроходимость». Возможные причины и механизмы развития кишечной непроходимости.
15. Тонкокишечная и толстокишечная непроходимость. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием кишечной непроходимости.
16. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
17. Методы лечения кишечной непроходимости. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
18. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с непроходимостью пищевода, инородными телами пищевода, ожогами пищевода.
19. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с непроходимостью пищевода, инородными телами пищевода, ожогами пищевода.
20. Факторы риска развития непроходимости пищевода, ожогов пищевода.



21. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития непроходимости пищевода, ожогов пищевода.
22. Определение понятия «стеноз пищевода». Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
23. Возможные причины и механизмы развития непроходимости пищевода.
24. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием стеноза пищевода.
25. Методы лечения непроходимости пищевода, ожогов пищевода. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
26. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с пищеводным и желудочно-кишечным кровотечением.
27. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с пищеводным и желудочно-кишечным кровотечением.
28. Факторы риска развития пищеводных и желудочно-кишечных кровотечений.
29. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития пищеводных и желудочно-кишечных кровотечений.
30. Определение понятия «пищеводное и желудочно-кишечное кровотечение».
31. Возможные причины и механизмы развития кровотечения из пищевода, желудка, кишечника. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
32. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием кровотечения.
33. Методы лечения пищеводных и желудочно-кишечных кровотечений. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
34. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с печеночной комой.
35. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с печеночной комой.
36. Факторы риска развития печеночной комы.
37. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития печеночной комы.
38. Определение понятия «печеночная кома». Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
39. Возможные причины и механизмы развития печеночной комы.
40. Диагностика цирроза печени, как основной нозологической формы, сопровождающихся развитием печеночной комы. Стадии развития печеночной энцефалопатии.
41. Методы лечения печеночной комы. Прогноз.
42. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с острой интоксикацией.

43. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с острой интоксикацией.
44. Факторы риска развития острой интоксикации.
45. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития острой интоксикации.
46. Возможные причины и механизмы развития острого токсического поражения органов пищеварения. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
47. Алкогольная, лекарственная интоксикации. Токсическое действие различных ядов, бактериальных токсинов, химических веществ. Дифференциальный диагноз.
48. Методы лечения острого токсического поражения органов пищеварения. Прогноз.
49. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения.
50. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с острым нарушением мезентериального кровообращения.
51. Факторы риска развития острых нарушений мезентериального кровообращения.
52. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития острых нарушений мезентериального кровообращения.
53. Возможные причины и механизмы развития острого нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальный диагноз.
54. Мезентериальный тромбоз. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
55. Синдром и болезнь Бадда-Киари. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
56. Методы лечения нарушений мезентериального кровообращения. Прогноз.
57. Профессиональные источники, в т.ч. базы данных для актуализации информации по ведению пациентов с перфорацией пищевода и органов брюшной полости.
58. Методы сбора, анализа и синтеза статистической информации по пациентам с перфорацией пищевода и органов брюшной полости.
59. Факторы риска развития перфорации пищевода и органов брюшной полости.
60. Специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, функциональные и др.), необходимые для ранней диагностики и предупреждения развития перфорации пищевода и органов брюшной полости.
61. Возможные причины и механизмы развития перфораций пищевода, желудка, 12-перстной кишки, желчного пузыря, кишечника.

62. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные). Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием перфораций.
63. Возможные причины и механизмы развития перитонита. Клиническая картина, методы обследования больного (физикальные, лабораторные, инструментальные).
64. Дифференциальный диагноз нозологических форм, сопровождающихся развитием перитонита.
65. Методы лечения пациентов с перфорацией органов брюшной полости. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
66. Методы лечения пациентов с перитонитом. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
67. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с болевым абдоминальным синдромом.
68. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии болевого абдоминального синдрома на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
69. Проведение ранней диагностики болевого абдоминального синдрома.
70. Проведение сбора анамнеза у пациента с болевым абдоминальным синдромом.
71. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии абдоминального болевого синдрома. Интерпретация результатов.
72. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с болевым абдоминальным синдромом.
73. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с кишечной непроходимостью.
74. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии кишечной непроходимости на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
75. Проведение ранней диагностики кишечной непроходимости.
76. Проведение сбора анамнеза у пациента с предполагаемой кишечной непроходимостью.
77. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии кишечной непроходимости. Интерпретация результатов.
78. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с кишечной непроходимостью.
79. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов со стенозом пищевода различной этиологии.

80. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии непроходимости пищевода, ожога пищевода на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
81. Проведение ранней диагностики непроходимости пищевода, ожога пищевода.
82. Проведение сбора анамнеза у пациента с предполагаемым стенозом пищевода, ожогом пищевода.
83. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии стеноза пищевода, ожога пищевода. Интерпретация результатов.
84. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов со стенозом пищевода, ожогом пищевода.
85. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с пищеводным и желудочно-кишечным кровотечением.
86. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии пищеводного и желудочно-кишечного кровотечения на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
87. Проведение ранней диагностики пищеводного и желудочно-кишечного кровотечения.
88. Проведение сбора анамнеза у пациента с предполагаемым пищеводным и желудочно-кишечным кровотечением.
89. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии пищеводного и желудочно-кишечного кровотечения. Интерпретация результатов.
90. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с пищеводным и желудочно-кишечным кровотечением.
91. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с печеночной комой.
92. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии печеночной комы на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
93. Проведение ранней диагностики печеночной комы.
94. Проведение сбора анамнеза у пациента с факторами риска развития печеночной комы.
95. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии печеночной комы. Интерпретация результатов.
96. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с печеночной комой.
97. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с острой интоксикацией.

98. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии острой интоксикации на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
99. Проведение ранней диагностики острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и др.).
100. Проведение сбора анамнеза у пациента с предполагаемой острой интоксикацией.
101. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии острой интоксикации. Интерпретация результатов.
102. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с острой интоксикацией.
103. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения.
104. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии острого нарушения мезентериального кровообращения на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
105. Проведение ранней диагностики острого нарушения мезентериального кровообращения.
106. Проведение сбора анамнеза у пациента с факторами риска развития острого нарушения мезентериального кровообращения.
107. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при развитии острого нарушения мезентериального кровообращения. Интерпретация результатов.
108. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с острым нарушением мезентериального кровообращения.
109. Применение в практической деятельности методик сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье пациентов с перфорацией органов брюшной полости.
110. Проведение дифференциально-диагностического поиска при развитии перфорации органов брюшной полости на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
111. Проведение ранней диагностики перфорации органов брюшной полости.
112. Проведение сбора анамнеза у пациента с факторами риска развития перитонита.
113. Проведение лабораторных, функционального, рентгенологического, эндоскопического исследований пациентам гастроэнтерологического профиля при перфорации полого органа брюшной полости. Интерпретация результатов.
114. Проведение неотложных медицинских мероприятий с использованием лекарственной, немедикаментозной терапии у пациентов с перфорацией органов брюшной полости и развитием перитонита.

## 7. Описание показателей и критериев оценивания

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

### Шкала оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	Аспирант усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.
Не зачтено	аспирант не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации.

## ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	Гастроэнтерология: национальное руководство	Ю. О. Шульпекова и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001479431">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001479431</a>
2	Острые желудочно-кишечные кровотечения: современное состояние проблемы (новые эндоскопические способы гемостаза)	С. К. Айсханов и др.	Кисловодск: Учебный центр "Магистр", 2017 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001462658">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001462658</a>
3	Распространенный перитонит: учебное пособие	Р. Н. Комаров, Н. А. Кузнецов	Москва: Издательство Сеченовского Университета, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546759">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001546759</a>
4	Компьютерная томография в диагностике и дифференциальной диагностике острых нарушений мезентериального кровообращения	О. А. Дроздова, И. Э. Ицкович	Санкт-Петербург: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001561197">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001561197</a>

### 7.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

### 7.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

### 7.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс ; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (модуля)
2.	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет"

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины(модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.



При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую литературу; задания, вопросы для подготовки к семинарам (практическим занятиям); задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line вебинаров необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля). Необходимо разбирать вопросы и задания, включенные в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Необходимо обращать внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в рабочей программе дисциплины (модуля) и иные источники.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.