

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



С. М. Колесникова

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

КЛИНИЧЕСКАЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ (ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ)

Специальность основная – «Гастроэнтерология»

Специальность дополнительная – «Терапия», «Общая врачебная практика
(семейная медицина)»

Трудоемкость: 36 акад час. (36, 00 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки вра-
чей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

г. Хабаровск
2022

Составитель:

Составители: зав. кафедрой проф. Т.А. Петричко, д.м.н.; доцент кафедры Ю.Е. Рогачиков, к.м.н.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 01 » сентября 2022 г.

Зав. кафедрой

(подпись)

Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ушакова О.В. – профессор, д.м.н. КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» министерства здравоохранения Хабаровского края; главный внештатный эндокринолог Хабаровского края
2. Федорченко Ю.Л. – д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «ДВГМУ» Минздрава России

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП

(подпись)

С. М. Колесникова

« 8 » сентября 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 12 » сентября 2022 г.

Председатель ПС

И.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е.В. Неврычева

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессиональных стандартов и проводится с учетом уровня полученного ранее образования.

Содержание программы соответствует требованиям следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293н;
5. Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 года № 139н.
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения» для специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
10. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

За последние десятилетия отмечается рост числа больных с поражением поджелудочной железы. Ранняя диагностика, правильная корректная стратегия обследования и диспансерного наблюдения, а так же лечения имеет особое значение в профилактике развития осложнений.

1.1. Цель программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по диагностике и ведению больных с заболеваниями поджелудочной железы в рамках имеющейся квалификации.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы (или отдельных компонентов – модулей, тем) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий: мастер-классы, семинары, тренинги, консультации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Категория обучающихся: врачи-гастроэнтерологи, врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи).

Обоснование целевой аудитории:

Необходимость в знаниях по вопросам улучшения диагностики и лечения больных с заболеваниями поджелудочной железы возникает в клинической практике врачей-терапевтов, врачей-гастроэнтерологов и врачей общей практики (семейных врачей). Совершенствование навыков диагностики, своевременного выявления и коррекции факторов риска развития осложнений, эффективного лечения и наблюдения врачами специалистами в соответствии с национальными клиническими рекомендациями, позволит повысить качество и продолжительность жизни этих пациентов.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8, 7.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов (0,25 мес) / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и решения задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профессиональные компетенции в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения, включающие готовность:

ПК-1 - проводить обследование пациентов с заболеваниями поджелудочной железы с целью установления диагноза

ПК-2 - назначать лечение пациентам с заболеваниями поджелудочной железы, контролировать его эффективность.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

Врач-гастроэнтеролог, врач-лечебник (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач)

должны знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология";
- порядок оказания медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология";
- стандарты медицинской помощи;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями поджелудочной железы;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы;
- методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований;
- методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний поджелудочной железы;

- медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам;
- международную классификацию болезней;
- правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением;
- правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гастроэнтерология", в том числе в форме электронного документа.

должны уметь:

- использовать во врачебной практике нормативные документы по гастроэнтерологии;
- составлять план обследования пациента при заболеваниях поджелудочной железы;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы;
- анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием поджелудочной железы;
- производить осмотр пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы;
- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований;
- определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- проводить исследования и интерпретировать их результаты;
- обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием поджелудочной железы к врачам-специалистам;
- интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов.
- оценивать тяжесть заболевания пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- устанавливать диагноз с учетом международной классификации болезней пациенту с заболеванием поджелудочной железы;
- производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом международной классификации болезней.
- составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием поджелудочной железы;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием поджелудочной железы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

должны владеть:

- стандартами оформления медицинской документации и отчетности;

- методами планирования лекарственного обеспечения больных;
- методами оценки функционального состояния пищеварительной системы;
- методами комплексного обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы;
- алгоритмами лечения заболеваний поджелудочной железы;
- методами первичной и вторичной профилактики заболеваний поджелудочной железы и их осложнений

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог»		
Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология»	А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	ПК-1 проведение обследования пациентов с заболеваниями поджелудочной железы с целью установления диагноза
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 - назначение лечения пациентам с заболеваниями поджелудочной железы, контроль его эффективности
Профессиональный стандарт «Врач-терапевта»		
А Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1 проведение обследования пациентов с заболеваниями поджелудочной железы с целью установления диагноза
	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 - назначение лечения пациентам с заболеваниями поджелудочной железы, контроль его эффективности

Связь программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование компетенции
Врач общей практики (семейный врач)	Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования	ПК-1 проведение обследования пациентов с заболеваниями поджелудочной железы с целью установления диагноза
	Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому	ПК-2 - назначение лечения пациентам с заболеваниями поджелудочной железы, контроль его эффективности

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы с целью установления диагноза	ПК-1;	– Сбор жалоб, анамнеза жизни. – Осмотр пациентов – Направление пациентов на инструментальное исследование, на лабораторное исследование. – Направление пациентов с заболеваниями поджелудочной железы на консультацию к врачам-специалистам. – Обоснование и постановка диагноза в соответствии с МКБ	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни. – Проводить осмотры и обследования. – Интерпретировать и анализировать полученную информацию. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов – Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики	– Основные клинические проявления заболеваний поджелудочной железы, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения. – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология». – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной при заболеваниях поджелудочной железы
Назначение лечения пациентам с заболеваниями пищеварительной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2	– Разработка плана лечения пациентов с учетом длительности заболевания, его осложнений, возраста пациента. – Профилактика или лечение осложнений	– Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения. – Назначать лекарственные препараты и немедикаментозную терапию – Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов	– Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по диагностике и ведению больных с заболеваниями поджелудочной железы в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи-гастроэнтерологи, врачи общей практики (семейные врачи).

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25мес.)

Режим занятий: 6 час./день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость час.	В том числе, час					Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ	Стажировка	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Современные представления об эпидемиологии и патогенезе заболеваний поджелудочной железы	4	4	2		2		Текущий контроль
2	Острый панкреатит	6	6	2		4		Ситуационные задачи
3	Хронический панкреатит	18	18	4		8	6	Ситуационные задачи
3.1	Хронический панкреатит без внешнесекреторной недостаточности	9	9	2		4	3	Ситуационные задачи
3.2	Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью	9	9	2		4	3	Ситуационные задачи
4	Аутоиммунный панкреатит	6	6	2		2	2	Ситуационные задачи
5	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого:	36	36	10		18	8	

ОСК-обучающий симуляционный курс

ПЗ-практические занятия

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1 СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Код	Наименование тем
1.1	Эпидемиология заболеваний поджелудочной железы
1.2	Патогенез и клинико-морфологические особенности заболеваний поджелудочной железы
1.3.	<i>Практическое занятие в форме тренинга по решению ситуационных задач. Консультации</i>

МОДУЛЬ 2 ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ

Код	Наименование тем
2.1	Этиология, патогенез, клиника, диагностика
2.2	Лечение острого панкреатита
2.3.	<i>Практическое занятие в форме тренинга по решению ситуационных задач. Консультации</i>
	Интерпретация результатов клинико-лабораторных методов исследования при остром панкреатите. Назначение лечения острого панкреатита. Мониторинг клинических и лабораторных показателей на фоне проводимого лечения

МОДУЛЬ 3 ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ

Код	Наименование тем
3.1	Этиология, патогенез, клиника, диагностика
3.2	Лечение пациентов с хроническим панкреатитом
3.3.	<i>Практическое занятие в форме тренинга по решению ситуационных задач. Проведение консультаций</i> Интерпретация результатов клинико-лабораторных методов исследования в диагностике хронического панкреатита. Назначение лечения при хроническом панкреатите. Мониторинг клинических и лабораторных показателей на фоне проводимого лечения
	<i>Модуль частично реализуется в форме стажировки на клинической базе с отработкой практических навыков по ведению больных с хроническим панкреатитом:</i> - алгоритм дифференциальной диагностики - оценка факторов риска - методы профилактики.

МОДУЛЬ 4 АУТОИММУННЫЙ ПАНКРЕАТИТ

Код	Наименование тем
4.1	Этиология, патогенез, патоморфология
4.2	Варианты клинического течения. Осложнения
4.3	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.4	Лечение пациентов с аутоиммунным панкреатитом
4.3	<i>Практическое занятие в форме тренинга по решению ситуационных задач. Проведение консультаций</i>

	<i>Модуль частично реализуется в форме стажировки на клинической базе с отработкой практических навыков по ведению больных с аутоиммунным панкреатитом:</i> - алгоритм дифференциальной диагностики - оценка факторов риска - методы профилактики.
--	---

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей. Стажировка проводится в соответствии с трудовыми функциями с учетом требований Профессиональных стандартов врача-гастроэнтеролога, врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача).

Стажировка может носить как индивидуальный, так и групповой характер.

Стажировка предусматривает следующие виды деятельности:

1. Самостоятельную работу с учебными изданиями;
2. Приобретение профессиональных и организаторских навыков;
3. Изучение организации и технологии производства, работ;
4. Работу с технической, нормативной и другой документацией;

Цель стажировки: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленным темам

Результаты стажировки: освоенные трудовые компетенции по видам деятельности:

- Составление плана диагностических исследований и их интерпретация, критерии оценки результатов обследования для диагностики патологии поджелудочной железы;
- Умение сопоставить клинику, результаты УЗИ, лабораторных методов исследования алгоритм выбора адекватного лечения;
- Умение раннего выявления ранних и поздних осложнений заболеваний поджелудочной железы;
- Совершенствование навыков врача по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с заболеваниями поджелудочной железы.

Клиническая база: КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, гастроэнтерологическое отделение.

Куратор: врач-гастроэнтеролог высшей квалификационной категории, к.м.н., доцент

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам (опроса), разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестирование, оценка практических навыков. Определение практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С. И. Сергеева» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Созданы фонд оценочных средств, позволяющие оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- Оценочные материалы для текущего контроля (билеты, ситуационные задачи для контроля практических знаний);
- оценочные материалы для промежуточной аттестации;
- оценочные материалы для итоговой аттестации.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку, решение ситуационных задач.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

Примеры контрольных вопросов (заданий)

1. Анализ клинических случаев на примере историй болезни.
2. Лечение острого панкреатита.
3. Лечение хронического панкреатита без внешнесекреторной недостаточности
4. Лечение хронического панкреатита с внешнесекреторной недостаточностью.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Мужчина 32 лет поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на почти постоянную боль в эпигастрии, усиливающуюся после приема пищи, тошноту, вздутие живота, похудание на 8 кг за последние 3 мес. Боль беспокоит в течение последнего года, в последние 3 месяца ее интенсивность увеличилась, что послужило причиной отказа от приема большинства пищевых продуктов на высоте боли и прогрессирующего похудения. За медицинской

помощью обратился впервые, до этого самостоятельно принимал спазмолитики и анальгетики (но-шпа, баралгин, пенталгин). Боль также временно купировалась приемом крепких спиртных напитков. В приемном отделении стационара установлен предварительный диагноз «хронический панкреатит».

Вопрос 1

Какие из перечисленных данных анамнеза помогают в диагностике хронического панкреатита?

А) В течение 10 лет употребляет 300-500 г крепких напитков 3—4 раза в неделю.

Б) курит 15-20 сигарет в день.

В) В возрасте 25 лет перенес инфекционный мононуклеоз.

Г) Отец пациента умер в 45 лет от рака поджелудочной железы.

Д) Начало заболевания связывает с психотравмирующей ситуацией (автоавария).

Выполнено УЗИ брюшной полости, по результатам которого заподозрено наличие кисты поджелудочной железы. Для решения вопроса о необходимости и объеме хирургического вмешательства проведена эндоскопическая ультрасонография.

Вопрос 2

Какую дополнительную информацию может дать контрастирование при выполнении эндоскопического УЗИ?

А) Уточнить локализацию кисты.

Б) Более точно определить размеры кисты.

В) Определить расстояние от стенки желудка.

Г) Выявить кровеносные сосуды.

Д) Все вышеперечисленное.

Вопрос 3

Может ли эндоскопическая ультрасонография применяться для лечения хронического панкреатита? Если да, то с какими целями?

Ответ на вопрос №1: А, Б, Г

Ответ на вопрос №2: Д

Ответ на вопрос №3: Может. ЭндоУЗИ применяется с целью дренирования панкреатических псевдокист, нейролизиса чревного сплетения при рефрактерной боли, введения в парапанкреатическую зону лекарственных препаратов, например, анальгетиков.

Задача 2.

Мужчина 29 лет госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение областной больницы с диагнозом обострение хронического панкреатита. При поступлении предъявлял жалобы на интенсивную боль в эпигастрии с иррадиацией в левое подреберье, тошноту, непереносимость жирной пищи. Ранее неоднократно госпитализировался со сходными симптомами. При ультразвуковом исследовании (УЗИ) обнаруживали изменения поджелудочной железы, билиарный сладж. В межприступный период сохранялось удовлетворительное самочувствие. Не курит, алкоголь употребляет эпизодически (2-3 раза в месяц). Работает программистом. Отец с 30-летнего возраста страдал хроническим панкреатитом, умер в 47 лет от рака поджелудочной железы.

Вопрос № 1

Какой вариант хронического панкреатита по этиологическому фактору наиболее вероятен?

А) билиарнозависимый

Б) алкогольный

В) аутоиммунный

Г) наследственный

Д) идиопатический

Вопрос № 2

Какие признаки характерны для наследственного панкреатита?

- А) аутосомно-доминантное наследование
- Б) 100% пенетрантность
- В) нарастание частоты и выраженности рецидивов
- Г) специфические ЭРХПГ-признаки
- Д) высокий риск развития рака поджелудочной железы

Вопрос № 3

Каков патогенетический механизм развития панкреатита при мутации гена катионического трипсиногена?

Вопрос № 4

Какова относительная частота наследственного панкреатита с аутосомно-доминантным наследованием в этиологической структуре хронических панкреатитов?

- А) 5%
- Б) 10%
- В) 15%
- Г) 20%
- Д) 25%

Ответ на вопрос №1: Г.

Ответ на вопрос №2: А, В, Д.

Ответ на вопрос №3: устойчивость трипсиногена к гидролизу, неконтролируемая каскадная самоактивация трипсина с последующей активацией трипсином других панкреатических проферментов и аутолизом ткани поджелудочной железы.

Ответ на вопрос №4: А.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. Характер болей при деструктивном панкреатите

- 1. схваткообразные боли;
 - 2. боль неопределенного характера;
 - 3. боль, вызывающая беспокойство;
 - *4. сильная, постоянная боль;
 - 5. боль отсутствует.
-

2. Правильная комбинация ответов у больных с осложнениями острого панкреатита: а) шок и острая сердечная недостаточность; б) перфорация желчного пузыря; в) перитонит; г) дивертикул 12-перстной кишки; д) аррозивные кровотечения

- 1. а, в, г;
 - 2. б, г, д;
 - 3. а, б, в, г;
 - *4. а, в, д;
-

5. все ответы правильные.

3. Механизм лечебного действия цитостатиков при остром панкреатите

- 1. блокада блуждающего нерва;
 - 2. уменьшение воспаления в железе;
 - 3. уменьшение болей;
 - *4. блокада белкового синтеза в клетках железы;
 - 5. инактивация панкреатических ферментов.
-

4. Признаки инкреторной недостаточности поджелудочной железы при хроническом панкреатите

- 1. желтуха;
 - 2. частые потери сознания;
 - *3. высокое содержание сахара в крови и моче;
-

-
4. увеличение печени, пальпируемый желчный пузырь;
 5. креаторея, стеаторея.
-
5. Показатель лабораторного теста исследования внутрисекреторной функции поджелудочной железы
- *1. сахар крови;
 2. секретин;
 3. панкреозимин крови;
 4. железо;
-
5. адреналин крови.
-

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Рекомендуемая литература

Основная:

1. 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>
2. Электронное издание на основе: Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1.
3. Система поддержки принятия врачебных решений. Гастроэнтерология: Клинические протоколы лечения / Составители: Д.С. Бордин, К.А. Никольская, Бакулин И.Г. [и др.]. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. – 136 с.
4. Хронический панкреатит: диагностика, лечение и профилактика в амбулаторных условиях : учебное пособие / Н. М. Балабина ; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики. – Иркутск : ИГМУ, 2016. – 91 с.
5. Губергриц Н.Б. Практическая панкреатология. Монография. — Донецк: Изд. ДГМУ им. М. Горького, 2008. — 322 с.

Дополнительная литература

6. Маев И.В., Кучерявый Ю.А., Андреев Д.Н., Дичева Д.Т., Гуртовенко И.Ю., Баяева Т.А. Хронический панкреатит: новые подходы к диагностике и терапии / Учебно-методическое пособие для врачей. М.: ФКУЗ «ГКГ МВД России». 2014. 32 с.

7.2. Информационно-электронные ресурсы

1. <https://www.gastro-j.ru> Специализированный журнал «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»
2. <https://con-med.ru> Специализированный журнал
3. <https://www.rmj.ru> Специализированный журнал
4. <https://clinpharm-journal.ru> Специализированный журнал
5. <http://www.gastro.ru> Официальный сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации
6. <https://gastrosite.ru/main.php> Официальный портал для практикующихся врачей
7. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
8. Сайт КГБОУ ДПО ИПКЗС ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
9. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
10. Официальный сайт Эндокринологического научного центра (Москва): <https://www.endocrincentr.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие в форме тренинга, консультации, итоговая аттестация в виде тестирования, стажировка.

8.2.1. Лекции предоставлены в виде компьютерных презентаций. При проведении лекций предлагается включение слушателей в обсуждение проблемы.

8.2.2 Практические занятия проводятся в виде отработки навыков и умений в выполнении определённых приёмов, методик, тренинга.

Стажировка реализуется на клинической базе кафедры КГБУЗ "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, гастроэнтологическое отделение.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Занятия ведет высококвалифицированный преподаватель кафедры, имеющий большой клинический опыт и системные научные знания в области эндокринологии.

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Т.А. Петричко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины»	д.м.н. профессор	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины»	Штатный сотрудник
2	Ю.Е. Рогачиков	Доцент кафедры терапии и профилактической медицины КГБОУ ДПО ИПКСЗ	к.м.н. доцент	КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им С.И.Сергеева» Заведующий отделением гастроэнтерологии	Внештатный сотрудник