

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

*В.В. Полозов* 2020 г.

**Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А**

**по дисциплине по выбору: «ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.28 Гастроэнтерология

**Присваиваемая квалификация:** Врач-гастроэнтеролог

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б1.В.ДВ.1.2

## **I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (код – 31.08.28) Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Гастроэнтерология.

### **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель** — сформировать необходимый уровень знаний, умений и опыта деятельности по вопросам инфекционной гепатологии для реализации в профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога.

#### **Задачи:**

1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога по вопросам инфекционной гепатологии.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-гастроэнтеролога по вопросам инфекционной гепатологии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии.
3. Сформировать у врача-гастроэнтеролога умения в освоении новейших технологий и методик в области патологии печени инфекционного генеза.

### **2. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Вирусные гепатиты» относится к Блоку 1 вариативной части дисциплинам по выбору программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности – 31.08.28– Гастроэнтерология.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

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

– готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

*профилактическая деятельность:*

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

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

*диагностическая деятельность:*

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

*реабилитационная деятельность:*

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

**В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:**

**Знать:**

- общие вопросы организации медицинской помощи и организацию скорой и неотложной помощи больным с вирусными гепатитами (УК-1); (УК-2); (ПК-6);
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения (ПК-1); (ПК-2);
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию вирусных гепатитов, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции (ПК-5);
- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных вирусных гепатитах (ПК-5); (ПК-6);
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при вирусных гепатитах (ПК-5); (ПК-6);
- клиническую симптоматиологию вирусных гепатитов, осложнения, исходы (ПК-5); (ПК-6);
- механизмы нарушения и принципы коррекции тромбо-геморрагического синдрома при различных вирусных гепатитах (ПК-5); (ПК-6);
- клинику неотложных состояний при вирусных гепатитах, меры по оказанию неотложной помощи, нарушении сознания, кровотечениях (ПК-5); (ПК-6);
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические диагностические иммунологические реакции, сроки появления специфических антител, основных классов иммуноглобулинов) (ПК-5);
- методы инструментальной диагностики: эндоскопические, лучевые (ультразвуковые, рентгенологические, радиологические, рентгеновская и магнитно-резонансная томография) (ПК-5);
- дифференциальную диагностику вирусных гепатитов с поражениями печени не инфекционной природы (ПК-5); (ПК-6);
- современные методы лечения вирусных гепатитов (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия) (ПК-6); (ПК-8);
- общие и специфические меры профилактики вирусных гепатитов (ПК-1); (ПК-2); (ПК-3); (ПК-4);
- показания к госпитализации при вирусных гепатитах, сроки госпитализации и сроки карантина; правила выписки реконвалесцентов (ПК-5); (ПК-6);
- организацию диспансерного наблюдения за переболевшими (ПК-8);
- восстановительное лечение, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК-8);
- вопросы ВТЭ при вирусных гепатитах (ПК-6); (ПК-8);

**Врач-гастроэнтеролог должен уметь:**

- организовать сбор эпидемиологической и клинической информации (ПК-1);
- назначить необходимый комплекс инструментальных и лабораторных исследований (ПК-5);
- обосновать и поставить диагноз (ПК-5);

- обеспечить своевременную госпитализацию и лечение больного (ПК-5);
- оказать необходимую помощь при неотложных состояниях (ПК-5);
- определить временную, стойкую, частичную утрату работоспособности, направить на ВТЭ (ПК-5);
- провести общие профилактические мероприятия (ПК-1);
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения (ПК-9);
- осуществлять диагностику и всех необходимых противоэпидемических и лечебных мероприятий при следующих заболеваниях (ПК-5); (ПК-6);  
 вирусных гепатитах передающихся парентеральным путем (В, С и D)  
 вирусных гепатитах передающихся фекально-оральным путем (А и Е)
- оказывать помощь при следующих неотложных состояниях (ПК-5); (ПК-6);
  - инфекционно-токсический и гиповолемический шок;
  - острая сердечно-сосудистая недостаточность;
  - кома (печеночная, мозговая, диабетическая, уремическая, малярийная);
  - гипертермический синдром, судорожный синдром;
  - отек-набухание мозга.

**Врач-гастроэнтеролог должен владеть:**

- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебные мер при: (ПК-1); (ПК-6); (ПК-7);
- вирусном гепатите А
- вирусном гепатите Е
- вирусном гепатите В
- вирусном гепатите С
- вирусном гепатите D
- вирусном гепатите G
- методикой профилактики, диагностики, лечения и оказания помощи при неотложных состояниях связанных с поражением печени (ПК-5); (ПК-6);
  - инфекционно-токсический шок
  - печеночная энцефалопатия при вирусных гепатитах;
  - почечная недостаточность при вирусных гепатитах;
- методикой диагностики и оказания неотложной помощи больным с поражением печени: печёночная кома, желудочно-кишечные кровотечения (ПК-5); (ПК-6).

**1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.**

Общая трудоемкость		Количество часов				Внеаудиторная самостоятельная работа	Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа					
		Всего	Лекции	Семинары	Практические занятия		
2	72	48	2	4	42	24	Зачет

**II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ - ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ**  
**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции									Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	традиционные	интерактивные	
1. Общие вопросы гепатологии	7		1	6	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, ЛВ, С, ПЛ, ВК, НПК, СЗ,	МШ, ДИ, КС, Д,	ИБ, Пр, СЗ, КТ
2. Вирусные гепатиты у беременных	7	1		6	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д,	СЗ, КТ
3. Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов (биохимические, инструментальные, аппаратные).	7		1	6	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д,	СЗ, КТ

4. Дифференциальный диагноз желтух.	7	1		6	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ, КС	МШ, ДИ, КС, Д,	КТ,СЗ,
5. Хронические вирусные гепатиты	7	1		6	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, ЛВ, С ПЛ, ВК, НПК, СЗ,	МШ, ДИ, КС, Д,	ИБ, Пр, СЗ, КТ
6. Лечение гепатитов	8		2	6	3	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ	МШ, ДИ, КС, Д	КТ,СЗ,
7. Организация стационарной и амбулаторной помощи больных острыми и хроническими вирусными гепатитами	3			3	3	6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ	МШ, ДИ, КС, Д	ИБ, Пр, СЗ, КТ
8. Профилактика вирусных гепатитов.	3			3	3	6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	ЛВ	МШ, ДИ, КС, Д	
<b>Итого</b>	<b>48</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>42</b>	<b>24</b>	<b>72</b>												

**Список сокращений:**(н-р: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием компьютерных обучающих программ (КОП), проблемная лекция (ПЛ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), «круглый стол» (КС), мастер-класс (МК), виртуальный практикум (ВП), лекция – пресс-конференция (ЛПК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), дистанционные образовательные технологии (ДОТ), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

### III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Содержание дисциплины

##### Раздел 1.

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	<b>Общие вопросы гепатологии</b>
1.1.	Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей
1.2.	Анатомия печени и желчевыводящих путей
1.3.	Структура элементов печени
1.4.	Кровоснабжение печени
1.5.	Физиология печени
1.6.	Основные функции печени
1.7.	Желчеобразование и желчевыведение
1.8.	Вирусный гепатит А (ГА)
1.9.	Вирусный гепатит В
1.10.	Вирусный гепатит С
1.11.	Вирусный гепатит D
1.12.	Вирусный гепатит SEN
1.13.	Вирусный гепатит TTV
1.14.	Вирусный гепатит NVF
2.	<b>Вирусные гепатиты у беременных</b>
2.1.	ГА (особенности клинического течения)
2.2.	Влияние на течение беременности
2.3.	Влияние на плод
2.4.	ВГВ (особенности клинического течения)
2.5.	Влияние на течение беременности
2.6.	Влияние на плод
2.7.	Врожденная HBV-инфекция
2.8.	Клинические формы и особенности течения HBV-инфекции у новорожденных
2.9.	Профилактика ВГВ у новорожденных
2.10.	ВГЕ (особенности клиники, влияние на беременность и плод)
2.11.	ХВГ (особенности клиники, влияние на беременность и плод)
2.12.	Особенности лечения ВГ у беременных
2.13.	Акушерская тактика при ВГ у беременных
2.14.	Дифференциальная диагностика ВГс поражением печени у беременных
2.15.	Токсикозы беременных
2.16.	Холестатический гепатоз
2.17.	Острый жировой гепатоз
2.18.	Профилактика у беременных
3.	<b>Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов биохимические, инструментальные, аппаратные)</b>
3.1.	Биохимические методы диагностики вирусных гепатитов
3.2.	Маркеры синдрома цитолиза
3.3.	Маркеры синдрома холестаза
3.4.	Маркеры характеризующие реакцию иммунной системы
3.5.	Комплексная оценка результатов биохимического исследования, как показателя тяжести и течения болезни
3.6.	Дифференциально диагностическое и прогностическое значение биохимических нарушений

3.7.	Инструментальные методы диагностики вирусных гепатитов
3.8.	Рентгено-радиоизотопные, компьютерные, ультразвуковые методы Инструментальные методы
3.9.	Дифференциальный диагноз вирусных и других поражений печени
3.10.	Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов в преджелтушный (продромальный) период
4.	<b>Дифференциальный диагноз желтух</b>
4.1.	Надпеченочные желтухи
4.2.	Гемолитические желтухи
4.3.	Гемоглобинопатии
4.4.	Печеночные желтухи
4.5.	Токсические поражения печени (алкогольные и др.)
4.6.	Пигментные гепатозы
4.7.	Гепатиты-спутники, гепатозы
4.8.	Паразитарные поражения печени и желчевыводящих путей
4.9.	Подпеченочные желтухи
4.10.	Холецистит и заболевание желчевыводящих путей
4.11.	Атрезия, гипоплазия желчевыводящих путей
4.12.	Дискинезии желчевыводящих путей
4.13.	Другие причины подпеченочных желтух
4.14.	Хронические гепатиты и циррозы печени
5.	<b>Хронические вирусные гепатиты (ХВГ)</b>
5.1.	Классификация: этиологическая, морфологическая, клиническая
5.2.	Иммунно-патогенетические механизмы
5.3.	Патоморфология печени
5.4.	Хронические вирусные гепатиты - репликативный, интегративный типы
5.5.	Клиника ХГ
5.6.	Хронический вирусный гепатит не установленной («не определенной») этиологии
5.7.	Особенности течения хронических гепатитов В, С, Д, Е, микст гепатитов, в том числе, хронических гепатитов не установленной этиологии
5.8.	Диагностика
5.9.	Специфическая: характеристика и динамика маркеров ХГ В,С,Д
5.10.	Хронический вирусный гепатит в цирротической стадии.
5.11.	Патоморфология
5.12.	Клиническое течение хронического гепатита в цирротической стадии
5.13.	Диагностика
5.14.	Гепатоцеллюлярная карцинома
6.	<b>Лечение гепатитов</b>
6.1.	Лечение острых и затяжных вирусных гепатитов
6.2.	Базисная терапия
6.3.	Противовирусная терапия
6.4.	Лечение хронических вирусных гепатитов
6.5.	Принципы терапии различных форм хронических вирусных гепатитов
6.6.	Противовирусная терапия
6.7.	Базисная терапия
6.8.	Синдромальная терапия, включая эфферентные методы
6.9.	Иммуномодулирующая терапия
6.10.	Лечение хронических вирусных гепатитов в цирротической стадии



7.	<b>Организация стационарной и амбулаторной помощи больных острыми и хроническими вирусными гепатитами (ВГ)</b>
7.1.	Система этапного лечения больных ОВГ и ХВГ
7.2.	Принципы организации стационара (отделение для больных ВГ)
7.3.	Роль КИЗ'ов в системе этапного лечения
7.4.	Организация диспансерного наблюдения и ВТЭ
7.5.	Основные методы и формы диспансерного наблюдения реконвалесцентов вирусного гепатита
7.6.	Особенности диспансерного ведения больных хроническими гепатитами и больных ХГ в цирротической стадии
7.7.	Вопросы ВТЭ
7.8.	Разработка системы курортного лечения для больных ВГ
7.9.	Показания для курортного лечения
7.10.	Типы курортов
8.	<b>Профилактика ВГ</b>
8.1.	Выявление источника инфекции
8.2.	Система регистрации и учета
8.3.	Работа в очагах
8.4.	Прерывание путей передачи ВГ
8.5.	Документы, регламентирующие работу по профилактике ВГ
8.6.	Вирусный гепатит, как внутрибольничная инфекция
8.7.	Профилактика полового пути передачи
8.8.	Профилактика перинатального пути передачи
8.9.	Профилактика парентерального пути передачи
8.10.	Группы риска при ВГ В,С,Д
8.11.	Профилактика путей передачи при ВГ А,Е
8.12.	Иммунно- и вакцинопрофилактика при ВГ
8.13.	Типы и характеристики вакцин
8.14.	Отбор групп для вакцинации
8.15.	Схемы вакцинации гепатита А и В
8.16.	Вакцинопрофилактика гепатита В у контингентов риска (медицинские работники и др.)

**Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:**

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, учебных препаратов, фантомов)
- Самостоятельный анализ электрокардиограмм, рентгенограмм, скинтиграмм, сонограмм и результатов других функциональных исследований.
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

**3.2. Тематический план лекционного курса**

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
-----------------	------------------------------	------

2	<b>Вирусные гепатиты у беременных.</b> ГА (особенности клинического течения). Влияние на течение беременности. Влияние на плод. ВГВ (особенности клинического течения). Влияние на течение беременности. Влияние на плод. Врожденная HBV-инфекция. Клинические формы и особенности течения HBV-инфекции у новорожденных. Профилактика ВГВ у новорожденных.	1
4	Дифференциальная диагностика ВГс поражением печени у беременных.	1
	Итого	2

### 3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Основные функции печени. Современные методы диагностики вирусных гепатитов	1
3	Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов. Маркеры синдрома цитолиза. Маркеры синдрома холестаза. Маркеры характеризующие реакцию иммунной системы. Комплексная оценка результатов биохимического исследования, как показателя тяжести и течения болезни.	1
6.	Современные рекомендации по лечению хронических вирусных гепатитов	2
	Итого	4

### 3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	<b>Общие вопросы гепатологии:</b> анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей, анатомия печени и желчевыводящих путей, структура элементов печени, кровоснабжение и физиология печени, основные функции печени, желчеобразование и желчевыведение, вирусный гепатит А, В, С, D, SEN, TTV, NVF.	6
2.	<b>Вирусные гепатиты у беременных:</b> гепатит А, В, Е (особенности клинического течения, влияние на течение беременности и плод), врожденная HBV-инфекция, профилактика ВГВ у новорожденных. Особенности лечения ВГ у беременных, акушерская тактика при ВГ у беременных, дифференциальная диагностика ВГс поражением печени у беременных, токсикозы беременных, холестатический гепатоз, острый жировой гепатоз. Профилактика у беременных.	6
3.	<b>Параклинические методы диагностики вирусных гепатитов биохимические, инструментальные, аппаратные):</b> Биохимические и инструментальные методы диагностики вирусных гепатитов, дифференциальный диагноз вирусных и других поражений печени, вирусных гепатитов в преджелтушный (продромальный) период	6

4.	<b>Дифференциальный диагноз желтух:</b> надпеченочные желтухи (гемолитические желтухи,гемоглобинопатии), печеночные желтухи (токсические поражения печени (алкогольные и др.), пигментные гепатозы, гепатиты-спутники, гепатозы, паразитарные поражения печени и желчевыводящих путей), подпеченочные желтухи (холецистит и заболевание желчевыводящих путей, атрезия, гипоплазия желчевыводящих путей, дискинезии желчевыводящих путей, другие причины подпеченочныхжелтух), хронические гепатиты и циррозы печени.	6
5.	<b>Хронические вирусные гепатиты:</b> Классификация: этиологическая, морфологическая,клиническая, иммунно-патогенетические механизмы. Клиника, диагностика хронических гепатитов. Хронический вирусный гепатит в цирротической стадии, гепатоцеллюрная карцинома	6
6.	<b>Лечение гепатитов:</b> Лечение острых и затяжных вирусных гепатитов: базисная терапия, противовирусная терапия Лечение хронических вирусных гепатитов: принципы терапии различных форм хронических вирусных гепатитов, противовирусная терапия, базисная терапия, синдромальная терапия, включая эфферентные методы, иммуномодулирующая терапия. Лечение хронических вирусных гепатитов в цирротической стадии	6
7.	<b>Организация стационарной и амбулаторной помощи больным острыми и хроническими вирусными гепатитами (ВГ):</b> система этапного лечения больных ОВГ и ХВГ, принципы организации стационара (отделение для больных ВГ), роль КИЗ'ов в системе этапного лечения. Организация диспансерного наблюдения и ВТЭ. Основные методы и формы диспансерного наблюдения реконвалесцентов вирусного гепатита. Особенности диспансерного ведения больных хроническими гепатитами и больных ХГ в цирротической стадии. Разработка системы курортного лечения для больных ВГ.	3
8.	<b>Профилактика вирусных гепатитов:</b> выявление источника инфекции, работа в очагах, документы, регламентирующие работу по профилактике ВГ. Вирусный гепатит, как внутрибольничная инфекция. Иммунно- и вакцинопрофилактика при ВГ, типы и характеристики вакцин, отбор групп для вакцинации, схемы вакцинации гепатита А и В, вакцинопрофилактика гепатита В у контингентов риска (медицинские работники и др.)	3
	<b>Итого</b>	42

### 3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

#### **IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)**

**4.1. Текущий контроль** успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

**4.2. Промежуточная аттестация** - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

#### **4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

#### **V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

##### **5.1. Методические указания для самостоятельной работы**

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

##### **Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:**

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящих путей.
2. Токсикозы беременных.
3. Дифференциальный диагноз вирусных гепатитов в преджелтушный (продромальный) период.
4. Клиническое течение хронического гепатита в цирротической стадии.
5. Специфическая характеристика и динамика маркеров хронических В,С,Д.
6. Синдромальная терапия вирусных гепатитов, включая эфферентные методы.
7. Вакцинопрофилактика гепатита В у контингентов риска (медицинские работники и др.).
8. Разработка системы курортного лечения для больных вирусными гепатитами.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают)

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и конференциях НОСМУ.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (ЭКГ, рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой

- написание учебных историй болезни.

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

## **5.2. Примеры оценочных средств:**

### **ЗАДАЧА 1**

Мужчина 36 лет является активным донором, за последние 6 месяцев он был в основном донором плазмы. Направлен в гепатологический центр станцией переливания крови в связи с появившейся у него гипертрансаминаземией: АлАТ – 3,5 мкмоль/(ч.мл)., общий билирубин – в норме. Ранее подобного повышения ферментных тестов не регистрировалось. Жалоб не предъявляет. При обследовании: отмечено небольшое увеличение печени. Эпидемиологический анамнез: повышение аминотрансфераз выявлено еще у 2 доноров этой станции. 3 месяца назад вместе с семьей на протяжении 2-х недель гостил у друзей в Молдавии.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование надо провести для уточнения диагноза.
3. Госпитализация в инфекционный стационар или в соматический?
4. Госпитализация обязательна?
5. Дайте рекомендации по соблюдению режима дня и диеты.
6. Назначьте лечение.
7. Оформление временной нетрудоспособности.
8. Может ли больной продолжать донорство?

### **ЗАДАЧА 2**

Студент 18 лет 20 сентября отметил появление кашля и насморка, повышение температуры тела до 37,6°C. В поликлинике поставлен диагноз "ОРЗ", лечился парацетамолом, амоксициллином. Однако самочувствие продолжало ухудшаться, исчез аппетит, после приема таблеток амоксициллина была рвота, стал ощущать тошноту, тяжесть в верхнем отделе живота. Температура тела повысилась до 38°C. При повторном осмотре врачом 24 сентября выявлены: обложенность языка, вздутие и болезненность при пальпации живота в верхнем отделе. С диагнозом "пищевая токсикоинфекция" был госпитализирован. В приемном отделении отмечена небольшая желтушность кожи, цвет мочи темный. Печень выступала из-под края реберной дуги на 2–3 см, чувствительная при пальпации. Селезенка также пальпировалась. Пульс – 52 в минуту, АД – 100/60 мм.рт.ст. Из анамнеза выяснилось, что 3 недели назад приехал из туристической поездки по горам Кавказа, вместе с ним было еще 6 студентов, которые в настоящий момент продолжают учебу.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование надо провести для уточнения диагноза.
3. Госпитализация обязательна?
4. Дайте рекомендации по соблюдению режима дня и диеты.
5. Назначьте лечение.
6. Оформление временной нетрудоспособности.
7. Надо ли госпитализировать студентов, бывших в контакте?
8. Надо ли провести обследование этих студентов?
9. Что в настоящий момент необходимо выполнить контактным.

### **ЗАДАЧА 3**

Неработающая женщина 35 лет обратилась к врачу по поводу повышения температуры тела, резкой слабости, снижения аппетита, темной мочи и желтушного окрашивания склер и кожных покровов. За 1 месяц до настоящего заболевания она была выписана из хирургического отделения, где получала внутривенные вливания жидкостей. Проживает в частном доме без водопровода и канализации. Воду берут в колодце, при питье воду не кипятят. В семье еще 3

человека – муж (повар столовой), дети 13 и 15 лет (школьники). В районе в настоящее время наблюдается повышенная заболеваемость вирусным гепатитом А. За последние 2 месяца зарегистрировано 5 случаев вирусного гепатита среди лиц, проживающих в соседних домах.

**ВОПРОСЫ:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование надо провести для уточнения диагноза.
3. Госпитализация обязательна?
4. Дайте рекомендации по соблюдению режима дня и диеты.
5. Назначьте лечение.
6. Оформление временной нетрудоспособности.
7. Надо ли госпитализировать родственников, особенно мужа, бывших в контакте?
8. Надо ли провести обследование родственников?

**ЗАДАЧА 4**

Старшеклассник 17 лет обратился к врачу на 6-й день болезни. В течение четырех дней беспокоили субфебрильная температура, познабливание, боли в мышцах. С первых дней болезни отмечал слабость, ухудшился аппетит, беспокоило чувство тяжести в подложечной области, горечь во рту. В последние 2 дня – тошнота, рвота 2 раза в день, кашицеобразный стул 2-3 раза в день, отвращение от еды. Объективно пальпируется печень на 1,5 см ниже реберной дуги, край ровный, мягкий. При биохимическом исследовании крови: билирубин общий – 14,2 ммоль/л; прямой – 10,9 ммоль/л; АЛТ – 6,0 мкмоль/(ч.мл).

**ВОПРОСЫ:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование надо провести для уточнения диагноза.
3. Госпитализация обязательна?
4. Дайте рекомендации по соблюдению режима дня и диеты.
5. Назначьте лечение.
6. Надо ли провести обследование школьников – в классе, в параллели, всей школы?
7. Что в настоящий момент необходимо выполнить контактным.

**ЗАДАЧА 5**

Женщина 45 лет, успешная предпринимательница, за прошедшие 2 месяца заключила 12 выгодных сделок. В последние 1,5 месяца стала отмечать пожелтение склер, а затем и желтушность кожных покровов, тянущие боли в правом подреберье и эпигастрии, температура тела не повышалась. При осмотре – печень пальпируется на 2 см из-под края реберной дуги, плотная, край её закруглен, безболезненный, селезенка – не увеличена. Моча насыщенно-желтого цвета, стул – окрашен.

**ВОПРОСЫ**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое дополнительное исследование надо провести для уточнения диагноза.
3. Госпитализация обязательна?
4. Дайте рекомендации по соблюдению режима дня и диеты.
5. Назначьте лечение.

**ТЕСТЫ:**

1. Источником инфекции при энтеральных вирусных гепатитах являются:
  - а) человек,
  - б) сельскохозяйственные животные,
  - в) человек и животные,
  - г) грызуны,
  - д) кровососущие членистоногие.
2. Источником инфекции при энтеральных вирусных гепатитах являются:
  - а) больное животное,
  - б) больной человек и вирусоноситель,
  - в) больной человек и больное животное,

- г) больной человек,
  - д) вирусоноситель.
3. Ведущим синдромом при острых вирусных гепатитах является:
- а) цитолиз,
  - б) холестаза,
  - в) мезенхимально-воспалительный,
  - г) ДВС-синдром,
  - д) жировая инфильтрация.
4. При вирусных гепатитах в преджелтушном периоде:
- а) возможна диспепсия,
  - б) увеличивается печень,
  - в) отсутствуют симптомы, свидетельствующие о поражении печени,
  - г) в последние дни моча становится темной,
  - д) повышается активность сывороточных ферментов.
5. Характерными симптомами вирусного гепатита в желтушном периоде будут все вышеперечисленные, кроме:
- а) снижение аппетита,
  - б) астенический синдром,
  - в) сильные боли в правом подреберье,
  - г) гепатомегалия,
  - д) ахолия кала.
6. Критериями тяжести ВГА являются все вышеперечисленные, кроме:
- а) анорексия,
  - б) головная боль,
  - в) наличие геморрагического синдрома,
  - г) уменьшение размеров печени,
  - д) увеличение селезенки.
7. Для вирусного гепатита А характерно все вышеперечисленное, кроме:
- а) желтухи,
  - б) резких болей в подреберье, иррадиирующих под лопатку,
  - в) ахолии кала,
  - г) диспептических расстройств,
  - д) потемнение мочи.
8. К клиническим признакам прекомы при вирусных гепатитах относятся:
- а) гепатомегалия,
  - б) брадикардия,
  - в) тахикардия, тремор кончиков пальцев,
  - г) увеличение печени, наличие сосудистых звездочек,
  - д) пальмарная эритема, венозный рисунок на боку живота.
9. Характерные изменения крови при ВГА:
- а) лейкопения,
  - б) ускорение СОЭ,
  - в) лейкоцитоз,
  - г) нейтрофилез,
  - д) появление атипичных мононуклеаров.
10. В биохимическом анализе крови при ВГА характерно:
- а) гипербилирубинемия за счет прямой фракции,
  - б) гипербилирубинемия за счет непрямой фракции,
  - в) значительное повышение АсАТ,
  - г) снижение АлАТ,
  - д) снижение уровня белка.

### 5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Естественное течение хронических гепатитов В и С.
2. Особенности течение вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных больных
3. Особенности ведения больных с микст-инфекцией ВИЧ и вирусным гепатитом В и/или С/
4. Обзор современных безинтерфероновых схем лечения хронического гепатита С.
5. Гепатопротекторы в практике врача-гастроэнтеролога.

## VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

### а) Основная литература:

1. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. (Библиотека врача-специалиста). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html> (дата обращения: 14.05.2020).  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425558.html> (дата обращения: 14.05.2020).
2. Рациональная фармакотерапия в гепатологии = Rationale for drug therapy : руководство для практикующих врачей : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / В. Т. Ивашкин [и др.] ; под общ. ред.: В. Т. Ивашкина, А. О. Буеверова. - М. : Литтерра, 2009. - 294 с. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практикующих врачей ; т. XIX). – Текст : непосредственный.  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090111.html> (дата обращения: 14.05.2020).  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090111.html> (дата обращения: 14.05.2020).

### б) Дополнительная литература:

1. Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Цирроз печени и портальная гипертензия / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2363.html> (дата обращения: 17.05.2020).  
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2363.html> (дата обращения: 17.05.2020).

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;



- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

#### VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Имеется 6 учебных комнат, из них 2 на 30 посадочных мест. 3 комнаты оборудованы для компьютерной презентации, демонстрации слайдов.
2. Предусмотрено тематическое назначение учебных комнат с соответствующим информационным обеспечением – стенды, плакаты, таблицы (вирусные гепатиты, кишечные инфекции, грипп и ОРВИ, эпидемический процесс и противозидемические мероприятия).
3. По всем темам занятий имеются наборы обучающих таблиц.
4. Наборы лекарственных препаратов, применяемых в инфекционной практике.
5. Наборы вакцин, сывороток, иммуноглобулинов, диагностикумов, аллергенов.
6. Средства дезинфекции.
7. Ректороманоскоп, иглы для спинно-мозговой пункции, пробирки, флаконы для забора материала от больных для лабораторного исследования.
8. Противочумный костюм и укладка для забора материала от больных чумой и холерой.
9. Имеются 2 компьютера-ноутбука с мультимедийными проекторами.
10. Диапроектор и наборы слайдов по темам занятий.
11. Комплекты архивных историй болезни по темам занятий.
12. Банк ситуационных задач.
13. Тесты для текущего, промежуточного и итогового контроля.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»

Институт последипломного образования

Приложение № 1  
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Вирусные гепатиты»**

Уровень высшего образования:	подготовка медицинских кадров высшей квалификации
Квалификация выпускника:	врач - гастроэнтеролог
Направление подготовки:	<i>31.08.28 Гастроэнтерология</i>
Тип образовательной программы:	Программа ординатуры
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	2 года
Код дисциплины:	Б1.В.ДВ.1.2

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине «Вирусные гепатиты»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	2 год обучения
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	2 год обучения
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	2 год обучения
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	2 год обучения
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	2 год обучения
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	2 год обучения
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи	2 год обучения
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	2 год обучения
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2 год обучения

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы логики</li> <li>- философские диалектические принципы</li> <li>- методологию диагноза</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять информационный поиск по вопросам гастроэнтерологии с использованием современных компьютерных систем</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- логическим мышлением</li> <li>- способностью к анализу и синтезу</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий;</li> <li>2. Ситуационных задач.</li> </ol>	<p>Зачет</p> <p>2 год обучения</p>
2.	УК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- культурные особенности этнических меньшинств</li> <li>- основы медицинской этики и деонтологии</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать лечебно-диагностическую работу по гастроэнтерологии в условиях поликлиники и стационара</li> <li>- руководить работой медицинской сестры</li> <li>- соблюдать врачебную тайну</li> <li>- относиться к своей деятельности с высокой профессиональной и гражданской ответственностью</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- толерантностью восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий</li> </ul>		
3.	ПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы</li> <li>- принципы и методы формирования здорового образа жизни</li> <li>- современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить план профилактических мероприятий</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой заболеваний органов пищеварения</li> </ul>		
4.	ПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок проведения профилактических осмотров</li> </ul>		

		<p>- порядок диспансерного наблюдения</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- составить план диспансерного наблюдения</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- дифференцированными методами диспансеризации больных с заболеваниями органов пищеварения;</p>		
5.	ПК-3	<p><b>Знает:</b></p> <p>- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах распространения ООИ</p>		
6.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <p>- основы Международной классификации болезней</p> <p>- анатомическое строение органов и систем пищеварения в возрастном аспекте, их физиологию и патофизиологию;</p> <p>- этиологию и патогенез вирусных гепатитов</p> <p>- современные методы обследования больного</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра</p> <p>- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания</p> <p>- выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания</p> <p>- при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания</p> <p>- уметь выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>- интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии</p> <p>- на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки, установить предварительный диагноз</p> <p>- дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключющие предполагаемый диагноз</p> <p><b>Владеет:</b></p>		

		- комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения		
7.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний печени</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания к срочной или плановой госпитализации</li> <li>- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, urgencyности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации</li> <li>- определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии</li> <li>- использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения</li> </ul>		
8.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы реабилитации заболеваний органов пищеварения</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить план реабилитационных мероприятий</li> </ul>		
9.	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила формирования мотивации пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мер</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание.

С помощью тестовых заданий оцениваются теоретические знания по дисциплине.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Тестирование проводится на последнем занятии дисциплины и является допуском к промежуточной аттестации. Тестовый контроль оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Отметка «зачтено» на этапе тестирования выставляется, когда доля правильных ответов составляет не менее 71%. Ординатор проходит тестирование до получения отметки «зачтено».

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи

### 2.2.1. Содержание.

С помощью ситуационных задач оцениваются теоретические знания и умения по дисциплине.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Теоретические знания и практические навыки оцениваются отметками «зачтено» и «не зачтено».

Компетенция	«зачтено»	«не зачтено»
УК-1	<p><b>Умеет:</b> <i>абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</i></p> <p><b>Владеет:</b> <i>абстрактно мыслит, анализирует и делает выводы</i></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> - <i>абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы</i></p>
УК-2	<p><b>Умеет:</b> <i>управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</i></p> <p><b>Владеет:</b> <i>толерантно воспринимает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</i></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> <i>управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</i></p>
ПК-1	<p><b>Умеет:</b> <i>осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i></p> <p><b>Владеет:</b> <i>осуществляет комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и</i></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не способен</u> <i>осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i></p>

	<i>развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i>	
ПК-2	<b>Умеет:</b> <i>проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i> <b>Владеет:</b> <i>проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществляет диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i>	<b>Умеет:</b> <i>не способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i>
ПК-3	<b>Умеет:</b> <i>проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия</i>	<b>Умеет:</b> <i>не способен проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия</i>
ПК-5	<b>Умеет:</b> <i>определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i> <b>Владеет:</b> <i>определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	<b>Умеет</b> <i>Не способен определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</i>
ПК-6	<b>Умеет:</b> <i>вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи</i>	<b>Умеет:</b> <i>Не способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи обследования.</i>
ПК-8	<b>Умеет:</b> <i>применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>	<b>Умеет:</b> <i>Не способен применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</i>



		<i>курортном лечении</i>
ПК-9	<p><b>Умеет:</b>  <i>проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения</i></p> <p><b>Владеет:</b>  <i>методикой комплексной профилактики, диагностики, проведения противоэпидемических и лечебных мероприятий</i></p>	<p><b>Умеет:</b>  <i>Не способен провести санитарно-просветительную работу среди больных и населения</i></p>

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Собеседование по ситуационным задачам проводится во время промежуточной аттестации.

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

До зачета по модулю дисциплины допускаются ординаторы, получившие отметку «зачтено» за выполнение тестовых заданий.

Обучающийся получает отметку «зачтено», если за оба этапа поставлены отметки «зачтено».