

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор Института медицинского  
образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Е.В. Пармон  
21.05.2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По практике	<b>Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)</b> (наименование дисциплины)
Уровень профессионального образования	<b>Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации</b>
Специальность	<b>31.08.28 Гастроэнтерология</b> (код специальности и наименование)
Факультет	<b>Лечебный факультет</b> (наименование факультета)
Кафедра	<b>Кафедра пропедевтики внутренних болезней с клиникой</b> (наименование кафедры)

Форма обучения	<b>очная</b>
Курс	<b>2</b>
Форма промежуточной аттестации	<b>зачет /зачет</b>
Общая трудоемкость практики	<b>324 час./ 9 зач.ед.</b>

Санкт-Петербург  
2024

Рабочая программа «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014г. № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог»;
- учебным планом по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

### Составители рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Фоминых Юлия Александровна	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Иванов Сергей Витальевич	К.м.н.	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Добренко Виталий Антонович	К.м.н.	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

### ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней с клиникой 27 ноября 2023 г., протокол № 11.

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «21» мая 2024 г., протокол № 05/2024.



## Пояснительная записка к рабочей программе практики

Рабочая программа практики разработана в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. N 139н, и в соответствии с действующим ФГОС ВО утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «25» августа 2014 г.

По итогам прохождения обучения ординатор будет готов в полном объеме оказывать медицинскую помощь населению по профилю «гастроэнтерология», в рамках выполнения необходимых трудовых функций:

1. Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.
2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.
3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.
5. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Оказывать медицинскую помощь населению по профилю «гастроэнтерология» ординатор сможет в рамках как амбулаторного, так и стационарного звена здравоохранения, пациентам всех возрастных групп.

Обучение в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и на клинических базах кафедры обеспечивает высокий уровень вовлеченности обучающихся в практическую деятельность и самостоятельную работу, отличается высоким уровнем технологического обеспечения и высокой квалификацией преподавателей, осуществляющих образовательную деятельность по данной рабочей программе.

### 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

**Цель освоения практики:** формирование практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-гастроэнтеролога во всех видах его деятельности, формирование профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач и получение общих профессиональных и специальных навыков при оказании помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника.

**Задачи освоения практики:**

1. Оценивать клинические, лабораторные и функциональные симптомы воспалительных заболеваний кишечника.
2. Знать патогенез воспалительных заболеваний кишечника, особенности их течения в различном возрасте.
3. Планировать объем необходимых обследований для диагностики воспалительных заболеваний кишечника.



4. Оценивать тяжесть состояния больного на основе результатов субъективного опроса пациента, физикальных клинических данных, результатов лабораторно-инструментального обследования, выделять и анализировать ведущие синдромы при воспалительных заболеваниях кишечника.
5. Проводить необходимые манипуляции, необходимые для подтверждения диагноза в рамках физикального обследования пациента с воспалительными заболеваниями кишечника.
6. Овладеть современными методиками, используемыми в гастроэнтерологии в рамках ведения пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.
7. Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний кишечника.
8. Оформлять медицинскую документацию.

**Тип практики** – производственная (клиническая) практика

**Способ проведения** - стационарный или выездной.

**Форма проведения** - дискретная, путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

## 2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

«Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» является обязательной частью образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология и относится к Блоку 2 «Практики», которая проводится на втором году обучения на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова», а также в других местах проведения практической подготовки в соответствии с оформленными договорами об организации практической подготовки обучающихся в иных организациях.

«Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» осваивается в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

В результате освоения программы практики у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции, установленные программой специалитета:

Код компетенции	Содержание компетенции (части компетенции)	Показатель формирования компетенции для данной компетенции	Оценочные средства *
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: - методы формальной логики Уметь: - самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; - прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии; - собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию. Владеть: - способностью формулировать и оценивать гипотезы.	Для текущего контроля: КВ, ПН  Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	Знать: - информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп гастроэнтерологических заболеваний в Российской Федерации; - факторы риска и начальные клинические проявления	Для текущего контроля: КВ, ПН  Для

	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>гастроэнтерологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- возможности ранней диагностики гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- варианты течения хронических гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения за пациентами с гастроэнтерологическими заболеваниями (кратность осмотров, перечень диагностических исследований, необходимость реабилитационных мероприятий);</li> <li>- первичную профилактику гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- клиническую диагностику гастроэнтерологических заболеваний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать информацию, полученную при клиническом и дополнительных методах исследования здорового населения разных возрастных групп;</li> <li>- назначить мероприятия первичной профилактики группам населения, подлежащим прохождению профилактических осмотров и диспансерному наблюдению;</li> <li>- дать рекомендации пациенту и лечащему врачу по дальнейшей тактике ведения пациента</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- практическими навыками клинического исследования пациента;</li> <li>- навыком пропаганды здорового образа жизни и мероприятий по первичной профилактике гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- навыком оформления медицинской документации с использованием современных технологических возможностей для архивирования, передачи и хранения информации</li> </ul>	промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
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	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомию, физиологию пищеварительной системы в норме и при патологических состояниях;</li> <li>- клиническую диагностику гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- стандартный алгоритм и особенности проведения опроса пациента с гастроэнтерологическим заболеванием;</li> <li>- жалобы, характерные для гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- этиологию, патогенез, классификации, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальный диагноз гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- МКБ-10; формулировки диагнозов гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- лабораторные и инструментальные диагностические методы (лучевые и другие визуализационные, ультразвуковые методы), их информативность, показания и противопоказания к использованию при гастроэнтерологических заболеваниях у детей и взрослых</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез и получить информацию о заболевании (опросить пациента, родственников, работать с медицинской документацией);</li> <li>- применить объективные методы исследования пациента;</li> <li>- выделить ведущие гастроэнтерологические синдромы и поставить предварительный диагноз;</li> <li>- поставить и обосновать клинический диагноз;</li> <li>- пользоваться МКБ-10 для постановки клинического диагноза;</li> <li>- определить необходимость дополнительных методов исследования, интерпретировать полученные данные;</li> <li>- провести дифференциальную диагностику гастроэнтерологического заболевания;</li> <li>- оценить тяжесть состояния больного по клиническому и дополнительным методам исследования, оценить динамику гастроэнтерологической симптоматики во времени</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой сбора анамнеза у гастроэнтерологического больного;</li> <li>- практическими навыками клинического исследования пациента;</li> <li>- навыком ведения медицинской документации, оформления медицинской документации пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей;</li> <li>- навыком интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных диагностических (лучевых и других визуализационных, ультразвуковых) методов исследования</li> </ul>	Для текущего контроля: КВ, ПН  Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН



ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи;</li> <li>- организацию помощи пациентам с гастроэнтерологическими заболеваниями</li> <li>- показания к различным формам оказания гастроэнтерологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации;</li> <li>- различные способы лечения гастроэнтерологических заболеваний: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, паллиативное;</li> <li>- современные стандарты лечения гастроэнтерологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту;</li> <li>- основы фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии);</li> <li>- современные возможности прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов;</li> <li>- хирургические методы лечения гастроэнтерологических заболеваний (показания и противопоказания);</li> <li>- немедикаментозные методы лечения гастроэнтерологических заболеваний (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбрать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение);</li> <li>- определить наличие нетрудоспособности пациента;</li> <li>- назначить лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при гастроэнтерологических заболеваниях с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента;</li> <li>- оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику;</li> <li>- прогнозировать течение и исход заболевания;</li> <li>- информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оказания плановой и неотложной помощи пациентам гастроэнтерологического профиля</li> </ul>	<p>Для текущего контроля: КВ, ПН</p> <p>Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН</p>
------	--	--	--

*\*Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания*

#### 4. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

##### 4.1. Объем практики в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в акад. час.	Курс 2	
		ПА 3	ПА 4
Аудиторная контактная работа обучающегося	216	120	96
Самостоятельная работа (аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа)	108	60	48
Промежуточная аттестация – зачет /зачет	-	-	-
<b>Общая трудоемкость практики</b>	<b>час.</b>	<b>324</b>	<b>180</b>
			<b>144</b>



	<b>з.е</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
<b>Из них на практическую подготовку.</b>		258	144	114

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает до 80% от общей трудоёмкости практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)»

#### 4.2. Содержание практики, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов

№ п/п	Виды профессиональной деятельности	Продолжительность	Перечень формируемых компетенций её части
<b>Второй год обучения</b>			
<b>Промежуточная аттестация № 1 - 180 час.</b>			
3	<b>Стационар</b> - обучение стационарному ведению больных с воспалительными заболеваниями кишечника; - физикальное обследование пациента с воспалительным заболеванием кишечника; - назначение плана лабораторного и инструментального обследования пациенту с воспалительным заболеванием кишечника; - интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациента с воспалительным заболеванием кишечника; - диагностика воспалительных заболеваний кишечника - лечение пациента с воспалительным заболеванием кишечника в стационаре	180	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
<b>Промежуточная аттестация № 2 – 144 час.</b>			
4	<b>Поликлиника</b> - обучение амбулаторному ведению пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в гастроэнтерологическом кабинете амбулаторно-поликлинического учреждения; - обследование пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в рамках амбулаторного ведения; - интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторной практике; - диагностика заболевания и лечение пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторной практике	144	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
<b>ИТОГО</b>		<b>324</b>	

\*Перечень компетенций и формируемые профессиональные умения и навыки представлены в приложении к программе с описанием оценочных средств.

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 5.1. Оценка проверки формирования компетенций при текущем контроле:

Знания и умения, полученные при теоретическом обучении (Блок1. Дисциплины) и практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)», обеспечивающие первоначальное освоение всех заявленных компетенций, совершенствуются и закрепляются через приобретение навыков при отработке на занятиях производственной вариативной практики под контролем руководителя практики. Конечный результат определяется на



промежуточных аттестациях с учётом результатов текущего контроля и проведения тестирования и собеседования.

## 5.2. Оценка проверки формирования компетенций на промежуточной аттестации:

Код и наименование компетенции или индикатора компетенции	Наименование оценочных средств для проверки формирования компетенции
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	КВ, ТЗ
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	КВ, ТЗ
<b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	КВ, ТЗ
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	КВ, ТЗ

*\*Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания*

**Форма промежуточной аттестации по практике – зачет с оценкой.**

### Этапы проведения промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация обучающихся по «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» проводится в виде зачета, который служит для оценки работы обучающегося в течение всего периода практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических и практических знаний, умений и навыков.

Промежуточная аттестация обучающихся по «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» проводится на основании отчетов по практике на заседании кафедры, составленных обучающимся в соответствии с индивидуальным планом работы, в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком. Зачет по практике принимается на заседании кафедры. Руководитель практики от профильной организации имеет право принимать участие в формировании оценочного материала и в оценке уровня сформированности профессиональных компетенций, освоенных обучающимся во время практики.

Для допуска к промежуточной аттестации обучающийся должен представить следующие документы:

- индивидуальный план-график;
- дневник практики;
- письменный отчет по практике или мультимедийная презентация отчета по практике;
- отзыв руководителя по практике

Отчет по практике предоставляется обучающимся не позднее последнего дня практики. Возможно предоставление к указанному сроку электронного варианта отчета по практике.



Отчет по практике включает: титульный лист, содержание, актуальность исследования, цели и задачи исследования; аналитический обзор литературных источников по теме научного исследования; предполагаемые материалы и методы исследования; список литературы, список сокращений и условных обозначений.

### Этапы проведения промежуточной аттестации:

Вид аттестации	Оценочные материалы	Перечень компетенций или её части
<b>Промежуточная аттестация № 1</b>		
Ответ на контрольные вопросы	КВ	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
<b>Промежуточная аттестация № 2</b>		
Тестирование	ТЗ	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
Ответ на контрольные вопросы	КВ	

### Критерии оценивания тестовых заданий и контрольных вопросов:

Оценка	Вид задания	
	Контрольные вопросы	Тестовые задания
<b>Не зачтено</b>	Ответе на вопрос ординатор допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам	70% и менее
<b>Зачтено</b>	Ответ полный, не требует дополнений. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа. Но Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя	Более 70%

### 5.3 Типовые оценочные средства для проверки формирования компетенций:

Оценочное средство	Типовое задание с эталоном ответа	Проверяемые компетенции или её части
КВ	Гистологические особенности поражения кишечника при язвенном колите и болезни Крона – полный развернутый ответ	УК-1, ПК-5

*\*Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания*

### Критерии оценки сформированности компетенции на промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	«Знает» на уровне ориентирования, представлений. Демонстрирует отсутствие знаний для клинического осмотра. Не знает методик оценки состояния, не может интерпретировать и анализировать информацию для оценки состояния пациента. Не может сформулировать клинический диагноз с учётом МКБ.
Компетенция (часть) сформирована	Знает изученный материал в объёме качестве не ниже репродуктивного уровня, демонстрируя при этом уровень профессионального умения не ниже среднего. «Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины.

**Оценочные средства по практике** (приложение 1 к рабочей программе).

## **6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ**

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

### **6.1. Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения практики**

#### **1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>.

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

#### **2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:**

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека «Профи-Либ СпецЛит» (<https://speclit.prof-y-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотеке <http://elibrary.ru/>

#### **3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:**

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

(<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitran.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение ([www.painstudy.ru](http://www.painstudy.ru))

US National Library of Medicine National Institutes of Health ([www.pubmed.com](http://www.pubmed.com))

Русский медицинский журнал ([www.rmj.ru](http://www.rmj.ru))



Министерство здравоохранения Российской Федерации ([www.rosminzdrav.ru](http://www.rosminzdrav.ru))  
КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)  
Российская государственная библиотека ([www.rsl.ru](http://www.rsl.ru))

## **6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:**

### **Основная литература:**

1. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477519.html>
2. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А., Андреев Д. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>
3. Маев, И. В. Тактика врача-гастроэнтеролога: практическое руководство / под ред. И. В. Маева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. (Серия "Тактика врача"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457603.html>
4. Горбачева И.А., Успенский Ю.П., Фоминых Ю.А., Барышникова Н.В. Лабораторные методы диагностики в гастроэнтерологии // учебное пособие 2-ое издание, испр. и доп. – СПб: Издательство ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, 2022. – 65с. - Текст: непосредственный.
5. Антибиотик-ассоциированная диарея. Псевдомембранозный колит: учебно-методическое пособие / Успенский Ю.П., Фоминых Ю.А., Горбачева И.А., [и др.]. – Издательство ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, 2021. - Текст: непосредственный.
6. Лабораторные методы диагностики в гастроэнтерологии: учебное пособие / Горбачева И.А., Успенский Ю.П., Фоминых Ю.А., Барышникова Н.В. – 2-ое издание, испр. и доп. – Санкт-Петербург: Издательство ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, 2022. – 65с. – Текст: непосредственный.
7. Clostridioides difficile (C. difficile) - ассоциированная болезнь. Клинические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека и Российской гастроэнтерологической ассоциации / Ивашкин В.Т., Ляшенко О.С., Алексеева О.П. [и др.]. - 2022. - 71 с. - Текст: непосредственный.
8. Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у взрослых / Ивашкин В.Т., Маев И. В., Абдулганиева Д. И., [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2020. - № 30(2). - С. 76–89. - URL: <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-2-76-89>. - Текст: электронный.
9. Клинические рекомендации «Хронические диареи у взрослых» / Лазебник Л. Б., Сарсенбаева А. С., Авалуева Е. Б., [и др.]. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - 2021. - № 188(4). - С. 7–67. – URL: DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-188-4-7-67. - Текст: электронный.
10. Клинические рекомендации. Болезнь Крона (K50), взрослые / Шельгин Ю.А., Ивашкин В.Т., Ачкасов С.И [и др.] // Колопроктология. - 2023. - № 22(3). - С. 10-49. - URL: <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2023-22-3-10-49>. - Текст: электронный.
11. Язвенный колит (K51), взрослые / Шельгин Ю.А., Ивашкин В.Т., Белоусова Е.А. [и др.] // Колопроктология. - 2023. - № 22(1). - С. 10-44. - URL: <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2023-22-1-10-44>. - Текст: электронный.

12. Успенский Ю.П. Возможности применения месалазина ММХ в терапии язвенного колита в рутинной амбулаторной практике / Успенский Ю.П., Иванов С.В., Фоминых Ю.А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2021. - № 31(6). - С. 7-15. - URL: <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-6-7-15>. - Текст: электронный.
13. Шептулин А.А. Диагностические возможности определения уровня фекального кальпротектина в клинической практике / Шептулин А.А., Кардашева С.С., Курбатова А.А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2022. - № 32(6). - С. 53-59. - URL: <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2022-32-6-53-59>. - Текст: электронный.
14. Современные подходы в морфологической диагностике воспалительных заболеваний кишечника / Тертычный А.С., Ахриева Х.М., Коган Е.А. [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2022. - № 32(2). - С. 73-84. - URL: <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2022-32-2-73-84>. - Текст: электронный.
15. Диагностический алгоритм при болях в суставах у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника / Долгушина А.И., Хусаинова Г.М., Несмеянова О.Б. [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2021. - № 31(5). - С. 51-60. - URL: <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-5-51-60>. - Текст: электронный.

#### **Дополнительная литература:**

1. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Давыдкина И. Л., Щукина Ю. В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455456.html>
2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430927.html>
3. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>
4. Практические рекомендации для терапевтов по избранным вопросам гастроэнтерологии (редакция от 26.10.2020), утвержденные Первым заместителем Председателя Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга. - Санкт-Петербург: Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, 2020. - 213 с. - Текст: непосредственный.
5. Прогноз ВЗК: риск urgentных хирургических осложнений: методические рекомендации / Успенский Ю.П., Иванов С.В., Фоминых Ю.А. [и др.] - Санкт-Петербург: Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, 2023 - 25 с. - Текст: непосредственный.
6. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта: руководство для врачей / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 464 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477021.html>. - Текст: электронный.
7. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология / под ред. Мельниковой И. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html>. - Текст: электронный.
8. Прогнозирование развития urgentных жизнеугрожающих хирургических осложнений воспалительных заболеваний кишечника (болезнь Крона, язвенный колит) на основании искусственного интеллекта с использованием специализированной компьютерной программы «Прогноз ВЗК: риск urgentных хирургических осложнений»: Методические рекомендации / Ю. П. Успенский, С. В. Иванов, Ю. А. Фоминых [и др.]; Комитет по



здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга. – Санкт-Петербург: ООО "Цифровая Типография Процвет", 2023. – 25 с. – EDN NYFDNR. - Текст: непосредственный.

9. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html>. - Текст: электронный.
10. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта: руководство для врачей / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 464 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477021.html>. - Текст: электронный.
11. Заболевания кишечника в детском возрасте: руководство для врачей / Запруднов А. М., Харитонов Л. А., Григорьев К. И., Дронов А. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html>. - Текст: электронный.
12. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология / под ред. Мельниковой И. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html>. - Текст: электронный.
13. Перианальные свищи при болезни Крона (обзор литературы). / Аносов И.С., Нанаева Б.А., Варданян А.В., Захаров М.А. // Колопроктология. - 2023. - № 22(1). - С. 128-137. - URL: <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2023-22-1-128-137>. - Текст: электронный.
14. Гранулематозные заболевания кишечника: болезнь Крона и туберкулез. Сложности дифференциальной диагностики (клиническое наблюдение и обзор литературы) / Варданян А.В., Меркулова Е.С., Белинская В.А. [и др.] // Колопроктология. - 2023. - № 22(1). - С. 117-127. - URL: <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2023-22-1-117-127>. - Текст: электронный.
15. Эндоскопическая диагностика дисплазии эпителия толстой кишки у пациентов с длительным анамнезом язвенного колита / Архипова О.В., Скридлевский С.Н., Веселов В.В., Майновская О.А. // Колопроктология. - 2020. - № 19(1). - С. 37-50. - URL: <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2020-19-1-37-50>. - Текст: электронный.
16. Особенности осложненного течения и внекишечных проявлений воспалительных заболеваний кишечника / Ю. П. Успенский, С. В. Иванов, Ю. А. Фоминых [и др.] // University Therapeutic Journal. – 2023. – Т. 5. – № 2. – С. 68-83. – URL: DOI 10.56871/UTJ.2023.72.18.006. - Текст: электронный.

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

### **7.1. Учебно-методические материалы\* для обучающихся**

Методические материалы для обучающихся по выполнению самостоятельной работы»: Методическое пособие для обучающихся в ординатуре/ Санкт-Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2022

### **7.2. Учебно-методические материалы для преподавателей**

Методические материалы по дисциплине «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» для специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, Санкт-Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2023.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

Организация практики осуществляется на основании договоров с профильными организациями, которые располагают материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных практикой, а также деятельность

которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым в рамках образовательной программы.

Для проведения практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» используются специальные помещения с материально-техническим и учебно-методическим обеспечением:

Специальные помещения и подразделения медицинской организации для самостоятельной работы по освоению программы практики и текущего контроля, оснащенные медицинским оборудованием.

Учебная аудитория для промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для проверки практических навыков.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

## **9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по практике «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

## **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы практики «Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях

При освоении рабочей программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования.



**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО ПРАКТИКЕ  
«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)»**

Специальность ординатуры	<b>31.08.28 Гастроэнтерология</b>
Квалификация (степень) выпускника:	<b>«Врач-гастроэнтеролог»</b>
Форма обучения:	<b>очная</b>
Срок освоения ОПОП:	<b>2 года</b>

## ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по практике «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)»

№ п/п	Наименование раздела практики	Код контролируемой компетенции или ее части	Наименование оценочного средства *
<b>Второй год обучения</b>			
<b>Промежуточная аттестация № 1</b>			
СТАЦИОНАР			
1	Расспрос пациента с воспалительным заболеванием кишечника (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни)	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН
2	Освоение методик исследования и интерпретации полученных данных при обследовании пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
3	Назначение плана обследования пациенту с воспалительным заболеванием кишечника в стационарной клинической практике	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
4	План лечения пациента с воспалительным заболеванием кишечника в рамках экстренной госпитализации	УК-1, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
5	План лечения пациента с воспалительным заболеванием кишечника в рамках плановой госпитализации	УК-1, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
<b>Промежуточная аттестация № 2</b>			
ПОЛИКЛИНИКА			
1	Расспрос пациента с воспалительным заболеванием кишечника (сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни)	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН
3	Освоение методик исследования и интерпретации полученных данных при обследовании пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторных условиях	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
4	Назначение плана обследования пациенту с воспалительным заболеванием кишечника в амбулаторных условиях	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
5	План лечения пациента с воспалительным заболеванием кишечника в амбулаторных условиях	УК-1, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
6	Диспансеризация пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ
7	Показания для госпитализации пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника	УК-1, ПК-6	ПН, КВ, ТЗ

*Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, ПН-практические навыки*

### 1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций в результате освоения рабочей программы практики

Код компетенции	Содержание компетенции (части компетенции)	Показатель формирования компетенции для данной компетенции	Критерий оценивания	Оценочные средства *
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы формальной логики</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей;</li> <li>- проследивать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в</li> </ul>	<p>Для КВ: правильность и полнота ответа.</p> <p>Для ТЗ и ПН – шкалы оценивания</p>	<p>Для текущего контроля КВ</p> <p>Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН</p>



		профилактике заболеваний и патологии; - собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию.		
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп гастроэнтерологических заболеваний в Российской Федерации;</li> <li>- факторы риска и начальные клинические проявления гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- возможности ранней диагностики гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- варианты течения хронических гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения за пациентами с гастроэнтерологическими заболеваниями (кратность осмотров, перечень диагностических исследований, необходимость реабилитационных мероприятий);</li> <li>- первичную профилактику гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- клиническую диагностику гастроэнтерологических заболеваний</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать информацию, полученную при клиническом и дополнительных методах исследования здорового населения разных возрастных групп;</li> <li>- назначить мероприятия первичной профилактики группам населения, подлежащим прохождению профилактических осмотров и диспансерному наблюдению;</li> <li>- дать рекомендации пациенту и лечащему врачу по дальнейшей тактике ведения пациента</li> </ul>	Для КВ: правильность и полнота ответа. Для ТЗ и ПН – шкалы оценивания	Для текущего контроля КВ  Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
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	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомию, физиологию пищеварительной системы в норме и при патологических состояниях;</li> <li>- клиническую диагностику гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- стандартный алгоритм и особенности проведения опроса пациента с гастроэнтерологическим заболеванием;</li> <li>- жалобы, характерные для гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- этиологию, патогенез, классификации, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальный диагноз гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- МКБ-10; формулировки диагнозов гастроэнтерологических заболеваний;</li> <li>- лабораторные и инструментальные диагностические методы (лучевые и другие визуализационные, ультразвуковые методы), их информативность, показания и противопоказания к использованию при гастроэнтерологических заболеваниях у детей и взрослых</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез и получить информацию</li> </ul>	Для КВ: правильность и полнота ответа. Для ТЗ и ПН – шкалы оценивания	Для текущего контроля КВ  Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН

		<p>о заболевании (опросить пациента, родственников, работать с медицинской документацией);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применить объективные методы исследования пациента;</li> <li>- выделить ведущие гастроэнтерологические синдромы и поставить предварительный диагноз;</li> <li>- поставить и обосновать клинический диагноз;</li> <li>- пользоваться МКБ-10 для постановки клинического диагноза;</li> <li>- определить необходимость дополнительных методов исследования, интерпретировать полученные данные;</li> <li>- провести дифференциальную диагностику гастроэнтерологического заболевания;</li> <li>- оценить тяжесть состояния больного по клиническому и дополнительным методам исследования, оценить динамику гастроэнтерологической симптоматики во времени</li> </ul>		
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи;</li> <li>- организацию помощи пациентам с гастроэнтерологическими заболеваниями</li> <li>- показания к различным формам оказания гастроэнтерологической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации;</li> <li>- различные способы лечения гастроэнтерологических заболеваний: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, паллиативное;</li> <li>- современные стандарты лечения гастроэнтерологических заболеваний и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту;</li> <li>- основы фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии);</li> <li>- современные возможности прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов;</li> <li>- хирургические методы лечения гастроэнтерологических заболеваний (показания и противопоказания);</li> <li>- немедикаментозные методы лечения гастроэнтерологических заболеваний (физиотерапия, лечебная физкультура, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов</li> </ul>	<p>Для КВ: правильность и полнота ответа. Для ТЗ и ПН – шкалы оценивания</p>	<p>Для текущего контроля КВ</p> <p>Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН</p>



		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбрать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и плановая госпитализация, амбулаторное лечение);</li> <li>- определить наличие нетрудоспособности пациента;</li> <li>- назначить лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при гастроэнтерологических заболеваниях с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента;</li> <li>- оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику;</li> <li>- прогнозировать течение и исход заболевания;</li> <li>- информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии</li> </ul>		
--	--	---	--	--

## 2. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

Для допуска к промежуточной аттестации обучающийся должен представить следующие документы:

1. Индивидуальный план-график.
2. Дневник практики
3. Отчёт по практике

Дневник практики является основным отчетным документом учета учебного времени при прохождении практики обучающегося по программе ординатуры. В дневнике отражается объем проделанной работы за каждую неделю, отдельно приводятся диагнозы наиболее интересных пациентов, по желанию – кратким анализом клинического случая, выполненные манипуляции. Дневник практики должен регулярно проверяться и подписываться руководителями практики.

В конце каждого отчетного периода (на промежуточную аттестацию) обучающийся по программе ординатуры представляет сводные данные о проделанной работе (Сводный отчет о выполненной работе)

Рабочий график (план) оформляется отдельно для каждой базы практики, где ординатор проходит практику.

### Шкала оценивания подготовки к промежуточной аттестации

№	Показатели оценки результатов практики	Критерии оценки	Оценка
1.	ДНЕВНИК (проверяемые компетенции – УК-1, ПК-5, ПК-6)	Дневник не представлен	0
		Дневник не написан	0
		Дневник поверхностный, формальный	3
		Дневник полностью отражает работу обучающегося, но в нем нет анализа работы, положительных и отрицательных моментов, необходимости для будущей работы	4
		Дневник полностью отражает объем работы обучающегося на практике с её анализом.	5



2.	ОТЧЕТ проверяемые компетенции: ПК-2, ПК-5	Оцениваются данные цифрового и текстового отчета по практике	Итоговая оценка непосредственного руководителя
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА (проверяемые компетенции УК-1, ПК-5, ПК-6)	Оценивается профессиональная деятельность обучающегося во время практики и уровень освоения компетенций	Итоговая оценка непосредственного руководителя

### Шкала и критерии оценивания результатов

Оценка	Вид задания		
	Демонстрации практических навыков при текущем контроле	Контрольные вопросы	Тестовые задания
<b>Не зачтено</b>	Грубое нарушение алгоритма или нарушение техники выполнения манипуляции.	ответе на вопрос ординатор допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам	70% и менее
<b>Зачтено</b>	Демонстрация способности выполнять манипуляцию на высоком профессиональном уровне в соответствии с алгоритмом. Но Отмечаются небольшие затруднения, увеличивающие время проведения манипуляции	Ответ полный, не требует дополнений. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа. Но Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя	Более 70%

### Шкала и критерии оценки освоения компетенций

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	«Знает» на уровне ориентирования, представлений. Демонстрирует отсутствие знаний для клинического осмотра. Не знает методик оценки состояния, не может интерпретировать и анализировать информацию для оценки состояния пациента. Не может сформулировать клинический диагноз с учётом МКБ.
Компетенция (часть) сформирована	Знает изученный материал в объёме качества не ниже репродуктивного уровня, демонстрируя при этом уровень профессионального умения не ниже среднего. «Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины.

### 3. Форма промежуточной аттестации по практике: зачет

### 4. Этапы проведения промежуточной аттестации:

Вид аттестации	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции или индикаторы
<b>Промежуточная аттестация № 1</b>		
Демонстрация практических навыков Ответ на контрольные вопросы	ПН КВ, СЗ	УК-1, ПК-5, ПК-6
<b>Промежуточная аттестация № 2</b>		
Демонстрация практических навыков Тестирование Ответ на контрольные вопросы	ПН ТЗ КВ	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6



## **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ и ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ № 1**

#### **Контрольные вопросы для собеседования (УК-1, ПК-5, ПК-6):**

1. Алгоритм обследования и ведения пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в стационаре.
2. Эндоскопическая диагностика язвенного колита и болезни Крона.
3. Морфологическая диагностика язвенного колита и болезни Крона.
4. Рентгенологическая диагностика язвенного колита и болезни Крона.
5. Индексы активности язвенного колита и болезни Крона.
6. Современные стратегии медикаментозной терапии при воспалительных заболеваниях кишечника.
7. Биохимические маркеры активности воспалительного процесса при язвенном колите и болезни Крона.
8. Особенности использования препаратов 5-аминосалициловой кислоты при воспалительных заболеваниях кишечника.
9. Особенности использования топических и системных глюкокортикоидов при воспалительных заболеваниях кишечника.
10. Особенности использования иммуносупрессоров при воспалительных заболеваниях кишечника.
11. Особенности использования таргетных иммуносупрессоров при воспалительных заболеваниях кишечника.
12. Особенности использования препаратов генно-инженерной биологической терапии при воспалительных заболеваниях кишечника.

#### **Практические навыки (УК-1, ПК-5, ПК-6):**

1. Способность оценивать клинические, лабораторные и функциональные симптомы основных гастроэнтерологических заболеваний.
2. Навыки планировать объем необходимых обследований для диагностики болезней органов пищеварительной системы.
3. Совместно с врачом-гастроэнтерологом стационара обследование и ведение больных.
4. Оценивать тяжесть состояния больного на основе клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований, выделять и анализировать ведущие синдромы при патологии органов пищеварительной системы.
5. Применять на основе научно доказанных методов терапевтический комплекс для лечения заболеваний пищеварительной системы.
6. Проводить дифференциальную диагностику гастроэнтерологических заболеваний.
7. Умение назначать и выписывать рецепты на препараты заместительной терапии гормонами, в том числе по федеральным и региональным льготам.
8. Овладеть навыками реабилитации гастроэнтерологических больных.

### **ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ № 2**

#### **Контрольные вопросы для собеседования:**

1. Диспансеризация пациентов с язвенным колитом и болезнью Крона (УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6).
2. Основные внекишечные проявления воспалительных заболеваний кишечника (УК-1, ПК-5, ПК-6).

3. Тактика ведения пациента при сочетании воспалительного заболевания кишечника с ревматологическим заболеванием (УК-1, ПК-5, ПК-6).
4. Осложнения воспалительных заболеваний кишечника (УК-1, ПК-5, ПК-6).
5. Анемический синдром при язвенном колите и болезни Крона (УК-1, ПК-5, ПК-6).
6. Стриктурирование при болезни Крона (УК-1, ПК-5, ПК-6).
7. Наружные свищи при болезни Крона (УК-1, ПК-5, ПК-6).
8. Внутренние свищи, внутрибрюшные абсцессы при болезни Крона (УК-1, ПК-5, ПК-6).
9. Ургентные хирургические осложнения при воспалительных заболеваниях кишечника (УК-1, ПК-5, ПК-6).
10. Ведение пациентов после оперативных вмешательств по поводу воспалительного заболевания кишечника (УК-1, ПК-5, ПК-6).

### **Тестовые задания (УК-1, ПК-5, ПК-6):**

1) Показаниями для хирургического лечения язвенного колита являются все нижеперечисленные ситуации за исключением

1. развития сверхтяжелой атаки тотального язвенного колита
2. неэффективности консервативной терапии (гормональная резистентность, неэффективность биологической терапии) или невозможность ее продолжения (гормональная зависимость)
3. развития кишечных осложнений язвенного колита (токсическая дилатация, перфорация кишки, кишечное кровотечение)
4. выявление рака толстой кишки

2) Максимальная допустимая продолжительность курса терапии глюкокортикоидами при воспалительных заболеваниях кишечника составляет

1. 1 месяц
2. 3 месяца
3. 6 месяцев
4. 12 месяцев

3) К препаратам терапии первой линии легкой атаки язвенного колита (левостороннее поражение) относятся:

1. пероральные препараты месалазина в сочетании с ректальной пеной месалазина
2. пероральные препараты месалазина в сочетании с ректальными формами глюкокортикостероидов
3. глюкокортикостероиды в виде индукционного курса в сочетании с пероральными препаратами месалазина
4. ректальные формы месалазина в виде монотерапии

4) К возможным причинам синдрома мальабсорбции относятся все, кроме:

1. язвенная болезнь
2. целиакия
3. хронический панкреатит
4. болезнь Крона

5) К возможным внекишечным проявлениям язвенного колита относятся:

1. узловатая эритема
2. афтозный стоматит
3. артрит



4. узловатая эритема; афтозный стоматит; артрит

6) Какое воспаление по гистологическим данным при болезни Крона:

1. поверхностное воспаление, сплошное, с криптами и абсцессами
2. трансмуральное, с наличием гранулем, ассиметричное, прерывистое
3. хроническое неспецифическое воспаление
4. эозинофильное воспаление

7) Регулярное выполнение ФКС, предпочтительно во время ремиссии, рекомендуется пациентам с длительностью заболевания > 8–10 лет или при наличии у пациентов следующего заболевания:

1. первичный склерозирующий холангит
2. афтозный стоматит
3. узловатая эритема
4. гангренозная пиодермия

8) Что НЕ является целью лечения болезни Крона?

1. обезболивание
2. снижение веса
3. купирование воспалительного процесса
4. улучшение всасывания питательных веществ

9) Примерно у какого процента пациентов с язвенным колитом наблюдаются внекишечные проявления?

1. менее 10%
2. 10%-30%
3. 40%-60%
4. 70% и более

10) Какое из этих внекишечных проявлений связано с повышенным риском колоректального рака?

1. аксиальные артропатии
2. первичный склерозирующий холангит
3. сакроилеит
4. анкилозирующий спондилоартрит

11) В каком возрасте чаще всего происходит дебют язвенного колита?

1. 0-14
2. 15-30
3. 35-50
4. 55-70

12) Что из перечисленного является частым признаком болезни Крона?

1. брадикардия
2. повышенная частота дыхательных движений
3. гипотония
4. хроническая интермиттирующая лихорадка

13) В каком месте живота чаще всего возникают боли в животе при обострении болезни Крона?

1. верхний левый квадрант
2. нижний левый квадрант
3. верхний правый квадрант
4. нижний правый квадрант

14) Каковы наиболее частые дерматологические проявления болезни Крона?

1. узловатая эритема
2. алопеция
3. псориаз
4. синдром свита

15) Какой из этих препаратов в высоких дозах может маскировать симптомы перфорации кишечника — одного из наиболее серьезных осложнений болезни Крона?

1. НПВП
2. кортикостероиды
3. анальгетики
4. ингибиторы протонной помпы

16) Какая локализация болезни Крона обычно проявляется мальабсорбцией?

1. толстая кишка
2. тонкая кишка
3. желудок
4. прямая кишка

#### **Практические навыки (УК-1, ПК-5, ПК-6):**

1. Способность оценивать клинические, лабораторные и функциональные симптомы основных гастроэнтерологических заболеваний.
2. Навыки планировать объем необходимых обследований для диагностики болезней органов пищеварительной системы.
3. Совместно с врачом-гастроэнтерологом поликлиники обследование и ведение больных.
4. Оценивать тяжесть состояния больного на основе клинических данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований, выделять и анализировать ведущие синдромы при патологии органов пищеварительной системы.
5. Применять на основе научно доказанных методов терапевтический комплекс для лечения заболеваний пищеварительной системы.
6. Проводить дифференциальную диагностику гастроэнтерологических заболеваний.
7. Умение назначать и выписывать рецепты на препараты заместительной терапии гормонами, в том числе по федеральным и региональным льготам.
8. Овладеть навыками реабилитации гастроэнтерологических больных.



## ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРАКТИКЕ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»  
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра \_\_\_\_\_

## ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)»  
название практики

по основной профессиональной образовательной программе высшего образования –  
программе ординатуры

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Трудоемкость (согласно учебному плану)	
объем в зачетных единицах	объем в часах

Дата прохождения практики с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Руководитель практики  
ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
(кафедра \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. подпись







### Отчёт о выполненной работе\*

Вид деятельности*	Количество	Подпись руководителя практики от ИМО ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Обучающийся \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Примечание:*

*\*Сводный отчет о выполненной работе заполняется в конце каждой промежуточной аттестации*

*\*\*Перечень навыков должен соответствовать рабочей программе практики.*



