

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ ИДПО



В.Н. Павлов

2017г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «педиатрия»
«Гастроэнтерология детского возраста»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2016 г.

ВЫПИСКА

из протокола № 2 от 16.02.2017г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «*Гастроэнтерология детского возраста*» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «*Гастроэнтерология детского возраста*» по специальности «педиатрия» (36 часов).

Председатель

Секретарь



Викторов В.В.



Ширяева У.Л.

ВЫПИСКА

из протокола № 2-17 от 16.02.2017г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «*Гастроэнтерология детского возраста*» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «*Гастроэнтерология детского возраста*» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



Федотова А.А.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «педиатрия » разработана сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ахметшин Рустем Закиевич	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой педиатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ахметова Руза Ангамовна	д.м.н. профессор	профессор кафедры педиатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гастроэнтерология детского возраста» по специальности «педиатрия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности заболеваний органов пищеварения у детей, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-педиатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского возраста»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского возраста» по специальности «педиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения у детей, при работе врачами-педиатрами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по заболеваниям органов пищеварения у детей.
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре заболеваний органов пищеварения у детей.
- Совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний органов пищеварения у детей.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения у детей;
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения у детей;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения заболеваний органов пищеварения у детей;

3. Категории обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-гастроэнтеролог.

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач. ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Режим и продолжительность занятий График обучения Форма обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы (дней, недель)
Очная (с отрывом от работы)	21	3,5	4/0,67
Заочная	15	2,5	2/0,33
Итого	36	6	6/1

6. Планируемые результаты обучения
врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу
повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского возраста» по
специальности «педиатрия»:

а. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-педиатр и профессионального стандарта по педиатрии должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «педиатрия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологически состояний.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "педиатрия", и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "педиатрия" с профессиональной переподготовкой по специальности «педиатрия»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "педиатрия".

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности «педиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

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 (МК-5);

лечебная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере

охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК 1 Проведение обследования детей с симптомами заболеваний органов пищеварения с целью установления диагноза	ОПД 1. Получение информации от детей и их родителей ОПД 2. Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой. ОПД 3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. ОПД 4. Направление детей на инструментальное обследование. ОПД 5. Направление детей на консультацию к врачам-гастроэнтерологам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. ОПД 6. Постановка диагноза.	У1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. У2. Проводить интерпретацию результатов физикального обследования детей различного возраста. У3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. У4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей. У5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с заболеваниями органов пищеварения. У6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с заболеваниями органов пищеварения. У7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам. У8. Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами.	31. Порядки оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов пищеварения 32. Стандарты медицинской помощи детям с заболеваниями органов пищеварения. 33. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов пищеварения. 34. Методика сбора информации у детей и их родителей. 35. Методика осмотра детей с заболеваниями органов пищеварения 36. Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей. 37. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при заболеваниях органов пищеварения. 38. Этиология и патогенез заболеваний органов пищеварения у детей. 39. Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний органов пищеварения, этиология и патогенез у детей. 3 10. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний органов пищеварения у детей. 3 11. Клиническая картина,

	ОПД 7. Повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой.	У9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с заболеваниями органов пищеварения. У10. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с заболеваниями органов пищеварения. У11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей с заболеваниями органов пищеварения. У12. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с заболеваниями органов пищеварения. У13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с заболеваниями органов пищеварения. У14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами. У16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с заболеваниями органов пищеварения. У17. Пользоваться необходимой медицинской литературой. У18. Владеть информационно-компьютерными программами.	особенности течения осложнений заболеваний органов пищеварения у детей. З 12. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам. З 13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний органов пищеварения у детей. З 14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения у детей. З 15. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям. З 16. Международная статистическая классификация болезней органов пищеварения.
ПК 2 Назначение лечения при заболеваниях органов	ОПД 1. Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины	У 1. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины	З 1. Порядки оказания медицинской помощи детям при заболеваниях органов пищеварения. З 2. Стандарты медицинской

пищеварения у детей	заболеваний органов пищеварения ОПД 2. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картины заболевания. ОПД 3. Назначение немедикаментозной терапии детям, с учетом клинической картины заболевания. ОПД 4. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-гастроэнтерологам. ОПД 5. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей. ОПД 6. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей. ОПД 7. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у детей. ОПД 8. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей.	заболевания. У 2. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. У 3. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях. У 4. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей. У 5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей. У 6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей. У 7. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания органов пищеварения.	помощи детям по заболеваниям органов пищеварения 3 3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов пищеварения. 3 4. Современные методы терапии основных заболеваний органов пищеварения у детей. 3 5. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. 3 6. Организация и реабилитация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания. 3 7. Методика выполнения реанимационных мероприятий детям при заболеваниях органов пищеварения. 3 8. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.
----------------------------	--	---	--

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Гастроэнтерология детского возраста» врачей по специальности «Педиатрия»

Цель: освоение теоретических и профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на оказание помощи детям с заболеваниями органов пищеварения.

Категория обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-гастроэнтеролог.

Трудоемкость обучения: 36 часа.

Режим занятий: 6 акад. часов в день, 5 дней в неделю.

Форма обучения – очно-заочная с ДОТ, стажировкой

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов ак. час./ зач.ед.	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			Слайд-лекции, ЭУК	Форма контроля	Лекции	Практич. занятия	стажировка	Форма контроля
1	Функциональная патология органов пищеварения, лечение, профилактика	9	2	Тестир.	2	2	3	Собес.
2	Хроническая и врожденная патология органов пищеварения	18	11	Тестир.	2	2	3	Собес.
3	Неотложная помощь	6	2	Тестир.		4		Зачет на симуляторе
	Аттестационная работа	2						ВАР
	Итоговая аттестация	1						Экзамен
	ИТОГО:	36	15		4	8	6	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Функциональная патология органов пищеварения у детей, лечение, профилактика»	
1.1	Функциональные расстройства, проявляющиеся срыгиваниями и рвотой	Причины, механизмы формирования классификация, клиника, лечение, профилактика
1.2.	Функциональные расстройства, сопровождающиеся абдоминальной болью	Вопросы клиники, диагностики и лечения
1.3	Функциональные расстройства билиарного тракта	Диагностика, классификация, лечение, осложнения, профилактика
1.4	Запоры функционального происхождения	Причины, механизмы формирования классификация, клиника, лечение, профилактика
1.5	Другие функциональные нарушения органов пищеварения у детей первых лет жизни	Диагностика, классификация, лечение, осложнения, профилактика
2	Учебный раздел 2. «Хроническая и врожденная патология органов пищеварения»	
2.1	Болезни поджелудочной железы	Диагностика, исследование внешнесекреторной и инкреторной функции, клинические проявления, лечение.
2.2	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Эрадикационная терапия Нр-ассоциированных болезней желудка и двенадцатиперстной кишки.	ГЭРБ. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-ПК, диагностика, лечение, прогноз
2.3	Болезни тонкого и толстого кишечника	Целиакия, лактазная недостаточность, экссудативная энтеропатия .Воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит, Болезнь Крона). Диагностика, лечение, профилактика
2.4	Болезни печени и билиарного тракта	Аутоиммунный гепатит, Болезни накопления. Хронический холецистит, холангит. Желчнокаменная болезнь. Холестероз желчного пузыря. Определение, классификация. Клиника, диагностика, лечение
3	Учебный раздел 3. «Неотложная помощь»	
3.1	Инородные тела органов пищеварения	Инородные тела верхних и нижних отделов ЖКТ, клиника, диагностика, принципы удаления

3.2	Кровотечения при заболеваниях органов пищеварения	Кровотечения из верхних и нижних отделов ЖКТ. Гемостаз.
3.3	Болевой синдром при заболеваниях органов пищеварения.	Дифференциальная диагностика с неотложной хирургической патологией (острый аппендицит, инвагинация, заворот кишечника)
3.4	Экзикоз с токсикозом при рвотах и диарее у детей. Расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой формой синдрома рвоты и диареи	Принципы инфузионной терапии при неотложных состояниях у детей. Характеристика инфузионных сред. Оборудование для проведения инфузионной терапии и контроля за ее эффективностью. Контроль эффективности инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе инфузионной терапии.
4.	Стажировка «гастроэнтерология детского возраста»	
4.1	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». Совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи детям с гастроэнтерологической патологией.	Сбор жалоб, анамнеза morbi & vite, провести физикальное обследование ребенка, назначить необходимые лабораторные и инструментальные методы исследования для постановки диагноза
4.2	Поставить диагноз и назначить лечение	Обосновать клинический диагноз, назначить лечение в соответствии со стандартами, протоколами и клиническими рекомендациями

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

а. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Гастроэнтерология детского возраста» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе кафедры педиатрии ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского возраста» по специальности «педиатрии» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: гастроэнтерологическое отделение Республиканской детской клинической больницы:

Цель стажировки – совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи по профилю гастроэнтерология, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным детям с заболеваниями органов пищеварения.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных детей гастроэнтерологического профиля.
- Совершенствование методов диагностики и лечения детей с заболеваниями органов пищеварения.
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения детей с заболеваниями органов пищеварения.

В процессе стажировки врач-педиатр получит **трудовые функции**:

- Проведение обследования детей с симптомами заболеваний органов пищеварения с целью установления диагноза;
- Назначение лечения при заболеваниях органов пищеварения у детей;
- Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению заболеваний органов пищеварения у детей.

Куратор: профессор кафедры педиатрии ИДПО БГМУ Ахметова Р.А,

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий

1. текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

01. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ:

- А 1,6 на 1000 детей;
- Б. 2,6 на 100 детей;
- В. 3,6 на 10 000 детей;
- Г. 1,6 на 100 000 детей

02. В СТРУКТУРЕ ЯБ У ДЕТЕЙ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (ЯБДПК) ПРЕДСТАВЛЕНА:

- А. в 70 % случаев;
- Б. в 59% случаев;
- В. в 81% случаев;
- Г. в 67% случаев

03. В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ УЧАСТВУЮТ:

- А. наследственная отягощенность;
- Б. климатические условия;
- В. погодные условия;
- Г. солнечная радиация

04. УЧАСТИЕ БАКТЕРИИ H. PYLORI В ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ:

- А. в 30% случаев;
- Б. в 50% случаев;
- В. в 71% случаев;
- Г. в 90-97% случаев

05. Целиакия

- А. генетически детерминированное аутоиммунное заболевание
- Б. целиакия не связана с наследственностью
- В. развитие заболевания связано с употреблением дисахаридаз
- Г. развитие заболевания связано с употреблением жирной пищи

06. Целиакия относится к:

- А. орфанным (редким) заболеваниям
- Б. частота целиакии достигает 1% (1:100)
- В. частота целиакии в популяции составляет 1:10000
- Г. частота целиакии в популяции составляет 1:100000

07. Целиакия связана с:

- А. антигенами главного комплекса гистосовместимости человека HLA –DQ2 и HLA –D8, расположенными на 6g21 хромосоме
- Б. мутацией гена в 10 хромосоме
- В. связана с X-хромосомой
- Г. связана с Y-хромосомой

08. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ аутоиммунного гепатита (АИГ):

- А. 1 : 1000;
- Б. 3-17 : 100 000;
- В. 3-17 : 1000;
- Г. 1 : 10 000 населения

09. В СТРУКТУРЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ ДОЛЯ АИГ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 2,0%;
 - Б. 5,0%;
 - В. 7,5%;
 - Г. 5-6%
10. ДЕВОЧКИ И ЖЕНЩИНЫ СРЕДИ БОЛЬНЫХ АИГ СОСТАВЛЯЮТ:
- А. 15%;
 - Б. 25%;
 - В. 50%;
 - Г. 75%

Правильные ответы: **01** – А; 02 – В; 03 - А, **04** – Г; 05 – А; 06-Б; 07- А; 08-Б; 09-А; 10-Г.

2* итоговая аттестация ("заключительные" тесты)

Выберите правильный ответ.

01. АИГ 1-ГО ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ В СЫВОРОТКЕ:

А. антинуклеарных (ANA) и/или антигладкомышечных антител (SMA);

Б. антител к микросомам печени и эпителиальным клеткам клубочкового аппарата почек типа 1 (anti-LKM 1)

В. антител к растворимому печеночному антигену (anti-SLA)

Г. антитела к двуспиральной ДНК (нативной, а – de DNA)

02. ПРИ АИГ ПОКАЗАНА БАЗИСНАЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ:

А. гепатотропные препараты;

Б. диетотерапия;

В. глюкокортикостероиды (ГКС) и азатиоприн;

Г. холеретики и холекинетики

03. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯБ ЯВЛЯЕТСЯ:

А стеноз пилоробульбарной зоны;

Б. пенетрация язвы;

В. кровотечение;

Г. перфорация язвы

04. ИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИИ H. PYLORI ВКЛЮЧАЕТ:

А. уреазный дыхательный тест (УДТ);

Б. гистологический метод;

В. определение антител в сыворотке крови;

Г. определение антигена H. PYLORI в кале

05. НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИИ H. PYLORI ВКЛЮЧАЕТ:

А. Цитологический метод;

Б. определение антигена H. PYLORI в кале

- В. бактериологический метод;
Г. иммуногистохимический метод

Правильные ответы: 1 -А, 2 - В, 3 - В, 4 - Б, 5 – Б.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Чтение рентгенограмм (ирригография, обзорная рентгенограмма ЖКТ, желудка и 12-ПК с контрастом, холецистография), УЗИ, КТ, МРТ
2. Провести неотложную помощь ребенку с абдоминальным синдромом, с кровотечением, с инородными телами
3. Сделать расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой интоксикацией и эксикозом.

Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ЗАДАЧА 1

Подросток 15 лет поступил в реанимационное отделение с жалобами на рвоту «кофейной гущей», черный дегтеобразный стул, слабость, головокружение. У отца ребенка рак желудка.

Вопросы:

1. поставьте предварительный диагноз и назначьте обследование
2. проведите дифференциальный диагноз и обоснуйте клинический диагноз
3. назначьте лечение и составьте план диспансерного наблюдения

Задача 2

Девочка 11 лет в течение 1-го года предъявляет жалобы на голодные боли в эпигастрии, которые появляются утром натощак или ночью и купируются приемом пищи. Также беспокоит отрыжка кислым. У матери девочки – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца- гастрит. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в специальной школе 6 дней в неделю, занимается три раза в неделю хореографией.

Осмотр: рост – 148 см, масса -34 кг; кожные покровы бледно-розовые, чистые. Живот - синдром Менделя положительный в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области, такая же болезненность в точке Мейо- Робсона. Печень не увеличена

Общий анализ крови: Нв 128 г/л, эр. 4,5х12/ л, ЦП – 0,9, лейкоциты – 7,3х10⁹/л, п/я – 3%, с – 51%, л – 36%, э – 3%, м – 7%, СОЭ – 5 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная, уд. Вес – 1015, реакция кислая, белок – нет, сахар – нет, слизь – немного, ацетон –нет, лейкоциты – 2-3 в п/з.

Биохимический анализ крови: белок – 75 г/л, АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 38 Ед/л, ОА – 140 Ед/л (норма 70 – 140), амилаза – 100 Ед/л (норма 10 – 120), тимоловая проба – 3 Ед, билирубин общий – 18 мкмоль/л.

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода гиперемирована, кардия смыкается неполностью. В желудке – мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая луковицы двенадцатипрестной кишки очаново гиперемирована, отечная, на задней стенке язвенный дефект 0,8х0,6 см округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия.

УЗИ органов брюшной полости: печень – контуры ровные, паренхима гомогенная не усилена, сосудистая сеть не расширена, портальная вена не изменена. Желчный пузырь грушевидной формы, 65х38 мм (норма 50х30), с перегибом в дне. Поджелудочная железа: головка 21 мм (норма 18), тело 15 (норма – 15), хвост – 22 (норма 18), эхогенность головки и хвоста снижена.

Ацидометрия желудка: рН в теле – 2,4; в антруме – 4,2; через 30 мин. после стимуляции 0,1% раствором гистамина в дозе 0,003 мг/кг рН в теле -1,4; в антруме – 1,8.

Дыхательный уреазный тест – положительный, биопсийный тест на НР – инфекцию – (+++).

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Этиопатогенез заболевания.
3. Укажите эндоскопические признаки хеликобактериоза.
4. Оцените картину УЗИ, какова информативность УЗИ для постановки диагноза.
5. Принципы лечения данного больного.

Эталон ответа к задаче №1:

1. Язвенная болезнь желудка и /или 12 ПК, фаза обострения (острая язва), осложненная острым кровотечением.

Рекомендуемое обследование: ФЭГДС с взятием биопсийного материала; УЗИ ОБП; ОАК с cino! , ОАМ, биохимический анализ крови с печеночными пробами; кал на яйца глистов и простейшие; кал на скрытую кровь; ацидометрия желудка, идентификация инфекции *Helicobacter pylori*

2. Дифференциальный диагноз проводить с опухолями верхних отделов ЖКТ; полипозом ВОЖКТ; со стрессовыми и медикаментозными язвами; эндокринными язвами; гепатогенными язвами; панкреатогенными язвами, гипоксическими язвами. Клинический диагноз на основе жалоб на рвоту «кофейной гущей», черный дегтеобразный стул, наследственность: у отца рак желудка, возможно вследствие длительной *Helicobacter pylori* – инфекции.

3. В раенимационном отделении: эндоскопический гемостаз, при безуспешности – хирургическое лечение; в/в ИПП 2 раза в сутки, при тяжелой анемии – трансфузии эритроцитарной массы.

По мере улучшения состояния и переводе на энтеральное питание: перевод в соматическое или гастроэнтерологическое отделение, диетотерапия (стол 1а, 1, 5), при выявлении инфекции *Helicobacter pylori* эрадикационная терапия не менее чем на 10-14 дней, в последующие 6 месяцев прием ИПП, антацидов. Диспансерное наблюдение не менее 5 лет после последнего обострения. Контроль ЭГДС и *Helicobacter pylori* – инфекции.

Санаторно-курортное лечение.

Эталон ответа к задаче 2

1. Основной диагноз: Язвенная болезнь луковицы двенадцатиперстной кишки, впервые выявленная, в стадии свежей язвы, ассоциированная с *Helicobacter pylori* – инфекцией.
Сопутствующие диагнозы: хронический эритематозно-нодулярный гастродуоденит, недостаточность кардии, период обострения, с повышенной кислотной продукцией; вторичная дискинезия желчного пузыря, гипокинетическая форма.
2. Этиопатогенез: отягощенная наследственность, *Helicobacter pylori* – инфекция; повышенная учебная нагрузка (стрессы) и возможный алиментарный фактор, связанный с обучением в 2-х школах.
3. Эндоскопические признаки хеликобактериоза: множественные разнокалиберные выбухания в антруме желудка; язвенный дефект слизистой луковицы двенадцатиперстной кишки.
4. Информативность высока только для постановки сопутствующего диагноза дисфункции билиарного тракта.
5. Принципы лечения больного: стационарный режим, стол № 1а, 1 и с постепенным переходом на №5. 3-х компонентная схема антихеликобактерной терапии + энтерол 250 мг х 2 раза в день 10 дней

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроэнтерология детского возраста» по специальности «педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Пример ситуационных задач для итоговой аттестации:

ЗАДАЧА 2

Больной в возрасте 1,5 лет поступил в стационар с жалобами матери на диарею, обильный зловонный стул, увеличение живота, нарушение аппетита, потерю в весе, нарушение поведения ребенка в виде раздражительности, агрессивности, нарушение сна.

Подобные изменения появились 8-9 мес. назад, когда ребенку ввели прикорм в виде манной каши, печенье, хлеб.

Ребенок от первой беременности, от молодых, здоровых родителей, срочных родов протекавших без патологии. Родился с весом 3500, рост 52 см. В 6 мес. весил 8200 г, рост 66 см, находился на грудном вскармливании. В настоящее время вес 9000 г., рост 72 см.

При объективном исследовании кожные покровы бледно-серого оттенка, суховаты, на губах заеды, подкожно-жировой слой истончен - 0,5 см на уровне пупка. Дыхание пуэрильное 30 в мин.. Тоны сердца ритмичные, приглушены, 120 в мин. Живот увеличен в размерах, вздут. Печень, селезенка в пределах возрастной нормы. Стул жидкий, зловонный, обильный с жирным блеском, серовато-зеленоватого цвета.

В сыворотке крови выявлены антитела к тканевой трансклутаминазе (анти-ТТГ), к эндомиозину (ЕМА) в составе Ig A и Ig G. При микроскопическом исследовании СОТК выявлены различные изменения по Marsh 3А-С.

При молекулярно-генетическом типировании HLA DQ2. В общем анализе крови эр. $2,9 \times 10^{12}$; Нв – 78 г/л

Задачи:

1. о каком заболевании можно предположить
2. выделите основные синдромы
3. сформулируйте диагноз
4. Лечение
5. Диспансерное наблюдение

Эталон ответа:

1. целиакия, симптомная (типичная)
2. гастроинтестинальные симптомы, синдром мальабсорбции, неврологические симптомы, гематологические симптомы - анемии
3. Целиакия, симптомная, период клинической манифестации, железодефицитная анемия 2 ст. тяжести
4. Строгая БГД, креон, препараты железа и фолиевой кислоты, препараты кальция, витамин Д
5. наблюдение пожизненное. Контроль серологии (титр антител к тканевой трансклутаминазе, к эндомиозину, деамидированным пептидам глиадина), морфологии СОТК, анализов крови, копрологии

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести дифференциальную диагностику абдоминального болевого синдрома.
2. Выполнить анализ рентгенограммы (ирригография в двух проекциях, обзорные рентгенограммы органов брюшной полости с контрастом).
3. Выполнить расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой формой токсикоза/эксикоза.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.

2. Морфологическое созревание системы пищеварения.
3. Функциональные особенности системы пищеварения. Интерпретация рентгенологических и ультразвуковых исследований.
4. Специальные методы исследования и их интерпретация. ФЭГДС. УЗИ ОБП.
5. Функциональные заболевания органов пищеварения с симптомами.
6. Функциональные заболевания, проявляющиеся срыгиваниями и рвотой.
7. Функциональные расстройства, сопровождающиеся абдоминальными болями.
8. Функциональные расстройства билиарного тракта. Лечение.
9. Хронические заболевания органов пищеварения. При пороках развития, иммунопатиях, нарушениях обмена.
10. Особые виды патологии органов пищеварения, включая наследственные заболевания. *Наследственные синдромы.*
11. Панкреатическая недостаточность. Принципы терапии.
12. Инородные тела органов пищеварения.
13. Профилактика, диспансеризация, реабилитация при заболеваниях органов пищеварения.
14. Выделение «групп повышенного риска» по рецидивированию и хронизации заболеваний органов пищеварения.
15. Комплексное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями органов пищеварения.
16. Принципы организации и структура гастроэнтерологической помощи.
17. Организация санаторно-курортного лечения.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

а. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
- Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- Приказ Минздрава России №906н от 12.11.2012 г. «Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по рабочей программе учебных модулей:

1. Основная:

1. Гастроэнтерология детского возраста (под ред. С.В.Бельмера, А.И.Хавкина, П.Л.Щербакова). Издание второе, переработанное и дополненное. – М.: ИД»МЕДПРАКТИКА-М», 2010., 476 с,
2. **Нечаев, Владимир Николаевич.** Антибиотикотерапия у новорожденных и детей раннего возраста : учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / В. Н. Нечаев. - М.: Практическая медицина, 2009. - 143 с. - (Пособие для врачей). - Библиогр.: с. 140-142. (Шифр к/18834). Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
3. **Педиатрия. Национальное руководство** : в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1085-1. Т. 2. - 1023 с. - Авт. коллектив указан на с. 10-17. (Шифр к/18627). Экземпляры: всего:7 - ЧИТ(1), АБ(5), ЧИТ1(1)
4. **Рациональная фармакотерапия детских заболеваний** : руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра. - 2007. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
5. **Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи /сост. А.С.Дементьев, И.Р.Манеров, С.Ю.Кочетков, Е.Ю.Чепанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -384 с. – (Серия «стандарты медицинской помощи»)**
6. **Руководство по практическим умениям педиатра** : учебное пособие для сист. последипломого проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.] ; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с. : табл. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - Предм. указ.: с. 557-558. - Авт. указаны на обороте тит. л. (Шифр к/18848). Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
7. **Интенсивная терапия в педиатрии** [Текст] : практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 549 с.

2.Дополнительная:

1. **Арсентьев, Вадим Геннадиевич.** Наследственные заболевания соединительной ткани как конституциональная причина полиорганных нарушений у детей : монография / В. Г. Арсентьев, В. С. Баранов, Н. П. Шабалов. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 231 с. : ил. - Библиогр.: с. 194-231 (442 назв.). (Шифр к/22055). Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
2. **Вирусные болезни человека** : монография / Ю. В. Лобзин [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 398,[2] с. : ил. - Библиогр.: с. 399. - Предм. указ.: с. 394-398. (Шифр к/22056) Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
3. **Данилова, Любовь Андреевна.** Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды : научное издание / Л. А. Данилова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 111,[1] с. : табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
4. **Иммунотерапия** : руководство для врачей / под ред.: Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова; авт. коллектив: С. Н. Алленов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 669 с. : ил. - Библиогр.: с. 622-665 . - Предм. указ.: с. 666-669. (Шифр к/22022)

5. Бельмер С.В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей (в свете Римских критериев IV): методическое пособие для врачей /С.В.Бельмер, А.И.Хавкин, Д.В.Печуров. – Изд-во «Ремдер» , 2016. -140 с. - Библиогр. в конце глав. (Шифр к/22023) Экземпляры: всего:1 - ЧИТ(1)
6. Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г.
7. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. - М. – 2015.- 20 с.
8. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с желчнокаменной болезнью. - М. – 2015.- 20 с.
9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с холестерозом желчного пузыря. - М. – 2015.- 21 с.
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с целиакией. - М. – 2015.- 20 с.
11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с аутоиммунным гепатитом. - М. – 2015.- 18 с.
12. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с язвенным колитом. - М. – 2015.- 17 с
13. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. - М. – 2015.- 26 с.

11.3. Интернет-ресурсы:1

	Наименование	Составители, год издания
1)	Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс]. - 256 с.– Режим доступ: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008
2)	Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: научное издание / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснгов. - 568 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004427.htm	Александрович, Ю. С. СпецЛит, 2010
3)	Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / ред. Т. Г. Авдеева. - - 352 с. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408469.htm	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -

Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru

Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb
Периодические издания	
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	4
2	компьютеры	14
3	интерактивная доска	1
5	Манекены-тренажеры	5

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Учебный модуль «Болезни органов пищеварения у детей»	РДКБ	13,8м ²	7
2.	Учебный модуль «Физиологи и патология новорожденных детей»	р/д №8	15м ²	7
3.	Учебный модуль «Болезни ЖКТ и почек»	РДКБ	15 м ²	12
4	Учебный модуль «Диетология»	Д/п №2	14 м ²	15
5	Учебный модуль «Медико-социальная помощь детям и подросткам»	Д/п № 2	12 м ²	15

12.3 Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет заведующего кафедрой (РДКБ)	18,9 м ²
2.	Учебная комната проф. Дружининой Н.А. (ул. Ленина,39)	11,4 м ²
3.	Учебная комната доц. Ширяевой Г.П.(РДКБ)	12,2 м ²
4.	Конференц-зал в поликлинике №2 (ул. Ленина,39)	36,1м ²

5.	Учебная комната доц. Шагаровой С.В. (ул. Ленина,39)	10,8м ² .
6.	Учебная комната проф. Ахметовой Р.А.(РДКБ)	15кв.м
7.	Лаборатория (РДКБ)	10,7 м ²
8.	Учебная комната доцента Салимовой Л.Я.(роддом №8)	15 кв.м.
9.	Малый и большой конференц-залы в ГБУЗ РДКБ	271,3 м ²
11.	Учебная комната доц. Ахметшина Р.З.	22,0м ²
12.	Учебная комната доцента Байковой Г.В.	13,8 м ²
13.	Учебная комната доц. Имаевой Л.Р.	16,5 м ²
14.	Учебная комната асс. Семавиной Л.Ю.	32,6 м ²
15	Компьютерный класс	22,5 м ²
15.	Тренажерный класс	12,3 м ²
16	Пресс-центр (для дистанционного обучения)	56,0 м ²
	Всего:	577,1м²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 577,1 кв. м.
На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек)
составляет 19,2 кв.м.

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количе ство комн.	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Дневной стационар детской поликлиники №2	9	20	176,1 кв. м.
2	Роддом №8	50	60	420 кв.м.
3	Палаты больных в отделениях ДРКБ		725	38 340кв.м
	Итого		220	38936,1 кв. м.

Общая площадь помещений для преподавания составляет 577,1 кв. м.
На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек)
составляет 19,2 кв.м.

13 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместите льству
1	Педиатрия, нефрология	Ахметшин Рустем Закиевич	к.м.н. доцент	РДКБ, главный врач	БГМУ, зав. кафедрой
2	Педиатрия,	Ахметова	профессор	БГМУ,	БГМУ,

	Гастроэнтерология	Руза Ангамовна,		Профессор	Профессор
3	Гастроэнтерология	Якупова Г.М.	к.м.н. ассистент	РДКБ, зав. Гастроэнтеро- логическим отделением	БГМУ, ассистент
4	Интенсивная терапия и реанимация в педиатрии	Хафизова Наиля Римовна	к.м.н.	РДКБ, врач-реаниматолог	БГМУ, ассистент

14. Основные сведения о программе (в электронном виде на сайте БГМУ)

Основные сведения о ДПП ПК непрерывного образования «Гастроэнтерология детского возраста»

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП ПК «Гастроэнтерология детского возраста»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов, том числе 18 часов аудиторных занятий
	Варианты обучения	Очно-заочная с включением ДОТ и стажировки
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Педиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"; Сертификат специалиста по специальности "Педиатрия"; без предъявления требований к стажу работы.
	Категории обучающихся	врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-пульмонолог.
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
	Контакты	(3472)29-08-00*3-76; Kafedra-pediatrici-ipo@mail.ru
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ (1 раз в квартал)
	Основной преподавательский состав	Проф. Ахметова Р.А., асс. к.м.н. Якупова Г.М., асс. к.м.н. Хафизова Н.Р.
	Аннотация	Учеба врача-педиатра направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную

		выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам заболеваний органов пищеварения у детей. Обучение на цикле включает курс лекций ДОТ по диагностике и лечению заболеваний органов пищеварения у детей. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия. Для проведения стажировки используется база гастроэнтерологического отделения РДКБ, где слушатели участвуют в обходах больных с разбором.
	Цель и задачи программы	Цель: На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины получение врачами-педиатрами современных знаний по вопросам патологии органов пищеварения у детей и подростков. Задачи: • Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения у детей и подростков на основе клинических рекомендаций; • Овладение современными методами исследования; • Совершенствование знаний и навыков по профилактике заболеваний органов пищеварения у детей и подростков; • Знакомство с современным состоянием вопросов неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения у детей и подростков.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Освещение вопросов межведомственного взаимодействия, новых методов диагностики, лечения и профилактики, неотложной помощи при заболеваниях органов пищеварения у детей и подростков. Проведение очной части в виде стажировки на базе профильного отделения РДКБ.
	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем: http://edu.bashgmu.ru/mod/folder/view.php?id=36976

ВЫПИСКА

из протокола № от 16 . 02 . 2017г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор

Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент

Федотова А.А.

ВЫПИСКА

из протокола № 35 от « 28 » декабря 2016г.
Заседания кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., доцентом, д.м.н. Ширяевой Г.П., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А. на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой педиатрии
ИДПО

Ахметшин Р.З.

Секретарь

Шайхутдинова Ю.В.

ВЫПИСКА

из протокола № от 16 . 02 . 2017г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором, д.м.н. Ахметовой Р.А.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей **«Гастроэнтерология детского возраста»** по специальности «педиатрия» (36 часов).

Председатель

Викторов В.В.

Секретарь

Ширяева Г.П.