

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025 г.
протокол № 6
Председатель совета
О. А. Милованова

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВА-
ЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ**
**«Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфек-
ционных заболеваний»**
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Москва
2025

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор – академик РАН, профессор Д.А. Сычев)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний»: учебно-методическое пособие / С.Г. Горбунов, Е.А. Медведева - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 44 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» обусловлена необходимостью реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 135н от 14.03.2018 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от 21.03.2017 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 139н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог», необходимостью реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 133н 14.03.2018 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», возможности оптимизации трудовой функции врачей инфекционистов, педиатров участковых, гастроэнтерологов по готовности к ведению и лечению пациентов в условиях первичной медико-санитарной помощи. Профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» может быть востребована врачами-инфекционистами, врачами-педиатрами участковыми, врачами-гастроэнтерологами, врачами общей врачебной практики (семейной медицины) в системе непрерывного медицинского образования, а также врачами смежной специальности – врачами скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей инфекционистов, педиатров участковых, гастроэнтерологов, врачей общей практики (семейных врачей) и других специалистов амбулаторного звена здравоохранения, непосредственно участвующих в диагностике и лечении функциональных расстройств ЖКТ, триггером которых послужили перенесенные детьми инфекционные заболевания.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ISBN

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2025

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1.	Рабочая программа учебного модуля 1
10.2.	Рабочая программа учебного модуля 2
10.3.	Рабочая программа учебного модуля 3
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекци-
онных заболеваний»
(срок обучения 36 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе _____ З.В. Лопатин

Директор Института методологии
профессионального развития: _____ Л.В. Мельникова

Декан педиатрического
факультета _____ Л.Н. Самсонова

И.о. зав. кафедрой детских инфекци-
онных болезней _____ Т.А. Чеботарева

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта
в исходе инфекционных заболеваний»
(срок обучения 36 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекци-
онных заболеваний»
(срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горбунов Сергей Георгиевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры дет- ских инфекционных болез- ней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Мин- здрава России
2.	Медведева Евгения Александровна	к.м.н.	ассистент кафедры детских инфекционных болезней	ФГБОУ ДПО РМАНПО Мин- здрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Люд- мила Владими- ровна	д.м.н., профес- сор	директор Института ме- тодологии профессио- нального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Мин- здрава России
2.	Демина Светлана Александровна	к.э.н., доцент	специалист по учебно-ме- тодической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Мин- здрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- и реализуется в системе непрерывного профессионального образования.

Вид программы: практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Инфекционные болезни»;
- по смежной специальности: «Скорая медицинская помощь», «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Гастроэнтерология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

5.3. Актуальность программы:

актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами практических навыков, профессиональных компетенций, необходимых для ранней диагностики, предупреждения и обоснования выбора терапевтических, профилактических и реабилитационных стратегий при расстройствах ЖКТ, возникающих после перенесенных инфекционных заболеваний.

5.4. Объем программы: 36 академических часов

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	6 дней, 1 неделя

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы: углубленное изучение теоретических вопросов и овладение практическими умениями и навыками ранней диагностики, лечения и профилактики функциональных нарушений ЖКТ у детей в исходе инфекционных заболеваний, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций специалистов с высшим медицинским образованием в рамках имеющейся квалификации.

6.1. Задачи программы:

Совершенствовать знания:

- ранней диагностики, дифференциальной диагностики, обоснования выбора терапевтических, профилактических и реабилитационных стратегий при функциональных нарушениях ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей с учетом данных общеклинических, лабораторных и иных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Совершенствовать умения:

- оценивать эффективность и безопасность выбора стратегий лечения при инфекционных заболеваниях и функциональных нарушениях ЖКТ, применения лекарственных препаратов, в том числе и у коморбидных пациентов, с использованием лабораторных и инструментальных методов обследования.

Совершенствовать навыки:

- проведения и интерпретации данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов обследования для выбора терапевтических, профилактических и реабилитационных стратегий при инфекционных заболеваниях и гастроэнтерологических функциональных патологий, возникших в исходе инфекционного процесса;

- определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача.

Обеспечить совершенствование опыта деятельности:

- проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

- назначения лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроля его эффективности и безопасности;

- анализа данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при диагностике и лечении функциональных нарушений ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей на основе архива клинических случаев;

- оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, совершенствуемые в результате освоения Программы:

общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4).

профессиональные компетенции:

- готовность к проведению обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза (ПК-1);

- готовность к анализу данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при диагностике и лечении функциональных нарушений ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей на основе архива клинических случаев (ПК-2);

- готовность к назначению лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-3);

- готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (ПК-4).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ОПК-4	<u>Знания:</u> - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; - порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза.	Т/К
ПК-1	<u>Знания:</u> - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи при инфекционных заболеваниях, стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, санитарные нормы и правила; - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) патологическими состояниями.	
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; - пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; - использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - выявлять среди пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями коморбидную патологию (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, урогенитальной систем и крови), ее	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; - Проводить дифференциальную диагностику болезней инфекционного профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	<u>Навыки:</u> - сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания и (или) состояния, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - физикального исследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза.	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> - Стандарты медицинской помощи; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения; - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы; - методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований; - методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; - особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте.	Т/К
	<u>Умения:</u>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы.	
	<u>Навыки:</u> - сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - анализа и интерпретации информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы; - определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - анализа данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при диагностике и лечении функциональных нарушений ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей.	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - порядки оказания медицинской помощи по профилю "инфекционные болезни"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - стандарты медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях; - методы лечения пациентов при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозного лечения инфекционных заболеваний; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	(или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; - разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - разработки плана лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - назначения лечения пациентам с инфекционными	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	заболеваниями и (или) состояниями, контроля его эффективности и безопасности.	
ПК-4	<u>Знания:</u> - порядки оказания паллиативной медицинской помощи; - современные классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний; - современные методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний; - правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний; - оказания психологической поддержки больным (их законным представителям и иным лицам, осуществляющим уход) с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направлять пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведения работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	<u>Опыт деятельности:</u> - оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.	Т/К

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025 г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний»
(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Цель: углубленное изучение теоретических вопросов и овладение практическими умениями и навыками ранней диагностики, лечения и профилактики функциональных нарушений ЖКТ у детей в исходе инфекционных заболеваний, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций специалистов с высшим медицинским образованием в рамках имеющейся квалификации.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Инфекционные болезни»;
- по смежной специальности: «Скорая медицинская помощь», «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Гастроэнтерология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Лекции¹	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля
				СЗ	ПЗ²	ОСК³	С⁴	ДОТ⁵		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоянием ЖКТ у детей»									
1.1	Влияние респираторных инфекций на микробиоценоз кишечника.	2	-	1	-	-	-	1	ОПК-4, ПК-2	Т/К⁶
1.2	Кишечные инфекции. Микст-вирусные острые кишечные инфекции и их влияние на возникновение функциональных нарушений ЖКТ.	3	2	1	-	-	-	-	ОПК-4, ПК-2	Т/К
1.3	Функциональные нарушения ЖКТ у детей: классификация, патогенез.	3	1	1	-	-	-	1	ОПК-4, ПК-2	Т/К
1.4	Дифференциальная диагностика органической и функциональной патологии ЖКТ у детей в исходе инфекционных заболеваний.	3	1	2	-	-	-	-	ОПК-4, ПК-2	Т/К
1.5	Возрастные особенности функциональных нарушений.	1	-	1	-	-	-	-	ОПК-4, ПК-2	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 1		12	4	6	-	-	-	2	-	
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражения желудочно-кишечного тракта»									
2.1	Постковидный синдром: понятие, виды, патогенез.	2	1	1	-	-	-	-	ОПК-4, ПК-2	Т/К
2.2	Гастроинтестинальная форма постковидного синдрома.	3	1	1	-	-	-	1	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
2.3	Антибиотико-ассоциированный синдром: понятие, виды, патогенез.	1	-	1	-	-	-	-	ОПК-4, ПК-2	Т/К
2.4	Антибиотико-ассоциированная диарея.	3	1	1	-	-	-	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К

¹ Лекционные занятия.

² Семинарские и практические занятия.

³ Обучающий симуляционный курс.

⁴ Стажировка

⁵ Дистанционные образовательные технологии.

⁶ Текущий контроль.

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции¹	СЗ	ПЗ²	ОСК³	С⁴			ДОТ⁵
2.5	Антибиотико-ассоциированная диарея, вызванная Clostridioides difficile.	3	1	2	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 2		12	4	6	-	-	-	2	-	
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминальным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелудочной железы»									
3.1	Функциональная диспепсия.	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.2	Синдром раздраженного кишечника.	2	1	-	-	-	-	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.3	Функциональное нарушение билиарной системы.	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.4	Функциональная абдоминальная боль. Абдоминальная мигрень.	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.5	Вторичная лактазная недостаточность.	2	1	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.6	Функциональная диарея. Функциональный запор.	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
3.7	Вторичные поражения поджелудочной железы.	2	1	1	-	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 3		10	3	6	-	-	-	1	-	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	2	-	-	-	-		
Общая трудоёмкость освоения программы		36	11	20	-	-	-	5	-	3⁷

⁷Зачет.

[illegible]

ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025 г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний»

Задачи:

- ранней диагностики, дифференциальной диагностики, обоснования выбора терапевтических, профилактических и реабилитационных стратегий при функциональных нарушениях ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей с учетом данных общеклинических, лабораторных и иных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

- оценивать эффективность и безопасность выбора стратегий лечения при инфекционных заболеваниях и функциональных нарушений ЖКТ, применения лекарственных препаратов, в том числе и у коморбидных пациентов, с использованием лабораторных и инструментальных методов обследования.

- проведения и интерпретации данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов обследования для выбора терапевтических, профилактических и реабилитационных стратегий при инфекционных заболеваниях и

гастроэнтерологических функциональных патологий, возникших в исходе инфекционного процесса;

- определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача.

Обеспечить совершенствование опыта деятельности:

- проведения обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

- назначения лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроля его эффективности и безопасности;

- анализа данных общеклинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при диагностике и лечении функциональных нарушений ЖКТ в исходе инфекционных заболеваний у детей на основе архива клинических случаев;

- оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: «Инфекционные болезни»;

- по смежной специальности: «Скорая медицинская помощь», «Педиатрия», «Педиатрия (после специалитета)», «Гастроэнтерология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с применением ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	Форма и вид ДОТ	акад. час.	Форма и вид ДОТ
1.1	Влияние респираторных инфекций на микробиocenоз кишечника.	1	ОПК-4, ПК-2	-	-	1	Вебинар
1.3	Функциональные нарушения ЖКТ у детей: классификация, патогенез.	1	ОПК-4, ПК-2	-	-	1	Вебинар
2.2	Гастроинтестинальная форма постковидного синдрома.	1	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	-	-	1	Вебинар

2.4	Антибиотико-ассоциированная диарея.	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	-	-	1	Вебинар
3.2	Синдром раздраженного кишечника.	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	-	-	1	Вебинар
Итого		5	-	-	-	5	-

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО

научно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«27» марта 2025 г.

протокол № 6

Председатель совета
О.А. Милованова

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишеч-
ного тракта в исходе инфекционных заболеваний»
(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану.

Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)	1 неделя
	Трудоемкость освое- ния (акад. час)
Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоя- нием ЖКТ у детей	12
Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражения желу- дочно-кишечного тракта	12
Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминаль- ным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелу- дочной железы	10
Итоговая аттестация	2
Итого	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**



УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025 г.
протокол № 6
Председатель совета
О. А. Милованова

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоянием ЖКТ у детей»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоянием ЖКТ у детей»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Влияние респираторных инфекций на микробиоценоз кишечника
1.2	Кишечные инфекции. Микст-вирусные острые кишечные инфекции и их влияние на возникновение функциональных нарушений ЖКТ
1.3	Функциональные нарушения ЖКТ у детей: классификация, патогенез
1.4	Вопросы дифференциальной диагностики органической и функциональной патологии ЖКТ у детей в исходе инфекционной патологии
1.5	Возрастные особенности функциональных нарушений.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоянием ЖКТ у детей»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Вебинар	Влияние респираторных инфекций на микробиоценоз кишечника.	ОПК-4, ПК-2
2.	Вебинар	Функциональные нарушения ЖКТ у детей: классификация, патогенез.	ОПК-4, ПК-2

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Взаимосвязь инфекций с микробиотой и функциональным состоянием ЖКТ у детей»

1. Диагноз ФН ЖКТ ставится в случае, если при обследовании:

- а) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне вегетативных дисфункций без органических изменений пищеварительного тракта;
- б) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне органических изменений пищеварительного тракта;
- в) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне симптомов интоксикации;
- г) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне непереносимости некоторых продуктов.

Ответ: а.

2. Вторичной профилактикой функциональных нарушений ЖКТ грудного возраста является

- а) борьба за грудное вскармливание и сбалансированное питание;
- б) выявление факторов риска (обстановка в семье, психологическое состояние матери, нарушения питания и др.);
- в) предотвращение ухудшения заболевания после его выявления;
- г) формирование здорового образа жизни матери

Ответ: б.

3. Максимальный инкубационный период при острых инфекционных диареях:

- а). 1-2 суток
- б). 3-5 суток
- в). 7-10 суток
- г). 5-7 суток.

Ответ: г.

4. Антропозоонозом является следующее заболевание:

- а). ротавирусная инфекция;
- б). сальмонеллез;
- в). норовирусная инфекция;
- г). холера.

Ответ: б.

5. Тяжесть состояния при острой диарее определяется:

- а). выраженностью лихорадки;
- б). выраженностью интоксикации;
- в). степенью эксикоза;
- г). количеством лейкоцитов в общем анализе крови.

Ответ: в).

6. Причинами развития функциональных нарушений не являются:

- а) анатомо-физиологические особенности различных отделов пищеварительного тракта;
- б) аномалии развития ЖКТ
- в) недостаточное содержание в слюне и кишечнике специфических ферментов;
- г) недостаточность полостного пищеварения при нормальном состоянии пристеночного.

Ответ: б.

7. Кальпротектин – это:

- а) гормон поджелудочной железы;
- б) фермент тонкой кишки;
- в) белок нейтрофильных гранулоцитов;
- г) составная часть мицелл желчи.

Ответ: в.

8. Функциональное нарушение кишечника надо дифференцировать с болезнью Крона можно в случае развития:

- а) хронического запора;
- б) бронхообструктивного синдрома;
- в) приступов тонкокишечной непроходимости.
- г) энцефалопатии.

Ответ: в.

9. Синдрому нарушенного всасывания тяжелой степени соответствует:

- а) отёки и асцит;
- б) преобладание «кишечных» симптомов;
- в) ИМТ=19 кг/м²;
- г) альбумин сыворотки 38 г/л.

Ответ: а.

10. Одним из методов выбора для постановки диагноза целиакии является:

- а) гематологическая картина;
- б) копрологическое исследование;
- в) абсорбционный тест с Д-ксилозой;
- г) определение антител IgA к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови.

Ответ: г.

10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражения желудочно-кишечного тракта»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражения желудочно-кишечного тракта»

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Постковидный синдром: понятие, виды, патогенез
2.2	Гастроинтестинальная форма постковидного синдрома.
2.3	Антибиотико-ассоциированный синдром: понятие, виды, патогенез
2.4	Антибиотико-ассоциированная диарея.
2.5	Антибиотико-ассоциированная диарея, вызванная <i>Clostridioides difficile</i>

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражение желудочно-кишечного тракта»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
3.	Вебинар	Гастроинтестинальная форма постковидного синдрома.	ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.	Вебинар	Антибиотико-ассоциированная диарея.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Постковидное и антибиотико-ассоциированное поражение желудочно-кишечного тракта»

1. Под термином «постковид» понимают:

- а). различные долгосрочные симптомы, возникающие после перенесённой инфекции;
- б). любые последствия перенесенной COVID-19;
- в). различные долгосрочные симптомы, возникающие впервые после 12-й недели от момента острой COVID-19;
- г). сердечно-сосудистые и гастроинтестинальные изменения, впервые возникшие после перенесенной COVID-19.

Ответ: в.

2. К гастроинтестинальным проявлениям постковида не относится:

- а). диарея;
- б). арталгия;
- в). СРК;
- г). диспепсии.

Ответ: б.

3. Максимальная продолжительность диареи как проявление постковида составляет:

- а). до 2-х месяцев;
- б). до 12 месяцев;
- в). до 36 месяцев;

г). до 4-х недель.

Ответ: в.

4. Диетотерапия, как форма лечения постковида, не включает в себя:

- а). антимикробные препараты;
- б). пищевые добавки;
- в). адекватное потребление калорий
- г). соблюдение щадящей диеты.

Ответ: а.

5. При постковидном нарушении микрофлоры не назначаются:

- а). пробиотики;
- б). нанобиотики;
- в). синбиотики;
- г). пребиотики.

Ответ: б.

6. Для лечения псевдомембранозного колита используют:

- а). метронидазол;
- б). интетрикс;
- в). амоксиклав;
- г). кларитромицин.

Ответ: а.

7. К пребиотическим препаратам не относятся:

- а). линекс;
- б). хилак-форте;
- в). дюфалак;
- г). пикосульфат натрия.

Ответ: г.

8. Для осмотического типа диареи характерно поражение:

- а). 12-перстной кишки
- б). прямой кишки
- в). толстой кишки
- г). тонкой кишки

Ответ: г.

9. К осмотическим слабительным относят:

- а). бисакодил;
- б). лактулозу;
- в). вазелиновое масло;
- г). пикосульфат натрия.

Ответ: б.

10. Тяжесть состояния при острой диарее определяется
- а). выраженностью лихорадки;
 - б). выраженностью интоксикации;
 - в). степенью эксикоза;
 - г). количеством лейкоцитов в общем анализе крови.

Ответ: в.

10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминальным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелудочной железы»

Трудоемкость освоения: 10 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминальным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелудочной железы»

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Функциональная диспепсия
5.2	Синдром раздраженного кишечника.
5.3	Функциональное нарушение билиарной системы
5.4	Функциональная абдоминальная боль. Абдоминальная мигрень
5.5	Вторичная лактазная недостаточность.
5.6	Функциональная диарея. Функциональный запор
5.7	Вторичные поражения поджелудочной железы.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминальным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелудочной железы»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
5.	Вебинар	Синдром раздраженного кишечника.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоминальным болевым синдромом, ферментопатии и поражения поджелудочной железы»

1. Для синдрома эпигастральной боли в рамках функциональной диспепсии характерно:

- а) тошнота;
- б) горечь во рту;

- в) эрозивный антральный гастрит при ЭГДС;
 - г) визуально неизменная слизистая оболочка желудка при ЭГДС.
- Ответ: г.

2. К препаратам из группы прокинетиков относят

- а) гиосцина бутилбромид;
- б) тримебутин;
- в) гимекромон;
- г) сульфасалазин.

Ответ: б.

3. Препарат эзомепразол, используемый для лечения функциональной диспепсии, – это:

- а) ингибитор протонной помпы;
- б) холинолитик неселективного действия;
- в) холинолитик селективного действия;
- г) антацид.

Ответ: а.

4. Спазмолитический препарат выбора для лечения синдрома перекреста функциональных нарушений ЖКТ:

- а) рифаксимин;
- б) тримебутин;
- в) инулин;
- г) домперидон.

Ответ: б.

5. Для синдрома раздраженного кишечника характерно:

- а). значительная потеря веса;
- б). абдоминальная боль с изменением частоты и формы стула;
- в). выделение крови с калом;
- г). развитие его у детей до 4-х лет.

Ответ: б.

6. Для уменьшения функциональной активности поджелудочной железы необходимо использовать:

- а) спазмолитики;
- б) ферменты;
- в) прокинетики;
- г) ингибиторы протонной помпы.

Ответ: б.

7. Для деконтаминации тонкой кишки при наличии синдрома избыточного бактериального роста у лиц старше 12 лет показано назначение:

- а) дульколакс;
- б) рифаксимин;
- в) сульфасалазин;
- г) пентаса.

Ответ: б

8. Решающий метод для подтверждения хронического энтерита независимо от этиологии – это:

- а) рентгенологическое исследование тонкой кишки;
- б) тест с Д-ксилозой;
- в) морфологическое исследование биоптата слизистой тонкой кишки;
- г) иммунологическое обследование.

Ответ: в.

9. Патологический процесс обязательно развивается в прямой кишке при:

- а) ишемическом колите;
- б) болезни Крона;
- в) болезни Уиппла;
- г) язвенном колите.

Ответ: г.

10. К факторам защиты слизистой оболочки желудка относятся:

- а) соляная кислота;
- б) пепсин;
- в) простогландины;
- г) дуодено-гастральный рефлюкс.

Ответ: а.

Литература к программе «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний»

Основная:

1. Инфекционные болезни у детей (под ред. В.Н. Тимченко).- СПб.: СпецЛит.- 2023.- 895 с.
2. Ющук Н.Д., Кареткина Г.Н., Гаджикулиева М.М. Инфекционные болезни.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 520 с.
3. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням (руководство для врачей в 2-х томах).- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 416 с.
4. Инфекционные болезни у детей / под ред. В.Ф. Учайкина, О.В. Шамшевой (3-е изд.).- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 920 с.
5. Детские инфекции (справочник практического врача под редакцией проф. Л.Н. Мазанковой). М.: МЕДпресс-информ.- 2021.- 328 с.

Дополнительная:

1. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации // Союз педиатров России [и др.]. М.: ПедиатрЪ, 2019.- 110 с.
2. Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации // Союз педиатров России [и др.]. М.: ПедиатрЪ, 2019.- 35 с
3. Плавунов Н.Ф., Кадышев В.А., Проскурина Л.Н. Дифференциальная диагностика диарейного синдрома в практике скорой и неотложной медицинской помощи: руководство для врачей и фельдшеров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 128 с.
4. Детская гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. С.В. Бельмера, А.Ю. Разумовского, А.И. Хавкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 864 с.
5. Чеботарева Т.А., Савельева М.И., Лазарева Н.Б., Горбунов С.Г. Рациональная антибактериальная химиотерапия инфекционных болезней у детей (учебное пособие).- М.: Тритон.- 2021.- 132 с.
6. Ротавирусный гастроэнтерит у детей (клинические рекомендации). СПб, 2023.- 45 с.

Интернет-ресурсы:

1. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации - <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Центральная Научная Медицинская Библиотека - <https://rucml.ru/>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (далее - ФЭМБ) - <https://femb.ru/femb/>
4. Союз педиатров России - <https://www.pediatr-russia.ru/>
5. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) - <https://www.who.int/ru>
База данных PubMed - <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» реализуется с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по программе повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных заболеваний» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных болезней» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей гастроэнтерологов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей педиатров участковых, а также других врачей амбулаторной практики в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи, возможности расширения практических навыков указанных специалистов и обеспечения более широкой доступности медицинской помощи в условиях территорий, удаленных от специализированных многопрофильных медицинских центров.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Функциональные

нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных болезней».

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта в исходе инфекционных болезней» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО

Ребонно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025 г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации
Промежуточная аттестация – не предусмотрена.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: зачет

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. При каких данных анамнеза, осмотра и обследования можно установить диагноз ФН ЖКТ?
2. Что относится к вторичной профилактике ФК ЖКТ?
3. Чем определяется тяжесть состояния пациента при диарее?
4. Перечислите используемые в практике пребиотики.
5. Как часто наблюдается в постковиде гастроинтестинальные проявления?
6. Какие постковидные симптомы с поражением ЖКТ чаще наблюдаются у пациентов?
7. Что считается рецидивом *Clostridioides difficile* – ассоциированный болезнью?
8. Перечислите главные факторы риска, способствующие возникновению длительного COVID-19 и постковида.
9. Какая терапия показана при *Clostridium difficile*- ассоциированном заболевании в случае отсутствия улучшения на 5-7 день терапии метронидазолом?
10. Риск возникновения каких патологий в значительной степени повышает тяжелое течение COVID-19?

11. Назовите основные факторы вирулентности бактерии *Clostridioides difficile*.
12. Какой основной механизм передачи *Clostridioides difficile*?
13. Выделите виды гастроинтестинального варианта постковида.
14. Что считается рецидивом *Clostridioides difficile* – ассоциированный бо-
лезни
15. Какие обследования необходимые для диагностики гастроинтестинальной
формы постковида.
16. Назовите основные виды терапии применяемые для лечения постковида.
17. Какие препараты лечения псевдомембранозного колита?
18. Назовите наиболее эффективный препарат в лечении антибиотико-ассоци-
ированной диареи.
19. Какова вероятность рецидива после первого эпизода *Clostridioides difficile* -
ассоциированной болезни?
20. Что считается показанием к колэктомии при осложненном течении
Clostridioides difficile - ассоциированного заболевания?
21. Какие штаммы пробиотиков наиболее эффективны для лечения и профилак-
тики антибиотико-ассоциированной диареи?
22. Перечислите функциональные нарушения ЖКТ, возникающие в исходе
ОКИ.
23. Перечислите функциональные нарушения ЖКТ, протекающие с абдоми-
нальной болью.
24. Объясните патогенез возникновения функциональных нарушений ЖКТ,
возникающих в исходе ОКИ.
25. Перечислите основные методы лечения функциональных нарушений ЖКТ.
26. Перечислите Римские критерии IV, позволяющие установить диагноз СРК,
функциональной диспепсии.
27. Перечислите Римские критерии IV, позволяющие установить диагноз функ-
ционального запора, функциональной диареи.
28. Назовите основные особенности абдоминальной боли при функциональ-
ных нарушения ЖКТ.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающе-
гося:**

Решите ситуационную задачу.

1. Пациент – мальчик, 3 года.
Жалобы (длительность жалоб – 4 мес.): фрагментированный стул 1 раз в 4 дня,
стул увеличен в диаметре, иногда лентовидный, первая порция плохо смывается
в унитазе. В среднем 2 -3 раза в неделю возникающие боли в околопупочной об-
ласти и левой подвздошной области, купирующиеся самостоятельно или после
приема спазмолитика. Впервые жалобы возникли через 3 недели после перенесен-
ной ОКИ.

Укажите перечень необходимых обследований. Поставьте диагноз. Назначьте ле-
чение.

2. Пациент – девочка, 10 лет.

Жалобы (длительность жалоб – полгода): фрагментированный стул 1 раз в 3 дня, первая порция фрагментированная, далее стул мягкий. Периодически 1 раз в 3 недели возникает эпизод диареи. Боль в животе 1-2 раза в неделю, купируется без лекарств после стула или отхождения газов. Триггер жалоб неизвестен. Но мама считает, что жалобы связаны с перенесенной глистной инвазией (в июне энтеробиоз, пролечена). Со слов мамы – раннее развитие без особенностей. Мама отмечает эмоциональную лабильность девочки.

Кроме выше указанных жалоб мама отмечает, что ребенок нередко жалуется на слабость, сонливость.

Аллергоанамнез – отмечает эпизоды высыпания на коже кистей рук, в области сгибателей (розеолезные, локализованные, как правило, на лице или ягодицах, элементы возникающие на неизменной коже).

Поставьте диагноз. Подберите терапию.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: выбрать правильные ответы из предложенных

1. Диагноз ФН ЖКТ ставится в случае, если при обследовании:

- а) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне вегетативных дисфункций без органических изменений пищеварительного тракта;
- б) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне органических изменений пищеварительного тракта;
- в) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне симптомов интоксикации;
- г) выявляют диспепсию, боль в животе, нарушение стула на фоне непереносимости некоторых продуктов.

2. Вторичной профилактикой функциональных нарушений ЖКТ грудного возраста является

- а) борьба за грудное вскармливание и сбалансированное питание;
- б) выявление факторов риска (обстановка в семье, психологическое состояние матери, нарушения питания и др.);
- в) предотвращение ухудшения заболевания после его выявления;
- г) формирование здорового образа жизни матери

3. Максимальный инкубационный период при острых инфекционных диареях:

- а). 1-2 суток
- б). 3-5 суток
- в). 7-10 суток
- г). 5-7 суток.

4. Антропозоонозом является следующее заболевание:

- а). ротавирусная инфекция;
- б). сальмонеллез;
- в). норовирусная инфекция;
- г). холера.

5. Тяжесть состояния при острой диарее определяется:

- а). выраженностью лихорадки;
- б). выраженностью интоксикации;
- в). степенью эксикоза;
- г). количеством лейкоцитов в общем анализе крови.

6. К гастроинтестинальным проявлениям постковида не относится:

- а). диарея;
- б). арталгия;
- в). СРК;
- г). диспепсии.

7. Максимальная продолжительность диареи как проявление постковида составляет:

- а). до 2-х месяцев;
- б). до 12 месяцев;
- в). до 36 месяцев;
- г). до 4-х недель.

8. Диетотерапия, как форма лечения постковида, не включает в себя:

- а). антимикробные препараты;
- б). пищевые добавки;
- в). адекватное потребление калорий
- г). соблюдение щадящей диеты.

9. При постковидном нарушении микрофлоры не назначаются:

- а). пробиотики;
- б). нанобиотики;
- в). синбиотики;
- г). пребиотики.

10. Для лечения псевдомембранозного колита используют:

- а). метронидазол;
- б). интетрикс;
- в). амоксиклав;
- г). кларитромицин.

11. К пребиотическим препаратам не относятся:

- а). линекс;

- б). хилак-форте;
- в). дюфалак;
- г). пикосульфат натрия.

12. К осмотическим слабительным относят:

- а). бисакодил;
- б). лактулозу;
- в). вазелиновое масло;
- г). пикосульфат натрия.

13. Тяжесть состояния при острой диарее определяется

- а). выраженностью лихорадки;
- б). выраженностью интоксикации;
- в). степенью эксикоза;
- г). количеством лейкоцитов в общем анализе крови.

14. Причинами развития функциональных нарушений не являются:

- а) анатомо-физиологические особенности различных отделов пищеварительного тракта;
- б) аномалии развития ЖКТ
- в) недостаточное содержание в слюне и кишечнике специфических ферментов;
- г) недостаточность полостного пищеварения при нормальном состоянии пристеночного.

15. Кальпротектин – это:

- а) гормон поджелудочной железы;
- б) фермент тонкой кишки;
- в) белок нейтрофильных гранулоцитов;
- г) составная часть мицелл желчи.

16. Предполагать болезнь Крона можно на основании развития:

- а) хронического запора;
- б) бронхообструктивного синдрома;
- в) приступов тонкокишечной непроходимости.
- г) энцефалопатии.

17. Синдрому нарушенного всасывания тяжелой степени соответствует:

- а) отёки и асцит;
- б) преобладание «кишечных» симптомов;
- в) ИМТ=19 кг/м²;
- г) альбумин сыворотки 38 г/л.

18. Одним из методов выбора для постановки диагноза целиакии является:

- а) гематологическая картина;
- б) копрологическое исследование;

- в) абсорбционный тест с Д-ксилозой;
- г) определение антител IgA к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови.

19. Для синдрома эпигастральной боли в рамках функциональной диспепсии характерно:

- а) тошнота;
- б) горечь во рту;
- в) эрозивный антральный гастрит при ЭГДС;
- г) визуально неизменная слизистая оболочка желудка при ЭГДС.

20. К препаратам из группы прокинетиков относят

- а) гиосцина бутилбромид;
- б) итоприда гидрохлорид;
- в) гимекромон;
- г) сульфасалазин.

21. Препарат эзомепразол – это:

- а) ингибитор протонной помпы;
- б) холинолитик неселективного действия;
- в) холинолитик селективного действия;
- г) антацид.

22. Спазмолитический эффект на сфинктер Одди оказывает:

- а) рифаксимин;
- б) тримебутин;
- в) инулин;
- г) домперидон.

23. Для синдрома раздраженного кишечника характерно:

- а). значительная потеря веса;
- б). абдоминальная боль или дискомфорт с изменением частоты и формы стула;
- в). выделение крови с калом;
- г). развитие его у детей до 4-х лет.

24. Для уменьшения функциональной активности поджелудочной железы необходимо использовать:

- а) спазмолитики;
- б) ферменты, содержащие желчные кислоты;
- в) прокинетики;
- г) ингибиторы протонной помпы.

25. Для деконтаминации тонкой кишки показано:

- а) дульколак;
- б) рифаксимин;

- в) сульфасалазин;
- г) пентаса.

26. Решающий метод для подтверждения хронического энтерита независимо от этиологии – это:

- а) рентгенологическое исследование тонкой кишки;
- б) тест с Д-ксилозой;
- в) морфологическое исследование биоптата слизистой тонкой кишки;
- г) иммунологическое обследование.

27. Патологический процесс обязательно развивается в прямой кишке при:

- а) ишемическом колите;
- б) болезни Крона;
- в) болезни Уиппла;
- г) неспецифическом язвенном колите.

28. К факторам защиты слизистой оболочки желудка относятся:

- а) соляная кислота;
- б) пепсин;
- в) простогландины;
- г) дуодено-гастральный рефлюкс.

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме

1-а	2-б	3-г	4-б	5-в	6-б	7-в	8-а	9-б	10-а	11-г	12-б	13-в	14-б	15-в	16-в
17-а	18-г	19-г	20-б	21-а	22-б	23-б	24-б	25-б	26-в	27-г	28-а				

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедр.

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных	менее 70	Незачет

заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному		
--	--	--