

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
Минздрава России
«27» марта 2025 г.
протокол №8
Председатель совета
О.А. Милованова

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
«ЛЕКАРСТВЕННЫЕ И АЛКОГОЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ
ПИЩЕВАРЕНИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Москва

2025

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

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения»: учебно-методическое пособие/ Лоранская И.Д., Осадчук А.М., Джаграев К.Р., Головенко О.В., Морозов С.В., Степанова Е.В., Фадеева Н.А., Парусов А.И. // ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 34 с.

Актуальность программы повышения квалификации "Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения" связана с необходимостью формирования и совершенствования врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, знаний о современных возможностях диагностики, новейших методах лечения и профилактики лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварения и обусловлена высокой распространенностью лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварений, нередко их тяжелым прогнозом.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» является нормативно методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-хирургов по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., проф. Мельникова Л.В.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист обновлений и актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.3	Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения
органов пищеварения»

(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе

(подпись)

Лопатин З.В.

Директор Института методологии
профессионального развития

(подпись)

Мельникова Л.В.

Декан терапевтического факультета

(подпись)

Лоранская И.Д.

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения»
(срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Лоранская Ирина Дмитриевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии, терапевтического факультета декан	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Осадчук Алексей Михайлович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Головенко Олег Владимирович	д.м.н.	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Морозов Сергей Владимирович	д.м.н.	Профессор кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Степанова Елена Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Фадеева Нина Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Парусов Андрей Игоревич	к.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Мазурова Елена Владимировна		Специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» (срок обучения 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 труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог";
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. №1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «31.08.49 Терапия»» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)";
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый";
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 г. N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог";
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 17.06.2019 N 413н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр";
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г. N 38н"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия";
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 477н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - клинический фармаколог" (с изменениями и дополнениями);
- 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 и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 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:** гастроэнтерология;
- **по смежным специальностям:** терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия, диетология, лечебное дело, гериатрия, клиническая фармакология.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность программы повышения квалификации "Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения" связана с необходимостью формирования и совершенствования врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, знаний о современных возможностях диагностики, новейших методах лечения и профилактики лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварения и обусловлена высокой распространенностью лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварений, нередко их тяжелым прогнозом.

5.4. Объем программы: 36 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. час 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 повышения квалификации - формирование способности и готовности к оказанию медицинской помощи пациентам с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта у врачей — гастроэнтерологов и врачей смежных специальностей.

6.1. Задачи программы:

Сформировать/совершенствовать знания:

- алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики лекарственных и алкогольных поражений пищеварительного тракта;
- методов лечения пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- рационального и персонализированного назначения лекарственных средств, оценки эффективности и безопасности лекарственной терапии у пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- принципов профилактики и диспансерного наблюдения пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта.

Сформировать/совершенствовать умения:

- выявить специфические жалобы пациента, собрать анамнез, выделив возможные причины заболевания, выявить характерное начало, особенности течения, специфические признаки заболевания;
- выбрать необходимый комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования для постановки и подтверждения диагноза;
- интерпретировать результаты методов исследований гастроэнтерологической патологии, применяющихся в практическом здравоохранении;
- применить алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики у пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- назначить современное персонализированное лечение в соответствии с учетом имеющихся клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи; внести своевременно коррекцию в назначенное лечение; оценить его эффективность;
- рекомендовать и проводить первичную, вторичную профилактику пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта.

Сформировать/совершенствовать навыки:

- стандартного обследования пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- диагностики и дифференциальной диагностики лекарственных и алкогольных поражений пищеварительного тракта;
- интерпретации результатов методов исследования у пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- проведения персонализированного лечения пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта в соответствии с учетом имеющихся клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи;
- проведения профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения за пациентами с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта.

Обеспечить приобретение опыта деятельности по:

- проведения обследования пациента с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- анализа результатов современных методов исследования пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта;
- назначения персонализированного лечения пациентам с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта с учетом имеющихся клинических рекомендаций;
- контроля эффективности и безопасности проводимой терапии лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварения;
- проведения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения у пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Квалификационные характеристики (компетенции), подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-2);

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела; - Принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовывать и осуществлять профилактику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни; - Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни; - Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний; - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения за пациентами с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта. - определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения у пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта. 	Т/К
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Правил назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий ,в соответствии с действующими 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методов немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентов с 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; - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением; - Порядки оказания паллиативной медицинской помощи. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития; – Оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами; – Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с 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; – Назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения персонифицированного лечения пациентам с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта с учетом имеющихся клинических рекомендаций; 	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
Минздрава России
«27» марта 2025 г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения»

(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Цель программы повышения квалификации - формирование способности и готовности к оказанию медицинской помощи пациентам с лекарственными и алкогольными поражениями пищеварительного тракта у врачей — гастроэнтерологов и врачей смежных специальностей.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** гастроэнтерология
- **по смежным специальностям:** терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия, диетология, лечебное дело, гериатрия, клиническая фармакология

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологии (далее – ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Форма обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ¹	СЗ	ПЗ ²	ОСК ³	С ⁴	ДОТ ⁵		
1.	Рабочая программа учебного модуля «Лекарственные и алкогольные поражения пищеварительного тракта»									
1.1	НПВП-ассоциированные поражения желудочно-кишечного тракта	3	2	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.2	Лекарственно-индуцированные эзофагиты и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1	-	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.3	Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит	4	2	2	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.4	Поражение ЖКТ у пациентов, получающих химиотерапевтическое лечение	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.5	Лекарственные поражения печени	3	2	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.6	Поражение печени у пациентов, получающих химио – и таргетную терапию опухолей	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.7	Лекарственно-индуцированные панкреатиты	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.8	Перспективы применения и побочные эффекты терапии ингибиторов протонной помпы	1	-	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.9	Лекарственно-индуцированные запоры	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.10	Дисбиоз кишечника и	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2	Т/К

¹ Лекционные занятия. Внимание! Общее рекомендуемое соотношение составляет примерно 1/3 от общего количества учебных часов.

² Семинарские и практические занятия.

³ Обучающий симуляционный курс.

⁴ Стажировка.

⁵ Дистанционные образовательные технологии.

	синдром избыточного бактериального роста как вторичные патологические состояния									
1.11	Синдром анорексии-кахексии при интоксикациях и вопросы нутритивной поддержки	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.12	Лекарственно-индуцированный и идиопатический терминальный илеит. Вопросы диагностики и лечения	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.13	Алкогольная болезнь печени	3	2	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.14	Поражения пищеварительного тракта у пациентов с хронической болезнью почек	1	-	1	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.15	Искусственный интеллект, как новый способ диагностики и лечения лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварительной системы	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2	Т/К
1.16	Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи. Обеспечение безопасности лекарственной терапии	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1	Т/К
Трудоемкость учебного модуля		34	16	16	-	-	-	2	-	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	-	-	-	-	-	-	3⁶
Общая трудоемкость освоения программы		36	16	16	-	-	-	2	-	-

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
Минздрава России
«27» марта 2025 г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения
органов пищеварения»

Задачи: выработать навыки по обеспечению безопасности пациентов при оказании медицинской помощи и проведении лекарственной терапии.

Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** гастроэнтерология
- **по смежным специальностям:** терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия, диетология, лечебное дело, гериатрия, клиническая фармакология

Трудоемкость обучения: 2 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемк ость (акад. час.)	Формируем ые компетенц ии	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	Форма и вид ДОТ	акад. час.	Форма и вид ДОТ
1.16	Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи. Обеспечение безопасности лекарственной терапии	2	ПК-1			2	видеолекц ия
Итого		2				2	

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
Минздрава России
«27» марта 2025 г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные
поражения органов пищеварения»

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>6 дня</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Лекарственные и алкогольные поражения пищеварительного тракта	34
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы (36 акад. часов)	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
Минздрава России
«27» марта 2025 г.
протокол №6
Председатель совета
О.А. Милованова

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ЛЕКАРСТВЕННЫЕ И АЛКОГОЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА»

Трудоемкость освоения: 34 академических часа.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	НПВП-ассоциированные поражения желудочно-кишечного тракта
1.1.1	НПВП-гастропатия
1.1.2	Эпидемиология НПВП-гастропатии
1.1.3	Факторы риска НПВП-гастропатий
1.1.4	Клинические проявления НПВП-гастропатии
1.1.5	Диагностика и дифференциальная диагностика при НПВП-гастропатиях
1.1.6	Профилактика и лечение НПВП гастропатии
1.1.7	НПВП-энтеропатии и колопатии
1.1.8	Эпидемиология НПВП-энтеропатии и колопатии
1.1.9	Клинические проявления НПВП-энтеро-и колопатии
1.1.10	Диагностика и дифференциальная диагностика при НПВП-энтеро-и колопатии
1.1.	Лечение и профилактика НПВП-энтеропатии и колопатии
1.2	Лекарственно-индуцированные эзофагиты и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
1.2.1	Лекарственно-индуцированные эзофагиты и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

Код	Название и темы рабочей программы
1.2.2	Эпидемиология лекарственно-индуцированных эзофагитов
1.2.3	Клиническая картина при лекарственно-индуцированных эзофагитах
1.2.4	Диагностика и дифференциальная диагностика при лекарственно-индуцированных эзофагитах
1.2.5	Лечение и профилактика лекарственно-индуцированных эзофагитов
1.3	Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит
1.3.1	Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит. Определение и классификация
1.3.2	Эпидемиология антибиотикоассоциированной диареи и псевдомембранозного колита
1.3.3	Факторы риска антибиотикоассоциированной диареи и псевдомембранозного колита
1.3.4	Клиническая картина антибиотикоассоциированной диареи и псевдомембранозного колита
1.3.5	Осложнения псевдомембранозного колита
1.3.6	Диагностика и дифференциальная диагностика антибиотикоассоциированной диареи и псевдомембранозного колита
1.3.7	Лечение и профилактика антибиотикоассоциированной диареи и псевдомембранозного колита
1.4	Поражение ЖКТ у пациентов, получающих химиотерапевтическое лечение
1.4.1	Тошнота и рвота, индуцированные химиотерапией
1.4.2	Эпидемиология тошноты и рвоты, индуцированных химиотерапией
1.4.3	Классификация тошноты и рвоты, индуцированных химиотерапией
1.4.4	Лечение и профилактика тошноты и рвоты, индуцированных химиотерапией
1.4.5	Диарея, индуцированная химиотерапией
1.4.6	Эпидемиология тошноты и рвоты, индуцированных химиотерапией
1.4.7	Классификация диареи, индуцированных химиотерапией
1.4.8	Лечение и профилактика диареи, индуцированной химиотерапией
1.5.	Лекарственные поражения печени
1.5.1	Определение лекарственных поражений печени
1.5.2	Эпидемиология лекарственных поражений печени
1.5.3	Патогенез лекарственных поражений печени
1.5.4	Классификация лекарственных поражений печени
1.5.5	Клиническая картина лекарственных поражений печени
1.5.5	Диагностика и дифференциальная диагностика лекарственных поражений печени
1.5.6	Лечение и профилактика лекарственных поражений печени
1.6	Поражение печени у пациентов, получающих химио – и таргетную терапию опухолей
1.6.1	Эпидемиология поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией
1.6.2	Патогенез поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией
1.6.3	Классификация поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией
1.6.4	Клиническая картина поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией
1.6.4	Диагностика и дифференциальная диагностика поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией

Код	Название и темы рабочей программы
1.6.5	Лечение и профилактика поражений печени, связанных с химио- и таргетной терапией
1.7	Лекарственно-индуцированные панкреатиты
1.7.1	Вопросы дефиниции лекарственно-индуцированного панкреатита
1.7.2	Эпидемиология лекарственно-индуцированных панкреатитов
1.7.3	Патогенез лекарственно-индуцированного панкреатита
1.7.4	Клиническая картина лекарственно-индуцированного панкреатита
1.7.5	Диагностика и дифференциальная лекарственных панкреатитов
1.7.6	Лечение и профилактика лекарственного панкреатита
1.8	Перспективы применения и побочные эффекты терапии ингибиторов протонной помпы
1.8.1	Эпидемиологические аспекты применения ингибиторов протонной помпы
1.8.2	Патогенетические аспекты побочных эффектов ингибиторов протонной помпы
1.8.3	Спектр побочных эффектов ингибиторов протонной помпы
1.8.4	Клинические аспекты побочных эффектов ингибиторов протонной помпы
1.8.5	Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики побочных эффектов при применении ингибиторов протонной помпы
1.8.6	Лечение и профилактика побочных эффектов, связанных с применением ингибиторов протонной помпы
1.9	Лекарственно-индуцированные запоры
1.9.1	Определение лекарственно-индуцированного запора
1.9.2	Эпидемиология лекарственно-индуцированного запора
1.9.3	Диагностика и дифференциальная диагностика при лекарственно-индуцированном запоре
1.9.4	Лечение и профилактика лекарственно-индуцированном запоре
1.10	Дисбиоз кишечника и синдром избыточного бактериального роста как вторичные патологические состояния
1.10.1	Проблема определения дисбиоза кишечника и синдром избыточного бактериального роста
1.10.2	Роль лекарственной терапии в формировании кишечного дисбиоза и синдрома избыточного бактериального роста
1.10.3	Классификация кишечного дисбиоза
1.10.4	Диагностика кишечного дисбиоза и синдрома избыточного бактериального роста
1.10.5	Лечение дисбиоза и синдрома избыточного бактериального роста
1.11	Синдром анорексии-кахексии при интоксикациях и вопросы нутритивной поддержки
1.11.1	Определение кахексии и прекахексии. Понятие рефрактерной кахексии
1.11.2	Диагностика синдрома анорексии-кахексии
1.11.3	Лечение синдрома анорексии-кахексии
1.11.4	Принципы нутритивной поддержки у пациентов с синдромом анорексии-кахексии.
1.12	Лекарственно-индуцированный и идиопатический терминальный илеит. Вопросы диагностики и лечения

Код	Название и темы рабочей программы
1.12.1	Идиопатический терминальный илеит, симптоматический терминальный илеит и болезнь Крона. Вопросы дефиниции
1.12.2	Эпидемиология терминального илеита
1.12.3	Клиническая картина терминального илеита
1.12.4	Диагностика и дифференциальная диагностика при терминальном илеите
1.12.5	Принципы ведения пациентов с лекарственно-индуцированным терминальным илеитом
1.13	Алкогольная болезнь печени
1.13.1	Определение алкогольной болезни печени
1.13.2	Эпидемиология алкогольной болезни печени
1.13.3	Патогенез алкогольной болезни печени
1.13.4	Классификация алкогольной болезни печени
1.13.5	Клиника алкогольной болезни печени
1.13.6	Диагностика и дифференциальный диагноз при алкогольной болезни печени
1.13.7	Лечение пациентов с алкогольной болезнью печени
1.13.8	Вопросы диспансерного наблюдения и профилактики у пациентов с алкогольной болезнью печени
1.14	Поражения пищеварительного тракта у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.1	Особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и эзофагита у пациентов, страдающих хронической болезнью почек
1.14.2	Особенности язвенной болезни у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.3	Особенности кишечной патологии у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.4	Особенности неалкогольной жировой болезни печени у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.5	Особенности острого панкреатита у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.6	Особенности желчнокаменной болезни у пациентов с хронической болезнью почек
1.14.7	Взаимосвязь хронической болезни почек с опухолевыми заболеваниями пищеварительного тракта
1.15	Искусственный интеллект, как новый способ диагностики и лечения лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварительной системы
1.15.1	История применения технологий искусственного интеллекта и
1.15.2	Различные типы искусственного интеллекта
1.15.3	Возможности искусственного интеллекта в диагностике лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварения
1.15.4	Возможность искусственного интеллекта в лечении лекарственных и алкогольных поражений органов пищеварения
1.16.	Безопасность пациентов и управление рисками при оказании медицинской помощи. Обеспечение безопасности лекарственной терапии
1.16.1	Базовые понятия по безопасности медицинской помощи, история развития безопасности пациентов
1.16.2	Нормативная база и требования Росздравнадзора по обеспечению безопасности медицинской деятельности. Международные стандарты безопасности пациентов
1.16.3	Классификация рисков в здравоохранении. Методы выявления клинического риска

Код	Название и темы рабочей программы
1.16.4	Анализ инцидентов безопасности пациентов.
1.16.5	Безопасность пациентов: Пациенто-центричная медицинская помощь.
1.16.6	Системный подход к анализу обращений пациентов в медицинской организации.

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1

1	<p>Какой препарат Вы бы выбрали для лечения <i>Cl. difficile</i> ассоциированной диареи?</p> <p>А. Амоксициллин Б. Кларитромицин В. Метронидазол Г. Рифаксимин Д. Препараты висмута</p> <p>Ответ: В.</p>	ПК-1; ПК-2
2	<p>Лекарственные язвы могут быть связаны с приемом:</p> <p>А. Урсодезоксихолевой кислоты Б. Глицирризиновой кислоты В. Фузидиевой кислоты Г. Ацетилсалициловой кислоты Д. Янтарной кислоты</p> <p>Ответ: Г.</p>	ПК-1; ПК-2
3	<p>Наиболее часто лекарственные поражения печени связаны с применением</p> <p>А. Аспирина Б. Амоксициллина В. Тетрациклина Г. Метотрексата Д. Парацетамола</p> <p>Ответ: Д.</p>	ПК-1; ПК-2
4	<p>Для лечения синдрома избыточного бактериального роста применяется</p> <p>А. амоксициллин Б. рифаксимин В. панкреатин Г. адсорбенты Д. препараты висмута</p> <p>Ответ: Б.</p>	ПК-1; ПК-2
5	<p>Наиболее частым побочным эффектом при применении ингибиторов протонной помпы является</p> <p>А. развитие нефрита Б. возникновение микроскопического колита В. возникновение остеопороза Г. возникновение кишечного дисбиоза и синдрома избыточного бактериального роста Д. возникновение атрофического гастрита</p> <p>Ответ: Г.</p>	ПК-1; ПК-2
6.	<p>Показанием для отмены химиотерапии у пациентов с лекарственным поражением печени служат:</p> <p>А. Повышение АЛТ и АСТ в 2 раза Б. Повышение АЛТ и АСТ в 3 раза В. Повышение АЛТ и АСТ в 5 раз</p>	ПК-1; ПК-2

	Г. Повышение АЛТ и АСТ в 7 раз Д. Повышение АЛТ и АСТ более, чем в 8 раз Ответ: Д.	
--	------------------------------------------------------------------------------------------	--

Литература к учебному модулю «Лекарственные и алкогольные поражения пищеварительного тракта»

Основная:

1. Лекарственно-индуцированные заболевания. Том 3. Раздел 4. Лекарственно-индуцированные заболевания в гастроэнтерологии /Монография под редакцией академика РАН Д.А. Сычева, профессора О.Д. Остроумовой, доцента А.И. Кочеткова. – М.: Прометей, 2022. – 566 с.
2. Амбулаторная гастроэнтерология/ Руководство для врачей под редакцией И.Г. Бакулина. Изд. 2-е, дополненное и переработанное. - М.: Медконгресс, 2023. - 276 с.
3. Тактика врача-гастроэнтеролога /Практическое руководство для врачей под редакцией академика РАН И.В. Маева. Гэотар-Медиа, 2022. - 312 с.

Дополнительная:

1. Клиническая диетология / В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>),
2. Пристеночная микрофлора кишечника / И.Д. Лоранская и др. - М.: Прима Принт, 2015. - 100 с. [Электронный ресурс] URL: (ims.rmapo.ru)
3. Каратеев А.Е., Насонов Е.Л., Ивашкин В.Т., Мартынов А.И., Яхно Н.Н., Арутюнов Г.П., Алексеева Л.И., Абузарова Г.Р., Евсеев М.А., Кукушкин М.Л., Копенкин С.С., Лиля А.М., Лапина Т.Л., Новикова Д.С., Попкова Т.В., Ребров А.П., Скоробогатых К.В., Чичасова Н.В. Рациональное использование нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации. Научно-практическая ревматология. 2018;56:1-29.
4. Ивашкин В.Т., Барановский А.Ю., Райхельсон К.Л., Пальгова Л.К., Маевская М.В., Кондрашина Э.А., Марченко Н.В., Некрасова Т.П., Никитин И.Г. Лекарственные поражения печени (клинические рекомендации для врачей). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2019;29(1):101–131.
5. Шельгин Ю.А., Алёшкин В.А., Сухина М.А., Миронов А.Ю. и соавт. Клинические рекомендации национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и общероссийской общественной некоммерческой организации «ассоциация колопроктологов России» по диагностике, лечению и профилактике *Clostridium difficile*-ассоциированной диареи (CDI). Колопроктология. 2018;3 (65): 7-23.
6. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020; 30(4): 70-97.
7. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Д.И. Абдулганиева Д.И. и соавт. Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по диагностике и лечению синдрома избыточного бактериального роста у

взрослых. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2022; 32(3): 68-85.

8. Ивашкин В.Т., Маевская М.В., Павлов Ч.С. и соавт. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени по ведению взрослых пациентов с алкогольной болезнью печени. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2017; 27(6): 20-40.

9. Осадчук А.М., Лоранская И.Д., Осадчук М.А. Заболевания органов пищеварения в контексте хронической болезни почек — две стороны глобальной проблемы. Профилактическая медицина. 2024; 27(7): 91-96.

10. Осадчук А.М., Лоранская И.Д., Осадчук М.А., Хамантнурова Л.Р. Ингибиторы протонной помпы: положительные и отрицательные свойства. К 45-летию открытия. Профилактическая медицина.

11. Осадчук А.М., Лоранская И.Д., Осадчук М.А. Лекарственно-индуцированная диарея: многоликая проблема клинической медицины. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2023; 217(9):186-194.

12. Осадчук М.А., Осадчук А.М. Эрозивно-язвенные поражения пищеварительного тракта: оптимизация диагностики и тактики ведения. Терапевтический архив. Терапевтический архив. 2022; 94 (2): 271–276.

13. Осадчук А.М., Давыдкин И.Л., Гриценко Т.А., Осадчук М.А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и эзофагит, ассоциированные с применением лекарственных препаратов: современное состояние проблемы. Терапевтический архив. 2019; 91 (8): 135–140.

14. Гусев А.В., Добридюк С.Л. Искусственный интеллект в медицине и здравоохранении. Информационное общество. 2017; 4-5: 78-93.

15. Марцевич С.Ю. Проблемы, связанные с лекарственными препаратами. Классификация. Способы предупреждения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(10): 3777.

16. Ивашкин В.Т., Шелыгин Ю.А., Халиф И.Л. и соавт. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации колопроктологов России по диагностике и лечению болезни Крона. Колопроктология. 2017; 2 (60): 7-29.

17. Парфенов А.И. Болезни илеоцекальной области. М: Анахарсис, 2005, 275 с.

Интернет-ресурсы:

1. *book-rmapo@mail.ru*
2. *https://link.springer.com*
3. ЭБС «BookUp»
4. *https://www.elibrary.ru*
5. *http://www.medline.ru/*
6. *http://www.scopus.com*
7. *http://www.rosmedlib.ru*
8. *http://feml.scsml.rssi.ru*
9. *http://www.rsl.ru*
10. *http://www.medstudy.narod.ru*
11. *http://www.biomedcentral.com*

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 «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» 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 циклу повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» 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 и офлайн собеседованием.

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. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная - установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. 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 образовательной программе повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» проводится в форме *зачета* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

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.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации врачей по теме «Лекарственные и алкогольные поражения органов пищеварения» (срок обучения 36 академических часов) 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

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

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы итоговой аттестации.

Форма итоговой аттестации:

1. Тестирование.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Принципы профилактики тошноты и рвоты при применении эметогенной химиотерапии
2. Опишите алгоритмы лечения диареи, индуцированной применением химиотерапии
3. Опишите алгоритмы диагностики и лечения лекарственных поражений печени
4. Какие фенотипы лекарственных поражений печени существует?
5. Сформулируйте стратегию профилактики и лечения НПВП-ассоциированных поражений желудочно-кишечного тракта.
6. Какие нежелательные явления со стороны состояния здоровья могут быть вызваны ингибиторами протонной помпы?
7. Сформулируйте принципы диагностики и лечения антибиотикоассоциированной диареи.
8. Дифференциальный диагноз при терминальном илеите.
9. Показания к нутритивной поддержке и способы нутритивной поддержки.
10. Принципы профилактики нежелательных явлений, обусловленных применением ингибиторов протонной помпы.

11. Лекарственные препараты, индуцирующие развитие гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
12. Принципы диагностики и лечения синдрома избыточного бактериального роста.
13. Принципы дифференциального диагноза и лечения алкогольной болезни печени.
14. Механизмы развития поражений пищеварительного тракта у пациентов с хронической болезнью почек.
15. Принципы профилактики и лечения опиоид-индуцированного запора.
16. Возможности использования искусственного интеллекта при ведении пациентов с лекарственными и алкогольными поражениями органов пищеварения.
17. Принципы безопасности проведения лекарственной терапии.
18. Принципы управления рисками при проведении лекарственной терапии.

Примеры тестовых заданий, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося

1	<p>Назовите препараты, которые могут быть использованы для профилактики НПВП-гастропатии:</p> <p>А. Препараты группы ингибиторов протонного насоса Б. Антибиотики В. Препараты висмута Г. Антацидный препарат Д. Ребамипид Ответ: А, Б, В</p>	ПК-1; ПК-2
2	<p>Какие препараты могут быть использованы для профилактики тошноты и рвоты, вызванных высокодозной полихимиотерапией?:</p> <p>А. Антациды Б. Итоприд В. Гранисетрон Г. Дексаметазон Д. Апрепитант Ответ: В, Г, Д</p>	ПК-1; ПК-2
3	<p>Медикаментозные язвы образуются при приеме</p> <p>А. Нестероидных противовоспалительных препаратов Б. Ацетилсалициловой кислоты В. Сульфаниламидов Г. Преднизолон Д. Антигистаминных препаратов Ответ: А, Б, Г</p>	ПК-1; ПК-2
4	<p>Выберите препараты для лечения <i>Cl. difficile</i>-ассоциированной диареи</p> <p>А. Препараты висмута Б. Метронидазол В. Ванкомицин Г. Амоксициллин</p>	ПК-1; ПК-2

	<p>Д. Левофлоксацин Ответ: Б, В.</p>	
5	<p>Выберите препараты для лечения избыточного бактериального роста</p> <p>А. Рифаксимин Б. Метронидазол В. Цiproфлоксацин Г. Амоксициллин Д. Тетрациклин Ответ: А, Б, В.</p>	ПК-1; ПК-2
6	<p>Терминальный илеит может быть обусловлен приемом</p> <p>А. НПВП Б. Цитостатиков В. Олмесартан Г. Фуросемид Д. Лактулоза Ответ: А,Б,В</p>	ПК-1; ПК-2
7	<p>Длительный прием ингибиторов протонной помпы может сопровождаться развитием</p> <p>А. Микроскопического колита Б. Кровотечения В. Нефрита Г. Тромбозы Д. Нутритивной недостаточностью Ответ: А, В, Д</p>	ПК-1; ПК-2
8	<p>Запор, связанный с приемом лекарственных препаратов может быть индуцирован</p> <p>А. НПВП Б. Антидепрессантами В. Спазмолитиками Г. Диуретиками Д. Магнийсодержащими антацидами Ответ: А, Б, В, Г</p>	ПК-1; ПК-2
9	<p>Принципы профилактики нежелательных явлений, связанных с применением ингибиторов протонной помпы</p> <p>А. Применение ингибиторов протонной помпы в минимально эффективной дозе Б. Рассмотреть возможности замены ингибитора протонной помпы на ребамипид или блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов В. Длительно использовать ингибиторы протонной помпы у пациентов с рефрактерными к лечению функциональной диспепсией и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью Г. Сочетать прием ингибиторов протонной помпы с препаратами висмута Д. Сочетать длительное лечение ингибиторами протонной помпы с назначением пробиотиков Ответ: А, Б, Д</p>	ПК-1; ПК-2
10	<p>Чем обусловлено развитие патологии со стороны пищеварительной системы у пациентов, страдающих хронической болезнью почек</p> <p>А. Неблагоприятным влиянием азотистых шлаков на организм Б. Частым развитие сердечно-сосудистых заболеваний В. Лечением преднизолоном Г. Лечение цитостатиками</p>	ПК-1; ПК-2

	<p>Д. Сопутствующими инфекционными заболеваниями Ответ: А, В, Г.</p>	
11	<p>Наиболее перспективными направлениями развития искусственного интеллекта связано с совершенствованием</p> <p>А. Нейронных сетей Б. Технологий глубокого машинного обучения В. Байесовских методов Г. Логистической регрессии Д. Методов опорных векторов Ответ: А, Б.</p>	ПК-1; ПК-2
12	<p>Основными причинами неблагоприятных последствий лечения пациентов являются</p> <p>А. Установление неправильного диагноза и как следствие подбор не соответствующего заболеванию лекарственного средства Б. Превышение дозы назначенного лекарственного средства; В. Одновременное применение нескольких лекарственных средств одной группы Г. Одновременное применение нескольких лекарственных средств разных групп без учета их взаимодействия Д. Аллергические реакции на препараты вплоть до развития анафилактического шока Ответ: А, Б, В, Г</p>	ПК-1; ПК-2

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация программы проходит профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3. 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 заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет

