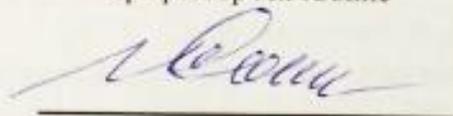


Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт профессионального образования
Кафедра терапии

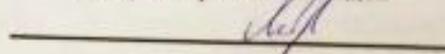
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.28 – ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
Профессор А.Г.Сонин



«21» 08 2015г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
(протокол № 14 от
«12» июля 2015 г.)
Заведующий кафедрой
Профессор П.А.Лебедев



«12» июля 2015г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
(ОРДИНАТУРА)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.28 – ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

Цель и задачи модулей специальных дисциплин.

Цель - подготовка квалифицированного врача-специалиста гастроэнтеролога, обладающего системой знаний, умений и компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области гастроэнтерологии. Совершенствование знаний и навыков клинического обследования больного, диагностики и дифференциальной диагностики, проведения комплексного лечения патологии гастроэнтерологического профиля в условиях стационара и поликлиники; подготовка к итоговой аттестации.

Задачи:

- Изучение организации гастроэнтерологической службы в РФ;
- Приобретение профессиональных знаний и практических навыков, необходимых врачу-гастроэнтерологу при работе в подразделениях как амбулаторно-поликлинического звена, так и в стационарах;
 - Освоение навыков оказания экстренной помощи больным с неотложными состояниями;
 - Развитие клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к лечению больных, умения применить приобретенные знания на практике;
 - Укрепление потребности обращения к литературе и самостоятельному изучению предмета.
 - Приобретение ординаторами современных знаний в области этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний пищеварительного тракта.
 - Получение ординаторами практических навыков по клинической, лабораторно-инструментальной диагностике и лечению патологии гастроэнтерологического профиля.
 - Усвоение ординаторами современных требований руководящих документов Российского правительства в области здравоохранения.

Требования к уровню освоения.

В результате освоения программы ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология у выпускника должны быть сформированы универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

в профилактической деятельности:

ПК-1 - готовностью 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-2 - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

ПК-7 - готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

ПК-9 – готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

В результате изучения блока специальных дисциплин

Ординатор должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
- принципы организации гастроэнтерологической помощи и систему оказания скорой медицинской помощи в РФ;

- структуру и уровень заболеваемости патологией органов пищеварения в России, регионе и в мире;
- деонтологические нормы и правила врачебной этики, юридические аспекты врачебной деятельности и, в частности, деятельности врача-гастроэнтеролога;
- вопросы анатомии, нормальной и патологической физиологии желудочно-кишечного тракта;
- основные и дополнительные (лабораторные и инструментальные) методы клинического обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения;
- семиотику болезней гастроэнтерологического профиля;
- основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, их происхождение, клиническое значение и методику распознавания;
- принципы и основные направления терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику и лечение при наиболее часто встречающихся заболеваниях органов пищеварения;
- теоретические основы фармакотерапии наиболее распространенных заболеваний в гастроэнтерологической практике;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения;
- основы рационального питания;
- основные стандарты качества диагностики и лечения гастроэнтерологических больных.
- МСЭ при гастроэнтерологических заболеваниях;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Ординатор должен уметь:

- получить информацию об общем состоянии больного, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- провести клиническое обследование больного гастроэнтерологического профиля; определить очередность оказания специализированной помощи;

- формулировать и обосновывать клинический диагноз заболеваний гастроэнтерологического профиля в соответствии с современными классификациями и номенклатурой болезней;
- проводить рациональную фармакотерапию наиболее распространенных заболеваний органов пищеварения;
- организовывать проведение реабилитационных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий в системе диспансеризации при патологии желудочно-кишечного тракта;
- рационально сочетать лекарственные препараты с учетом особенностей их взаимодействия и побочных эффектов;
- проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни;
- анализировать результаты своей клинической работы;

Ординатор должен владеть:

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией органов пищеварения;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;
- оформлением медицинской документации гастроэнтерологического отделения стационара, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

Общий объем учебной нагрузки специальных дисциплин

Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
<i>Общая трудоемкость обязательных специальных дисциплин:</i>	32 (1152 часа)
<i>Аудиторные занятия:</i>	768 час.
Лекции (Л)	52 час.
Практические занятия (ПЗ):	712 час.
Семинары (С)	4 час
Самостоятельная работа (СР):	384 час.
<i>Форма контроля</i>	Диф. зачет по модулям

Содержание модулей специальных дисциплин.

Модуль 1.5 Общие вопросы гастроэнтерологии.

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии.

Современные представления об анатомии пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. Гистоморфологическая характеристика наиболее частой патологии желудочно-кишечного тракта (гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, хронических гастритов, язвенно-эрозивных процессов желудка, тонкой и толстой кишок).

Аппетит и его нарушения. Основные функции желудка (секреторная и двигательная) в норме и патологии. Гиперсекреция, гипосекреция, ахилия. Гиперкинез, гипокинез, пилороспазм, гипотония желудка. Тошнота, рвота, изжога, отрыжка. Нарушения мембранного пищеварения. Нарушения выделительной и всасывательной функции кишечника. Нарушения двигательной функции кишечника.

Анатомия печени: сегментарное деление, артериальное и венозное кровоснабжение, гистотопография, концепция о портальной дольке и ацинусе печени. Желчевыводящая система. Патоморфология билиарной системы у больных хроническими гепатитами, циррозами, холециститами и холангитами. Физиология печени: белковый, углеводный, жировой и пигментный обмены, внешнесекреторная функция печени, обмен гормонов и витаминов, обмен ферментов. Патофизиология основных печеночных синдромов.

Морфология и физиология поджелудочной железы в норме и патологии. Современные аспекты анатомии и физиологии поджелудочной железы. Внешнесекреторная и инкреторная функции в норме и у больных хроническим панкреатитом. Патоморфология и патофизиология основных панкреатических синдромов.

Основные патологические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. Синдромы – болевой, диспепсии, синдромы недостаточности кишечного пищеварения и недостаточности кишечного всасывания (мальабсорбция), кишечный дисбиоз, синдром Золлингера-Эллисона, синдром раздраженной толстой кишки, желтуха, холестаза, гепатомегалия, портальная гипертензия, асцит, печеночная энцефалопатия.

Тема 2. Лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.

Общеклинические методы исследования крови, мочи, кала. Изменения при патологии органов пищеварения. Исследование секреторной функции желудка: натощакового и базального объема секреции, кислотности с

помощью пробных раздражителей (гистамина, пентагастрина), внутрижелудочной РН-метрии. Фракционное дуоденальное зондирование. Роль в диагностике заболеваний органов пищеварения. Биохимические исследования (функциональные пробы печени), показатели обезвреживающей функции печени; показатели синтетической функции печени. Ферментные маркеры гепатобилиарного заболевания: маркеры цитолиза и печеночноклеточных некрозов; маркеры нарушения синтетической функции печени и др.

Копрологическое исследование. Исследование кала на скрытую кровь. Функциональные методы исследования кишечника. Исследование всасывательной функции кишечника. Исследование выделительной функции кишечника.

Иммунологические методы исследования: определение антител к *Helicobacter Pylori*, к париетальным клеткам, к внутреннему фактору Кастла. Исследование крови на маркеры вирусных гепатитов.

Бактериологические методы. Определение наличия *Helicobacter Pylori*. Исследования чувствительности к антибиотикам. Контроль результатов терапии.

Вирусологические методы: методы прямой и непрямой иммунофлюоресценции. Серологическая диагностика.

Тема 3. Инструментальные исследования в гастроэнтерологии.

Рентгенологические методы исследования. Рентгеноскопия и рентгенография пищевода. Обзорная рентгенография органов брюшной полости. Контрастное исследование пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки с использованием взвеси сульфата бария. Исследование двигательной функции желудочно-кишечного тракта. Ирригоскопия. Роль метода в диагностике патологии тонкой и толстой кишки. Рентгенодиагностика опухолевых процессов пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки. Рентгенодиагностика туберкулезного поражения кишечника. Рентгенодиагностика заболеваний поджелудочной железы (в условиях искусственной гипотонии; ретроградная холедохопанкреатография). Эндоскопические методы исследования. Эзофагогастродуоденофиброскопия: роль в диагностике заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. ФГДС с прицельной биопсией. Значение биопсии для диагностики опухолевых процессов. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Слепая и лапароскопическая биопсия печени, роль метода в диагностике заболеваний печени, показания и противопоказания. Биопсия слизистой тонкой и толстой кишки. Радиоизотопные методы исследования гепатобилиарной системы. Ультразвуковые методы исследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Тема 4. Основы клинической фармакологии в гастроэнтерологии.

Общие принципы антисекреторной терапии. Классификация антисекреторных препаратов. Показания и противопоказания к назначению антацидных средств (содержащих алюминий, содержащих магний, содержащих магний и алюминий, быстрорастворимые антациды), блокаторов

H₂-гистаминовых рецепторов, блокаторов H⁺K⁺-АТФазы (протоновой помпы).

Общие принципы антибактериальной терапии. Классификация антибактериальных средств. Механизмы их действия и формирование устойчивости к ним. Бактерицидные и бактериостатические препараты. Методика применения: учет характера микрофлоры и чувствительности ее, рациональность комбинаций, выбор путей введения, дозирование. Эмпирическая терапия. Антибактериальная терапия хеликобактерной инфекции (современные схемы эрадикации H. pylori; эффективность макролидов, амоксициллина, метронидазола и тетрациклинов; обоснование сочетанного применения антибактериальных и антисекреторных препаратов). Антибактериальная терапия в лечении дисбиоза кишечника (интетрикс, котримоксазол, нитрофурановые препараты, метронидазол, фторхинолоны, пенициллины, макролиды и др.; заместительная терапия).

Ферментные препараты в гастроэнтерологии. Патофизиологическая основа в применении ферментной терапии. Классификация ферментных препаратов, применяемых в гастроэнтерологии. Препараты ферментов и антиферментная терапия (ингибиторы ферментов). Показания и противопоказания к назначению препаратов поджелудочной железы и компонентов желчи (панкреатина, креона, фестала, панзинорма, дигестала, мезим-форте и др.).

Желчегонные средства. Классификация желчегонных препаратов. Холеретики (содержащие желчные кислоты; препараты химического синтеза; препараты растительного происхождения, гидрохолеретики). Холекинетики (холецистокинин, сульфат магния, препараты барбариса обыкновенного, яичные желтки и др.). Холеспазмолитики (атропина сульфат, платифиллин, бускопан и др.). Показания и противопоказания к назначению.

Общие принципы противовирусной терапии. Современные противовирусные препараты. Показания к назначению альфа-интерферонов, пегилированных интерферонов при лечении хронических вирусных гепатитов В и С. Основные схемы и дозы препаратов. Контроль за эффективностью применения.

Общие принципы глюкокортикоидной терапии. Фармакологическое действие глюкокортикостероидных гормонов. Показания и противопоказания к назначению при заболеваниях органов пищеварения. Рациональный выбор препарата. Выбор методов введения. Назначение гормональной терапии при язвенном колите, болезни Крона, болезни Уиппла. Гормональная терапия болезней печени. Глюкокортикостероиды при неотложных состояниях в гастроэнтерологии. Побочные эффекты глюкокортикостероидов. Профилактика осложнений. Правила отмены.

Методы иммунотерапии и иммунокоррекции. Принципы иммунодепрессивной терапии. Показания и противопоказания к назначению препаратов с иммунодепрессивной активностью (стероидов; антиметаболитов пуринового, пиримидинового и белкового синтеза; алкилирующих агентов,

антибиотиков). Иммунодепрессивная терапия при заболеваниях печени, язвенном колите, болезни Крона.

Тема 5. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения.

Общие принципы лечебного питания при заболеваниях внутренних органов. Краткая характеристика диет. Показания и противопоказания к назначению диет. Особенности назначения диетотерапии больным хроническим гастритом и язвенной болезнью на фоне современной антисекреторной терапии. Диетотерапия при заболеваниях кишечника. Диетотерапия заболеваний печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Теория сбалансированного питания. Понятие о раздельном питании. Разгрузочно-диетическая терапия. Основные аспекты организации работы врача-диетолога. Методика составления меню-раскладки.

Тема 6. Особенности течения заболеваний органов пищеварения у пожилых и престарелых.

Понятие о естественном и преждевременном старении. Анатомо-физиологические изменения системы пищеварения при старении. Особенности медикаментозной и немедикаментозной терапии у гастроэнтерологических больных пожилого возраста. Некоторые возрастные особенности течения заболеваний органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.

Тема 7. Физиотерапевтические методы и санаторно-курортное лечение в гастроэнтерологии.

Физиотерапевтические методы лечения заболеваний органов пищеварения. Показания, противопоказания. ГБО – терапия при патологии гастроэнтерологического профиля. Показания. Противопоказания.

Теоретические основы рефлексотерапии. Основные принципы рефлексотерапии. Рефлексотерапия в комплексном лечении больных с заболеваниями органов пищеварения.

Методы экстракорпоральной детоксикации, применяемые при заболеваниях гастроэнтерологического профиля. Показания. Противопоказания.

Санаторно-курортное лечение заболеваний органов пищеварения. Природные и климатические факторы, курорты и санатории МЗ РФ. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Реабилитация.

Тема 8. Дифференциальная диагностика в гастроэнтерологии.

Дифференциальный диагноз по ведущим синдромам: болевой, дисфагии, диспепсии, мальдигестии, мальабсорбции, кишечному дисбиозу, диареи, желтухи, холестаза, гепатомегалии, портальной гипертензии, асцита.

Алгоритм диагностического поиска при заболеваниях органов пищеварения.

Модуль 1.6 Болезни пищевода, желудка и 12-перстной кишки.

Тема 1. Болезни пищевода.

Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Предполагаемая причина (дискинезия пищеварительного тракта, повышение внутрибрюшного

давления, возрастное ослабление соединительнотканых структур и др). Механизм возникновения грыжи (пульсионный, тракционный, смешанный).

Типы грыж (фиксированные или нефиксированные; аксиальные: пищеводная, кардиальная, кардиофундальная, субтотально-и тотально-желудочная; параэзофагеальная: фундальная, антральная; врожденный короткий пищевод с "грудным желудком" (аномалия развития); грыжи другого типа: тонкокишечные, сальниковые и др..

Осложнения (рефлюкс-эзофагит: катаральный, эрозивный, язвенный; пептическая язва пищевода; воспалительно-рубцовое стенозирование и укорочение пищевода; острое или хроническое пищеводное (пищеводно-желудочное) кровотечение; ретроградный пролапс слизистой оболочки желудка и пищевода; инвагинация пищевода в грыжевую щель; перфорация пищевода; рефлекторная стенокардия; ущемление грыжи). Принципы терапии. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

Ахалазия кардии. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Распространенность. Классификация (клинические формы и степени тяжести). Клиника. Диагноз (роль эзофагоскопии). Осложнения (стриктура и рубцовое укорочение пищевода). Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Дивертикулы пищевода. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (врожденные и приобретенные; истинные и ложные; гипофарингеальные (ценкеровские) пульсионные дивертикулы; верхнегрудные и эпибронхиальные; нижнегрудные; пульсионные дивертикулы наддиафрагмального отдела пищевода). Клиническая картина и верификация диагноза. Осложнения (дивертикулит, аспирационная пневмония, кровотечения (из эрозированной слизистой дивертикула), охриплость голоса, затруднение дыхания (сдавление возвратного нерва, трахеи). Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Тема 2. Функциональная диспепсия.

Функциональные расстройства желудка (функциональная диспепсия). Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (первичные: секреторного типа (гиперсекреторные, гипосекреторные); смешанного типа (синдром раздраженного желудка, другие сочетанные нарушения); вторичные: истерия, нервно-рефлекторная (при холесцистите, панкреатите и др.), гормональные, токсико-аллергические, сосудистые; специальные формы: острое расширение желудка вследствие переиздания, кардиоспазм у больных с истерией, аэрофагия, привычная рвота у молодых; по форме: болевая, диспептическая, специальная; по течению: острое, латентное, рецидивирующее). Клиническая картина (характеристика основных и особых форм ФРЖ). Дифференциальный диагноз и верификация диагноза. Лечение и профилактика.

Синдром неязвенной диспепсии. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина и верификация диагноза. Принципы терапии (диета, нормализация нервно-психических

расстройств, восстановление моторики, антациды, антисекреторные препараты, симптоматические средства).

Тема 3. Хронический гастрит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: аутоиммунный, бактериальный, медикаментозный, рефлюкс-гастрит, идиопатический; по топографии: гастрит антрального отдела, гастрит тела желудка, пангастрит; по морфологическим изменениям: острый, хронический, особые формы (гранулематозный, эозинофильный, лимфоцитарный); основные морфологические изменения: активность, атрофия, кишечная метаплазия (полная или неполная), наличие или отсутствие бактерий НР в слизистой и антител к ним; кислото-продуцирующая функция: повышена, нормальная, снижена (умеренное или выраженное снижение - ахлоргидрия); моторно-эвакуаторные нарушения: гастроэзофагальный рефлюкс, дуоденогастральный рефлюкс, замедление или ускорение эвакуации из желудка; фаза болезни: обострение, ремиссия). Клиника. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз по синдрому ацидизма и желудочной диспепсии. Лечение различных форм гастрита. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерно-динамическое наблюдение.

Эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (эрозии как проявление злокачественного или системного процесса в слизистой оболочке желудка (рак, лимфома, болезнь Крона и т.д.); доброкачественные эрозии: острые (геморрагические), хронические эрозии (erosion completa), одиночные и множественные; хронический эрозивный (лимфоцитарный) гастрит, эрозивно-геморрагический гастрит и дуоденит). Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация по этиологии: симптоматические гастродуоденальные язвы ("стрессовые" язвы при распространенных ожогах, черепно-мозговых травмах, кровоизлияниях в мозг, нейрохирургических операциях, при других стрессовых ситуациях - инфаркте миокарда, сепсисе, тяжелых ранениях, полостных операциях); лекарственные язвы; эндокринные язвы (синдром Золлингера-Эллисона, гастродуоденальные язвы при гиперпаратиреозе); гастро-дуоденальные язвы при некоторых заболеваниях внутренних органов (дисциркуляторно-гипоксические) при ХНЗЛ, при ревматизме, гипертонической болезни и атеросклерозе, при заболеваниях печени ("гепатогенные" язвы), при заболеваниях поджелудочной железы ("панкреатогенные" язвы), при хронической почечной недостаточности, при РА, при других заболеваниях (сахарном диабете, эритремии, карциноидном синдроме, болезни Крона); язвенная болезнь; по локализации: язвы желудка (кардиального, субкардиального отделов, тела и угла желудка, антрального отдела, пилорического отдела), язвы 12-перстной кишки (луковицы, постбульбарного отдела, сочетанные язвы желудка и 12-перстной кишки; по

величине язв: малые язвы, средние, большие, гигантские; по стадии течения заболевания: обострение, рубцевание, ремиссия; по характеру течения заболевания: острое (впервые выявленная язва), хроническое: с редкими обострениями, с ежегодными обострениями, с частыми обострениями; по наличию осложнений: кровотечение, пенетрация, перфорация; перигастрит, перидуоденит; рубцово-язвенный стеноз привратника, малигнизация). Клиника. Диагностические критерии. Верификация диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение (диета, антациды, антисекреторная терапия, эрадикация НР, цитопротективные средства, физиотерапия). Профилактика (непрерывная, "по требованию"). Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 5. Рак желудка.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (анатомические формы: с преимущественно экзофитным ростом (бляшковидный, полипозный, изъязвленный (блюдцеобразный, первично-язвенная форма, рак из хронической язвы); с преимущественно эндофитным ростом (инфильтративно-язвенный, диффузный); опухоли с эндоэкзофитным ростом (переходные формы); гистологические варианты: аденокарцинома (папиллярная, тубулярная, слизистая, перстневидноклеточный рак); железисто-плоскоклеточный рак; плоскоклеточный рак; недифференцированный рак; неклассифицируемый рак; "ранний" рак; карцинома в пределах слизистого и подслизистого слоев; стадия рака: (I, II, III, IV); локализация: антральный отдел, на малой кривизне и в кардиальном отделе, на большой кривизне, передней и задней стенках желудка). Клиническая картина. Диагноз. Ранняя диагностика. Дифференциальный диагноз. Верификация диагноза. Организационные вопросы ранней диагностики рака желудка. Лечение. Профилактика.

Тема 6. Болезни оперированного желудка.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (пострезекционные синдромы: "малый" желудок, демпинг-синдром, гипогликемический синдром, диарея, рефлюкс-эзофагит, рефлюкс-гастрит, синдром застоя в приводящей петле, синдром рефлюкса в приводящую петлю, пептическая язва анастомоза; агастрический синдром (вследствие полного удаления желудка): анемия (железодефицитная, В12-дефицитная), дистрофия различной степени с гипопроотеинемическими отеками, астения; постваготомические синдромы: демпинг-синдром, гастростаз, рецидив язвы, рефлюкс-гастрит, эзофагит). Диагностика. Характеристика отдельных видов оперированного желудка. Лечение. Профилактика.

Модуль 1.7. Болезни кишечника.

Тема 1. Запоры и поносы при заболеваниях кишечника

Острый и хронический запор. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Кологенные и проктогенные запоры. Первичные и вторичные запоры. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение. Острая и хроническая диарея. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Дифференцированное лечение.

Тема 2. Дисбиоз кишечника.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (у практически здоровых людей: возрастной, сезонный, пищевой, профессиональный; после перенесенных инфекционных, паразитарных, гельминтных заболеваний; у больных с заболеваниями: пищеварительной системы неинфекционной природы (болезнях желудка, кишечника, поджелудочной железы, печени), атеросклерозом, злокачественными новообразованиями, постлучевой, медикаментозный, смешанной этиологии; по преобладанию условно-патогенной микрофлоры: стафилококковый, протейный, кандидозный, с наличием гемолизирующей микрофлоры, ассоциированный (золотистый стафилококк, клебсиелла, лактозонегативные эшерихии и др.) Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение (диета, антибактериальные средства, витаминотерапия, ферментные препараты, желчегонные средства, биопрепараты). Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 3. Синдром раздраженного кишечника.

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (основные варианты: с диареей, с запором, с болями в животе и метеоризмом). Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Тема 4. Язвенный колит и болезнь Крона.

Язвенный колит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (клинические формы: острая, хроническая; течение: быстро прогрессирующее, непрерывно прогрессирующее, рецидивирующее, латентное (стертое); степень активности: обострение, затухающее обострение, ремиссия; степень тяжести: легкая, средней тяжести, тяжелая; анатомическая характеристика: протяженность (проктит, проктосигмоидит, субтотальное поражение, тотальное поражение), макроскопическая характеристика (эрозивно-геморрагический гастрит, язвенно-деструктивный колит), микроскопическая характеристика (преобладание деструктивно-воспалительного процесса, уменьшение воспалительного процесса с элементами репарации, последствия воспалительного процесса); осложнения: местные (перфорации толстой кишки, кишечное кровотечение, сужение кишки, псевдополипоз, вторичная кишечная инфекция, исчезновение слизистой оболочки (полное, частичное) толстой кишки, токсическое расширение толстой кишки), общие (функциональный гипокортицизм, септицемия, сепсис, артриты, саркоилеиты, поражения кожи, глаз, нефрит, амилоидоз, флебиты, дистрофия печени, других органов). Клиника. Диагностика. Верификация диагноза и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Болезнь Крона. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (по форме заболевания: острая, хроническая, хроническая, рецидивирующая; по поражению и распространенности процесса: поражение ограничено тонкой кишкой (терминальный илеит), илеоцекальной области,

толстой кишки (колит), сегментов тонкой и толстой кишки, сочетание поражения кишечника с другими органами (пищевод, желудок); осложнения: со стороны кишечника (перфорация, острая токсическая дилатация толстой кишки, кровотечение, свищи, структуры кишки); внекишечные осложнения (поражения кожи (экзема, пиодермия, эритема узловатая, фурункулез), перианальные язвы, поражения суставов (артрит), В12-дефицитная анемия, нефролитиаз, холелитиаз, амилоидоз, озлокачествление процесса, псевдополипоз). Диагностика. Верификация диагноза и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Модуль 1.8. Болезни печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

Тема 1. Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (первичные и вторичные дисфункции; гипотонические (гипокинетические) и гипертонические (гиперкинетические) дисфункции. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Течение. Профилактика. Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 2. Хронический холецистит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: колибациллярный, энтерококковый, стрептококковый, стафилококковый, сальмонеллезный, брюшнотифозный и др.; по течению: рецидивирующий, латентный или субклинический, постоянно текущий или персистирующий; по состоянию функции желчного пузыря: сохраненная функция, нефункционирующий или "отключенный" желчный пузырь, дисфункция желчного пузыря гипокинетического или гиперкинетического типа; по фазе болезни: обострение, затухающие обострения, ремиссия; осложнения: перихолецистит, холангит, панкреатит, дуоденит и др.). Клиника (типичная, кардиалгическая, эзофагалгическая, кишечная формы). Диагноз. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Желчегонные препараты (холеретики, холекинетики). Показания к назначению. Осложнения. Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 3. Желчно-каменная болезнь.

Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация (камни в желчном пузыре и (или) в протоках (холелитиаз), камни желчного пузыря (ЖП) с острым холециститом, камни желчного пузыря без холецистита (холецистолитиаз), камни желчного протока (холедохолитиаз) с холангитом, камни желчного протока с холециститом (холедохо- и холецистолитиаз); Стадии болезни: первая стадия - физикохимическая (изменение биохимического состава пузырной желчи), вторая стадия - латентное, бессимптомное камненосительство, третья стадия - клиническая, осложненная калькулезным холециститом острым или хроническим, перихолециститом, панкреатитом). Клиника. Неотложная помощь при желчной (печеночной) колике. Диагностика. Роль ультразвукового исследования. Осложнения: острая механическая желтуха, острый панкреатит, острый холецистит. Лечение. Методы консервативной терапии - растворение

камней препаратами дезоксихолевой и урсодезоксихолевой кислот. Показания для литотрипсии и холецистэктомии, в том числе эндоскопической.

Тема 4. Постхолецистэктомический синдром.

Определение. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация (по этиологии: факторы, связанные непосредственно с желчевыделительной системой (рецидивы камнеобразования общего желчного протока, стриктуры общего желчного протока, стенозирующий дуоденальный папиллит, спазм сфинктера Одди, дискинезия внепеченочных желчных протоков, длинный пузырный проток после холецистэктомии, киста холедоха, холангит); факторы, обусловленные нарушением других органов пищеварительной системы (активный спаечный процесс (ограниченный хронический перитонит) в подпеченочном пространстве, билиарный панкреатит (холепанкреатит), дискинезия желудка и двенадцатиперстной кишки, гастродуоденит). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Тема 5. Хронический панкреатит.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (Марсельско-Римская классификация и т.д.): обструктивный, кальцифицирующий, индуративный, кисты и псевдокисты; клинические формы: рецидивирующая, псевдотуморозная, с постоянной болью, латентная (с внешнесекреторной недостаточностью, с внутрисекреторной недостаточностью). Клиника. Клинические варианты. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы назначения ферментных препаратов. Показания к хирургическому лечению. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Диспансерное динамическое наблюдение.

Тема 6. Хронические гепатиты.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (Лос-Анджелес, 1990, по этиологии: аутоиммунный гепатит, хронический вирусный гепатит: В, С, D, неуточненный вирусный, хронический лекарственный гепатит, криптогенный (неизвестной этиологии, неклассифицирующийся как вирусный или аутоиммунный), первичный билиарный цирроз, первичный склерозирующий холангит, болезнь Вильсона-Коновалова, болезнь дефицита альфа1-антитрипсина; по степени активности ХГ: минимальная, умеренная, выраженная; по стадиям: портальный, перипортальный и перигепатоцеллюлярный фиброз; для ХГ вирусной этиологии: фаза развития вируса, фаза репликации (размножения) или фаза интеграции (ремиссия, неактивная); маркеры репликации вируса В: HBsAg, anti HBc IgM, HBV ДНК; вируса С: anti HCV IgM, HCV РНК; вируса D: anti HDV IgM, HDV РНК). Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Роль маркеров вирусных гепатитов и биопсии печени. Лечение. Особенности лечения вирусных и аутоиммунных гепатитов. Течение. Осложнения. Печеночная энцефалопатия, диагностика, неотложная помощь. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика.

Тема 7. Цирроз печени.

Определение. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация (по этиологии: вирусные (вирусы гепатитов В, С, D, F, цитомегаловирусы,

вирус краснухи), аутоиммунный, токсические (алкогольный, лекарственный), первичные заболевания желчевыводящих путей (первичный билиарный цирроз), вследствие нарушения венозного оттока из печени (хроническая правожелудочковая сердечная недостаточность, синдром Бадда-Киари (первичный и вторичный), генетически обусловленные метаболические нарушения (болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз, муковисцидоз, альфа1-антитрипсиновая недостаточность), смешанной этиологии (вирус + алкоголь и др.), криптогенный (идиопатический); по активности (для вирусных и аутоиммунных ЦП); по степени компенсации (оценивается по градации Чайлд-Пью): 1, 2, 3 стадии). Клинические синдромы. Диагноз. Роль биохимического и ультразвукового исследования. Дифференциальный диагноз гепатоцеллюлярной карциномой. Течение. Осложнения (энцефалопатия, портальная гипертензия, кровотечения из расширенных вен пищевода). Неотложная терапия. Принципы лечения. Диспансерное динамическое наблюдение.

Модуль 1.9. Интенсивная терапия в гастроэнтерологии.

Тема 1. Неотложные состояния при заболеваниях пищевода.

Ожоги, инородные тела, перфорация, кровотечения из пептических язв, опухолей, варикозно расширенных вен. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки.

Острый гастрит, флегмона желудка, травматический разрыв желудка, осложнения язвенной болезни - перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Тема 3. Неотложные состояния при заболеваниях печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, кишечника.

Острый холецистит, острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Неотложные состояния при заболеваниях печени (печеночная кома, травмы, кровотечения, ДВС-синдром, заболевания сосудов печени: тромбоз воротной вены, селезеночной вены). Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Неотложные состояния при заболеваниях кишечника (кишечная непроходимость, флегмона кишки, кровотечения). Клиника. Диагностика. Неотложная помощь (консервативная и показания к хирургическому лечению).

Модуль 1.10. Опухолевые заболевания органов пищеварения.

Тема 1. Опухолевые заболевания органов пищеварения.

Рак пищевода. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (по локализации: верхней трети пищевода, средней трети, нижней трети; по распространенности опухоли: I, II, III, IV стадии; по

гистологическому строению: плоскоклеточный рак, аденокарцинома). Клиническая картина и верификация диагноза. Принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.

Рак поджелудочной железы. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация (локализация опухоли: головка, тело, хвост, тотальное поражение; гистологические формы: аденокарцинома, цистоаденокарцинома, ацинарный рак, плоскоклеточный рак, недифференцированный рак; стадии: I, II, III-A, III-B, IV). Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.

Рак толстой кишки. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Гистологические формы. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к оперативному лечению.

Распределение трудозатрат по видам учебных занятий модулей специальных дисциплин.

Наименование модулей и тем	Виды аудиторной учебной работы			Самостоятельная работа	Всего по плану
	Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	3	4	5	6	7
Модуль 1.5 Общие вопросы гастроэнтерологии	10	4	130	72	216
Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии.	2		18	9	29
Тема 2. Лабораторные исследования в гастроэнтерологии.		2	16	9	27
Тема 3. Инструментальные исследования в гастроэнтерологии.		2	16	9	27
Тема 4. Основы клинической фармакологии в гастроэнтерологии.	2		16	9	27
Тема 5. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения.	2		16	9	27
Тема 6. Особенности течения заболеваний органов пищеварения у пожилых и престарелых.	2		16	9	27
Тема 7. Физиотерапевтические методы лечения органов пищеварения			16	9	25
Тема 8. Дифференциальная диагностика в гастроэнтерологии	2		16	9	27
Модуль 1.6. Болезни пищевода, желудка и 12-перстной кишки	12		156	84	252
Тема 1. Болезни пищевода.	2		26	14	42
Тема 2. Функциональная диспепсия.	2		26	14	42
Тема 3. Хронический гастрит.	2		26	14	42
Тема 4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	2		26	14	42
Тема 5. Рак желудка.	2		26	14	42

Тема 6. Болезни оперированного желудка.	2		26	14	42
Модуль 1.7. Болезни кишечника	8		136	72	216
Тема 1. Запоры и поносы при заболеваниях кишечника.	2		34	18	54
Тема 2. Дисбиоз кишечника.	2		34	18	54
Тема 3. Синдром раздраженного кишечника.	2		34	18	54
Тема 4. Язвенный колит и болезнь Крона.	2		34	18	54
Модуль 1.8 Болезни печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	14		178	96	288
Тема 1. Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди.	2		12	8	22
Тема 2. Хронический холецистит.	2		12	8	22
Тема 3. Желчно-каменная болезнь.	2		16	12	30
Тема 4. Постхолецистэктомический синдром.	2		22	12	36
Тема 5. Хронический панкреатит.	2		32	16	50
Тема 6. Хронические гепатиты.	2		42	20	64
Тема 7. Циррозы печени.	2		42	20	64
Модуль 1.9. Интенсивная терапия в гастроэнтерологии	6		66	36	108
Тема 1. Неотложные состояния при заболеваниях пищевода.	2		22	12	36
Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.	2		22	12	36
Тема 3. Неотложные состояния при заболеваниях поджелудочной железы, печени, желчного пузыря и кишечника.	2		22	12	36
Модуль 1.10 Опухолевые заболевания органов пищеварения	2		46	24	72
Тема 1. Опухолевые заболевания органов пищеварения.	2		46	24	72
Итого по программе	52	4	712	384	32/ 1152ч

**Тематический план лекций для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п.п.	Наименование лекций	Количество часов
Модуль 1.5. Общие вопросы гастроэнтерологии		
1	Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии	2
2	Основы клинической фармакологии в гастроэнтерологии	2
3	Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения	2
4	Особенности течения заболеваний органов пищеварения у пожилых и престарелых	2
5	Дифференциальная диагностика в гастроэнтерологии	2
Модуль 1.6. Болезни пищевода, желудка и 12-перстной кишки		
1	Болезни пищевода	2
2	Функциональная диспепсия	2
3	Хронический гастрит	2
4	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	2
5	Рак желудка	2
6	Болезни оперированного желудка	2
Модуль 1.7. Болезни кишечника		
1	Запоры и поносы при заболеваниях кишечника	2
2	Дисбиоз кишечника	2
3	Синдром раздраженного кишечника	2
4	Язвенный колит и болезнь Крона	2
Модуль 1.8. Болезни печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы		
1.	Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди	2
2.	Хронический холецистит	2
3.	Желчно-каменная болезнь	2
4.	Постхолецистэктомический синдром	2
5.	Хронический панкреатит	2
6.	Хронические гепатиты	2
7.	Циррозы печени	2
Модуль 1.9. Интенсивная терапия в гастроэнтерологии		
1.	Неотложные состояния при заболеваниях пищевода	2
2.	Неотложные состояния при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки	2
3.	Неотложные состояния при заболеваниях поджелудочной железы, печени, желчного пузыря и кишечника	2
Модуль 1.10. Опухолевые заболевания органов пищеварения		
1.	Опухолевые заболевания органов пищеварения	2
ИТОГО:		52

**Тематический план практических занятий для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п.п.	Наименование практических занятий	Количество часов
Модуль 1.5 Общие вопросы гастроэнтерологии		
1	Анатомо-физиологические особенности строения и функционирования органов пищеварения. Основные синдромы в гастроэнтерологии.	18
2	Лабораторные исследования в гастроэнтерологии.	16
3	Инструментальные исследования в гастроэнтерологии.	16
4	Основы клинической фармакологии в гастроэнтерологии	16
5	Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения	16
6	Особенности течения заболеваний органов пищеварения у пожилых и престарелых.	16
7	Физиотерапевтические методы лечения органов пищеварения	16
8	Дифференциальная диагностика в гастроэнтерологии	16
Модуль 1.6 Болезни пищевода, желудка и 12-перстной кишки		
1	Болезни пищевода.	26
2	Функциональная диспепсия.	26
3	Хронический гастрит.	26
4	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	26
5	Рак желудка.	26
6	Болезни оперированного желудка.	26
Модуль 1.7 Болезни кишечника		
1	Запоры и поносы при заболеваниях кишечника.	34
2	Дисбиоз кишечника.	34
3	Синдром раздраженного кишечника.	34
4	Язвенный колит и болезнь Крона.	34
Модуль 1.8 Болезни печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы		
1	Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди.	12
2	Хронический холецистит.	12
3	Желчно-каменная болезнь.	16
4	Постхолецистэктомический синдром.	22
5	Хронический панкреатит.	32
6	Хронические гепатиты.	42
7	Циррозы печени.	42
Модуль 1.9 Интенсивная терапия в гастроэнтерологии		
1	Неотложные состояния при заболеваниях пищевода.	22
2	Неотложные состояния при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.	22
3	Неотложные состояния при заболеваниях поджелудочной железы, печени, желчного пузыря и кишечника.	22
Модуль 1.10 Опухолевые заболевания органов пищеварения		
1	Опухолевые заболевания органов пищеварения.	46
ИТОГО:		712

Тематический план семинаров

№ п.п.	Наименование лекций	Количество часов
	Модуль 1.5 Общие вопросы гастроэнтерологии.	
1	Лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии	2
2	Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии	2
ИТОГО:		4

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Список рекомендуемой литературы

а) основная литература:

1. **Ахмедов, В. А.** Практическая гастроэнтерология [Текст] : руководство для врачей / В. А. Ахмедов. - М. : МИА, 2011. - 415 с.
2. **Абдурахманов, Д.Т.** Хронический гепатит В и D : Руководство / Д. Т. Абдурахманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. **Гастроэнтерология** [Текст] : нац. руководство : крат. изд. / АСМОК, Рос. гастроэнтерол. ассоц.; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 462 с.
4. **Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение** [Текст] : руководство для врачей / под ред. А. В. Калинина, А. Ф. Логинова, А. И. Хазанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 860 с.
5. **Комаров, Ф. И.** Практическая гастроэнтерология [Текст] : руководство / Ф. И. Комаров, М. А. Осадчук, А. М. Осадчук. - М. : МИА, 2010. - 479 с.
6. **Циммерман Я. С.** Гастроэнтерология [Текст] : руководство / Я. С. Циммерман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 799 с.
7. **Гастроэнтерология и гепатология** [Текст] : клинич. справочник / под ред. Н. Дж. Талли [и др.]. - М. : Практическая медицина, 2012. - 565 с.

б) дополнительная литература:

1. **Корсун, В.Ф.** Лекарственные растения в гастроэнтерологии : Руководство по клинической фитотерапии / В. Ф. Корсун, К. А. Пупыкина, Е. В. Корсун. - М. : Практическая медицина, 2008. - 458с. 2011. - 335 с.
2. **Блум, С.** Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии : Пер.с англ. / С. Блум, Д. Вебстер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 581с.
3. **Уилкокс, М.Ч.** Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии : Пер.с англ. / М. Ч. Уилкокс, М. Муньос-Навас, Санг Дж.Дж.Й. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 483с.
4. **Зорина, Е. В.** Амбулаторная гастроэнтерология : учеб. пособие / Е. В. Зорина, С. П. Кривова ; ФАЗ и СР, ГОУ ВПО "Самара. гос. мед. ун-т"/ Под ред. И. Л. Давыдкина. - Самара : Содружество, 2008. - 112 с.
5. **Общая врачебная практика по Джону Нобелю. Кн.3:Болезни желудочно-кишечного тракта. Гематологические и онкологические болезни. Болезни опорно-**

двигательного аппарата : Учеб.пособие для системы послевуз.проф.образ.врачей:Пер.с англ. / Под ред.Дж.Нобея. - М. : Практика, 2005. - 424с

6. **Кешав, С.**Наглядная гастроэнтерология : Учеб.пособие:Пер.с англ. / С. Кешав ; Под ред.В.Т.Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 135с

7. **Калинин, А.В.** Гастроэнтерология : Справочник практ.врача / А. В. Калинин, И. В. Маев, С. И. Рапопорт ; Под общ.ред.С.И.Рапопорта. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 312с

8. **Гастроэнтерология** [Текст] : справочник / под ред. А. Ю. Барановского. - СПб. : Питер, 2013. - 506 с.

в) электронные библиотечные системы:

1. «Консультант студента»(www.studmedlib.ru)

г) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).
3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
4. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
5. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
6. Приказ Министерства образования и науки №1070 от 25.08.14 « Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).