

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧ/МО

## **ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

Наименование практики

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.08.28 Гастроэнтерология**

---

*(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))*

**Квалификация  
выпускника**

**Врач-гастроэнтеролог**

---

*указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)*

### **1. Цели практики:**

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по гастроэнтерологии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### **2. Задачи практики:**

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности гастроэнтеролога;
2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Организовать работу к проведению противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
5. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
6. Провести дифференциальную диагностику основных гастроэнтерологических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
7. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к специализированному лечению;
8. Обосновать наиболее целесообразную тактику лекарственного лечения при данной патологии;
9. Участвовать в ведении больных в качестве первого ассистента;
10. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ;
11. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением;
12. Владеть основами фармакотерапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
13. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта;
14. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний желудочно-кишечного тракта, заболеваний печени, заболеваний гепатобилиарной системы, лечения сосудистых нарушений, нарушений желчевыводящих путей, лечения неотложных состояний в гастроэнтерологии;
15. Владеть тактикой ведения пациентов с различными неотложными состояниями: острая печеночная недостаточность, гепаторенальный синдром, сосудистые заболевания желудочно-кишечного тракта, пищевая токсикоинфекция, желудочно-кишечные кровотечения, "острый живот", перфорации или пенетрации язвы желудка или 12п-кишки, острый панкреатит, острый холецистит.

16. Овладение навыками и манипуляциями в рамках дисциплин, предусмотренных учебным планом;

17. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов гастроэнтерологического профиля;

18. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

19. Обеспечение готовности и способности организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации;

20. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

### **3. Место практики в структуре ОП ВО:**

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блока 2.

### **4. Формы проведения практики:**

Стационарная

### **5. Место и время проведения производственной практики:**

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики МИ РУДН; ГБУЗ ГКБ им. С.С. Юдина ДЗ г. Москвы (г.Москва).

### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:**

#### **Универсальные компетенции (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

#### **Профессиональные компетенции (ПК):**

##### профилактическая деятельность:

- 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 проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-



4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**В результате прохождения производственной практики ординатор первого года должен:**

**Задачи первого учебного года:**

1. Освоить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки, патологическую анатомию, генетику, биохимию и патогенез заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
2. Уметь проводить расспрос больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и печени (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты, уметь формулировать диагноз.
3. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного.
4. Проводить дифференциальный диагноз заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени.
5. Определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования.
6. Уметь трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования.
7. Уметь проводить лечебные и диагностические процедуры (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей).



8. Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушений и принципы лечения.
9. Систему кроветворения и гемостаза, физиологию свертывающей системы крови, показатели гемостаза в норме и патологии.
10. Участвовать в ведении пациентов гастроэнтерологического профиля под контролем лечащего врача и зав.отделением. В процессе обучения клинический ординатор ведет 8-10 больных, дежурства 2 раза в месяц по больнице, под контролем ответственного терапевта.
11. Участвует в обследовании своих больных – присутствует при рентгенологических, эндоскопических и ультразвуковых исследованиях, при вскрытии умерших, выполняет врачебные манипуляции и процедуры, участвует в обходах профессоров и доцентов, посещает клинические и клиничко-анатомические конференции в больнице. Организовать консультацию больного специалистами.
12. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца).
13. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, синдром избыточного бактериального роста, гематологические заболевания (анемии, лейкозы).
14. Ознакомиться с работой отделения реабилитации и профилактики, диагностических и лечебных отделений, дневного стационара.
15. Клиническую фармакологию лекарственных средств, регулирующих секреторную и моторную функцию желудочно-кишечного тракта и печени, антимикробных и противовоспалительных лекарственных средств.
16. Своевременная передача новейшей информации из области клинической фармакологии и передовых лечебных технологий применительно к больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
17. Формы и методы просветительской работы с населением, общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи в стране, работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и подростковому населению.
18. Оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
19. Оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**В результате прохождения производственной практики ординатор второго года должен:**

**Задачи второго учебного года:**

1. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории, направить извещение в соответствующую СЭС.
2. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
3. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к специализированному лечению.
4. Владеть основными принципами лечения различных заболеваний желудочно-кишечного тракта, заболеваний печени, заболеваний гепатобилиарной системы, лечения сосудистых нарушений, нарушений желчевыводящих путей, лечения неотложных состояний в гастроэнтерологии.
5. Участвовать ведении больных в качестве первого ассистента.
6. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посылный лист в бюро МСЭ.
7. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.
8. Владеть основами фармакотерапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию.
9. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у гастроэнтерологических больных.
10. Организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации взрослого и подросткового населения участка.
11. Уметь оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости).
12. Уметь проводить регидратацию (пероральную и внутривенную) и коррекцию водно-электролитных нарушений.
13. Уметь проводить лечебные и диагностические процедуры (зондирование и промывание желудка, дуоденальное зондирование, лапароцентез, очистительные, сифонные и лечебные клизмы, пальцевое исследование прямой кишки).
14. Способен и готов правильно формулировать установленный диагноз с учетом МКБ-10.
15. Способен и готов после соответствующей его послевузовской профессиональной специализации, выступить в качестве «специалиста - эксперта» в случае привлечения врача к участию в первоначальных следственных действиях и судопроизводству.
16. Способен и готов к ведению учетно-отчетной медицинской документации.
17. Способен и готов к самостоятельной аналитической работе с различными источниками информации, готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

**7. Структура и содержание учебной практики:**

Общая трудоемкость базовой части производственной (клинической) практики составляет 70 зачетных единиц, 2520 часов (88 недель - 22 месяца).



<b>Первый год обучения</b>					
<b>Б2.Б.02 (П) Производственная (клиническая) практика: стационар</b>					
<b>№</b>	<b>Наименование раздела практики. Виды профессиональной деятельности.</b>	<b>Место прохождения практики</b>	<b>Продолжительность циклов</b>	<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
1.	<p><b>Гепатология (Центр изучения печени) Б2.Б.02.1 (П)</b></p> <p>Работа в отделении, участие в консилиумах, самостоятельное выполнение эластометрии печени, ведение медицинской документации</p>	<p>Клиническая база, 1 Центр изучения печени РУДН, ул. Миклухо-Маклая, д.10</p> <p>2. ГКБ им. С.С. Юдина (территория К4), Коломенский проезд, д.4</p>	180 часов (5 ЗЕ)	УК-1, ПК-2, ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
2.	<p><b>Внутренние болезни (стационар терапевтический) Б2.Б.02.2 (П)</b></p> <p>Курация профильных больных, участие во врачебных обходах</p>	<p>1. Клиническая база, 1. ГКБ им. С.С. Юдина (территория К4), Коломенский проезд, д.4</p> <p>2. ГКБ им. С.С. Юдина (территория М1), ул. Академика Миллионщикова д.1.</p>	648 часа (18 ЗЕ)	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
3.	<p><b>Гастроэнтерология (диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта подготовка и ведение больных) Б2.Б.02.3 (П)</b></p> <p>Работа в отделении, ведение медицинской документации, участие в консилиумах,</p>	<p>Клиническая база, 1. ГКБ им. С.С. Юдина (территория К4), Коломенский проезд, д.4</p> <p>2. ГКБ им. С.С. Юдина (территория М1), ул. Академика Миллионщикова д.1.</p>	828 часа (23 ЗЕ)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.



	клинических разборах.				
4.	<b>Стационар_эндоскопическое_отделение)</b> <b>Б2.Б.02.6 (П)</b> Работа в отделении, самостоятельное выполнение гастроскопии, колоноскопии, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	Клиническая база, отделение  <i>Отделения эндоскопии</i>	180 часа (5 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
<b>Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника</b>					
5.	<b>Поликлиника. Центр изучения печени</b> <b>Б2.Б.03. 1(П)</b> Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, экспертизу трудоспособности	Медицинский Центр РУДН, ул. Миклухо-Маклая, д.10  <i>Медицинский центр</i>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
<b>Второй год</b>					
<b>П.2.Б.02 Стационар</b>					
6.	<b>Эндоскопия</b> <b>Б2.Б.02.4 (П)</b> Работа в отделении, самостоятельное выполнение гастроскопии, колоноскопии, ведение медицинской	Клиническая база, ГКБ № 79  <i>Отделения (кабинеты) эндоскопических методов диагностики</i>	216 часа (6 ЗЕ)	УК-1,ПК-5, ПК-6	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.

	документации, участие в консилиумах, клинических разборах, составление протоколов.				
7.	<b>Стационар гематологический</b> <b>Б2.Б.02.5 (П)</b> Работа в отделении, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	Клиническая база, ГКБ №1 им. Н.В.Пирогова	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1; ПК-6; ПК-7	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
4.	<b>Стационар нефрологический</b> <b>Б2.Б.02.6 (П)</b> Работа в отделении, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах, экспертиза трудоспособности	Клиническая база, ГКБ №1 им. Н.В.Пирогова	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
5.	<b>Инфекционные болезни</b> <b>Б2.Б.02.7 (П)</b>	Клиническая база, ИКБ №2	144 часа (4 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
<b>Б2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника</b>					

8.	<b>Поликлиника Б2.Б.03. 1(П)</b> Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, амбулаторная медицинская помощь, диспансерное наблюдение, экспертизу трудоспособности	Медицинский Центр РУДН, ул. Миклухо-Маклая, д.10  <i>Медицинский центр</i>	108 часов (3 ЗЕ)	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
----	---	--	------------------	--	---

**8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

**9. Формы аттестации (по итогам практики):**

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

**10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

**а) основная литература:**

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство/Под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 704 с.
2. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В. Гепатология. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. Руководство для врачей. Моисеев В.С., Кобалава Ж.Д., Моисеев С.В./Под ред.акад.РАМН В.С.Моисеева. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. С:579–594.
3. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В. Курс клинической гепатологии. Учебное пособие.–М.: РУДН, 2008, 178 с.
4. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В. Патология органов пищеварения при алкогольной и наркотической зависимости. Наркология. Национальное руководство/ Под ред. Н.Н.Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. С: 396 – 417.
5. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В., Гармаш И.В., Тарасова О.И., Поликарпова Т.С. Гепаторенальный синдром при циррозах печени: факторы риска, предупреждение и лечение. Методические рекомендации.–М.: Изд-во РУДН, 2010.-15 с.
6. Рациональная фармакотерапия в гепатологии. Руководство для практикующих врачей. В.Т.Ивашкин, А.О.Буеверов, П.О.Богомоллов, М.В.Маевская и др. /Под общ.ред. В.Т.Ивашкина, А.О.Буеверова.–М.: Литтерра, 2009.–296 с.
7. О.И.Тарасова, П.П.Огурцов, Н.В.Мазурчик. Острый алкогольный гепатит тяжелого течения: клиника, эффекты преднизолона и пентоксифиллина, диагностическая ценность углеводдефицитного трансферрина. Изд-во: LAP LAMBERT Academic Publishing GmbH Co. KG Dudweiler Landstr. 99, 66123 Saarbrücken, Germany, 2010.–108 с.
8. Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей. Перевод с



английского/Под ред. З.Г.Апросиной, Н.А.Мухина.–М.: Издательский дом Гэотар-Медиа, 2002.–864 с.

9. Brenner and Rector's The Kidney. 8<sup>th</sup> edition. Philadelphia: Saunders, 2007, 2448 pp.

10. Zakim and Boyer's Hepatology: A Textbook of Liver Disease. 5<sup>th</sup> edition. Philadelphia: Saunders, 2006, 1765 pp.

11. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения. Руководство для практикующих врачей. /Под общ.ред. В.Т.Ивашкина.–М.: Изд-во Литтерра, 2003.–1056 с.

12. The Merck Manual. Руководство по медицине. Диагностика и лечение/ гл.ред. Марк Х.Бирс; пер.с англ.под ред.А.Г.Чучалина, –2-е изд. –М.: Литтерра, 2011. –3744 с.

### **Учебные пособия и электронные издания на CD.**

1. Огурцов П.П., Мазурчик Н.В. Курс клинической гепатологии. Учебное пособие.–М.: РУДН, 2008, 178 с.

### **Интернет-ресурсы:**

1. Сайт Европейской Ассоциации по изучению печени, клинические практические рекомендации.  
<http://www.easl.eu/research/our-contributions/clinical-practice-guidelines>
2. Центр изучения печени РУДН.  
<http://www.hepatocentre.ru/>  
Сайт для врачей-гастроэнтерологов, гепатологов, содержащий постоянно пополняющиеся видеосюжеты, доклады, статьи, сообщения по гастроэнтерологии.
3. Гастропортал  
<http://www.gastroportal.ru/>  
Портал для врачей-гастроэнтерологов, имеется обширная подборка ссылок на интернет-ресурсы по гастроэнтерологии, поисковые системы доступа к медицинским журналам, статьи в том числе и зарубежные.
4. Сайт Всемирной организации гастроэнтерологов  
<http://www.worldgastroenterology.org/>  
Сайт на английском языке, на котором можно найти полную и профессиональную информацию о современных достижениях, возможностях и перспективах гастроэнтерологии. Особый интерес представляет подраздел «Публикации».
5. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации  
<http://www.gastro.ru/>  
Сайт, на котором можно ознакомиться с новостями гастроэнтерологии и, получить полную информацию о предстоящих мероприятиях: Российских и международных семинарах, симпозиумах, конгрессах, конференциях по гастроэнтерологии.

### **11. Материально-техническое обеспечение практики:**

• Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и **на клинических базах профильных кафедр.**

• Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных

видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

## 12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ( модулю):

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

### Описание оценок ECTS

**A “Отлично”** - необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

**B “Очень хорошо”** - необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

**C “Хорошо”** – некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

**D “Удовлетворительно”** - некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

**E “Посредственно”** - некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному,



имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

**FX “Условно неудовлетворительно”** - необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

**F “Безусловно неудовлетворительно”** – необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

### **Требования к оформлению отчета по практике**

Документ должен быть создан на компьютере (программа Microsoft Word), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

*Титульный лист отчета* должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и\или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатора в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.



## **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача- гастроэнтеролога:**

1. Дайте описание клинической симптоматики и тактики при кровотечении из вен пищевода.
2. Дайте описание клинической симптоматики и тактики при острой кишечной непроходимости.
3. Дайте описание клинической симптоматики и тактики при желудочно-кишечном кровотечении.
4. Перечислите лекарственные препараты первого ряда для оказания экстренной помощи при остром панкреатите.
5. Перечислите лекарственные препараты для лечения печеночной энцефалопатии.
6. Показания к лапароцентезу при наличии асцита.
7. Опишите клинические проявления гепаторенального синдрома, тактику ведения, препараты.
8. Опишите клиническую картину болезни Крона.
9. Опишите алгоритм диагностического поиска при желтухе.
10. Опишите диагностику и тактику ведения при поносах.
11. Назовите критерии оценки тяжести течения алкогольного гепатита.
12. Рассчитайте класс цирроза печени по шкале Чайлд-Пью.
13. Опишите тактику назначения глюкокортикоидных препаратов при алкогольном гепатите.
14. Перечислите принципы антибактериальной терапии при синдроме избыточного бактериального роста.
15. Опишите тактику гастроэнтеролога при подозрении на острый панкреатит.
16. Опишите схему исследования пациента при выявлении очагового образования печени.
17. Назовите показания к оперативному вмешательству при желчекаменной болезни.
18. Перечислите показания к трансплантации печени.

### **Разработчики:**

Доцент кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики



Н.В. Мазурчик

Ассистент кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики



А.С. Журавлева

### **Руководитель программы**

профессор, заведующий кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики



П.П. Огурцов