

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования


«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«26» 03 2021г., протокол № 3


Н.Н. Карякин
«26» 03 2021г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.08.28 Гастроэнтерология

Квалификация: врач-гастроэнтеролог

Нижний Новгород
2021

1. Общие положения.

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) согласно приказу Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1070; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки); приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности «Гастроэнтерология».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся доку-

мента о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология».

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности:

1. универсальных компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность 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).

2. профессиональных компетенций:

- 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 взрослого населения и подростков (ПК-4);
- 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-5);
- 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);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- 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).

Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;

- проверку уровня усвоения практических умений;

- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны

логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Гастроэнтерология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по терапии и оказании неотложной помощи. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очереди. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПСВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология».

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Язвенная болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, варианты клинического течения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
2. Желчнокаменная болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
3. Дисфункция желчного пузыря и сфинктера Одди. Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические варианты течения, клиничко-инструментальная и лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
4. Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, инструментальная и лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

5. Хронический панкреатит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
6. Функциональная диспепсия. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика, прогноз.
7. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
8. Аутоиммунный гепатит. Определение, патогенез, клиника, внепеченочные проявления, диагностические критерии, морфологические особенности, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение.
9. Пищевод Баррета. Определение, факторы риска, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение. Скрининг, мониторинг больных, профилактика пищевода Баррета.
10. Цирроз печени. Определение, этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, общие принципы лечения, показания к трансплантации печени. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
11. Алкогольная болезнь печени. Определение, факторы риска, патогенез, клиническое течение, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, прогноз.
12. Язвенный колит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, консервативное лечение, показания к хирургическому лечению, профилактика. Реабилитация.
13. Холецистит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническое течение, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
14. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки. Определение, причины, факторы риска, патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика и скрининг.
15. Первичный билиарный холангит. Определение, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
16. Симптоматические гастродуоденальные язвы. Определение, этиология, классификация, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, профилактика.

17. Хронический гастрит. Определение, классификация, этиология, патогенез, роль пилорического хеликобактера, клинические проявления, диагностика, морфологические критерии, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
18. Синдром Жильбера. Определение, патогенез, клинические проявления, сочетания с заболеваниями ЖКТ, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
19. Постгастрорезекционные расстройства. Классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, показания к оперативному лечению, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
20. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения в зависимости от локализации процесса в различных отделах ЖКТ, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, прогноз, профилактика. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
21. Запор. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.
22. Ахалазия кардии. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
23. Лекарственные поражения печени. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация, критерии, клинические проявления, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.
24. Болезнь Вильсона-Коновалова. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина: варианты течения, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, прогноз.
25. Целиакия. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, прогноз.
26. Синдром раздраженного кишечника. Определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия больных СРК, прогноз.
27. Аутоиммунный гастрит. Определение, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагностика, диагностическое значение гастропанели, дифференциальный диагноз, лечение, динамическое наблюдение за пациентами с атрофией слизистой оболочки желудка, прогноз.

28. Первичный гемохроматоз. Определение, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
29. Антибиотико-ассоциированная диарея. Псевдомембранозный колит. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, современные возможности диагностики, дифференциальный диагноз, основные принципы лечения, прогноз.
30. Первичный склерозирующий холангит. Определение, этиология, патогенез, клинические симптомы, современные возможности диагностики, дифференциальный диагноз, осложнения, современное лечение.
31. Синдром Золлингера-Эллисона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома.
33. Дифференциальная диагностика дисфагии.
34. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, механизмы развития, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение, показания к оперативному лечению.
35. Дифференциальная диагностика при диарее.
36. Дифференциальная диагностика гепатоспленомегалий.
37. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика, диспансерное наблюдение. Реабилитация.
38. Желтухи. Дифференциальная диагностика, врачебная тактика.
39. Хронический дуоденит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация.
40. Дифференциальная диагностика торакального болевого синдрома, индуцированного заболеваниями органов пищеварения.
41. Метеоризм. Определение, причины, патогенетические аспекты, клинические проявления, лечение.
42. Дифференциальная диагностика бессимптомного повышения печеночных трансаминаз.
43. Микроскопические колиты. Дифференциальная диагностика.
44. Синдром печеночного цитолиза. Дифференциальная диагностика.
45. Эзофагиты. Дифференциальная диагностика.
46. Синдром холестаза. Дифференциальная диагностика.
47. Трансплантация печени: показания и противопоказания.
48. Асцит. Дифференциальная диагностика.
49. Внепищеводные проявления ГЭРБ. Дифференциальная диагностика.
50. Дифференциальная диагностика острого живота.
51. Синдром Маллори-Вейсса. Этиопатогенез, диагностика, лечение.
52. Неотложная помощь при острой печеночной энцефалопатии.

53. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
54. Неотложная помощь при остром аппендиците.
55. Неотложная помощь при желчной колике.
56. Неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.
57. Неотложная помощь при остром панкреатите.
58. Неотложная помощь при острой кишечной непроходимости.
59. Организация лечебного питания в ЛПУ. Принципы организации лечебного питания. Методика построения диет и назначение лечебного питания. Характеристика лечебных диет, понятие о базисных диетах.
60. Неотложная помощь при остром холецистите.

4.2. Список практических навыков и умений.

Общеврачебные практические навыки и умения:

1. Восстановление проходимости дыхательных путей.
2. Базовая сердечно-легочная реанимация.
3. Искусственная вентиляция легких.
4. Непрямой массаж сердца.
5. Прекордиальный удар.
6. Электрическая наружная дефибрилляция.
7. Медикаментозная терапия при СЛР.
8. Безопасное положение при СЛР.
9. Остановка кровотечения путем наложения жгута и давящей повязки.
10. Остановка кровотечения методом тампонады.

Специальные практические умения и навыки:

- умение 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;
- умение проводить дифференциальный диагноз заболеваний желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени;
- умение распознать и определить характер и необходимость экстренных лечебных мероприятий при различной патологии желудочно-кишечного тракта;
- умение оказать первую врачебную помощь (при кровотечениях из желудочно-кишечного, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
- умение трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических и других методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и печени;

- умение трактовать результаты эндоскопических методов исследования: эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии, лапароскопии;
- умение трактовать результаты рентгенологических методов исследования пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, желчного пузыря, компьютерной томографии органов брюшной полости;
- умение трактовать результаты ультразвукового исследования органов брюшной полости;
- умение провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- владение методикой общеклинического осмотра: пальпация живота (поверхностная, глубокая скользящая пальпация по методу Образцова-Стражеско), поджелудочной железы, пальцевое исследование прямой кишки, определение размеров печени по Курлову;
- владение методами эндоскопического исследования органов желудочно-кишечного тракта: фиброгастроскопией, фиброколоноскопией, ректороманоскопией, холецистохолангиографией, дуоденальным зондированием с различными стимуляторами, рН-метрией желудка;
- владение методами ультразвукового исследования органов желудочно-кишечного тракта;
- владение методами подготовки к лечебно-диагностическим инвазивным исследованиям органов желудочно-кишечного тракта (биопсия, лапароскопия, лапароцентез);
- владение методами оказания неотложной помощи (трансфузии компонентов крови, венепункция, остановка кровотечения, искусственное дыхание и непрямой массаж сердца, трахеотомия, наложение повязки на рану, иммобилизация конечности), в том числе при urgentных ситуациях у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (промывание желудка, постановка зонда Блэкмора при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода, коррекция водно-электролитных нарушений, дезинтоксикация);
- владение методами диагностики и медикаментозного лечения острых заболеваний желудочно-кишечного тракта на дохирургическом этапе (купирование рвоты, диареи, острой боли в животе, желудочно-кишечного кровотечения);
- владение методами ведения медицинской документации.

а. Примеры тестовых заданий.

1. МЕХАНИЗМ БОЛЕЙ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НЕ ЗАВИСИТ ОТ:
 - 1) спазма пилородуоденальной зоны
 - 2) наличия хеликобактерной инфекции
 - 3) кислотно-пептического фактора
 - 4) глубина язвы

2. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КОЛИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ КАЛ:
 - 1) скудный, жидкий
 - 2) дегтеобразный
 - 3) с примесью чистой крови
 - 4) обильный, жидкий

3. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) боль в животе
 - 2) ректальное кровотечение
 - 3) диарея в ночное время
 - 4) вздутие живота

4. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ АУТОИММУНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) сульфасалазин
 - 2) интерферон
 - 3) микофенолата мофетил
 - 4) аналог нуклеотидов/нуклеозидов

5. СПЕЦИФИЧНЫМИ АУТОАНТИТЕЛАМИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ БИЛИАРНОМ ХОЛАНГИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:
 - 1) ANA
 - 2) AMA
 - 3) ANCA
 - 4) LKM

6. СОЧЕТАНИЕ ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО И МЕЗЕНХИМАЛЬНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:
 - 1) цирроза печени
 - 2) хронического неактивного гепатита
 - 3) острого вирусного гепатита В
 - 4) острого вирусного гепатита С

7. ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЯ ФОРМЫ ЖЕЛУДКА В ВИДЕ ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) язва ДПК
 - 2) язва желудка

- 3) сифилис
 - 4) рак желудка
8. КАКОЙ ТИП ПИЩЕВОДНЫХ ГРЫЖ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО:
- 1) скользящая (аксиальная)
 - 2) врожденный короткий пищевод
 - 3) сальниковая
 - 4) параэзофагеальная
9. В ДИАГНОСТИКЕ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К НР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:
- 1) контроля полноты эрадикации
 - 2) первичной диагностики
 - 3) определения патогенных штаммов НР
 - 4) определения чувствительности НР к антибиотикам
10. ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ НА РАННИХ СТАДИЯХ ЦИРРОЗА ЧАЩЕ:
- 1) уменьшены
 - 2) увеличены
 - 3) значительно уменьшены
 - 4) находятся в пределах нормы
11. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) тест Берштейна
 - 2) ЭГДС
 - 3) рентгенологическое исследование пищевода
 - 4) суточная рН-метрия пищевода
12. К АРЕАЛУ ОБИТАНИЯ ХЕЛИКОБАКТЕРА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ:
- 1) желчевыводящие пути
 - 2) толстую кишку
 - 3) пищевод
 - 4) желудок
13. НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ: СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖКТ, ДИАРЕЯ УКАЗЫВАЕТ НА:
- 1) синдром Золлингера-Эллисона
 - 2) язвенный колит
 - 3) язвенную болезнь с локализацией в желудке
 - 4) язвенную болезнь с локализацией в постбульбарном отделе
14. В ДИАГНОСТИКЕ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

- 1) физикальное исследование
- 2) микробиологическое исследование
- 3) ректороманоскопия (колоноскопия)
- 4) анализ кала на скрытую кровь

15. ПРИ ЖЕЛТУХЕ ЗУД КОЖИ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ:

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) фосфолипидов
- 3) солей желчных кислот
- 4) холестерина

б. Примеры ситуационных задач.

с.

ЗАДАЧА 1.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Женщина, 54 лет жалуется на интенсивные боли в верхней части живота с иррадиацией в левое подреберье и тошноту. Подобные приступы в течение 10 лет повторяются 1-2 раза в год, иногда сопровождаются умеренными желтухой и повышением амилазы в крови или моче. Четыре года назад перенесла холецистэктомию в связи с развитием желчной колики. Позднее обследовалась, магнитно-резонансная томография камней в желчевыводящей системе не выявила.

Объективно: субиктеричность склер, кожа влажная, послеоперационные рубцы на передней брюшной стенке; болезненность при пальпации в эпигастральной и околопупочной области, положителен симптом Мейо-Робсона (болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу).

Лабораторные данные: лейкоциты $10,7 \times 10^9/\text{л}$, лейкоцитарная формула не изменена, СОЭ 18 мм/час, α -амилиза крови составляет 880 мкмоль/л.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение рекомендуется пациенту?
5. Укажите прогноз и профилактику заболевания.

ЗАДАЧА 2.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина, 46 лет, водитель, поступил в приемное отделение стационара самостоятельно. Жалобы на резкую боль постоянного характера в эпигастральной

области с иррадиацией в спину, в левую половину живота, тошноту, однократно рвоту съеденной пищей, не приносящую облегчения, умеренное вздутие живота, общую слабость, отсутствие аппетита. Начало заболевания связывает с тем, что накануне вечером отмечал с друзьями праздник, были погрешности в диете. Подобные боли были около года назад, также возникли после погрешностей в диете, купировались после приема Но-шпы. Часто ранее отмечал ощущение тяжести и вздутия в животе после приема жирной пищи. В настоящее время отмечает тяжесть и ощущение «распирания» в животе, мажобразный, с жирным блеском, зловонный стул 3 раза в течение последних суток. Со слов жены – злоупотребляет алкоголем на протяжении последних семи лет.

Объективно: Печень при пальпации плотная, безболезненная, около края реберной дуги. Размер по Курлову - 10×9×8 см. Селезенка не пальпируется. Живот несколько вздут, участвует в акте дыхания, умеренно болезненный при пальпации в эпигастральной области. Симптомы раздражения брюшины - отрицательные.

Лабораторные данные: ОАК: лейкоциты - $9,6 \times 10^9$ /л, СОЭ – 16 мм/ч. ОАМ: относительная плотность – 1022, белок – 0,033%, копрограмма – стеаторея, креаторея, амилорея.

УЗИ ОБП: печень увеличена, с перипортальными уплотнениями, желчный пузырь 75×35 мм, в просвете конкремент 8 мм в диаметре, с акустической дорожкой. Поджелудочная железа неоднородной структуры за счет гипо- и гиперэхогенных очагов, немногочисленных кальцификатов, неравномерное расширение главного панкреатического протока, размеры головки увеличены до 5 см. Свободной жидкости в брюшной полости нет.

От ФГДС больной отказался.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение рекомендуется пациенту?
5. Укажите прогноз и профилактику заболевания.

ЗАДАЧА 3.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной В., 43 лет обратился в поликлинику с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области, которые возникают через 20-30 минут после приема пищи; на тошноту и рвоту желудочным содержимым, возникающую на высоте болей и приносящую облегчение; на снижение аппетита.

Из анамнеза: впервые подобные жалобы возникли около 6 лет назад, но боли купировались приемом Алмагеля и Но-шпы. За медицинской помощью ранее не обращался. Отмечает весенне-осенние обострения заболевания. Ухудшение самочувствия около двух дней, после употребления алкоголя и жареной пищи. Работает водителем такси. Питается нерегулярно, часто употребляет алкоголь. Курит в течение 20 лет до 2 пачек сигарет в день. Наследственный анамнез: у отца – язвенная болезнь желудка.

Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Астеник, пониженного питания. Язык обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области, симптом Менделя положительный, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Селезенка не увеличена. Симптом

$\times 10^9$ /л, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 1%, сегментоядерные поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул ежедневно, без патологических примесей.

Лабораторные данные: ОАК: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – 6,5 нейтрофилы – 60%, лимфоциты – 30%, моноциты – 8%, СОЭ – 10 мм/ч. ОАМ: относительная плотность – 1018, эпителий – 2-4 в поле зрения, белок, цилиндры, соли - не определяются. БАК: глюкоза – 4,5 ммоль/л, фибриноген – 2,9 г/л, общий белок – 68 г/л.

ФГДС: пищевод свободно проходим, слизистая не изменена, кардиальный жом смыкается. Желудок обычной формы и размеров. Слизистая гиперемирована, складки обычной формы и размеров, в кардиальном отделе по большой кривизне определяется язвенный дефект 1,0-1,5 см, с ровными краями, неглубокий, дно прикрыто фибрином. Луковица двенадцатиперстной кишки обычной формы и размеров, слизистая бледно-розового цвета. Выявлен *H. Pylori* +++.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение рекомендуется пациенту?
5. Укажите прогноз и профилактику заболевания.

ЗАДАЧА 4.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной К., 45 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на давящие боли в эпигастральной области, периодически – опоясывающие, возникают через 40 минут после употребления жирной и жареной пищи, сопровождаются вздутием живота; на рвоту, не приносящую облегчение, на отрыжку воздухом.

Анамнез заболевания: боли в левом подреберье появились около 2 лет назад. За медицинской помощью не обращался. 3 дня назад после погрешности в диете боли возобновились, появилось вздутие живота, отрыжка воздухом, тошнота, рвота, не приносящая облегчения.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Язык влажный, обложен бело-желтым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии и левом подреберье. Печень не пальпируется, размеры по Курлову - 9×8×7 см, симптом поколачивания отрицательный билатерально.

Лабораторные данные: ОАК: Hb – 4,3×10¹²/л, Hb – 136 г/л, Tr – 320×10⁹ /л, Le – 10,3×10⁹ /л, Eos – 3%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, Lym – 32%, Mon – 10%. ОАМ: светло-желтая, прозрачная, кислая, удельный вес - 1016, Le – 1-2 в поле зрения, эпителий – 1-2 в поле зрения, оксалаты – небольшое количество. БАК: АСТ – 30 Ед/л; АЛТ – 38 Ед/л; холестерин – 3,5 ммоль/л; общий билирубин – 19,0 мкмоль/л; прямой – 3,9 мкмоль/л; амилаза – 250 ед/л; креатинин – 85 ммоль/л; общий белок – 75 г/л. Копрограмма: цвет – серовато-белый, консистенция – плотная, запах – специфический, мышечные волокна +++, нейтральный жир +++, жирные кислоты и мыла +++, крахмал ++, соединительная ткань – нет, слизь – нет.

ФГДС: пищевод и кардиальный отдел желудка без особенностей. Желудок обычной формы и размеров. Слизистая розовая, с участками атрофии. Складки хорошо выражены. Луковица двенадцатиперстной кишки без особенностей.

УЗИ ОБП: печень нормальных размеров, структура однородная, нормальной эхогенности, протоки не расширены, общий желчный проток – 6 мм, желчный пузырь нормальных размеров, стенка – 2 мм, конкременты не визуализируются. Поджелудочная железа повышенной эхогенности, неоднородная, проток – 2 мм, головка увеличена в объеме (33 мм), неоднородная, повышенной эхогенности.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение рекомендуется пациенту?
5. Укажите прогноз и профилактику заболевания.

ЗАДАЧА 5.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больной Н., 25 лет предъявляет жалобы на частый (до 10-15 в сутки) жидкий стул с примесью крови и слизи, боли в левой подвздошной области, повышение температуры тела до 38,3°С, резкую общую слабость, похудание. Нарушение стула отмечает в течение 2 месяцев, но 7 дней назад в кале появилась

кровь, повысилась температура, появились слабость, недомогание, головокружение.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожа бледная. Язык слегка обложен белым налетом. Живот овальной формы, несколько вздут. При пальпации определяется умеренная болезненность в области нисходящего отдела толстой кишки. Перкуторно размеры печени по Курлову - 10×9×8 см.

Лабораторные данные: ОАК: гемоглобин – 90 г/л, СОЭ – 35 мм/ч, лейкоциты - $13,0 \times 10^9$ /л; лейкоформула: базофилы - 1%, эозинофилы - 5%, палочкоядерные нейтрофилы - 20%, сегментоядерные нейтрофилы - 40%, лимфоциты - 24%, моноциты - 10%. БАК: общий белок – 60 г/л, альбумин – 40 %, АЛТ – 42,68 ед/л, АСТ – 32 ед/л, серомукоид – 2,0 ммоль/л, СРБ – (+++), фибриноген – 5 г/л. Копрограмма: цвет кала – коричневый, характер – неоформленный, в поле зрения – большое количество лейкоцитов, эритроцитов; фекальный кальпротектин – 750 мкг/г.

Ирригоскопия: отмечается быстрое заполнение толстой кишки бариевой взвесью, равномерное сужение просвета кишки (симптом «водопроводной трубы»), сглаженность гастр, ячеистый рельеф слизистой в области поперечно-ободочной кишки, в области прямой и сигмовидной кишок – множественные дефекты наполнения.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение рекомендуется пациенту?
5. Укажите прогноз и профилактику заболевания.

9. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену.

А. Основная литература:

№	Наименование согласно библиографическим Требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей: учебное пособие / В. Н. Волошин, В. Г. Лютиков, А. С. Мухин [и др.]; Приволжский исследовательский медицинский университет, - Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2018.	0	1
	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / И. В. Маев, Г. Л. Юрнев, Е. С. Вьючнова [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html	Электронный ресурс	
3	Доброкачественные опухоли пищевода: учебно-методическое пособие / Е. И. Ефимова, Е. Н. Коточкова, М. Н. Кузин [и др.]; ФГБОУ ВО "Нижегородская государственная медицинская академия" Минздрава России, - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017. - 72 с.: ил. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний)	0	1

№	Наименование согласно библиографическим Требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	ЖКТ). - ISBN 9785703211748.		
4	Нутрициология: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN ISBN 978-5-4235-0255-3. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html	Электронный ресурс	
5	Колопроктология: клинические рекомендации / под ред. Ю. А. Шельгина. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4901-1.	0	1
6	Шельгин, Ю. А. Клинические рекомендации. Колопроктология / под ред. Ю. А. Шельгина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4357-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html	Электронный ресурс	
7	Вирусные гепатиты у детей: учебное пособие / Л. С. Калагина - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017.	0	1
8	Очаговые заболевания печени: учебное пособие / авт.-сост.: М. Ф. Заривчацкий, Е. Д. Каменских, И. Н. Мугатаров. - Пермь: ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера, 2019. - 312 с.: ил. - ISBN 978-5-7812-0606-3.	0	1
9	Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст: электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html	Электронный ресурс	
10	Рак пищевода: учебно-методическое пособие / С. В. Долгова, Е. И. Ефимова, Е. Н. Коточкова [и др.]. - 2-е изд., доп. - Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2018. - 104 с.: ил. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). - ISBN 9785703212776.	0	5
11	Осложнения желчнокаменной болезни (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение): методические рекомендации / В. Ф. Сухарев, Ю. Н. Ульянов; под ред. В.Е. Парфенова. - СПб.: Стикс, 2018. - 24 с. - ISBN 9785950032554.	0	1
12	Internal diseases propedeutics: учебник / В. Т. Ивашкин, А. В. Охлобыстин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5555-5. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455555.html	Электронный ресурс	
13	Колоректальный рак: учебное пособие / Н. А. Лавров, А. В. Масленникова, С. Н. Сухова, А. А. Чернявский. - Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2018. - 80 с.: ил. - ISBN 9785703212820.	0	1
14	Internal diseases propedeutics: учебник / В. Т. Ивашкин, А. В. Охлобыстин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4991-2. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449912.html	Электронный ресурс	
15	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей: учебное пособие / В. Н. Волошин, В. Г. Лютиков, А. С. Мухин [и др.]. - Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2018. - 24 с.: ил. - ISBN	0	5

№	Наименование согласно библиографическим Требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
	9785703212967.		
16	Взаимосвязь показателей кислотности желудочного сока от обсемененности желудочно-кишечного тракта <i>Helicobacter pylori</i> : монография / Д. П. Татаренко. - М.: РУСАЙНС, 2018. - 82 с. - ISBN 9785436511085.	0	1
17	Рак пищевода: учебно-методическое пособие / Е. И. Ефимова, М. Н. Кузин, А. М. Субботин. - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2016. - 80 с.: ил. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). - ISBN 978-5-7032-1087-1.	0	7
18	НПВП - ассоциированная патология желудочно-кишечного тракта: учебное пособие для врачей / Т. В. Власова, М. Л. Горбунова, Е. А. Кизова [и др.]; под ред. В. В. Шкарина, Т. В. Власовой. - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2016. - 56 с. - ISBN 978-5-7032-1085-7.	0	5
19	Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы / Н. Е. Кушлинский, Н. В. Любимова, Н. А. Огнерубов, Т. К. Чурикова. - Воронеж: Научная книга, 2016. - 84 с. - ISBN 978-5-4446-0875-3.	0	4
20	Пропедевтика внутренних болезней: учебник / под ред. В. Т. Ивашкина, А. А. Шептулина. - 6-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. - 240 с.: ил. - ISBN 978-5-00030-674-1.	0	20
21	Воспалительные заболевания печени у детей: монография / И. В. Садовникова; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2016. - 208 с.	0	5
22	Болезни кишечника: учебное пособие / А. А. Свистунов, М. А. Осадчук; Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова,. - М.: Лаборатория знаний, 2016. - 277 с.: ил.	0	1
23	Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: учебно-методическое пособие по клинической фармакологии / Л. В. Бурова, Т. Е. Воробьева, И. В. Косова [и др.]. - М.: РУДН, 2015. - 62 с.: ил. - ISBN 9785209063223.	0	1
24	Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной; Ассоциация медицинских обществ по качеству,. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 9785970434086.	0	1
25	Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5964-5.	0	1
26	Госпитальная педиатрия: учебник / под ред. С. В. Бельмера, Л. И. Ильенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-6372-7.	0	1

№	Наименование согласно библиографическим Требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
27	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5575-3.	0	1
28	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст: электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html	Электронный ресурс	
29	Воспалительные заболевания кишечника: диагностика и лечение: учебное пособие / Ж. Г. Симонова - Киров: Кировский ГМУ, 2017. - 86 с. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/book/136100	Электронный ресурс	
30	Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4157-2. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	Электронный ресурс	
31	Детская гастроэнтерология: руководство / Т. Г. Авдеева, Л. П. Парменова, Т. В. Мякишева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - (Библиотека врача-специалиста. Гастроэнтерология). - ISBN 978-5-9704-5198-4.	0	1
32	Авдеева, Т. Г. Детская гастроэнтерология / Авдеева Т. Г., Парменова Л. П., Мякишева Т. В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5198-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451984.html	Электронный ресурс	
33	Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5698-9.	0	1
34	Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин, А. В. Охлобыстин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5698-9. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html	Электронный ресурс	
35	Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение: руководство для врачей / А. В. Москалев, А. С. Рудой, В. Н. Цыган, В. Я. Апчел. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5441-1.	0	2
36	Мамедов, Ш. Д. о. Эндоскопия в диагностике и лечении ахалазии кардии: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.17 / Мамедов Ш. Д. о.; Мамедов, Шохрат Девлат оглы. - СПб., 2017. - 26 с.	0	1
37	Рак пищевода: учебно-методическое пособие / Е. И. Ефимова, М. Н. Кузин, А. М. Субботин. - 2-е изд., доп. - Н. Новгород: Изд-во ПИМУ, 2018. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). - Текст: электронный.	0	1

№	Наименование согласно библиографическим Требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
38	Пантюхина, А. С. Сравнительная оценка медикаментозного и немедикаментозного лечения при синдроме раздраженного кишечника: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.04 / А. С. Пантюхина; Пантюхина, Ангелина Сергеевна. - Пермь, 2017. - 21 с.	0	1
39	Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение / А. В. Москалев, А. С. Рудой, В. Н. Цыган, В. Я. Апчел - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5441-1. - Текст: электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454411.html	Электронный ресурс	
40	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых в лечении кислотозависимых заболеваний: учебное пособие / С. В. Мальчикова, Ж. Г. Симонова - Киров : Кировский ГМУ, 2018. - 63 с. - Текст: электронный. - URL: https://e.lanbook.com/book/136081	Электронный ресурс	
41	Клиническая фармакология: учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев; Кукес В. Г.; Сычев Д. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970468074.html	Электронный ресурс	

Б. дополнительная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Тутельян, В. А. Нутрициология и клиническая диетология : национальное руководство / В. А. Тутельян, Д. Б. Никитюк ; Тутельян В.А. ; Никитюк Д.Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5352-0. - Текст. электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520.html	Электронный ресурс	
2	Основы рационального питания : учебное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5210-3. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452103.html	Электронный ресурс	
3	Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология : монография / Р. Р. Кильдиярова ; Кильдиярова Р.Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4960-8. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html	Электронный ресурс	
4	Струков, Е. Ю. Искусственное лечебное питание тяжелобольных и пострадавших в военно-медицинских организациях Министерства обороны Российской Федерации : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.20 / Е. Ю. Струков ; Струков, Егор Юрьевич. - СПб., 2018. - 26 с.		1
5	Основы рационального питания : учебное пособие / под ред. М. М. Лапкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 9785970442470.		1
6	Белых, А. И. Лечебное и диетическое питание : учебно-методическое пособие / А. И. Белых, И. Ю. Тармаева ; Белых А. И., Тармаева И. Ю. - Иркутск : ИГМУ, 2016. - 111 с. - Текст : электронный. - URL: https://e.lanbook.com/book/158714	Электронный ресурс	
7	Основы рационального питания : учебное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5210-3. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452103.html	Электронный ресурс	
8	Венцак, Е. В. Физиотерапия и физиопрофилактика : учебное пособие / Е. В. Венцак ; Венцак Е. В. - Иркутск : ИГМУ, 2019. - 144 с. - Текст : электронный. - URL: https://e.lanbook.com/book/158779	Электронный ресурс	
9	Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : практическое руководство / Г. Н. Пономаренко ; Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html	Электронный ресурс	
10	Физиотерапия, бальнеология и реабилитация № 01.2016 : научный журнал. - Москва : Медицина, 2016. - Текст : электронный - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/1681-3456-2016-1.html	Электронный ресурс	
11	Разумов, А. Н. Санаторно-курортное лечение : национальное руководство :	Электронный ресурс	

<p>практическое руководство / А. Н. Разумов, В. И. Стародубов, Г. Н. Пономаренко ; Разумов А.Н. ; Стародубов В.И. ; Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6022-1. - Текст. электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html</p>	
---	--

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Дата внесения изменений	Дата и номер протокола заседания кафедры	Содержание изменения	Подпись

5.3 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

5.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

5.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

			компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ)	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся	Не ограничено

(договор на бесплатной основе): http://нэб.рф		последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
--	--	---	--

5.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom»	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по	Не ограничено Срок действия:

	на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com		индивидуальному логину и паролю.	до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено