

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«КОММУНАРКА»
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом

ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ»

Протокол №1 от «20» марта 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ
ПЕДИАТРА»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.19 Педиатрия**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике педиатра» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым

приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
По методическим вопросам				
1.				
2.				

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний об этиологии, патогенезе, клинических симптомах, проведении дифференциальной диагностики, лечении детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы в соответствии с современными стандартами с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины, а также умений и навыков интерпретации результатов осмотра и обследования для выработки тактики ведения пациентов, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-педиатра.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний, умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, осмотра и обследования детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы, выявления основных симптомов и синдромов заболеваний;
2. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных исследований детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы;
3. Совершенствование умений и навыков интерпретации лабораторных и инструментальных методов обследования детей и подростков с заболеваниями пищеварительной системы с целью формирования плана лечения;
4. Совершенствование знаний, умений и навыков в дифференциальной диагностике заболеваний пищеварительной системы и установления заключительного диагноза в соответствии с МКБ;
5. Приобретение и совершенствование знаний в медикаментозных и немедикаментозных методах лечения пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, а также умений и навыков в определении показаний к назначению лекарственных средств (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий, лечебного питания, лечебной косметики и средств ухода за ребенком, пациентам с заболеваниями пищеварительной системы, назначения методов лечения, оценки эффективности проводимого лечения.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в	Знать	– Знать анатомо-возрастные особенности, физиологию и патологию пищеварительного тракта у детей;
	Уметь	– Анализировать и систематизировать данные периодической

профессиональном контексте		литературы по специальности; – Определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	– Навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности; – Навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации;
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	– Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «педиатрия» в условиях стационара (с круглосуточным пребыванием) и дневного стационара		
ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний у пациентов по профилю «педиатрия»	Знать	– Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «педиатрия», клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи. – Основы физиологии пищеварения, метаболизма основных нутриентов, нарушения обмена белков, жиров и углеводов, возможные типы их нарушения и принципы терапии у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Этиологию, патогенез, патоморфологические изменения, классификацию, клинические симптомы, дифференциальную диагностику, особенности течения, исходы и осложнения заболеваний пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Методику сбора и оценки жалоб, всех видов анамнеза (анамнез жизни, вакцинальный анамнез, наследственный с построением генеалогического древа, аллергологический, эпидемиологический, анамнез заболевания); – Лабораторные методы исследования у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, правила подготовки к ним и интерпретацию их результатов; – Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, правила подготовки к ним и интерпретацию их результатов; – Функциональные методы исследования в гастроэнтерологии; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Медицинские показания для направления пациента с пищеварительной системы к врачам-специалистам (неврологу, психологу, офтальмологу, и др.); – Методику обоснования и формулировки клинического диагноза с учетом действующей международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), разделы и классы МКБ

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Оценивать общее состояние и самочувствие ребёнка, состояние по заболеванию; – Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы в соответствии с
		<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов пищеварительного тракта в норме, при заболеваниях пищеварительной системы; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Составлять план дополнительного обследования; – Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных обследований пациента с заболеваниями пищеварительной системы; – Объяснять пациенту (его законному представителю, осуществляющему уход за пациентом) правила подготовки к лабораторным и инструментальным обследованиям и цель их назначения, а также правила пользования; – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы: УЗИ органов брюшной полости, ФЭГДС, колоноскопию, рентгенологическое исследование ЖКТ, МРТ органов брюшной полости; – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациента с заболеванием пищеварительной системы; – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Навыками осмотра, пальпацией, перкуссией, аускультацией пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, оценки тяжести состояния; – Навыками определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний у пациента с заболеваниями пищеварительной системы; – Навыками обоснования предварительного диагноза и составления плана обследования (лабораторных исследований и инструментальных обследований, консультаций смежных специалистов) пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Навыками направления пациентов с заболеваниями пищеварительной системы на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками интерпретации и анализа физикальных данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований, полученных при обследовании пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, заключений, полученных от врачей-специалистов; – Навыками проведения дифференциальной диагностики и установления заключительного диагноза в соответствии с общепринятой клинической классификацией и действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ) – Обеспечением безопасности диагностических манипуляций;
ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия»,	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пищеварительной системы; – Методы лечения пациента с заболеванием пищеварительной системы с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской
контролирует его эффективность и безопасность		<p>помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Механизм действия, лечебные и побочные эффекты лекарственных препаратов, детского и лечебного питания, а также их Взаимодействие и эффекты при одновременном назначении Нескольких лекарственных средств; медицинские показания и противопоказания к их назначению у детей (в том числе, off-label); возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, а также условия хранения лекарственных препаратов; – Характеристику лечебных столов и показания для их назначения пациентам с заболеваниями пищеварительной системы; – Современные данные доказательной медицины по Эффективности методов лечения, лекарственных препаратов, продуктов питания; – Методы немедикаментозного лечения заболеваний пищеварительной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – Методы проведения санитарно-просветительной работы с ребенком, его законными представителям и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования лекарственных препаратов, лечебного питания и немедикаментозного лечения при заболеваниях пищеварительной системы
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины заболевания с действующими порядками Оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

	<ul style="list-style-type: none"> – Назначать вид лечебно-охранительного режима (режима двигательной активности) пациенту с заболеванием пищеварительной системы в зависимости от тяжести состояния по заболеванию, характера и стадии заболевания; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, Лечебное питание, косметику и средства ухода ребенку с Заболеванием пищеварительной системы в соответствии с Действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Рассчитывать дозу лекарственного средства (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), продуктов питания, с Учетом возраста, веса ребенка, характера, стадии и тяжести заболевания; – Назначать кратность и оптимальный способ введения, длительность приема; – Оценивать эффективность и безопасность применения Лекарственных препаратов (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеванием пищеварительной системы; – Назначать немедикаментозное лечение ребенку с заболеваниями пищеварительной системы; – Оценивать эффективность и безопасность Немедикаментозного лечения у пациентов с заболеванием пищеварительной системы; – Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; – Разъяснять пациенту, его законным представителям и лицам, осуществляющим уход за ним, необходимость и правила приема медикаментозных средств, продуктов детского и лечебного питания и лечебной косметики, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии;
	<ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться справочником лекарственных средств; – Обосновывать назначение лекарственных препаратов off-label, оформлять соответствующую документацию

Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеванием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками организации режима дня и лечебно-охранительного режима пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы, находящегося на стационарном лечении; – Назначением лекарственных средств (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий, лечебного питания, лечебной косметики и средств ухода ребенку с заболеванием пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками назначения пациентам с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы лекарственных средств off-label; – Навыками назначения немедикаментозного лечения (лечебная гимнастика, физиотерапевтическое лечение, курсовой прием минеральной воды, лечебное питание и пр.) пациенту с заболеванием пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности применяемых у пациента лекарственных средств (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания, лечебной косметики и средств ухода; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациента с заболеванием
---------	--

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	30	-	30	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	24	-	24	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	6	-	6	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-
	в зачетных единицах	1	-	1	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основные методы обследования пищеварительного тракта у детей.

Тема 1.1 Неинвазивные методы обследования.

Диагностические возможности метода ультразвукового исследования. Показания к проведению. Подготовка больных к отдельным видам исследования. Ультразвуковые симптомы и синдромы основных заболеваний органов пищеварения.

Диагностические возможности метода рентгенологического исследования, показания, ограничения и противопоказания к проведению. Подготовка больных к отдельным видам исследования. Рентгенологические симптомы и синдромы основных заболеваний органов пищеварения.

Диагностические возможности других методов исследования в диагностики заболеваний пищеварительного тракта. Радиоизотопное исследование, компьютерная томография, магнитнорезонансная томография (МРТ). Показания и противопоказания к исследованиям.

Тема 1.2 Инвазивные методы обследования.

1.2.1 Эндоскопические методы. Показания и противопоказания. Подготовка пациентов к инвазивным методам обследования. Диагностические возможности метода эндоскопического исследования. Виды эндоскопических исследований в гастроэнтерологии. Подготовка больных к исследованиям. Эндоскопические симптомы основных заболеваний органов пищеварения. Клинико-эндоскопическая оценка полученных данных исследования. Уреазный тест.

1.2.2 Диагностическая лапароскопия. Показания, абсолютные и относительные противопоказания к проведению исследования.

1.2.3 Морфологические методы исследования.

Показания к взятию биопсии и цитологическому исследованию. Световая микроскопия, электронная микроскопия, иммерсионная микроскопия. Иммуногистохимическое исследование.

Тема 1.3 Лабораторная диагностика в гастроэнтерологии.

Диагностическая ценность основных лабораторных методов исследования, применяемых в гастроэнтерологии и гепатологии. Показания к исследованию. Основные лабораторные симптомы и синдромы поражения органов пищеварения.

Тема 1.4 Методы функциональной диагностики в гастроэнтерологии.

Диагностическая ценность основных методов функциональной диагностики, применяемых в гастроэнтерологии.

Современная компьютерная аппаратура, позволяющая оценить секреторную, моторную функцию органов пищеварения и функцию всасывания. Показания к проведению исследований. Основные симптомы и синдромы поражения органов пищеварения по данным функциональных методов исследования.

Раздел 2. Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей.

Тема 2.1 Заболевания пищевода.

Аномалии развития пищевода. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Прогноз.

Синдром рвоты и срыгивания у детей. Особенности у детей грудного и раннего детского возраста. Классификация. Дифференциальная диагностика с пороками развития пищеварительного тракта. Клинические проявления. Методы диагностики (УЗИ пищевода, рентгенодиагностика (с контрастным веществом)). Медикаментозная и немедикаментозная терапия (постуральная терапия, диетотерапия).

Гастроэзофагеальный рефлюкс. Дискинезии пищевода. ГЭРБ. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика с заболеваниями бронхолегочной системы. Течение и осложнения. Принципы лечения. Полипы пищевода.

Аллергический эзофагит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема 2.2. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

Пороки развития желудка и двенадцатиперстной кишки.

Функциональные нарушения ЖКТ у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Методы лечения (медикаментозная, немедикаментозная терапия).

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Диспепсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы исследования. (лабораторные, лучевые (УЗИ, рентгеноскопия, МРТ), фиброгастродуоденоскопия, лапароскопия). Лечение. Основные принципы консервативного лечения.

Раздел 3. Заболевания поджелудочной железы у детей.

Тема 3.1 Врожденные заболевания поджелудочной железы.

Врожденный дефицит панкреатических ферментов. Муковисцидоз. Болезнь Швахмана. Наследственный хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы диагностики. Генетические маркеры. Клинические проявления. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.

Тема 3.2 Приобретенные заболевания поджелудочной железы.

Острый панкреатит различного генеза (травматический, токсический, инфекционный). Билиарный панкреатит. Хронический панкреатит. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы исследования (лабораторные, УЗИ, фиброгастродуоденоскопия, рентгенодиагностика, МРТ, лапароскопия). Лечение. Осложнения острого панкреатита. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения.

Раздел 4. Заболевания печени у детей. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.

Тема 4.1 Заболевания печени у детей.

4.1.1 Хронические невирусные гепатиты (токсический, лекарственный, аутоиммунный, болезни накопления). Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Гемохроматоз. Болезнь Вильсона-Коновалова. Дефицит альфа 1 антитрипсина. Неалкогольная жировая дистрофия печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

4.1.2 Болезни накопления и энзимопатии. Нарушения метаболизма белков,

углеводов, липидов. Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие до 1 года. Диагностика, лечение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

4.1.3 Первичный склерозирующий холангит. Фиброз печени. Цирроз печени. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся гепатомегалией. Печеночная недостаточность. Портальная гипертензия. Трансплантация печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

Тема 4.2 Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей.

4.2.1 Аномалии развития желчного пузыря и желчевыводящих путей.

4.2.2 Желчнокаменная болезнь. Особенности клинических проявлений холециститов у детей и подростков. Лечение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

4.2.3 Функциональные нарушения желчевыводящих путей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

Раздел 5. Заболевания тонкой и толстой кишки у детей.

Тема 5.1. Аномалии развития тонкой и толстой кишки.

Аплазия, атрезия, стеноз. Болезнь Гиршпрунга. Мальротация кишечника. Кишечная непроходимость. Заворот кишечника. Инвагинация. Дивертикул Меккеля. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.

Синдром короткой кишки у детей раннего возраста. Принципы современного лечебного питания. Показания к трансплантации. Прогноз. Послеоперационная терапия

Тема 5.2. Синдром нарушенного кишечного всасывания.

Поливалентная пищевая аллергия. Эозинофильный гастроэнтерит, аллергическая энтеропатия, аллергический энтероколит, эозинофильный проктосигмоидит. Дифференциальный диагноз. Современная медикаментозная и диетотерапия. Принципы подбора питания при перекрестной аллергии.

Дисахаридазная недостаточность. Дисахаридазная недостаточность. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Современная терапия.

Целиакия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Основные принципы лечебного питания.

Врожденный дефицит панкреатических ферментов. Муковисцидоз. Болезнь Швахмана. Диспепсия. Роль диетотерапии. Основные принципы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ. Характеристики лечебных диет.

Тема 5.3 Воспалительные заболевания кишечника.

Язвенный колит. Болезнь Крона. Воспалительные заболевания кишечника с ранним началом (Болезнь Крона, язвенный колит). Этиология. Патогенез. Классификация.

Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

Антибиотик-ассоциированная диарея. Псевдомембранозный колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

Тема 5.4 Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков.

Клиника, диагностика, лечение. Запоры у детей. Функциональные запоры, энкопрез. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	36	30	6	24	-	6	Зачет	
Раздел 1	Основные методы обследования пищеварительного тракта у детей	8	6	-	6	-	2	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1
Тема 1.1	Неинвазивные методы обследования	2	2	-	2	-	-		
Тема 1.2	Инвазивные методы обследования	2	2	-	2	-	-		
Тема 1.3	Лабораторная диагностика в гастроэнтерологии	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.4	Методы функциональной диагностики в гастроэнтерологии	2	1	-	1	-	1		
Раздел 2	Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей	5	4	2	2	-	1	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Заболевания пищевода	2	2	1	1	-	-		
Тема 2.2	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	3	2	1	1	-	1		
Раздел 3	Заболевания поджелудочной железы у детей	6	5	1	4	-	1	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Врожденные заболевания поджелудочной железы	3	2	-	2	-	1		
Тема 3.2	Приобретенные заболевания поджелудочной железы	3	3	1	2	-	-		
Раздел 4	Заболевания печени у детей. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей	6	5	1	4	-	1	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1	Заболевания печени у детей	3	2	-	2	-	1		
Тема 4.2	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	3	3	1	2	-	-		
Раздел 5	Заболевания тонкой и толстой кишки у детей	11	10	2	8	-	1	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 5.1	Аномалии развития тонкой и толстой кишки	2	2	-	2	-	-		
Тема 5.2	Синдром нарушенного кишечного всасывания	4	4	1	3	-	-		
Тема 5.3	Воспалительные заболевания кишечника	3	3	1	2	-	-		
Тема 5.4	Синдром раздраженного кишечника у	2	1	-	1	-	1		
	Общий объем	36	30	6	24	-	6	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Основные методы обследования пищеварительного тракта у детей	1. Лабораторные методы обследования 2. Методы функциональной диагностики
Раздел 2	Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей	1. Аномалии развития пищевода. 2. Пороки развития желудка и двенадцатиперстной кишки.
Раздел 3	Заболевания поджелудочной железы у детей	1. Врожденные заболевания поджелудочной железы. 2. Аномалии развития поджелудочной железы.
Раздел 4	Заболевания печени у детей. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	1. Болезни накопления и энзимопатии. 2. Нарушения метаболизма белков, углеводов, липидов. 3. Лабораторные синдромы поражения печени 4. Гепатомегалия, этиология, патогенез 5. Аномалии развития желчного пузыря и желчевыводящих путей
Раздел 5	Заболевания тонкой и толстой кишки у детей	1. Аномалии развития тонкой и толстой кишки. 2. Пороки развития аноректальной зоны 3. Редкие формы синдрома мальабсорбции. 4. Врожденная энтеропатия 5. Воспалительные заболевания кишечника с ранним началом 6. Болезнь Уиппла. 7. Микозы ЖКТ

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
-------	---	------------------------

Основная литература		
1.	Гастроэнтерология и питание [Электронный ресурс]: практ. рук.: пер. с англ. / Д. Нью. – Москва: Логосфера, 2014. – 491 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ
2.	Детские болезни [Текст]: [учеб. для вузов]: в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. – Т. 1. - Санкт-Петербург: Питер, 2012.	Удаленный доступ
3.	Детские болезни [Текст]: [учеб. для вузов]: в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. – Т. 2. - Санкт-Петербург: Питер, 2012.	Удаленный доступ
4.	Педиатрия [Электронный ресурс]: учеб. для мед. вузов / [В. Г. Арсентьев и др.]; под ред. Н. П. Шабалова. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. – 936 с.: ил. – (Учебник для медицинских вузов). - Режим доступа: http://e.lanbook.com .	Удаленный доступ
5.	Пищеварительная система [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / [Е. Е. Никифорова, С. Н. Чилингарида, В. В. Куликов и др.] ; под ред. В. В. Куликова ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. анатомии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
6.	Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
7.	Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
8.	Педиатрия: нац. руководство: в 2 т. Т. 1 / [Р. И. Аванесян, Т. Г. Авдеева, Е. И. Алексеева и др.]; подгот. под эгидой Союза педиатров России и Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с.: [26] л. ил., ил. + CD. - На обл.: Национальный проект "Здоровье". Союз педиатров России.	Удаленный доступ
9.	Педиатрия [Текст]: нац. руководство: в 2 т. Т. 2 / [О. Е. Агранович, Н. А. Аклаева, В. А. Аксенова и др.]/ подгот. под эгидой Союза педиатров России и Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1023 с.: [23] л. ил., ил. + CD. - На обл.: Национальный проект "Здоровье". Союз педиатров России.	Удаленный доступ
10.	Педиатрия [Электронный ресурс]: нац. рук.: в 2 т. / под ред. А. А. Баранова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1017 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
11.	Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Н. А. Геппе. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 432 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
12.	Гастроэнтерология [Текст]: нац. руководство/ Ассоц. мед. о-в по качеству; Д. Ю. Богданов и др.; под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	Удаленный доступ
13.	Практическое руководство по детским болезням [Текст]/ под общ. ред. В. Ф. Кокколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 14: Современные рекомендации по питанию детей / под ред. Ю. Г. Мухиной, И. Я. Коня / [Ю. Г. Мухина, И. Я. Конь, С. В. Бельмер и др.]. – М: Медпрактика-М, 2010	Удаленный доступ
14.	Воспалительные заболевания пищевода [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / А. Н. Иванов, Э. П. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. В. Яковенко; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гастроэнтерологии и диетологии фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
15.	Современные принципы диагностики и терапии билиарной дисфункции [Электронный ресурс]: учебное пособие/ сост.: Н. Г. Потешкина, А. М. Сванидзе, Н. С. Крылова; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. терапии фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Учебник-практикум по детским болезням [Текст]: для проведения практ. занятий на лечеб. фак. / [Р. Г. Артамонов, С. С. Паунова, В. В. Смирнов и др.] ; под ред. Р. Г. Артамонова. – Москва: Видар-М, 2013. – 310 с. : [36] л. ил.	Удаленный доступ

2.	Детские болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для мед вузов]/ [Л. Н. Баженова, Г. Н. Баяндина, Н. А. Белоусова и др.]; под ред. А. А. Баранова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1006 с. ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3.	Педиатрия [Текст]: справ. практ. врача/ К.И. Григорьев. - М.: МЕДпресс-информ, 2008.	Удаленный доступ
4.	Желтуха в клинической практике [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / А. Н. Иванов, Э. П. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. В. Яковенко; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. гастроэнтерологии и диетологии фак. доп. проф. образования. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
2. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
2. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных);
4. <https://www.tandfonline.com/> – Журналы издательства Taylor & Francis;
5. <https://polpred.com/> – База данных отечественных и зарубежных публикаций;
6. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp> – Справочная Правовая Система Консультант Плюс.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья. Мультимедийный проектор, компьютер персональный (ноутбук), переносной экран, тематические презентации, в которые включены: результаты инструментальных исследований, в т.ч. рентгенограммы, с выявленными патологическими изменениями пищеварительного тракта, результаты лабораторных исследований и референтные значения, фотографии детей с заболеваниями пищеварительного тракта.
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра

Программное обеспечение

– MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;

- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

7. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на пять разделов:

Раздел 1. Основные методы обследования пищеварительного тракта у детей.

Раздел 2. Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей.

Раздел 3. Заболевания поджелудочной железы у детей.

Раздел 4. Заболевания печени у детей. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.

Раздел 5. Заболевания тонкой и толстой кишки у детей.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

8. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Центром, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций, видеоматериалов по Разделу 2. «Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей». Цель: Получение теоретических знаний по предложенной теме.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике, проведение дифференциально-диагностического поиска при заболеваниях пищеварительной системы у детей, разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ
ПЕДИАТРА»**

Специальность
31.08.19 Педиатрия

Направленность (профиль) программы
Педиатрия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Знать анатомо-возрастные особенности, физиологию и патологию пищеварительного тракта у детей;
	Уметь	– Анализировать и систематизировать данные периодической литературы по специальности; – Определять качество научных публикаций с позиций доказательной медицины;
	Владеть	– Навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности; – Навыками анализа эффективности методов диагностики и лечения с позиций доказательной медицины;
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Профессиональные источники информации;
	Уметь	– Пользоваться профессиональными источниками информации;
	Владеть	– Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «педиатрия» в условиях стационара (с круглосуточным пребыванием) и дневного стационара		
ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний у пациентов по профилю «педиатрия»	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «педиатрия», клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи. – Основы физиологии пищеварения, метаболизма основных нутриентов, нарушения обмена белков, жиров и углеводов, возможные типы их нарушения и принципы терапии у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Этиологию, патогенез, патоморфологические изменения, классификацию, клинические симптомы, дифференциальную диагностику, особенности течения, исходы и осложнения заболеваний пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Методику сбора и оценки жалоб, всех видов анамнеза (анамнез жизни, вакцинальный анамнез, наследственный с построением генеалогического древа, аллергологический, эпидемиологический, анамнез заболевания); – Лабораторные методы исследования у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, правила подготовки к ним и интерпретацию их результатов; – Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, правила подготовки к ним и интерпретацию их результатов; – Функциональные методы исследования в гастроэнтерологии; – Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы с учетом возрастных особенностей; – Медицинские показания для направления пациента с пищеварительной системы к врачам-специалистам (неврологу, психологу, офтальмологу, и др.); – Методику обоснования и формулировки клинического диагноза с учетом действующей международной классификации

		<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), разделы и классы МКБ</p>
Уметь		<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и болезни у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Оценивать общее состояние и самочувствие ребёнка, состояние по заболеванию; – Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – Оценивать анатомо-функциональное состояние органов пищеварительного тракта в норме, при заболеваниях пищеварительной системы; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Составлять план дополнительного обследования; – Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных обследований пациента с заболеваниями пищеварительной системы; – Объяснять пациенту (его законному представителю, осуществляющему уход за пациентом) правила подготовки к лабораторным и инструментальным обследованиям и цель их назначения, а также правила пользования; – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями пищеварительной системы: УЗИ органов брюшной полости, ФЭГДС, колоноскопию, рентгенологическое исследование ЖКТ, МРТ органов брюшной полости; – Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациента с заболеванием пищеварительной системы; – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза
Владеть		<ul style="list-style-type: none"> – Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы (их законных представителей); – Навыками осмотра, пальпацией, перкуссией, аускультацией пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, оценки тяжести состояния; – Навыками определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний у пациента с заболеваниями пищеварительной системы; – Навыками обоснования предварительного диагноза и составления плана обследования (лабораторных исследований и инструментальных обследований, консультаций смежных специалистов) пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Навыками направления пациентов с заболеваниями пищеварительной системы на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками интерпретации и анализа физикальных данных, результатов лабораторных и инструментальных исследований, полученных при обследовании пациентов с заболеваниями

		<p>пищеварительной системы, заключений, полученных от врачей-специалистов;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения дифференциальной диагностики и установления заключительного диагноза в соответствии с общепринятой клинической классификацией и действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ) – Обеспечением безопасности диагностических манипуляций;
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», контролирует его эффективность и безопасность</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пищеварительной системы; – Методы лечения пациента с заболеванием пищеварительной системы с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Механизм действия, лечебные и побочные эффекты лекарственных препаратов, детского и лечебного питания, а также их Взаимодействие и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств; медицинские показания и противопоказания к их назначению у детей (в том числе, off-label); возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, а также условия хранения лекарственных препаратов; – Характеристику лечебных столов и показания для их назначения пациентам с заболеваниями пищеварительной системы; – Современные данные доказательной медицины по Эффективности методов лечения, лекарственных препаратов, продуктов питания; – Методы немедикаментозного лечения заболеваний пищеварительной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – Методы проведения санитарно-просветительной работы с ребенком, его законными представителями и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования лекарственных препаратов, лечебного питания и немедикаментозного лечения при заболеваниях пищеварительной системы
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины заболевания с действующими порядками Оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Назначать вид лечебно-охранительного режима (режима двигательной активности) пациенту с заболеванием пищеварительной системы в зависимости от тяжести состояния по заболеванию, характера и стадии заболевания; – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, косметику и средства ухода ребенку с Заболеванием пищеварительной системы в соответствии с Действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Рассчитывать дозу лекарственного средства (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), продуктов питания, с учетом возраста, веса ребенка, характера, стадии и тяжести заболевания; – Назначать кратность и оптимальный способ введения, длительность приема; – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания у

		<p>пациентов с заболеванием пищеварительной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать немедикаментозное лечение ребенку с заболеваниями пищеварительной системы; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеванием пищеварительной системы; – Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка; – Разъяснять пациенту, его законным представителям и лицам, осуществляющим уход за ним, необходимость и правила приема медикаментозных средств, продуктов детского и лечебного питания и лечебной косметики, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; – Пользоваться справочником лекарственных средств; – Обосновывать назначение лекарственных препаратов off-label, оформлять соответствующую документацию
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеванием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками организации режима дня и лечебно-охранительного режима пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы, находящегося на стационарном лечении; – Назначением лекарственных средств (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий, лечебного питания, лечебной косметики и средств ухода ребенку с заболеванием пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками назначения пациентам с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы лекарственных средств off-label; – Навыками назначения немедикаментозного лечения (лечебная гимнастика, физиотерапевтическое лечение, курсовой прием минеральной воды, лечебное питание и пр.) пациенту с заболеванием пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками оценки эффективности применяемых у пациента лекарственных средств (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания, лечебной косметики и средств ухода; – Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациента с заболеванием

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видеоизменении заданий, умеет принять

правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Основные методы обследования пищеварительного тракта у детей	Устный опрос	1. Перечислите показания к проведению ФГДС. 2. Перечислите противопоказания к проведению колоноскопии. 3. Показания к проведению рентгенологического обследования ЖКТ. 4. Противопоказания к проведению рентгенологического обследования ЖКТ. 5. Референсные значения протеинограммы сыворотки крови.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1
Тема 1.1	Неинвазивные методы обследования			
Тема 1.2	Инвазивные методы обследования			
Тема 1.3	Лабораторная диагностика в гастроэнтерологии			
Тема 1.4	Методы функциональной диагностики в гастроэнтерологии			
Раздел 2	Болезни верхних отделов пищеварительного тракта у детей	Устный опрос	1. Перечислите основные клинические симптомы при дискинезии пищевода. 2. Перечислите основные клинические симптомы ГЭР и ГЭРБ у детей. 3. Перечислите основные этиологические факторы синдрома рвот. 4. Перечислите основные клинические симптомы при ЯБДК. 5. Каковы особенности болевого синдрома при ЯБДК в зависимости от возраста.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Заболевания пищевода			
Тема 2.2	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки			
Раздел 3	Заболевания поджелудочной железы у детей	Устный опрос	1. Какие изменения периферической крови характерны для болезни Швахмана? 2. Какие изменения в биохимическом анализе крови характерны для острого панкреатита? 3. Какие показатели биохимического анализа мочи характерны для острого панкреатита? 4. Какие показатели копрограммы свидетельствуют об экзокринной недостаточности поджелудочной	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Врожденные заболевания поджелудочной железы			
Тема 3.2	Приобретенные заболевания поджелудочной железы			

			железы? 5. Какой фермент кала характеризует экзокринную функцию поджелудочной железы?	
Раздел 4	Заболевания печени у детей. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей.	Устный опрос	1. Биохимические маркеры синдрома желтухи. 2. Биохимические маркеры синдрома цитолиза. 3. Биохимические маркеры синдрома холестаза. 4. Биохимические маркеры синдрома печеночно клеточной недостаточности. 5. Лабораторные признаки, характерные для гемохроматоза. 6. Лабораторные признаки, характерные для болезни Вильсона Коновалова. 7. УЗИ признаки сладж-синдрома. 8. Какие функциональные пробы применяют при дискинезии желчевыводящих путей?	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1	Заболевания печени у детей			
Тема 4.2	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей.			
Раздел 5	Заболевания тонкой и толстой кишки у детей	Устный опрос	1. Какие противопоказания для применения видеокапсулы? 2. Что является «золотым стандартом» диагностики целиакии? 3. Укажите причины возникновения дисахаридазной недостаточности. 4. Перечислите методы коррекции дисахаридазной недостаточности. 5. Признаки лабораторной активности при воспалительные заболевания кишечника. 6. Рентгенологические признаки при воспалительные заболевания кишечника. 7. Осложнения болезни Крона. 8. Лечение запоров у детей раннего возраста. 9. Клинические симптомы болезни Гиршпрунга.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 5.1	Аномалии развития тонкой и толстой кишки.			
Тема 5.2	Синдром нарушенного кишечного всасывания			
Тема 5.3	Воспалительные заболевания кишечника.			
Тема 5.4	Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков.			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (зачету)

Вопросы к собеседованию:

1. Диагностические возможности метода ультразвукового исследования, показания к проведению. Подготовка больных к отдельным видам исследования. Ультразвуковые симптомы и синдромы основных заболеваний органов пищеварения.

2. Диагностические возможности метода рентгенологического исследования, показания, ограничения и противопоказания к проведению. Подготовка больных к отдельным видам исследования. Рентгенологические симптомы и синдромы основных заболеваний органов пищеварения.

3. Диагностические возможности метода эндоскопического исследования. Виды эндоскопических исследований в гастроэнтерологии. Подготовка больных к исследованиям. Эндоскопические симптомы основных заболеваний органов пищеварения. Клинико-эндоскопическая оценка полученных данных исследования. Уреазный тест.

4. Показания к взятию биопсии и цитологическому исследованию. Морфологические методы исследования: световая микроскопия, электронная микроскопия, иммерсионная микроскопия. Иммуногистохимическое исследование.
5. Методы исследования пищевода. Рентгенологические методы. Методы выявления гастроэзофагеального рефлюкса. Эзофагоскопия. Ультразвуковое исследование.
6. Синдром рвоты и срыгивания у детей. Особенности у детей грудного и раннего детского возраста.
7. Современные представления о гастроэзофагеальном рефлюксе и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Полипы пищевода. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Течение и осложнения. Дифференциальная диагностика с заболеваниями бронхолегочной системы.
8. Методы исследования желудка и двенадцатиперстной кишки. Фиброгастродуоденоскопия. Диагностика Н.рylogi. Методы исследования желудочной секреции. Рентгенодиагностика. Лапароскопия. Ультразвуковое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Пороки развития желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика. Алгоритм терапии. Показания к оперативному лечению. Реабилитационные мероприятия.
10. Функциональная диспепсия. Определение. Классификация, терапия, профилактика.
11. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей разного возраста. Клинические варианты течения. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Основные принципы консервативного лечения.
12. Гастрит, дуоденит, острый и хронический у детей. Этиология. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение.
13. Хеликобактер-ассоциированный гастрит, эрозивный гастродуоденит. Патогенез. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Осложнения.
14. Полипы желудка. Диагностика. Лечение. Осложнения.
15. Методы исследования поджелудочной железы. Лабораторные методы исследования. Ультразвуковое исследование. Фиброгастродуоденоскопия. Рентгенодиагностика. Магнитно-ядерно-резонансная томография. Лапароскопия.
16. Аномалии развития поджелудочной железы. Пороки развития протоковой системы поджелудочной железы. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
17. Муковисцидоз. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
18. Болезнь Швахмана. Препараты панкреатических ферментов, тактика выбора при заболеваниях поджелудочной железы.
19. Наследственный хронический панкреатит. Генетические маркеры. Клинические проявления. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.
20. Острый панкреатит (травматический, инфекционный, токсический). Этиология. Патогенез. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз.
21. Осложнения острого панкреатита. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз

поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения.

22. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы. Этиология и патогенез. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение.

23. Лабораторные методы исследования заболевания печени и желчевыводящих протоков. Дифференциальный диагноз основных клинико-лабораторных синдромов при заболеваниях печени.

24. Пункционная биопсия печени. Возможности морфологического исследования. Ультразвуковое исследование. Компьютерная томография, магнитноядернорезонансная томография. Лапароскопия.

25. Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов поражения печени: гепатомегалии, гепатолиенальном синдроме, желтухе, портальной гипертензии, асците, геморрагическом синдроме, синдроме печеночной энцефалопатии, гепаторенальном синдроме.

26. Поражение печени при внутриутробных инфекциях. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Современная терапия. Генетические аспекты. Прогноз.

27. Болезни накопления и энзимопатии. Нарушения метаболизма белков, углеводов, липидов. Нарушения метаболизма с поражением печени, манифестирующие до 1 года. Диагностика, лечение.

28. Хронические невирусные гепатиты (токсический, лекарственный, аутоиммунный, болезни накопления) у детей и подростков.

29. Гемохроматоз. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

30. Болезнь Вильсона-Коновалова (гепатолентикулярная дегенерация). Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

31. Порфирии. Клинические симптомы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.

32. Ретикулогистиоцитоз. Клинические симптомы. Генерализация процесса с поражением внутренних органов. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

33. Дефицит альфа 1 антитрипсина. Неалкогольная жировая дистрофия печени. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

34. Первичный склерозирующий холангит. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

35. Первичный билиарный холангит. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

36. Фиброз и цирроз печени. Клиническая картина. Течение. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

37. Пороки развития желчевыводящей системы. Классификация. Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лечение.

38. Функциональные расстройства желчного пузыря и желчевыводящих путей. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.

39. Воспалительные заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей. Желчнокаменная болезнь. Особенности клинических проявлений у детей и подростков. Лечение. Дифференциальный диагноз.

40. Холестероз желчного пузыря. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика.

Медикаментозная терапия, показания к диетотерапии. Профилактика.

41. Роль питания в профилактике развития обменно-воспалительных заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей. Лечебное питание.

42. Инструментальные методы исследования тонкой и толстой кишки. Эндоскопическое исследование (фиброгастроюноскопия, колоноскопия, видеокапсульная эндоскопия). Рентгенологические методы исследования тонкой и толстой кишки. Ультразвуковое исследование кишечника. Магнитноядернорезонансная томография. Лапароскопия.

43. Аномалии развития тонкой кишки. Аплазия, атрезия, стеноз тонкой кишки. Мальротация кишечника. Дивертикул Мекеля. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Возможности консервативной терапии.

44. Аномалии развития толстой кишки. Атрезия прямой кишки, ануса. Болезнь Гиршпрунга. Клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.

45. Синдром короткой кишки у детей раннего возраста. Принципы современного лечебного питания. Показания к трансплантации. Прогноз. Послеоперационная терапия.

46. Экссудативная энтеропатия. Клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Современные принципы фармакотерапии. Показания к диетотерапии. Прогноз.

47. Дисахаридазная недостаточность. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Современная терапия.

48. Целиакия. Клинические симптомы. Дифференциальный диагноз. Терапия. Осложнения. Прогноз. Основные принципы лечебного питания детей.

49. Поливалентная пищевая аллергия. Эозинофильный гастроэнтерит, аллергическая энтеропатия, аллергический энтероколит, эозинофильный проктосигмоидит. Дифференциальный диагноз. Современная медикаментозная и диетотерапия. Принципы подбора питания при перекрестной аллергии.

50. Функциональные нарушения пищеварительного тракта. Дифференциальный диагноз и лечение. Микробиоценоз кишечника у детей раннего возраста. Значение микрофлоры в развитии иммунного ответа, пищеварении и моторики кишечника.

51. Болезнь Уиппла. Антибиотикоассоциированная диарея. Псевдомембранозный колит. Микозы кишечника. Кампилобактериоз. Клинические проявления. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения.

52. Болезнь Крона. Классификация. Клинические формы. Внекишечные проявления. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Прогноз

53. Язвенный колит. Классификация. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Прогноз

54. Воспалительные заболевания кишечника с ранним началом (Болезнь Крона, язвенный колит). Осложнения. Современная терапия. Прогноз

55. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение. Запоры у детей. Функциональные запоры, энкопрез. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение.

56. Диетология. Основные принципы диетотерапии при заболеваниях ЖКТ. Характеристики лечебных диет.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут

предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить

информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации,

обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.