

АНО ДПО "Образовательный Стандарт"
115230, г. Москва, Варшавское шоссе 42
ОКПО 70002526 | ОГРН 1217700645865 | ИНН/КПП 9726004971/772601001

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ДПО «Образовательный стандарт»



М.В. Зинюкова
«01» сентября 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Язвенная болезнь»

*в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования
(срок обучения - 36 академических часов)*

**Москва
2025**

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	3
ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	4
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	7
УЧЕБНЫЙ ПЛАН	8
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА	8
КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	9
ФОРМА АТТЕСТАЦИИ.....	9
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	10

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Язвенная болезнь»

Программа дополнительного профессионального образования «Язвенная болезнь» (далее – программа) разработана для специалистов с высшим профессиональным образованием. Является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании специалистов при повышении квалификации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Актуальность программы. Динамичное развитие медицинских знаний, появление новых данных о резистентности и обновление международных стандартов лечения требуют от практикующих врачей постоянного обновления своих знаний и навыков. Такие программы напрямую влияют на качество медицинской помощи, снижая частоту осложнений, рецидивов и улучшая качество жизни пациентов.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Язвенная болезнь» рассчитана на 36 академических часов, разработана с учетом всех нормативно-правовых актов и охватывает массив знаний, необходимых в профессиональной деятельности специалистов.

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения.

Нормативную правовую основу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24.03.2025 №266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;
- Профессиональный стандарт 02.052 Врач-гастроэнтеролог (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года №139н);

- ФГОС ВО 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1070);

- ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело (утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 N 988);

- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» утверждён приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н;

- ФГОС ВО 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1097);

- Проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018);

- ФГОС ВО 31.08.49 Терапия (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1092).

Цель заключается в совершенствовании и (или) получении новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся:

Программа предназначена для специалистов с высшим профессиональным медицинским образованием.

Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Категории обучающихся:

- основная специальность: «Гастроэнтерология»,

- дополнительная специальность: «Лечебное дело», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия».

Срок освоения: 36 академических часов.

Режим занятий: не более 8 академических часов в день.

Форма контроля: итоговая аттестации в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

Выдаваемый документ: по окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

– общие вопросы и принципы организации гастроэнтерологической помощи;
– роль врача терапевта и врача общей практики (семейного врача) в оказании гастроэнтерологической помощи;

– международную классификацию болезней актуального пересмотра;

– классификацию и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными организациями медико-социальной экспертизы;

– порядок и условия признания инвалидности у пациентов гастроэнтерологического профиля;

– организационно-правовые аспекты медико-социальной экспертизы;

– особенности медико-социальной экспертизы, процедуру и порядок освидетельствования граждан в бюро медико-социальной экспертизы;

- организационно-методические, теоретические основы реабилитации пациентов гастроэнтерологического профиля;
- виды реабилитации: медицинскую, профессиональную, социальную, психологическую;
- особенности реабилитации при болезнях органов пищеварения;
- клиническую анатомию органов пищеварения;
- этиологию и патогенез заболеваний органов пищеварения;
- основы генетики, аллергологии, иммунологии;
- вопросы патофизиологии основных функций пищеварения;
- диагностику и лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- дифференцированный подход к ведению пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
- особенности течения патологии органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
- современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
- вопросы смежной патологии (кишечные инфекции и инвазии, инфекционные заболевания печени, гельминтозы, пищевая аллергия);
- вопросы деонтологии и врачебной этики, клинической психологии;
- основные методы оказания неотложной помощи при дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточности, аллергическом шоке, отравлениях;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- хирургическое лечение болезней органов пищеварения;
- особенности течения заболеваний органов пищеварения в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, сопутствующей патологии;
- организацию и проведение диспансеризации населения;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.

Уметь:

- выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;
- собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;
- выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания;
- выявить при объективном обследовании специфические признаки заболевания;
- выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза, комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретировать данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;
- установить предварительный диагноз на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки;
- определить показания к первой и неотложной помощи больному и осуществить ее;
- определить показания к срочной или плановой госпитализации;
- определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, urgency госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;
- организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;
- определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;

- определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;
- определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;
- сформулировать окончательный диагноз в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению гастроэнтерологических заболеваний и Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- составлять план проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного) при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики у пациента;
- определять показания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- составлять план реабилитационных мероприятий при гастроэнтерологических заболеваниях с учетом возрастных особенностей и интеркуррентных заболеваний, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз;
- составлять индивидуальную программу реабилитации пациенту, имеющему инвалидность, и организовывать контроль за ее выполнением;
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевода на другую работу;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию гастроэнтерологических больных; составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ;
- провести комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- купировать острый болевой синдром.

Владеть навыками:

- физикального обследования больного (сбора анамнеза, пальпации, перкуссии, аускультации и другими);
- дополнительного обследования;
- оказания экстренной помощи при ургентных состояниях;
- лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения;
- лечения болезней желудка и двенадцатиперстной кишки;
- дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения;
- оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях.

Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности в гастроэнтерологии (ПК–1);
- способность и готовность выявлять у гастроэнтерологических пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК–2);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях среди пациентов органов пищеварения той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения (ПК–3);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гастроэнтерологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (острые желудочно-кишечные кровотечения, острая печеночная недостаточность, прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, ущемленная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, калькулезный холецистит, острый панкреатит, кишечная непроходимость); использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способность и готовность применять к гастроэнтерологическим больным различные реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-5);
- осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней (ПК-6).

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Язвенная болезнь» реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ) и электронного обучения (далее – ЭО).

Содержание ДОТ определяется организацией с учетом утвержденных дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность обучения составляет 36 академических часов.

ДОТ носит индивидуальный характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией.

Условия реализации программы с применением ДОТ и ЭО:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- модули в соответствии с учебным планом, состоящие из лекций, а также итоговый тест;
- фиксацию хода образовательного процесса и результатов освоения основной образовательной программы (итоговое тестирование);
- итоговая аттестация по курсу проходит в форме тестирования;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- вход на площадку с помощью уникальной связки логин-пароль.

Для организации самостоятельной работы слушателей в АНО ДПО «Образовательный стандарт» используется система дистанционного обучения (СДО), прямая ссылка на ресурс - <https://moodle.schooldpo.ru/login/index.php>

Кадровое обеспечение образовательного процесса:

Программа реализуется педагогическими работниками АНО ДПО «Образовательный стандарт». Преподаватели, задействованные в учебном процессе, проходят повышение квалификации, участвуют в семинарах, научных конференциях и др.

Учебно-методическое обеспечение: по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Язвенная болезнь» разработан учебный план, рабочая программа, лекционный материал, итоговое тестирование по лекционному материалу.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН **дополнительной профессиональной программы повышения квалификации** **«Язвенная болезнь»**

Категория обучающихся:

Программа предназначена для специалистов с высшим профессиональным медицинским образованием.

Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Категории обучающихся:

- основная специальность: «Гастроэнтерология»,
- дополнительная специальность: «Лечебное дело», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия».

Форма обучения – заочная с применением дистанционных образовательных технологий/или электронного обучения.

Срок освоения: 36 академических часов.

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	в том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1	Общая информация о язвенной болезни	4	2	2	
2	Диагностика язвенной болезни	10	8	2	
3	Лечение язвенной болезни	10	8	2	
4	Реабилитация и профилактика при язвенной болезни	10	8	2	
	Итоговая аттестация	2	-	2	Итоговое тестирование
	ИТОГО	36	26	10	

*СРС - самостоятельная работа слушателей на портале дистанционного обучения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА **дисциплин дополнительной профессиональной программы повышения квалификации** **«Язвенная болезнь»**

Модуль 1. Общая информация о язвенной болезни

Эпидемиология. Историческая справка. Этиология. Современные представления о патогенезе. Классификация язвенной болезни. Симптоматика.

Модуль 2. Диагностика язвенной болезни

Алгоритм диагностического поиска при подозрении на язвенную болезнь. Клиническая

диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Диагностика осложнений язвенной болезни.

Модуль 3. Лечение язвенной болезни

Общие принципы и цели терапии. Немедикаментозное лечение и модификация образа жизни. Медикаментозное лечение. Базисная терапия. Эрадикационная терапия инфекции *H. Pylori*. Тактика ведения пациентов с НПВП-ассоциированной язвой. Контроль эффективности лечения и диспансерное наблюдение. Хирургическое лечение.

Модуль 4. Реабилитация и профилактика при язвенной болезни

Понятие и этапы медицинской реабилитации. Диспансерное наблюдение. Вторичная лекарственная профилактика. Немедикаментозная профилактика. Санаторно-курортное лечение. Первичная профилактика язвенной болезни. Прогноз и качество жизни.

Итоговая аттестация в форме тестирования на портале дистанционного обучения.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Ак. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)	Трудоемкость (ак. часы)
Заочно с применением ДОТ и ЭО	6	6	1 неделя	36

ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация обучающихся является установлением соответствия усвоенного содержания программы планируемым результатам обучения и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Язвенная болезнь» проводится в форме тестирования.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Язвенная болезнь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Выберите правильный ответ

1. Какие клетки желудка вырабатывают соляную кислоту:
 - А. Главные клетки
 - Б. Parietalные клетки
 - В. Шеечные клетки
2. Основной функцией желудочной кислоты является:
 - А. Подавление бактерий
 - Б. Помощь в пищеварении
 - В. Установление оптимального уровня pH для работы пепсина
 - Г. Установление оптимального уровня pH для активизации ферментов поджелудочной железы
3. Какие патогенетические факторы язвенной болезни относят к “агрессивным”:
 - А. Гиперхлоргидрия
 - Б. Гипохлоргидрия
 - В. Повышение продукции пепсина
 - Г. Наличие *Helicobacter pylori*
 - Д. Понижение локального синтеза простагландинов снижение регенераторной активности эпителия
4. Какие патогенетические факторы язвенной болезни относят к “защитным”:
 - А. Состояние слизисто-бикарбонатного барьера
 - Б. Активация пепсиногена
 - В. Состояние микроциркуляции в слизистой оболочке желудка
 - Г. Усиление секреции тиреотропного гормона
 - Д. Угнетение синтеза секретина
 - Е. Угнетение синтеза соматостатина
 - Ж. Нарушение моторики гастродуоденальной зоны
5. Язвы Курлинга – это симптоматические язвы, развивающиеся на фоне:
 - А. Кровоизлияния в мозг
 - Б. Полостных операций
 - В. Распространенных ожогов
 - Г. Снижении высвобождения гистамина
 - Д. Сепсиса
 - Е. Инфаркта миокарда
6. Выберите основные повреждающие факторы *Helicobacter pylori*:
 - А. Уреазная активность
 - Б. Цитокины
 - В. Трипсин
 - Г. Гастрин
 - Д. Фосфолипазная активность

Критерии оценки ответов обучающегося при 100-балльной системе

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

Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет