

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет)

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.
Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)

_____ М.В. Хорева

«05» июня 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»**

Специальность

31.08.28 Гастроэнтерология

Направленность (профиль) программы

Гастроэнтерология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 31 марта 2025 года № 298, педагогическими работниками кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1.	Никитин Игорь Геннадиевич	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ
2.	Ильченко Людмила Юрьевна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ
3.	Эттингер Ольга Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ
4.	Байкова Ирина Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ
5.	Модестова Анна Владимировна	К.м.н.	Доцент кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ.

Протокол № 7 от «13» мая 2025 г.

Заведующий кафедрой

_____/ И.Г. Никитин/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	7
3. Содержание дисциплины (модуля).....	7
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	9
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	10
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	11
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	14
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	14
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	15
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	17

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

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний о сущности, методах диагностики и лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии, принципах ведения пациентов, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-гастроэнтеролога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний анатомии, физиологии, этиологии, патогенеза, клинической картины и классификации аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, а также умений и навыков в проведении осмотра и обследования пациентов, оценки тяжести состояния, проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза;
2. Совершенствование знаний в методах лабораторной и инструментальной диагностики аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, а также умений и навыков определения показаний к их проведению, интерпретации полученных результатов;
3. Приобретение и совершенствование знаний в принципах лечения аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, а также умений и навыков в разработке плана лечения, с учетом оптимальных схем ведения, этиотропного и патогенетического лечения пациентов с аутоиммунными заболеваниями пищеварительной системы, назначения лекарственных препаратов и лечебного питания, мониторинге проводимой лекарственной терапии и диетотерапии, коррективке лечения в зависимости от особенностей течения заболеваний и результатов лечения;
4. Приобретение умений и навыков в оценке эффективности медикаментозной терапии в различных клинических ситуациях при аутоиммунных заболеваниях органов пищеварения и оценки нежелательных лекарственных реакций.

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 профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации; – критерии оценки надежности профессиональных источников информации	
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;	

		– проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; – анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	– навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; – методами обработки информации
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"		
ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Знать	– Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения; – Этиологию, патогенез аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Классификации, симптомы и синдромы аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Методику осмотра и физикального обследования пациента с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований; – Общие и функциональные методы исследования в гастроэнтерологии; – Специальные методы исследований в гастроэнтерологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые, эндоскопические и др.); – Референтные значения лабораторных исследований; – Алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Проводить осмотр и анализировать результаты осмотра пациентов с аутоиммунными заболеваниями пищеварительного тракта; – Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований; – Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии); – Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов

		с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациентам с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ
	Владеть	– Навыками сбора и оценки жалоб и анамнеза пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками осмотра пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов осмотра и обследования пациентов с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки тяжести пациента; – Навыками направления пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний; – Навыками оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состояния); – Навыками оценки результатов функционального исследования пищевода, желудка, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и тонкой кишки; – Навыками оценки результатов эндоскопического исследования (эзофагогастроскопия, дуоденоскопия, колоноскопия); – Навыками оценки результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (исследований желудочно-кишечного тракта с контрастными веществами, ирригография, скintiграфия, компьютерная томография), магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии; – Навыками проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза аутоиммунных заболеваний органов пищеварения; – Навыками маршрутизации пациентов
	Знать	– Методы консервативного лечения аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительного тракта; – Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при аутоиммунных заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, показания, противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Основы рационального питания здорового человека; – Принципы подбора лечебного питания у пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы;
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролирует его эффективность и безопасность	Уметь	– Разработать план лечения пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Осуществлять мониторинг проводимой лекарственной терапии и диетотерапии, корректировать терапию в зависимости от

		особенностей течения заболеваний и результатов лечения; – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций на органах пищеварительной системы, в том числе при неотложных состояниях, вызванных аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительного тракта.
	Владеть	– Навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Навыками назначения лекарственных препаратов и лечебного питания пациентам с заболеваниями пищеварительной системы; – Методикой расчета питания по основным ингредиентам пациентам с патологией пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов лечения аутоиммунных заболеваний пищеварительной системы

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	90	-	90	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	84	-	84	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
Общий объем	в часах	108	-	108	-
	в зачетных единицах	3	-	3	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии.

Тема 1.1. Основы патогенеза, диагностики и общие принципы лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии.

1.1.1 Медицинская и социальная значимость аутоиммунных заболеваний. Механизмы развития аутоиммунных заболеваний с поражением органов желудочно-кишечного тракта. Роль аутоиммунных заболеваний в развитии опухолей. Виды аутоиммунных поражений органов желудочно-кишечного тракта.

1.1.2 Современные представления о механизмах патогенеза аутоиммунных заболеваний, в том числе, в гастроэнтерологии. Роль генетических факторов, факторов окружающей среды, в развитии аутоиммунных заболеваний. Эпигенетические механизмы. Морфологические критерии аутоиммунных заболеваний.

1.1.3 Общие принципы диагностики и лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии. Общие принципы диагностики, особенности диагностических методов. Скрининг аутоиммунной патологии в гастроэнтерологии. Основные принципы лечения, классы используемых лекарственных препаратов. Мониторинг эффективности

и переносимости лекарственной терапии. Роль биологической терапии. Основные базы данных, специализированные научные издания.

Тема 1.2. Аутоиммунные заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

1.2.1 Гранулематозные гастриты. Саркоидоз, ксантогранулематозный гастрит, болезнь Крона. Патогенез, клинические проявления. Лечебная тактика.

1.2.2 Аутоиммунный гастрит. Коллагенозный гастрит. Лимфоцитарный гастрит. Эозинофильные гастриты. Лечебная тактика.

1.2.3 Дифференциальный диагноз аутоиммунных заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Тема 1.3. Аутоиммунные заболевания печени.

1.3.1 Аутоиммунные гепатиты. Патогенез. Клинические проявления аутоиммунных гепатитов. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.

1.3.1 Аутоиммунные холангиты.

Первичный билиарный холангит. Первичный склерозирующий холангит (ПСХ). Патогенез. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Прогноз. Перекрестные аутоиммунные синдромы с поражением печени.

1.3.3 Общие принципы лечения аутоиммунных заболеваний печени. Трансплантация печени и ее осложнения. Медикаментозное, немедикаментозное лечение, обезболивание. медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения. Лечение аутоиммунных заболеваний печени в особых группах (дети, пожилые люди и женщины во время беременности). Хирургическое лечение. Показания и противопоказания. Показания к трансплантации печени. Осложнения трансплантации печени.

Тема 1.4. Аутоиммунные заболевания поджелудочной железы.

1.4.1 Аутоиммунный панкреатит. Патогенез. Классификация (лимфоплазмочитарно-склерозирующая форма панкреатита, протоково-концентрический идиопатический панкреатит), Клинические проявления. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика аутоиммунного панкреатита.

1.4.2 Лечение аутоиммунного панкреатита. Прогноз. Профилактика осложнений.

Тема 1.5. Аутоиммунные заболевания кишечника.

1.5.1 Воспалительные заболевания кишечника.

Классификация, диагностика, принципы лечения воспалительных заболеваний кишечника.

Болезнь Крона (БК). Патогенез. Клинические проявления. диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.

Язвенный колит (ЯК). Патогенез. Клинические проявления. диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.

Микроскопический колит. Патогенез. Клинические проявления. диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.

1.5.2 Целиакия. Этиология и патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Патогенетическое лечение. Медикаментозная терапия.

1.5.3 Дифференциальная диагностика аутоиммунных заболеваний тонкого и толстого кишечника.

Тема 1.6. Поражение органов желудочно-кишечного тракта при аутоиммунной-ной системной патологии.

1.6.1 Поражение желудочно-кишечного тракта при системных заболеваниях соединительной ткани. Дифференциальный диагноз. Механизмы поражения органов желудочно-кишечного тракта при аутоиммунной системной патологии, типично поражаемые органы. Поражение желудочно-кишечного тракта как «маска» основного заболевания. Дифференциальный диагноз с учетом ведущего клинического синдрома поражения желудочно-кишечного тракта. Дифференциальный диагноз первичного заболевания.

1.6.2 Поражение желудочно-кишечного тракта при системных васкулитах. Дифференциальный диагноз.

1.6.3 Аутоиммунные перекрестные синдромы. IgG4-ассоциированное заболевание. Диагностика. Лечение.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 2	108	90	6	84	-	18	Зачет	
Раздел 1	Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии	108	90	6	84	-	18	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Основы патогенеза, диагностики и общие принципы лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии	14	12	-	12	-	2		
1.1.1	Медицинская и социальная значимость аутоиммунных заболеваний	2	2	-	2	-	-		
1.1.2	Современные представления о механизмах патогенеза аутоиммунных заболеваний, в том числе, в гастроэнтерологии	5	4	-	4	-	1		
1.1.3	Общие принципы диагностики и лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии	7	6	-	6	-	1		
Тема 1.2	Аутоиммунные заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта	20	18	2	16	-	2		
1.2.1	Гранулематозные гастриты	6	6	-	6	-	-		
1.2.2	Аутоиммунный гастрит. Коллагенозный гастрит. Лимфоцитарный гастрит. Эозинофильные гастриты.	6	6	-	6	-	-		
1.2.3	Дифференциальный диагноз аутоиммунных заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта	8	6	2	4	-	2		
Тема 1.3	Аутоиммунные заболевания	24	20	2	18	-	4		

	печени								
1.3.1	Аутоиммунные гепатиты	8	7	1	6	-	1		
1.3.2	Аутоиммунные холангиты	8	7	1	6	-	1		
1.3.3	Общие принципы лечения аутоиммунных заболеваний печени. Трансплантация печени	8	6	-	6	-	2		
Тема 1.4	Аутоиммунные заболевания поджелудочной железы	10	8	-	8	-	2		
1.4.1	Аутоиммунный панкреатит	5	4	-	4	-	1		
1.4.2	Лечение аутоиммунного панкреатита	5	4	-	4	-	1		
Тема 1.5	Аутоиммунные заболевания кишечника	24	20	2	18	-	4		
1.5.1	Воспалительные заболевания кишечника	10	8	-	8	-	2		
1.5.2	Целиакия	6	4	-	4	-	2		
1.5.3	Дифференциальная диагностика аутоиммунных заболеваний тонкого и толстого кишечника	8	8	2	6	-	-		
Тема 1.6	Поражение органов желудочно-кишечного тракта при аутоиммунной-ной системной патологии	16	12	-	12	-	4		
1.6.1	Поражение желудочно-кишечного тракта при системных заболеваниях соединительной ткани	6	4	-	4	-	2		
1.6.2	Поражение желудочно-кишечного тракта при системных васкулитах	6	4	-	4	-	2		
1.6.3	Аутоиммунные перекрестные синдромы. IgG4-ассоциированное заболевание	4	4	-	4	-	-		
	Общий объем	108	90	6	84	-	18	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, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии	Общие принципы диагностики и ведения гастроэнтерологического пациента с подозрением на аутоиммунное заболевание. Составление диагностического и лечебного алгоритма. Составления алгоритма дифференциального диагноза и

		лечебной тактики у пациента с подозрением на аутоиммунное заболевание верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Составления алгоритма дифференциального диагноза и лечебной тактики у пациента с подозрением на аутоиммунное заболевание печени в зависимости от ведущего клинического синдрома. Составления алгоритма дифференциального диагноза и лечебной тактики у пациента с подозрением на аутоиммунное заболевание поджелудочной железы. Составления алгоритма дифференциального диагноза и лечебной тактики у пациента с подозрением на аутоиммунное заболевание кишечника. Дифференциально-диагностический алгоритм и оценка вероятности поражения органов желудочно-кишечного тракта у пациента с системной ревматической патологией.
--	--	--

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.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019- 960 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html
2.	Внутренние болезни.: учебник: в 2 т. Т. 2. / Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. - 3-е изд., испр. и доп. [Электронный ресурс] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html
3.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: Система органов пищеварения: учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – 7-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021. – 560 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-sistema-organov-pishevareniya-11958322/
4.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний внутренних органов: учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – 7-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021. – 800 с. – Режим доступа: http://books-up.ru .	Удаленный доступ https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-laboratornaya-i-instrumentalnaya-diagnostika-11957433/
5.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: Печень,	Удаленный доступ

	желчевыводящие пути, поджелудочная железа : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. – 5-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021. – 632 с. - Режим доступа: http://books-up.ru .	https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-pechen-zhelchevyvodyacshie-puti-podzheludochnaya-zheleza-11959022/
6.	Хронические гепатиты [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / [И. Е. Байкова, И. Г. Никитин, В. А. Кисляков и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. госпит. терапии №2, каф. пропедевтики внутр. болезней лечеб. фак. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191319.pdf&show=dcatalogues/1/4928/191319.pdf&view=true
7.	Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов] / [В. Г. Кукес и др.] ; под. ред. В. Г. Кукеса. – 6-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1024 с.: ил. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp ;	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html
Дополнительная литература		
1.	Воспалительные заболевания пищевода [Текст]: 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. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 59 с. : ил. - Библиогр. : С. 58-59.	10
2.	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. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=59bn.pdf&show=dcatalogues/1/3891/59bn.pdf&view=true
3.	Неалкогольная жировая болезнь печени в работе врача первичного звена: вопросы диагностики и лечения [Текст]: учебно-методическое пособие / Г. Е. Ройтберг, О. О. Шархун, И. Д. Сладникова ; Г. Е. Ройтберг, О. О. Шархун, И. Д. Сладникова ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. терапии, общ. лечеб. практики и ядер. медицины ФДПО. - Москва	10
4.	Хронический панкреатит. Стеатоз поджелудочной железы [Текст] : учебное пособие / [А. В. Стародубова, С. Д. Косюра, Ю. Б. Червякова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. терапии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 42 с.	10
5.	Хронический панкреатит. Стеатоз поджелудочной железы [Электронный ресурс]: учебное пособие / [А. В. Стародубова, С. Д. Косюра, Ю. Б. Червякова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. факультет. терапии лечеб. фак. - Москва, 2019. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189853.pdf&show=dcatalogues/1/3970/189853.pdf&view=true
6.	Желтуха в клинической практике [Текст]: 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. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 59 с. : ил. - Библиогр. : С. 59.	10
7.	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. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101 .	Удаленный доступ https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=58bn.pdf&show=dcatalogues/1/3890/58bn.pdf&view=true
8.	Пищеварительная система [Текст] : учебно- методическое пособие	10

	/ [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. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - 31 с.	
--	---	--

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. ЭБС «IPR SMART» - Электронно-библиотечная система;
9. ЭБС «BIBLIOPHIKA» Электронно-библиотечная система;
10. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации» - Электронно-библиотечная система;
11. ЭБС «Консультант студента» - 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.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
 1. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
 2. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
 3. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
 4. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
 5. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
 6. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
 7. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
 8. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
 9. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ

РФ;

10. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
11. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
12. <https://gastroscan.ru/handbook/> - сайт, посвященный диагностике и лечению функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта;
13. <https://www.gastro-j.ru/jour> -сайт Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии;
14. <https://gastro.ru/> – сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации;
15. <https://rsls.ru/ru/> - сайт Российского Общества по Изучению Печени (РОПИП).

8. 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. Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, тематические презентации, демонстрирующие материал по программе аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии. В презентации включены: инструментальные методы исследования, лабораторные исследования и заключения по ним, фотографии с симптомами заболеваний и результатами визуальной диагностики, примеры заполнения медицинской документации.
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 РНИМУ.

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Pabic License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.

9. 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) состоит из одного раздела:

Раздел 1. Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии.

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 организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете 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.

10. 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 организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком 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 Университетом, 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 (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы) по теме «Редкие заболевания печени в практике врача-гастроэнтеролога». Цель: ознакомить обучающихся с методами диагностики и лечения редких заболеваний печени, принципах ведения таких пациентов.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая «Дифференциальный диагноз редкого заболевания органов пищеварения» во врачебной практике и разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Важность основ физиологии пищеварения для ведения пациентов с нейроэндокринной патологией желудочно-кишечного тракта» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»**

Специальность
31.08.28 Гастроэнтерология

Направленность (профиль) программы
Гастроэнтерология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 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	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации; – критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; – анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	– навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; – методами обработки информации
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; – навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"		
ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Знать	– Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения; – Этиологию, патогенез аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Классификации, симптомы и синдромы аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Методику осмотра и физикального обследования пациента с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований; – Общие и функциональные методы исследования в гастроэнтерологии; – Специальные методы исследований в гастроэнтерологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые, эндоскопические и др.); – Референтные значения лабораторных исследований; – Алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аутоиммунными заболеваниями и (или)

	состояниями пищеварительной системы; – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Проводить осмотр и анализировать результаты осмотра пациентов с аутоиммунными заболеваниями пищеварительного тракта; – Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований; – Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии); – Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациентам с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ
Владеть	– Навыками сбора и оценки жалоб и анамнеза пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками осмотра пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов осмотра и обследования пациентов с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки тяжести пациента; – Навыками направления пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний; – Навыками оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состояния); – Навыками оценки результатов функционального исследования пищевода, желудка, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и тонкой кишки; – Навыками оценки результатов эндоскопического исследования (эзофагогастроскопия, дуоденоскопия, колоноскопия); – Навыками оценки результатов рентгенологических и радиоизотопных исследований (исследований желудочно-кишечного тракта с контрастными веществами, ирригография, скintiграфия, компьютерная томография), магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии; – Навыками проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза аутоиммунных заболеваний органов пищеварения;

		– Навыками маршрутизации пациентов
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролирует его эффективность и безопасность	Знать	– Методы консервативного лечения аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительного тракта; – Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при аутоиммунных заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы, показания, противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – Основы рационального питания здорового человека; – Принципы подбора лечебного питания у пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы;
	Уметь	– Разработать план лечения пациентов с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Осуществлять мониторинг проводимой лекарственной терапии и диетотерапии, корректировать терапию в зависимости от особенностей течения заболеваний и результатов лечения; – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций на органах пищеварительной системы, в том числе при неотложных состояниях, вызванных аутоиммунными заболеваниями и (или) состояниями пищеварительного тракта.
	Владеть	– Навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины аутоиммунных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Навыками назначения лекарственных препаратов и лечебного питания пациентов с заболеваниями пищеварительной системы; – Методикой расчета питания по основным ингредиентам у пациентов с патологией пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов лечения аутоиммунных заболеваний пищеварительной системы

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 видоизменении 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
	Семестр 2			
Раздел 1	Аутоиммунные заболевания в гастроэнтерологии	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Назовите механизмы развития аутоиммунных заболеваний. 2. Перечислите принципы лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии. 3. Тактика ведения пациентов с болезнью Крона. 4. Расскажите о роли биологической терапии в лечении аутоиммунных заболеваний желудочно-кишечного тракта. 5. Назовите клинические проявления гранулематозных гастритов. 6. Диагностика аутоиммунных гепатитов. 7. Патогенез целиакии. 8. Диагностика и дифференциальная диагностика целиакии. 9. Лечение целиакии. 10. Диагностика язвенного колита. 11. Роль наследственных факторов, иммунной системы, микробиоты в патогенезе болезни Крона. 12. Критерии диагноза воспалительных заболеваний кишечника. 13. Лечение микроскопического колита. 14. Дайте определение аутоиммунного гепатита. 15. Перечислите осложнения при трансплантации печени. 16. Какие Вы знаете клинические проявления аутоиммунного панкреатита? 17. Тактика ведения больного с первичным склерозирующим холангитом. 18. Расскажите о клинических проявлениях поражения органов желудочно-кишечного тракта при	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Основы патогенеза, диагностики и общие принципы лечения аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии			
Тема 1.2	Аутоиммунные заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта			
Тема 1.3	Аутоиммунные заболевания печени			
Тема 1.4	Аутоиммунные заболевания поджелудочной железы			
Тема 1.5	Аутоиммунные заболевания кишечника			
Тема 1.6	Поражение органов желудочно-кишечного тракта при аутоиммунной-ной системной патологии			

			системных заболеваний соединительной ткани	
--	--	--	--	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету:

Вопросы к собеседованию:

1. Медицинская и социальная значимость аутоиммунных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
2. Роль аутоиммунных заболеваний в развитии опухолей.
3. Скрининг аутоиммунной патологии у гастроэнтерологических пациентов.
4. Общие принципы диагностики, особенности диагностических методов при аутоиммунных поражениях органов желудочно-кишечного тракта.
5. Лечение аутоиммунных заболеваний в гастроэнтерологии. Мониторинг эффективности и переносимости лекарственной терапии.
6. Гранулематозные гастриты. Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
7. Эозинофильные заболевания желудочно-кишечного тракта: формы, причины, клинические проявления, диагностика, лечебная тактика, прогноз.
8. Поражения пищевода при системных ревматических заболеваниях. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз.
9. Лимфоцитарный гастрит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
10. Аутоиммунный гастрит. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Прогноз.
11. Аутоиммунные гепатиты. Классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз.
12. Аутоиммунные гепатит. Медикаментозное и немедикаментозное лечение пациентов. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
13. Трансплантация печени при аутоиммунном гепатите. Показания и противопоказания. Осложнения трансплантации печени.
14. Первичный билиарный холангит: клинические проявления, диагностика и дифференциальный диагноз.
15. Первичный склерозирующий холангит: клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз.
16. Тактика ведения аутоиммунных холангитов.
17. Перекрестные аутоиммунные синдромы с поражением печени. Варианты, особенности клинической картины. Диагностическая и лечебная тактика. Прогноз.
18. Аутоиммунный панкреатит: патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз.
19. Аутоиммунный панкреатит. Лечение. Прогноз.
20. IgG4-ассоциированное заболевание: клинические варианты, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.
21. Целиакия. Определение. Патогенез целиакии. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

22. Основные принципы лечения целиакии. Прогноз.
23. Воспалительные заболевания кишечника. Этиология и патогенез заболеваний. Роль наследственных факторов, иммунной системы, микробиоты в развитии заболеваний.
24. Микроскопический колит: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения.
25. Воспалительные заболевания кишечника. Диагностика и дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний кишечника.
26. Выбор лечебной тактики при воспалительном заболевании кишечника. Биологическая терапия, таргетные препараты: возможности, выбор, оценка эффективности, оценка и профилактика нежелательных явлений.
27. Болезнь Крона. Патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.
28. Язвенный колит. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.
29. Дифференциальный диагноз воспалительных заболеваний кишечника.
30. Методы коррекции фекальной микробиоты в лечении заболеваний кишечника.
31. Поражение органов желудочно-кишечного тракта при системных васкулитах: патогенез, клинические проявления, лечебная тактика.

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

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком 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 заголовок.

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 обучающиеся 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 экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.