

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)
«РЕДКИЕ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»**

Специальность

31.08.28 Гастроэнтерология

Направленность (профиль) программы

Гастроэнтерология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Редкие болезни органов пищеварения» 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 госпитальная терапия 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	Модестова Анна Владимировна	К.м.н.	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	Волынкина Виктория Михайловна	К.м.н.	Доцент кафедры Госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ
6	Эттингер Ольга Александровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры Госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Редкие болезни органов пищеварения» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ИКМ.

протокол № 7 от «13» мая 2025 г.

Заведующий кафедрой

_____/Никитин И. Г./

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	9
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	11
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	13
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 редких заболеваний органов пищеварения, 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 редких 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 редких 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 редких 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 редкими 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 редких 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	Знать	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации; – критерии оценки надежности профессиональных источников информации	

контексте	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 редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Классификации, симптомы и синдромы редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Методику осмотра и физикального обследования пациента с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Проводить осмотр и анализировать результаты осмотра пациентов редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований; – Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, pH-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии); – Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной

		системы; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациентам с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками осмотра пациентов с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки тяжести пациента; – Навыками направления пациентов с редкими 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 редких 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 редких заболеваний и (или) состояний пищеварительного тракта; – Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при редких 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы;
	Уметь	– Разработать план лечения пациентов с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительного тракта.
	Владеть	– Навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Навыками назначения лекарственных препаратов и лечебного питания пациентам с редкими заболеваниями пищеварительной системы; – Методикой расчета питания по основным ингредиентам пациентам с патологией пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов лечения редких 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)		Зачет	-	3	-	-
Общий объем	в часах	108	-	108	-	-
	в зачетных единицах	3	-	3	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Редкие заболевания органов пищеварения.

Тема 1.1. Редкие заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

1.1.1 Нарушения моторики пищевода (дивертикул Ценкера, ахалазия кардии, гипермоторный пищевод). Инфекционные эзофагиты (герпетическая группа и прочие). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.1.2 Острый эзофагеальный некроз (черный пищевод). Эозинофильный эзофагит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.1.3 Редкие инфекционный гастриты. Гранулематозные гастриты (саркоидоз, ксантогранулематозный гастрит, болезнь Крона). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.1.4 Коллагенозный гастрит. Лимфоцитарный гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз редких заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

1.1.5 Эозинофильный гастрит. Глубокий кистозный гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.1.6 Болезнь Менетрие. Синдром Хилайдити. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 1.2. Редкие заболевания желчевыводящих путей и желчного пузыря.

1.2.1 Расстройства энтерогепатической циркуляции желчных кислот, ассоциированные с наследственными дефектами транспортных систем. Прогрессирующий семейный внутрипеченочный холестаз, доброкачественный возвратный внутрипеченочный холестаз, внутрипеченочный холестаз беременных, синдром Дабин-Джонсона, синдром Ротора, ситостеролемия, первичная мальабсорбция желчных кислот. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз редких заболеваний желчевыводящих путей и желчного пузыря.

1.2.2 Синдром Мириizzi. Фарфоровый желчный пузырь. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз редких заболеваний желчевыводящих путей и желчного пузыря.

Тема 1.3. Редкие заболевания печени.

1.3.1 Болезнь Вильсона. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.3.2 Поражение печени при альфа1-антрипсинавой недостаточности. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.3.3 Гликогенозы I, III и IV типов. Поражение печени при тирозинемии. Поражение печени при муковисцидозе. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.3.4 Поражение печени при порфирии. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.3.5 Редкие инфекционные гепатиты. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.3.6 Синдром Бадда-Киари. Веноокклюзионная болезнь. Пелиозный гепатит. Фокальная нодулярная гиперплазия печени. Болезнь Кароли. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 1.4. Редкие заболевания кишечника.

1.4.1 Мальабсорбция дисахаридов и моносахаридов. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.4.2 Болезнь Уиппла. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.4.3 Микроскопический колит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.4.4 Первичная кишечная лимфангиэктазия. Синдром Гарднера. Синдром Тюрко. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.4.5 Лучевой энтероколит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.4.6 Эозинофильный энтероколит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 1.5. Нейроэндокринные опухоли в практике врача гастроэнтеролога.

1.5.1 Синдром Вермера (МЭН I). Болезнь Гиппеля-Линдау. Нейрофиброматоз I типа. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.5.2 Инсулинома. Глюкагонома. Гастронома. Випома. Карциноид. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 1.6. Сосудистые повреждения желудочно-кишечного тракта.

1.6.1 Ангиоэктазии толстой кишки. Ангиодисплазии желудочно-кишечного тракта. Синдром Дъелафуа. Гемангиомы желудочно-кишечного тракта. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

1.6.2 Врожденные артериовенозные мальформации. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия. Синдром верхней брыжеечной артерии (синдром Уилки). Синдром компрессии чревного ствола. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

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	Редкие заболевания органов пищеварения	108	90	6	84	-	18	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Редкие заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта	27	23	2	21	-	4		
Тема 1.2	Редкие заболевания желчевыводящих путей и	9	7	-	7	-	2		

	желчного пузыря								
Тема 1.3	Редкие заболевания печени	27	23	2	21	-	4		
Тема 1.4	Редкие заболевания кишечника	27	23	2	21	-	4		
Тема 1.5	Нейроэндокринные опухоли в практике врача гастроэнтеролога	9	7	-	7	-	2		
Тема 1.6	Сосудистые повреждения желудочно-кишечного тракта	9	7	-	7	-	2		
	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.	Редкие заболевания органов пищеварения	Анатомия и физиология сосудистой системы органов пищеварения в норме и при патологии. Гормоны и нейротрансмиттеры желудочно-кишечного тракта. Составление алгоритма диагностики и ведения пациента с неуточненным диагнозом и/или нетипичной симптоматикой при патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Составление алгоритма диагностики и ведения пациента с неуточненным диагнозом и/или нетипичной симптоматикой при патологии желчевыводящих путей и желчного пузыря. Составление алгоритма диагностики и ведения пациента с неуточненным диагнозом и/или нетипичной симптоматикой при патологии печени. Составление алгоритма диагностики и ведения пациента с неуточненным диагнозом и/или нетипичной симптоматикой при патологии кишечника.

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, 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 .	Удаленный доступ https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-pechen-zhelchevyvodyacshie-puti-podzheludochnayazheleza-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=catalogues/1/3891/59bn.pdf&view=true
3.	Неалкогольная жировая болезнь печени в работе врача первичного звена: вопросы диагностики и лечения [Текст]: учебно-методическое	10

	пособие / Г. Е. Ройтберг, О. О. Шархун, И. Д. Слестникова; Г. Е. Ройтберг, О. О. Шархун, И. Д. Слестникова; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. терапии, общ. лечеб. практики и ядер. медицины ФДПО. - Москва	
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 / [Е. Е. Никифорова, С. Н. Чилингари, 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.	10

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 «BIBLIORNIKA» 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;
3. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
4. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
5. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
6. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
7. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
8. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
9. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
10. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
11. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
12. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
13. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
14. <https://gastroscan.ru/handbook/> - сайт, посвященный диагностике и лечению функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта;
15. <https://www.gastro-j.ru/jour> -сайт Российского журнала гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии;
16. <https://gastro.ru/> – сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации;
17. <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 редких 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 Pubic License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- ИС Университет;
- ИС 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. Редкие заболевания органов пищеварения.

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),

	видеоматериалов 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.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Редкие заболевания органов пищеварения». Создание проблемной ситуации на основе реального клинического случая позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«РЕДКИЕ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»**

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 редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Классификации, симптомы и синдромы редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Методику осмотра и физикального обследования пациента с редкими 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 редкими заболеваниями и (или)	

		состояниями пищеварительной системы; – Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Проводить осмотр и анализировать результаты осмотра пациентов редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований; – Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациентам с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками осмотра пациентов с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Навыками оценки тяжести пациента; – Навыками направления пациентов с редкими 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 редких заболеваний органов пищеварения; – Навыками маршрутизации пациентов
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с	Знать	– Методы консервативного лечения редких заболеваний и (или) состояний пищеварительного тракта;

заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролирует его эффективность и безопасность		– Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при редких 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы;
	Уметь	– Разработать план лечения пациентов с редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы; – Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с редкими 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 редкими заболеваниями и (или) состояниями пищеварительного тракта.
	Владеть	– Навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины редких заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы; – Навыками назначения лекарственных препаратов и лечебного питания пациентам с редкими заболеваниями пищеварительной системы; – Методикой расчета питания по основным ингредиентам пациентам с патологией пищеварительной системы; – Навыками оценки результатов лечения редких 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	Редкие заболевания органов пищеварения	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Редкие заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта		1. Диагностика эозинофильного эзофагита.	
Тема 1.2	Редкие заболевания желчевыводящих путей и желчного пузыря		2. Особенности течения идиопатического хронического панкреатита.	
Тема 1.3	Редкие заболевания печени		3. Энтерогепатическая циркуляция желчных кислот в норме.	
Тема 1.4	Редкие заболевания кишечника		4. Доброкачественные гипербилирубинемии: дифференциальная диагностика.	
Тема 1.5	Нейроэндокринные опухоли в практике врача гастроэнтеролога		5. Порфириновый обмен в норме.	
Тема 1.6	Сосудистые повреждения желудочно-кишечного тракта		6. Синдром Бадда-Киари: клиническая картина, 7. Дифференциальный диагноз наследственных и приобретенных дисахаридазных недостаточностей. 8. Клиническая картина и дифференциальная диагностика карциноидного синдрома. 9. Синдром Уилки. Диагностика. 10. Ведение пациентов с синдромом Уилки 11. Критерии диагностики лимфоцитарного гастрита. 12. Клиническая картина синдрома Мириizzi. 13. Пелиозный гепатит: определение. 14. Лучевой энтероколит: патогенез. 15. Глюкаганомы: диагностика. 16. Гемангиомы ЖКТ: ведение пациента. 17. Коллагенозный гастрит: симптоматика. 18. Болезнь Кароли: диагностика. 19. Синдром Тюрко: прогноз. 20. Карциноидный синдром: лечение.	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию

1. Острый эзофагеальный некроз (черный пищевод). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Нарушения моторики пищевода (дивертикул Ценкера, ахалазия кардии, гипермоторный пищевод). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
3. Инфекционные эзофагиты. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
4. Эозинофильный эзофагит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
5. Редкие инфекционный гастриты. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
6. Гранулематозные гастриты (саркоидоз, ксантогранулематозный гастрит, болезнь Крона). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
7. Коллагенозный гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
8. Лимфоцитарный гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
9. Эозинофильный гастрит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
10. Глубокий кистозный гастрит.
11. Болезнь Менетрие. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
12. Синдром Хилайдити. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
13. Генетические заболевания поджелудочной железы (муковисцидоз, наследственный панкреатит, семейный панкреатит, синдром Швахмана-Даймонда). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
14. Идиопатический хронический панкреатит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
15. Расстройства энтерогепатической циркуляции желчных кислот ассоциированный с наследственными дефектами транспортных систем (прогрессирующий семейный внутрипеченочный холестаз, доброкачественный возвратный внутрипеченочный холестаз, внутрипеченочный холестаз беременных).

Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

16. Расстройства энтерогепатической циркуляции желчных кислот ассоциированный с наследственными дефектами транспортных систем (синдром Дабин-Джонсона, синдром Ротора, ситостеролемия, первичная мальабсорбция желчных кислот). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

17. Болезнь Вильсона. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

18. Поражение печени при альфа1-антрипсинавой недостаточности. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

19. Поражение печени при порфирии. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

20. Синдром Бадда-Киари. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

21. Веноокклюзионная болезнь. Пелиозный гепатит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

22. Мальабсорбция дисахаридов и моносахаридов. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

23. Болезнь Уиппла. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

24. Микроскопический колит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

25. Лучевой энтероколит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

26. Эозинофильный энтероколит. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

27. Первичная кишечная лимфангиэктазия. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

28. Синдром Гарднера. Синдром Тюрко. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

29. Синдром Вермера (МЭН I). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

30. Гастронома. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

31. Випома. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

32. Карциноид. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

33. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

34. Синдром верхней брыжеечной артерии (синдром Уилки). Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

35. Синдром компрессии чревного ствола. Определение. Этиология и патогенез. Классификации. Клинические симптомы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

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 заголовки.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

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

Оформление заголовков

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

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

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

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

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

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

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

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

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

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

Выбор шрифтов

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

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

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

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

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

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

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

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

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

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

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

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

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

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

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

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

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

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

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

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

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

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

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

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает

стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

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

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

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

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.