



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____/Ахриева Х.М.

от « 30 » апреля 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института

_____/Ахриева Х.М.

от « 30 » апреля 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.41.05 Гастроэнтерология

Направление специальности (специалитет)

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач -лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2026 г

Рабочая программа дисциплины «Гастроэнтерология» составлена в соответствии с требованиями



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

ФГОС ВО по направлению подготовки **31.05.01 Лечебное дело**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988.

Программу составила:

1. К.м.н., доцент кафедры _____

Бузуртанова М.Б.

Программа одобрена на заседании кафедры «Гастроэнтерология»
Протокол № 8 от «28» апреля 2026 года

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института
Протокол № 7 от «30» апреля 2026 года



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Цель освоения дисциплины- овладение знаниями в области внутренней медицины, а также принципами диагностики, лечения и профилактики внутренних болезней на основе семейной медицины.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины

- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики и выбору оптимальных методов обследования при наиболее часто встречающихся клинических синдромах и нозологических формах в практике семейного врача;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний в практике семейного врача;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа.

Формируемые дисциплиной знания и умения готовят выпускника данной образовательной программы к выполнению следующих обобщенных трудовых функций (трудовых функций):

Таблица 1.1.

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (подуровень) квалификации
02.009 Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»					
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	А/01.7	7
			Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	А/02.7	7
			Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	А/03.7	7



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

работника		Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ	A/04.7	7
		реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.7	7
		Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	A/06.7	7

**2. Место дисциплины в структуре ОПОП специалитета по направлению 31.05.01
Лечебное дело**

- Дисциплина «Гастроэнтерология» относится к обязательным дисциплинам Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – В - семестр.

Дисциплина «Гастроэнтерология» в силу занимаемого ей местав ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин:

- Госпитальная терапия
- Латинский язык
- Химия



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- Биохимия
- Медицинская психология
- Психология личности и деятельности врача
- Фармакология
- Биология

Дисциплина «Гастроэнтерология» может являться предшествующей при изучении дисциплин: Клиническая патологическая анатомия, Инфекционные болезни, Клиническая фармакология, Фтизиатрия.

3. Результаты освоения дисциплины (модуля) - Гастроэнтерология

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению:

Таблица 3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию	УК-1.ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать принципы осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, стратегию действий. Анализ проблемной ситуации как системы для выявления ее составляющих и связи между ними Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

	действий	УК-1.ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать принципы критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией Уметь работать с разноплановыми источниками; осуществлять анализ учебной, научной и научно-популярной литературы, в том числе электронных ресурсов в сети Интернет Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками исследовательской деятельности по анализу доступных источников информации, современными технологиями использования и преобразования информации; навыками объективной оценки общепринятых сведений
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			
ОПК-1 Этические и правовые основы профессиональной деятельности и	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1 - Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать принципы соблюдения моральных и правовых норм в профессиональной деятельности Уметь реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

		ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информацион- но- коммуникаци- онные технологии и программные средства для представлени- я информации при постановке и решении профессионал- ьных задач	Знать принципы применения современных информационно-коммуникационных технологий и программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Уметь применять современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения современных информационно-коммуникационных технологий и программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-1	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Уметь оценить состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Владеть навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Знать принципы внезапных острых заболеваний без явных признаков угрозы оказания медицинской помощи	ПК-1.ИД2 - Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	распознавания состояний, возникающих при заболеваниях, обострении хронических признаков угрозы жизни пациента и требующие помощи в неотложной форме
Уметь распознать заболевания, признаков угрозы медицинской помощи распознавания заболеваниях, признаков угрозы медицинской помощи	при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	состояния, возникающие при внезапных острых обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания помощи в неотложной форме
		Владеть навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания помощи в неотложной форме

4. Структура и содержание дисциплины «Гастроэнтерология» по направлению 31.05.01 Лечебное дело

4.1. Структура дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет зачетных единиц,.... часов.

Таблица 4.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

№ п/п	Наименование разделов и тем дисциплины (модуля)	о. с.м.р.	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Контактная работа	Самостоятельная работа	



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Рабочая программа

			Всего	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Др. виды контакт. работы	Всего	Курсовая работа(проект)	Подготовка к экзамену	Другие виды самостоятельной	Собеседование	Коллоквиум	Проверка тестов	Проверка контрольн. работ	Проверка реферата	Проверка эссе и иных творческих работ	курсовая работа (проект) др.
1	Раздел 1. Общие вопросы гастроэнтерологии		13	2	6						5							
2.	Раздел 2. Заболевания пищевода		13	2	6						5							
3.	Раздел 3. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки		13	2	6						5							
4.	Раздел 4. Заболевания кишечника		13	2	6						5							



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5.	Раздел 5. Заболевания печени		13	2	6						5						
6.	Раздел 6. Заболевания желчевыводящих путей		13	2	6						5						
7.	Раздел 7. Заболевания поджелудочной железы		13	2	6						5						
8.	Раздел 8. Неотложные состояния и общие принципы лечения в гастроэнтерологии		17	4	6						7						
	Итого		108	18	48						42						
	<i>Курсовая работа (проект)</i>																
	<i>Подготовка к экзамену</i>																
	Общая трудоемкость, в часах											Промежуточная					
												Форма					
												Зачет					
												Зачет с оценкой					
												Экзамен					

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц Семестр В
1	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	66
Лекции (Л)	18
Практические занятия (ПЗ),	48
Семинары (С)	-
Лабораторные работы (ЛР)	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том	42
История болезни (ИБ)	
Курсовая работа (КР)	-
Реферат (Реф)	-
Расчетно-графические работы (РГР)	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	-



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		-
КСР		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	+
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	
	ЗЕТ	3

4.2. Содержание дисциплины (модуля)

В разделе 4.2. программы учебной дисциплины «Гастроэнтерология» приводятся краткие аннотации структурных единиц материала дисциплины. Содержание дисциплины структурируется по разделам, темам или модулями раскрывается в аннотациях рабочей программы с достаточной полнотой, чтобы обучающиеся могли изучать материал самостоятельно, опираясь на программу.

Темы учебных занятий

(общая трудоемкость учебной дисциплины — ... зачетных единиц)

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
	УК-1 О ПК-1 ПК-1	Раздел 1. Общие вопросы гастроэнтерологии	1. Предмет и задачи гастроэнтерологии. Основные разделы дисциплины. Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. 2. Основные синдромы в гастроэнтерологии: болевой, диспепсический, астеновегетативный. Методы физикального обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. 3. Лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии: общеклинические, биохимические, серологические. Инструментальные методы диагностики: ЭГДС, колоноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, рентгеноскопия. 4. Функциональные методы исследования желудка и кишечника (рН-метрия, манометрия, суточная рН-метрия). Биопсия и морфологические методы исследования в гастроэнтерологии.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

	УК-1 ОПК-1 ПК-1	Раздел 2. Заболевания пищевода	1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. 2. ГЭРБ: современные принципы лечения и профилактика осложнений. 3. Пищевод Барретта: диагностика, риск малигнизации, тактика ведения. Ахалазия кардии: клиника, диагностика, методы лечения. 4. Дивертикулы пищевода. Эзофагиты: этиология, патогенез, классификация, методы диагностики и лечения.
	УК-1 ОПК-1 ПК-1	Раздел 3. Заболевания желудка и двенадцатиперст ной кишки	1. Хронический гастрит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Функциональная диспепсия: критерии диагностики, принципы лечения. 2. Язвенная болезнь желудка и ДПК: этиология и патогенез, роль <i>H. pylori</i>. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. 3. Язвенная болезнь: современные схемы эрадикационной терапии <i>H. pylori</i>. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз. 4. Рак желудка: факторы риска, клиника, диагностика
	УК-1 ОПК-1 ПК-1	Раздел 4. Заболевания кишечника	1. Воспалительные заболевания кишечника: классификация, этиология, патогенез. Язвенный колит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. 2. Болезнь Крона: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии воспалительных заболеваний кишечника. 3. Синдром раздражённого кишечника: патогенез, клинические варианты, диагностические критерии, принципы лечения и диетотерапия. 4. Целиакия: этиология, клиника, диагностика, диетотерапия. Дисбактериоз кишечника: причины, клиника, диагностика, коррекция. Запоры и диарейный синдром: причины, диагностика, принципы лечения. Синдром мальабсорбции.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

	УК-1 О ПК-1 ПК-1	Раздел 5. Заболевания печени	1. Хронические вирусные гепатиты В и С: этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика и противовирусная терапия. 2. Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы риска, диагностика, лечение. Алкогольная болезнь печени: клиника, диагностика, принципы лечения. 3. Цирроз печени: этиология, патогенез, клинические синдромы. Осложнения цирроза печени (асцит, портальная гипертензия). 4. Печёночная энцефалопатия: патогенез, стадии, принципы лечения. Аутоиммунные заболевания печени: диагностика, принципы терапии.
	УК-1 О ПК-1 ПК-1	Раздел 6. Заболевания желчевыводящи х путей	1. Желчнокаменная болезнь: этиология, клиника, диагностика. 2. Хронический холецистит: клиника, диагностика, лечение. 3. Дискинезии желчевыводящих путей: классификация, клиника, диагностика, лечение. 4. Холангиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Постхолецистэктомический синдром.
	УК-1 О ПК-1 ПК-1	Раздел 7. Заболевания поджелудочной железы	1. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. 2. Хронический панкреатит: этиология, клиника, диагностика. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы. 3. Заместительная ферментная терапия при хроническом панкреатите. Диетотерапия. 4. Рак поджелудочной железы: факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения.
	УК-1 ОПК-1 ПК-1	Раздел 8. Неотложные состояния и общие принципы лечения в гастроэнтерологии	1. Желудочно-кишечные кровотечения: причины, диагностика, неотложная помощь. 2. Неотложные состояния в гастроэнтерологии: диагностика и тактика на догоспитальном этапе. 3. Принципы лечебного питания (диетотерапия) при основных заболеваниях органов пищеварения. Современные лекарственные средства в гастроэнтерологии: классификация, показания, побочные эффекты. 4. Диспансеризация и профилактика при заболеваниях органов пищеварения.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5. Образовательные технологии

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции (занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся;
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

Содержание дисциплины, виды, темы учебных занятий и форм контрольных мероприятий дисциплины представлены в разделе 5 настоящей программы и фонде оценочных средств по дисциплине.

Текущая аттестация по дисциплине (модулю). Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

По итогам текущей аттестации, ведущий преподаватель (лектор) осуществляет допуск обучающегося к промежуточной аттестации.

Допуск к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Обучающийся допускается к промежуточной аттестации по дисциплине в случае выполнения им всех заданий и мероприятий, предусмотренных настоящей программой дисциплины в полном объеме. Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине осуществляет преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия.

Обучающийся, имеющий учебные (академические) задолженности (пропуски учебных занятий, не выполнивший успешно задания(е)) обязан отработать их в полном объеме.

Отработка учебных (академических) задолженностей по дисциплине (модулю). В случае наличия учебной (академической) задолженности по дисциплине, обучающийся отрабатывает пропущенные занятия и выполняет запланированные и выданные преподавателем задания. Отработка



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

проводится в период семестрового обучения или в период сессии согласно графику (расписанию) консультаций преподавателя.

Обучающийся, пропустивший *лекционное занятие*, обязан предоставить преподавателю реферативный конспект соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с настоящей программой.

Обучающийся, пропустивший *практическое занятие*, отрабатывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым на *практическом* занятии вопросам в соответствии с настоящей программой или в форме, предложенной преподавателем. Кроме того, выполняет все учебные задания. Учебное задание считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

Преподаватель имеет право снизить балльную (в том числе рейтинговую) оценку обучающемуся за невыполненное в срок задание (по неуважительной причине).

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю). Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен, зачет.

Зачет принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.1. План самостоятельной работы студентов

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебно- методическое обеспечение*	Трудоемкость
гр.1	гр.2	гр.3	гр.4	гр.5



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

1.	I. Общие вопросы гастроэнтерологии	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О:[1-3] Д: [1-3]	19
2.	II. Заболевания пищевода	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О:[1-3] Д: [1-3]	19
3.	III. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата	О: [1-3] Д: [1-3]	19
		Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой		



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

4.	IV. Заболевания кишечника	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О:[1-3] Д: [1-3]	19
5.	V. Заболевания печени	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О:[1-3] Д: [1-3]	20
6.	VI. Заболевания желчевыводящих путей	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	20
7.	VII. Заболевания поджелудочной	Подготовка к практическим занятиям	О: [1-3]	20



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

		по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	Д: [1-3]	
--	--	--	----------	--

Примечание: О: - основная литература, Д: - дополнительная литература; в скобках - порядковый номер по списку

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

6.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю), входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля), включает в себя:

- перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины (п. 3);
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, а также описание шкал оценивания, включающих три уровня освоения компетенций (минимальный, базовый, высокий). Примерные критерии оценивания различных форм промежуточной аттестации приведены в таблицах 6.1 и 6.2. Такие критерии должны быть разработаны по всем формам оценочных средств, используемых для формирования компетенций данной дисциплины;
- типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Таблица 6.1

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки
«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

Все формы оценочных средств, приводимые в рабочей программе, должны соответствовать содержанию учебной дисциплины, и определять степень сформированности компетенций по каждому результату обучения.

Таблица 6.3.

**Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам
дисциплины**

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
-------	------	---------------------------	----------------------------------



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

1.	I. Общие вопросы гастроэнтерологии	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	<i>УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)</i>
2.	II. Заболевания пищевода	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	<i>УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)</i>
3.	III. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	<i>УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)</i>
4.	IV. Заболевания кишечника	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	<i>УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)</i>



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5.	V. Заболевания печени	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)
6.	VI. Заболевания желчевыводящих путей	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)
7.	VII. Заболевания поджелудочной железы	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-1; ПК-1 (10%)

Типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Основные методы исследования в гастроэнтерологии: ЭГДС, колоноскопия, УЗИ, КТ, МРТ, рентгеноскопия.
3. Роль *Helicobacter pylori* в развитии гастродуоденальной патологии.
4. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Клинические проявления, диагностика и осложнения язвенной болезни.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Типовые темы рефератов

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, современные методы диагностики и лечения (роль *H. pylori*).

Хронические гепатиты вирусной этиологии (В, С): клинические проявления, лабораторная диагностика и современные подходы к противовирусной терапии.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): механизмы развития, клиника, диагностика и дифференцированная терапия

Воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона и язвенный колит): диагностические критерии, осложнения и принципы лечения.

Хронический панкреатит: факторы риска, клиническая картина, методы визуализации и заместительная ферментная терапия.

Типовые тесты / задания

1. Основной возбудитель, играющий ключевую роль в развитии язвенной болезни желудка и ДПК:

- а) *Escherichia coli*
- б) *Helicobacter pylori*
- в) *Salmonella enteritidis*
- г) *Campylobacter jejuni*

2. «Золотой стандарт» диагностики *H. pylori*-инфекции:

- а) ИФА крови
- б) дыхательный тест с мочевиной
- в) гистологическое исследование биоптата + быстрый уреазный тест
- г) ПЦР слюны

3. Наиболее характерный симптом ГЭРБ:

- а) изжога
- б) диарея
- в) запор
- г) желтуха

4. Основной метод диагностики язвенной болезни:

- а) УЗИ брюшной полости
- б) ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия)
- в) ирригоскопия
- г) КТ брюшной полости

5. Препараты первой линии для эрадикации *H. pylori*:



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- а) ингибитор протонной помпы + два антибиотика + висмута трикалия дицитрат
- б) только антибиотик
- в) антацид + спазмолитик
- г) слабительное + прокинетики

6. Для язвенного колита наиболее характерно:

- а) сегментарное поражение с «бульжной мостовой»
- б) непрерывное поражение, начинающееся с прямой кишки
- в) поражение только тонкой кишки
- г) формирование свищей

7. Основной маркер вирусного гепатита В (текущая или перенесённая инфекция):

- а) HBsAg
- б) антитела к лямблиям
- в) АЛТ
- г) билирубин

Типовые контрольные вопросы

- 1) Современные схемы эрадикационной терапии *H. pylori*.
- 2) Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: причины, клиника, диагностика.
- 3) Дифференцированная терапия ГЭРБ и пищевода Барретта.
- 4) Хронический гастрит: классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 5) Функциональная диспепсия: критерии диагностики и принципы лечения.

Типовые вопросы к промежуточной аттестации

- 1. Воспалительные заболевания кишечника: болезнь Крона и язвенный колит.
- 2. Синдром раздражённого кишечника: патогенез, клиника, диагностические критерии.
- 3. Хронические вирусные гепатиты В и С: диагностика и противовирусная терапия.
- 4. Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы риска, диагностика, лечение.
- 5. Цирроз печени: этиология, клинические синдромы, осложнения (асцит, портальная гипертензия).
- 6. Печёночная энцефалопатия: патогенез, стадии, принципы лечения.
- 7. Желчнокаменная болезнь и хронический холецистит: клиника, диагностика, тактика.
- 8. Хронический панкреатит: этиология, клиника, методы визуализации, заместительная терапия.
- 9. Желудочно-кишечные кровотечения: причины, диагностика, неотложная помощь.
- 10. Принципы лечебного питания (диетотерапия) при основных заболеваниях органов пищеварения.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля

7.1. Учебная литература

Основная литература



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Основная литература: 1. Фундаментальные руководства (2024–2026): 1. Гепатология. Разбор клинических случаев. Под ред. Норы В. Бергасы; Пер. с англ.; Под ред. М.В. Маевской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 416 с.

2. 2. Амбулаторная гепатология. Под редакцией И.Г. Бакулина. Руководство для врачей. – М.: Медконгресс, 2024. – 212 с.

- 3. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической практике. Руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 544 с.

- 4. Вялов С.С., Гилюк А.В. Доказательная гастроэнтерология: новые тренды, чекапы и протоколы. – М.: АСТ, 2025. – 640 с.

- 5. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение / Под ред. А.В. Калинина, А.Ф. Логинова, А.И. Хазанова. 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2025. – 848 с.

- 6. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Под ред. Ющук Н.Д., Климова Е.А., Знойко О.О. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 280 с.

- 7. Фармакотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта / Под ред. Ших Е.В., Дроздов В.Н. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 464 с.

- 8. Гастроэнтерология. Фармакотерапия без ошибок. / Под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: Е-ноты, 2022. – 416 с

- 9. Тактика врача-гастроэнтеролога: практическое руководство / Маев И.В. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 320 с.

- 10. Абдулганиева Д.И., Бодрягина Е.С. Гастроэнтерология: учебно-методическое пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология. – Казань: Казанский ГМУ, 2025. – 33 с.

Дополнительная литература

1. Клинические рекомендации «Алкогольная болезнь печени» (проект). Год утверждения 2024. URL: <https://rsls.ru/files/KR2023abp.pdf>

2. Клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени», утвержденные МЗ РФ. Год утверждения: 2021. URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

3. Функциональные заболевания органов пищеварения. Синдромы перекреста. Клинические рекомендации / Л.Б. Лазебник, Е.В. Голованова, Б.А. Волель и др. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2021;192(8):5-117.

4. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастрита, дуоденита / В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, Т.Л. Лапина и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2021;31(4):70-99.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению ГЭРБ / В.Т. Ивашкин, И.В. Маев, А.С. Трухманов и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2020;30(4):70-97.

6. Рабочая тетрадь по биологии (наглядное пособие по цитологии, эмбриологии и паразитологии для самостоятельной работы студентов по специальности «лечебное дело») [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Самара: РЕАВИЗ, 2013. — 128 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/18420.html>

7.2. Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационносправочные системы

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
Еженедельник науки и образования Юга России «Академия»	http://old.rsue.ru/Academy/Archives/Index.htm
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-справочная система документов в сфере образования «Информιο»	http://www.informio.ru
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
Электронно-библиотечная система «Юрайт»	https://www.biblio-online.ru

7.3. Программное обеспечение

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

1. Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ
 - 1.1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
 - 1.2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
 - 1.3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- 1.4. Программный комплекс ММИС “Деканат”
- 1.5. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
- 1.6. Справочно-правовая система “Гарант”
2. С 2004 года функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы

Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программам практик;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося и оценок за эти работы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

7.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническая база университета позволяет обеспечивать качественное проведение теоретических и практических занятий.

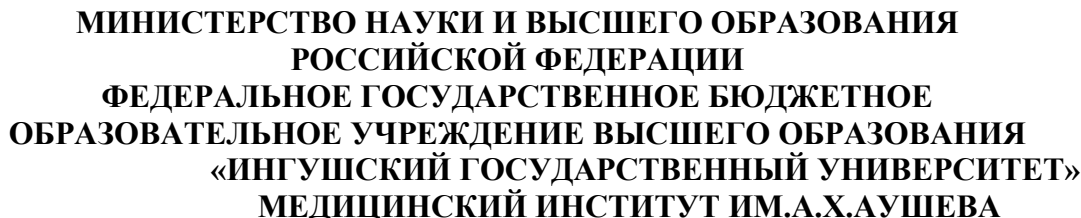
Перечень необходимых технических средств обучения, используемых в учебном процессе для освоения дисциплины:

- компьютерное и мультимедийное оборудование;
- видео- и аудиовизуальные средства обучения и др.

Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационно-справочные системы

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru



Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

- 25



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- 3.14. Справочно-правовая система “Гарант”
- 3.15. 1С Бухгалтерия
- 4. С 2004 года функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.
Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для студентов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Стратегией и миссией ФГБОУ ВО ИнГГУ](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего проф. образования в ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет"](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, имеются столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); есть доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО также учитываются образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечиваются условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины см. приложение

http://inggu.ru/images/documents/MTO_ЛД.PDF



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____/ Ахриева Х.М.
от « 30 » апреля 2026г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института

_____/ Ахриева Х.М.
от « 30 » апреля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.41.05 Гастроэнтерология

Направление специальности (специалитет)

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач -лечебник

Форма обучения

Очная

Магас, 2026 г



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать принципы осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, стратегию действий. Анализ проблемной ситуации как системы для выявления ее составляющих и связи между ними Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
		УК-1.ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать принципы критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией Уметь работать с разноплановыми источниками; осуществлять анализ учебной, научной и научно-популярной литературы, в том числе электронных ресурсов в сети Интернет Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками исследовательской деятельности по анализу доступных источников информации, современными технологиями использования и преобразования информации; навыками объективной оценки общепринятых сведений
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

ОПК-1 Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1 - Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать принципы соблюдения моральных и правовых норм в профессиональной деятельности Уметь реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками реализации моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности
		ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать принципы применения современных информационно-коммуникационных технологий программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Уметь применять современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения современных информационно-коммуникационных технологий программных средств для представления информации при постановке и решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

ПК-1	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать принципы оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах Уметь оценить состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Владеть навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
		ПК-1.ИД2 - Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать принципы распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Уметь распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Владеть навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
---------------------	----------------------------------



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне - высокий.
4, хорошо	Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне - хороший (средний).
3, удовлетворительно	Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции , закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне - достаточный.
<i>1,</i> не удовлетворительно	Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции , закреплённые за дисциплиной, не сформированы.

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

зачтено	Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15 13) / хорошую (12..10) / достаточную (9.. .7) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.
Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.
не зачтено	Результат «не зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Схема расспроса гастроэнтерологического пациента: жалобы, их детализация, диагностическое значение.
2. Анамнез заболевания и жизни: факторы риска, наследственность, медикаментозный анамнез.
3. Осмотр полости рта, языка, кожи, живота. Синдромы: «печёночные знаки», пальмарная эритема, телеангиэктазии.
4. Перкуссия живота: определение асцита, границ печени по Курлову.
5. Пальпация живота: поверхностная и глубокая скользящая по Образцову–Стражеско. Симптомы раздражения брюшины.
6. Аускультация живота: значение перистальтических шумов.
7. Интерпретация синдромов: диспептический, болевой, желтушный, асцитический, геморрагический, анемический.
8. Биохимические синдромы: цитолиз, холестаз, мезенхимально-воспалительный, гепатодепрессивный.
9. Показатели: АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТП, билирубин (фракции), альбумин, ПТИ, фибриноген.
10. Онкомаркеры: АФП, СА 19-9, РЭА — диагностическая значимость.
11. Серологические маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, anti-HCV, anti-HDV и др.) и их интерпретация.
12. Методы диагностики *H. pylori*: инвазивные (биопсия, быстрый уреазный тест) и неинвазивные (дыхательный, стул-антигенный, серология).
13. ЭГДС: показания, противопоказания, осложнения. Описание эндоскопической картины.
14. Колоноскопия: показания, подготовка, диагностические возможности.
15. УЗИ ОБП: оценка печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, портальной системы.
16. КТ/МРТ, МР-холангиопанкреатография: показания.
17. Эластография печени: принцип, значение для оценки фиброза.
18. рН-метрия и импедансометрия пищевода.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

19. Манометрия пищевода и сфинктера Одди.
 20. Фекальный кальпротектин и фекальная эластаза-1.
 21. ГЭРБ: этиология, патогенез, факторы агрессии и защиты.
 22. Клинические формы ГЭРБ: эрозивная, неэрозивная, пищевод Барретта.
 23. Внепищеводные проявления ГЭРБ: респираторные, кардиальные, оториноларингологические.
 24. Диагностика ГЭРБ: ЭГДС, рН-метрия, импедансометрия. Лос-Анджелесская классификация эзофагита.
 25. Дифференциальная диагностика ГЭРБ: ИБС, ахалазия, эозинофильный эзофагит, функциональная изжога.
 26. Лечение ГЭРБ: ИПП, прокинетики, антациды, хирургия (фундопликация).
 27. Пищевод Барретта: диагностика, дисплазия, наблюдение, риск аденокарциномы.
 28. Ахалазия кардии: патофизиология, клиника, манометрия, пневмодилатация, миотомия Геллера.
 29. Эозинофильный эзофагит: критерии, эндоскопические признаки, лечение.
 30. Рак пищевода: факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения.
 31. Хронический гастрит: Хьюстонская классификация, типы А, В, С.
 32. Н. pylori-ассоциированный гастрит: патогенез, диагностика, эрадикация.
 33. Схемы эрадикации Н. pylori: 1-я, 2-я линия, квадротерапия. Контроль эффективности.
 34. Язвенная болезнь желудка и ДПК: этиология, патогенез, клиника.
 35. Дифференциальная диагностика язвенной болезни и функциональной диспепсии.
 36. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация.
 37. Эндоскопическая классификация язвенного кровотечения (Forrest). Тактика.
 38. Лечение язвенной болезни: антисекреторная терапия, эрадикация, показания к хирургии.
 39. Функциональная диспепсия: Римские критерии IV, варианты, лечение.
 40. Рак желудка: факторы риска, ранняя диагностика, клиника, TNM, принципы лечения.
 41. MALT-лимфома желудка: связь с Н. pylori, тактика.
 42. Постгастрэктомические синдромы: демпинг-синдром, агастральная астения.
 43. Синдром раздраженного кишечника:
- Римские критерии IV, варианты, дифференциальная диагностика.
44. ВЗК: язвенный колит и болезнь Крона — различия в клинике, локализации, осложнениях.
 45. Внекишечные проявления ВЗК: суставные, кожные, офтальмологические, гепатобилиарные.
 46. Диагностика ВЗК: колоноскопия с биопсией, КТ/МРТ-энтерография, кальпротектин.
 47. Эндоскопические индексы активности ВЗК (Mayo, CDEIS).
 48. Лечение ВЗК: 5-АСК, ГКС, иммуносупрессоры, биологическая терапия, таргетные препараты.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

49. Осложнения ВЗК: токсический мегаколон, стенозы, свищи, перианальные поражения.
50. Целиакия: серология, гистология (Marsh), диета, ассоциированные заболевания.
51. Дивертикулярная болезнь: клиника, дивертикулит, кровотечение, тактика.
52. Ишемическая болезнь кишечника: диагностика, дифференциальная диагностика с ВЗК.
53. Антибиотико-ассоциированная диарея и *Cl. difficile*: диагностика, лечение, профилактика.
54. Полипы и полипозные синдромы толстой кишки. Колоректальный рак: скрининг.
55. Кишечная непроходимость: виды, клиника, диагностика, тактика.
56. Синдром мальабсорбции: диагностика, дифференциальная диагностика.
57. Хронический гепатит В: серология, ПЦР, фазы, естественное течение.
58. Хронический гепатит С: генотипы, ПЦР, естественное течение.
59. Противовирусная терапия гепатита С (DAAs): схемы, контроль излеченности (УВО).
60. Противовирусная терапия гепатита В: показания, препараты, мониторинг.
61. Алкогольная болезнь печени: стеатоз, гепатит, цирроз. Шкала Maddrey.
62. НАЖБП: диагностика, стеатоз, НАСГ, фиброз. FIB-4, эластография.
63. Аутоиммунный гепатит: диагностические критерии, лечение, мониторинг.
64. Первичный билиарный холангит: клиника, АМА, лечение УДХК.
65. Первичный склерозирующий холангит: ассоциация с ВЗК, МРХПГ, прогноз.
66. Цирроз печени: этиология, классификация Child-Pugh, MELD.
67. Портальная гипертензия: механизмы, клиника, осложнения.
68. Асцит: диагностический парацентез, анализ асцитической жидкости, СААГ.
69. Варикозное расширение вен пищевода: степени, профилактика кровотечения.
70. Печёночная энцефалопатия: стадии, патогенез, лечение (лактолоза, рифаксимин).
71. Спонтанный бактериальный перитонит: диагностика, лечение, профилактика.
72. Гепаторенальный синдром: диагностика, тактика.
73. Гепатоцеллюлярная карцинома: скрининг, диагностика, лечение.
74. Острая печёночная недостаточность: критерии, тактика.
75. Трансплантация печени: показания, противопоказания, исходы.
76. Желчнокаменная болезнь: факторы риска, клиника, диагностика.
77. Печёночная колика: дифференциальная диагностика, тактика.
78. Острый холецистит: клиника, диагностика, тактика (консервативная, хирургическая).
79. Холедохолитиаз: клиника, диагностика (МРХПГ, ЭРХПГ), лечение.
80. Холангит: клиника (триада Шарко, пентада Рейнольдса), лечение.
81. Постхолецистэктомический синдром: причины, диагностика, тактика.
82. Дисфункция сфинктера Одди: Римские критерии, диагностика, лечение.
83. Рак желчного пузыря и холангиокарцинома: факторы риска, диагностика
84. Острый панкреатит: этиология, патогенез, классификация Атланта.
85. Диагностика острого панкреатита: амилаза, липаза, КТ, УЗИ. Шкалы тяжести.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

86. Лечение острого панкреатита: инфузия, обезболивание, питание, антибиотики, хирургия.
87. Осложнения острого панкреатита: некроз, псевдокиста, абсцесс, ОПН.
88. Хронический панкреатит: клиника, диагностика (фекальная эластаза, КТ/МРТ).
89. Внешнесекреторная недостаточность ПЖ: заместительная терапия.
90. Рак поджелудочной железы: факторы риска, клиника, диагностика, прогноз.
91. Желудочно-кишечное кровотечение: диагностика, оценка тяжести, гемостаз.
92. Тактика при кровотечении из варикозных вен пищевода.
93. Перфорация полого органа: клиника, обзорная рентгенография, тактика.
94. Острая кишечная непроходимость: виды, клиника, диагностика, тактика.
95. Токсический мегаколон: диагностика, тактика.
96. Печёночная кома: неотложная помощь.

Типовые темы рефератов

- 1) Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, современные методы диагностики и лечения (роль *H. pylori*).
- 2) Хронические гепатиты вирусной этиологии (В, С): клинические проявления, лабораторная диагностика и современные подходы к противовирусной терапии.
- 3) Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): механизмы развития, клиника, диагностика и дифференцированная терапия.
- 4) Воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона и язвенный колит): диагностические критерии, осложнения и принципы лечения.
- 5) Хронический панкреатит: факторы риска, клиническая картина, методы визуализации и заместительная ферментная терапия.

Типовые тесты / задания

1. Основной возбудитель, играющий ключевую роль в развитии язвенной болезни желудка и ДПК:

- а) *Escherichia coli*
- б) *Helicobacter pylori*
- в) *Salmonella enteritidis*
- г) *Campylobacter jejuni*

2. «Золотой стандарт» диагностики *H. pylori*-инфекции

- а) ИФА крови
- б) дыхательный тест с мочевиной
- в) гистологическое исследование биоптата + быстрый уреазный тест
- г) ПЦР слюны

3. Наиболее характерный симптом ГЭРБ:



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- а) изжога
- б) диарея
- в) запор
- г) желтуха

4. Основной метод диагностики язвенной болезни:

- а) УЗИ брюшной полости
- б) ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия)
- в) ирригоскопия
- г) КТ брюшной полости

5. Препараты первой линии для эрадикации *H. pylori*:

- а) ингибитор протонной помпы + два антибиотика + висмута трикалия дицитрат
- б) только антибиотик
- в) антацид + спазмолитик
- г) слабительное + прокинетики

6. Для язвенного колита наиболее характерно:

- а) сегментарное поражение с «бульжной мостовой»
- б) непрерывное поражение, начинающееся с прямой кишки
- в) поражение только тонкой кишки
- г) формирование свищей

Типовые контрольные вопросы

1. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Клинические проявления, диагностика и осложнения язвенной болезни.
3. Современные схемы эрадикационной терапии *H. pylori*.
4. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: причины, клиника, диагностика.
5. Дифференцированная терапия ГЭРБ и пищевода Барретта.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Схема расспроса гастроэнтерологического пациента: жалобы, их детализация, диагностическое значение.
2. Анамнез заболевания и жизни: факторы риска, наследственность, медикаментозный анамнез.
3. Осмотр полости рта, языка, кожи, живота. Синдромы: «печёночные знаки», пальмарная эритема, телеангиэктазии.
4. Перкуссия живота: определение асцита, границ печени по Курлову.
5. Пальпация живота: поверхностная и глубокая скользящая по Образцову–Стражеско.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

Симптомы раздражения брюшины.

6. Аускультация живота: значение перистальтических шумов.

7. Интерпретация синдромов: диспептический, болевой, желтушный, асцитический, геморрагический, анемический.

8. Биохимические синдромы: цитолиз, холестаз, мезенхимально-воспалительный, гепатодепрессивный.

9. Показатели: АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТП, билирубин (фракции), альбумин, ПТИ, фибриноген.

10. Онкомаркеры: АФП, СА 19-9, РЭА — диагностическая значимость.

11. Серологические маркеры вирусных гепатитов (HBsAg, anti-HCV, anti-HDV и др.) и их интерпретация.

12. Методы диагностики *H. pylori*: инвазивные (биопсия, быстрый уреазный тест) и неинвазивные (дыхательный, стул-антигенный, серология).

13. ЭГДС: показания, противопоказания, осложнения. Описание эндоскопической картины.

14. Колоноскопия: показания, подготовка, диагностические возможности.

15. УЗИ ОБП: оценка печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, портальной системы.

16. КТ/МРТ, МР-холангиопанкреатография: показания.

17. Эластография печени: принцип, значение для оценки фиброза.

18. рН-метрия и импедансометрия пищевода.

19. Манометрия пищевода и сфинктера Одди.

20. Фекальный кальпротектин и фекальная эластаза-1.

21. ГЭРБ: этиология, патогенез, факторы агрессии и защиты.

22. Клинические формы ГЭРБ: эрозивная, неэрозивная, пищевод Барретта.

23. Внепищеводные проявления ГЭРБ: респираторные, кардиальные, оториноларингологические.

24. Диагностика ГЭРБ: ЭГДС, рН-метрия, импедансометрия. Лос-Анджелесская классификация эзофагита.

25. Дифференциальная диагностика ГЭРБ: ИБС, ахалазия, эозинофильный эзофагит, функциональная изжога.

26. Лечение ГЭРБ: ИПП, прокинетики, антациды, хирургия (фундопликация).

27. Пищевод Барретта: диагностика, дисплазия, наблюдение, риск аденокарциномы.

28. Ахалазия кардии: патофизиология, клиника, манометрия, пневмодилатация, миотомия Геллера.

29. Эозинофильный эзофагит: критерии, эндоскопические признаки, лечение.

30. Рак пищевода: факторы риска, клиника, диагностика, принципы лечения.

31. Хронический гастрит: Хьюстонская классификация, типы А, В, С.

32. *H. pylori*-ассоциированный гастрит: патогенез, диагностика, эрадикация.

33. Схемы эрадикации *H. pylori*: 1-я, 2-я линия, квадротерапия. Контроль эффективности.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

34. Язвенная болезнь желудка и ДПК: этиология, патогенез, клиника.
 35. Дифференциальная диагностика язвенной болезни и функциональной диспепсии.
 36. Осложнения язвенной болезни: кровотечение, перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация.
 37. Эндоскопическая классификация язвенного кровотечения (Forrest). Тактика.
 38. Лечение язвенной болезни: антисекреторная терапия, эрадикация, показания к хирургии.
 39. Функциональная диспепсия: Римские критерии IV, варианты, лечение.
 40. Рак желудка: факторы риска, ранняя диагностика, клиника, TNM, принципы лечения.
 41. MALT-лимфома желудка: связь с *H. pylori*, тактика.
 42. Постгастрэктомические синдромы: демпинг-синдром, агастральная астения.
 43. Синдром раздраженного кишечника:
- Римские критерии IV, варианты, дифференциальная диагностика.
44. ВЗК: язвенный колит и болезнь Крона — различия в клинике, локализации, осложнениях.
 45. Внекишечные проявления ВЗК: суставные, кожные, офтальмологические, гепатобилиарные.
 46. Диагностика ВЗК: колоноскопия с биопсией, КТ/МРТ-энтерография, кальпротектин.
 47. Эндоскопические индексы активности ВЗК (Mayo, CDEIS).
 48. Лечение ВЗК: 5-АСК, ГКС, иммуносупрессоры, биологическая терапия, таргетные препараты.
 49. Осложнения ВЗК: токсический мегаколон, стенозы, свищи, перианальные поражения.
 50. Целиакия: серология, гистология (Marsh), диета, ассоциированные заболевания.
 51. Дивертикулярная болезнь: клиника, дивертикулит, кровотечение, тактика.
 52. Ишемическая болезнь кишечника: диагностика, дифференциальная диагностика с ВЗК.
 53. Антибиотико-ассоциированная диарея и *Cl. difficile*: диагностика, лечение, профилактика.
 54. Полипы и полипозные синдромы толстой кишки. Колоректальный рак: скрининг.
 55. Кишечная непроходимость: виды, клиника, диагностика, тактика.
 56. Синдром мальабсорбции: диагностика, дифференциальная диагностика.
 57. Хронический гепатит В: серология, ПЦР, фазы, естественное течение.
 58. Хронический гепатит С: генотипы, ПЦР, естественное течение.
 59. Противовирусная терапия гепатита С (DAAs): схемы, контроль излеченности (УВО).
 60. Противовирусная терапия гепатита В: показания, препараты, мониторинг.
 61. Алкогольная болезнь печени: стеатоз, гепатит, цирроз. Шкала Maddrey.
 62. НАЖБП: диагностика, стеатоз, НАСГ, фиброз. FIB-4, эластография.
 63. Аутоиммунный гепатит: диагностические критерии, лечение, мониторинг.
 64. Первичный билиарный холангит: клиника, АМА, лечение УДХК.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

65. Первичный склерозирующий холангит: ассоциация с ВЗК, МРХПГ, прогноз.
66. Цирроз печени: этиология, классификация Child-Pugh, MELD.
67. Портальная гипертензия: механизмы, клиника, осложнения.
68. Асцит: диагностический парацентез, анализ асцитической жидкости, СААГ.
69. Варикозное расширение вен пищевода: степени, профилактика кровотечения.
70. Печёночная энцефалопатия: стадии, патогенез, лечение (лактолоза, рифаксимин).
71. Спонтанный бактериальный перитонит: диагностика, лечение, профилактика.
72. Гепаторенальный синдром: диагностика, тактика.
73. Гепатоцеллюлярная карцинома: скрининг, диагностика, лечение.
74. Острая печёночная недостаточность: критерии, тактика.
75. Трансплантация печени: показания, противопоказания, исходы.
76. Желчнокаменная болезнь: факторы риска, клиника, диагностика.
77. Печёночная колика: дифференциальная диагностика, тактика.
78. Острый холецистит: клиника, диагностика, тактика (консервативная, хирургическая).
79. Холедохолитиаз: клиника, диагностика (МРХПГ, ЭРХПГ), лечение.
80. Холангит: клиника (триада Шарко, пентада Рейнольдса), лечение.
81. Постхолецистэктомический синдром: причины, диагностика, тактика.
82. Дисфункция сфинктера Одди: Римские критерии, диагностика, лечение.
83. Рак желчного пузыря и холангиокарцинома: факторы риска, диагностика
84. Острый панкреатит: этиология, патогенез, классификация Атланта.
85. Диагностика острого панкреатита: амилаза, липаза, КТ, УЗИ. Шкалы тяжести.
86. Лечение острого панкреатита: инфузия, обезболивание, питание, антибиотики, хирургия.
87. Осложнения острого панкреатита: некроз, псевдокиста, абсцесс, ОПН.
88. Хронический панкреатит: клиника, диагностика (фекальная эластаза, КТ/МРТ).
89. Внешнесекреторная недостаточность ПЖ: заместительная терапия.
90. Рак поджелудочной железы: факторы риска, клиника, диагностика, прогноз.
91. Желудочно-кишечное кровотечение: диагностика, оценка тяжести, гемостаз.
92. Тактика при кровотечении из варикозных вен пищевода.
93. Перфорация полого органа: клиника, обзорная рентгенография, тактика.
94. Острая кишечная непроходимость: виды, клиника, диагностика, тактика.
95. Токсический мегаколон: диагностика, тактика.
96. Печёночная кома: неотложная помощь.

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

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

(практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее - ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ.А.Х.АУШЕВА**

собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.