



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.28 гастроэнтерология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)» по специальности «Гастроэнтерология» (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1070, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «11» марта 2019 г. №139Н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

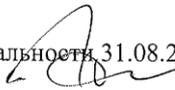
Составители программы:

1. Бакулин Игорь Геннадьевич, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;
2. Оганезова Инна Андреевна, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, доктор медицинских наук, профессор;
3. Белоусова Лия Николаевна, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, кандидат медицинских наук, доцент

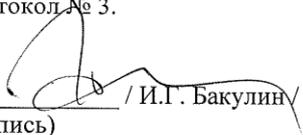
Рецензент:

Луфт Валерий Матвеевич, д.м.н., профессор, руководитель лаборатории клинического питания Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, ведущий научный сотрудник Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, президент Региональной Северо-Западной ассоциации парентерального и энтерального питания

Рабочая программа дисциплины «Гастроэнтерология: общие вопросы. Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта» обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса №4 «12» февраля 2019 г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология»
Заведующий кафедрой, проф.  / Бакулин И.Г./

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г., протокол № 3.

Председатель  / И.Г. Бакулин /
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: освоение комплекса знаний и умений по дисциплине «Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)» программы, необходимых специалисту для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Гастроэнтерология».

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине «Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)» программы.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.28 гастроэнтерология

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания и умения:

Знания:

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований
- Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
- Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

Умения:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Производить осмотр пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
- Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Проводить исследования и интерпретировать их результаты:
 - - пальцевое исследование прямой кишки;
 - - измерение артериального давления на периферических артериях;

- - лабораторное исследование уровня глюкозы в крови;
- - проведения рН-метрии
- Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием 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)
- Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам
- Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов
- Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
- Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ
- Определять медицинские показания для направления в целях оказания медицинской помощи в стационарные условия или условия дневного стационара

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ		тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи
6.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологич	принципы ведения пациентов в практике врача-гастроэнтеролога	составлять план ведения пациента с патологией органов пищеварения		тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи

		еской медицинской помощи				
--	--	--------------------------------	--	--	--	--

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении. В компетенциях выражены требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы (ОПОП).

Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-5 ПК-6	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии	Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике. Классификация наследственных болезней. Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике, наследственные энзимопатии. Методы выявления, лечения и профилактики наследственных болезней. Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет , в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии	4	38	64	108
2.	Итого	4	38	64	108

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии		
1.1.	Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике. Классификация наследственных болезней. Наследственные болезни в гастроэнтерологической клинике, наследственные энзимопатии. Методы	2	Мультимедийная презентация

	выявления, лечения и профилактики наследственных болезней. Задачи и принципы организации медико-генетической службы в России.		
1.2.	Белковоэнергетическая недостаточность. Механизмы развития БЭН при наследственных заболеваниях органов пищеварения. Классификация БЭН, клинические проявления, диагностика. Определение метаболических потребностей и рациональный выбор типа нутритивной поддержки.	2	Мультимедийная презентация

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии		
1.1.	Амилоидоз органов пищеварения. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Генетические варианты амилоидоза. Морфологические особенности. Первичный генерализованный амилоидоз. Вторичный амилоидоз. Клиническая симптоматология. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.2.	Болезнь Вильсона-Коновалова (гепатолентикулярная дегенерация). Определение. Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.3.	Болезни накопления. Гемохроматоз. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Генетические аспекты. Клинические проявления. Морфологические особенности. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.4.	Другие болезни накопления и энзимопатии (порфирии, болезнь Гоше, дефицит альфа1-антитрипсина и др.). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор

1.5.	Наследственные гипербилирубинемии. Пигментные гепатозы с непрямой (неконъюгированной) гипербилирубинемией: синдром Жильбера, синдром Криглера–Найяра, синдром Дрискола, первичная семейная гипербилирубинемия. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.6.	Пигментные гепатозы с прямой (конъюгированной) гипербилирубинемией: синдром Дабина–Джонса, синдром Ротора. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Морфологические особенности. Поражение других органов и систем. Особенности отдельных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.7.	Наследственные энтеропатии. Целиакия (глютеновая энтеропатия). Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Внекишечные проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.8.	Другие наследственные нарушения всасывания (мальабсорбция углеводов, аминокислот, жиров). Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Международные и российские рекомендации по ведению больных.	2	тестирование, решение ситуационной задачи, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований, клинический разбор
1.9.	Аномалии развития поджелудочной железы. Кольцевидная, разделенная, аберрантная поджелудочная железа и др. Кисты поджелудочной железы. Распространенность. Клиника. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Редкие болезни поджелудочной железы: синдром Швахмана-Даймонда, синдром Иохансона-Близзарда.	4	тестирование, решение ситуационной задачи, клинический разбор
1.10.	Аномалии развития кишечника. Мегаколон у взрослых, болезнь Гиршпрунга, долихосигма, идиопатический мегаколон. Общие вопросы, классификация. Этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Осложнения. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация.	4	тестирование, решение ситуационной задачи

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	3	Контроль освоения раздела Контроль самостоятельной работы	Наследственные синдромы в гастроэнтерологии	тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи	26	48	3
2.	3	Зачет	Все разделы	контрольные вопросы, ситуационные задачи	26		3

7.1. Примеры оценочных средств:

7.1.1. Примеры контрольных вопросов

- 1) Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
- 2) Гемохроматоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 3) Целиакия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Атипичные формы.
- 4) Принципы проведения парентерального питания.

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

Вопрос № 1

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

=индекс массы тела 14 кг/м^2

~альбумин сыворотки крови 40 г/л

~абсолютное количество лимфоцитов 1800

~толщина кожно-жировой складки над трицепсом 15 мм

Вопрос № 2

ПОКАЗАНИЕМ К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

=белково-энергетическая недостаточность

~кишечная непроходимость

~острый панкреатит

~продолжающееся ЖКТ-кровотечение

Вопрос № 3

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ СИНДРОМЕ ЖИЛЬБЕРА ОБНАРУЖИВАЕТ:

=нормальную печеночную ткань

~липофусциновый пигмент в центролобулярных областях

~избыток гликогена

~жировую дистрофию гепатоцитов

7.1.3. Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Студентка 21 года обратилась в поликлинику с жалобами на периодическую диарею, боль и вздутие живота в течение последних 6 месяцев, необъяснимую потерю веса (около 5 кг).

Заметила, что диарея становится не такой выраженной, если она перестаёт с едой употреблять хлеб. Также беспокоена зудящей сыпью на разгибательных поверхностях локтей, спонтанно образующимися небольшими кровоизлияниями в кожу. Отмечает, что начала чувствовать общую слабость и недомогание последний месяц.

При осмотре температура тела - 36,8°C, ЧСС – 80 ударов в минуту, АД - 115/75 мм рт. ст., ЧДД - 16 в минуту, сатурация O₂ - 99%. Из анамнеза: болеет сахарным диабетом I типа.

По результатам клинического анализа крови, сывороточного железа, ферритина, свободного трансферина установлена железодефицитная анемия.

Вопросы:

1. Каковы этиология и патогенез данного заболевания?
2. Какие изменения стула характерны для данного заболевания?
3. Назовите и опишите осложнение (синдром), развивающееся при длительном неконтролируемом течении данного заболевания?
4. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза заболевания?
5. Каковы основные принципы лечения данного заболевания?

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Изучение клинических рекомендаций, проработка учебной литературы	64	Тестовый контроль, собеседование, решение ситуационных задач

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем не предусмотрена

8.2. Примерная тематика рефератов: не предусмотрено

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

2. Ройтберг, Григорий Ефимович. Внутренние болезни. Система органов пищеварения : учеб. пособие [для студентов мед. вузов] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 558 с. : [8] л. цв. ил. - Библиогр.: с. 556-558 (70 назв.). - ISBN 978-5-00030-006-0.

3. Справочник по колопроктологии : справочное издание / ред. Ю. А. Шельгин, Л. А. Благодарный. - М. : Литтерра, 2014. - 596 с. : ил. - (Справочники). - Библиогр. в конце глав и разд. - ISBN 978-5-4235-0112-9.

4. Холестатические и аутоиммунные заболевания печени: этиология, диагностика, лечение : учеб. пособие / С. И. Ситкин, Т. Э. Скворцова, Л. С. Орешко [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. пропедевтики внутр. болезней. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 44 с... - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 41-43 (24 назв.). Электронный ресурс: СДО MOODLE https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/76639/mod_resource/content/4/Холестаз-Авторам.pdf

б) дополнительная литература:

1. Гастроэнтерология : руководство для врачей / Е.Б. Авалуева, А.И. Александров, С. Ф. Багненко [и др.] ; ред. Е.И. Ткаченко. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 636 с.

2. Гинтер Е.К., Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3969-2 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html>

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

СПб, Пискаревский пр.д.47, лит. Щ, 2 этаж, учебная комната №1, №2, №3, №4, №5, №6, №7, №8, №9, 4 этаж, кабинет функциональной диагностики органов пищеварения отделения гастроэнтерологии. СПбГУЗ Госпиталь для ветеранов войн, СПб, ул. Народная д. 21, 6 этаж, учебная комната №11 (15 терапевтическое отделение) - для осуществления практической подготовки обучающихся по договору № № 139/2017-ОПП от 27.03.2017 г Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

а. Кабинеты: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

б. Лаборатории:

в. Мебель: парты, стулья, стол преподавателя, топчан, доска меловая, доска с фломастерами.

г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: набор результатов лабораторных и инструментальных исследований, манекен-тренажер для проведения пальпации живота, проведения ректального исследования.

д. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): тонометр, фонендоскоп

е. Аппаратура, приборы:

ж. Технические средства обучения: мультимедиа проектор, ноутбук (компьютер) с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета, специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета).

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Наследственные синдромы в гастроэнтерологии (адаптационная)».

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).