

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Копрологические синдромы»

по основной специальности: клиническая лабораторная диагностика
по смежным специальностям: гастроэнтерология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: Очная

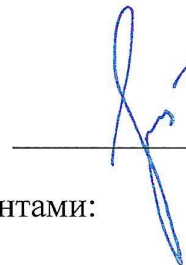
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Копрологические синдромы» обсуждена и одобрена на заседании кафедры персонализированной и трансляционной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2 от 10.02.2023г

Заведующий кафедрой, д.м.н. Бурцев Д.В.





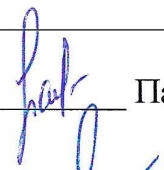
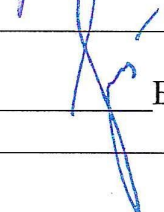
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Лобанова Ирина Владимировна, к.м.н., заведующая Клинико-диагностической лабораторией ГБУ РО «КВД»
2. Нагорная Галина Юрьевна, к.м.н., заведующая клинико-диагностической лабораторией ФГБОУ ВО РостГМУ, доцент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики и лабораторной генетики) ФГБОУ ВО РостГМУ.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Копрологические синдромы»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«10» 02 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«10» 02 2023 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«10» 02 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«10» 02 2023 г.  Бурцев Д.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Копрологические синдромы» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры персонализированной и трансляционной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой, д.м.н. Бурцев Д.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Бурцев Дмитрий Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Крайнова Наталья Николаевна	к.б.н.	Доцент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Шульга Александр Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Мошев Антон Викторович	–	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО – дополнительное профессиональное образование;

ФГОС – Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС – профессиональный стандарт

ОТФ – обобщенная трудовая функция

ТФ – трудовая функция

ПК – профессиональная компетенция

ЛЗ – лекционные занятия

СЗ – семинарские занятия;

ПЗ – практические занятия;

СР – самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО – электронное обучение;

ПА – промежуточная аттестация;

ИА – итоговая аттестация;

УП – учебный план;

АС ДПО – автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. N 145н, регистрационный номер 1117)
- Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 г. N 139н, регистрационный номер 1248)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 111
- ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1070
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – клиническая лабораторная диагностика

Смежные специальности – гастроэнтерология

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Клиническая лабораторная диагностика» и «Гастроэнтерологии», а именно обновление теоретических и практических знаний в области диагностики копрологических синдромов

Вид профессиональной деятельности:

Врач клинической лабораторной диагностики: осуществление медицинской деятельности в области клинической лабораторной диагностики

Врач гастроэнтеролог: врачебная практика в области гастроэнтерологии

Уровень квалификации: 7, 8.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. N 145н, регистрационный номер 1117)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности.	А/01.7	Организация контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований
	А/02.7	Освоение и внедрение новых методов клинических лабораторных исследований и медицинских изделий для диагностики in vitro
	А/03.7	Выполнение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности
	А/04.7	Внутрилабораторная валидация результатов клинических лабораторных исследований третьей категории сложности
В: Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности, консультирование медицинских работников и пациентов.	В/01.8	Консультирование медицинских работников и пациентов
	В/03.8	Выполнение клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности
	В/04.8	Формулирование заключения по результатам клинических лабораторных исследований четвертой категории сложности
Профессиональный стандарт 2: Профессиональный стандарт Врач-		

гастроэнтеролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 г. N 139н, регистрационный номер 1248)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"	А/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
	А/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний пищеварительной системы, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	А/01.7 А/02.7 В/01.8 В/04.8

	<p>направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	
	<p>должен знать: группы риска развития заболеваний, основы первичной профилактики заболеваний и санитарно просветительской работы.</p>	
	<p>должен уметь: давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека, оценивать природные и социальные факторы среды в развитии заболеваний у человека, проводить санитарно-просветительскую работу с населением и больными.</p>	
	<p>должен владеть: методами выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, методами выявления и коррекции факторов риска и развития заболеваний, методами ранней диагностики заболеваний, методами формирования здорового образа жизни.</p>	
<p>ПК-2</p>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний пищеварительной системы, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>A/01.7 A/02.7 A/03.7 A/04.7 B/03.8 B/04.8</p>
	<p>должен знать: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
	<p>должен уметь: определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
	<p>должен владеть: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-3	готовность к применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	A/01.7 A/02.7 A/03.7 A/04.7 B/01.8 B/03.8 B/04.8
	должен знать: показания к назначению различных диагностических клинико-лабораторных методов	
	должен уметь: оценить влияние назначаемой лекарственной терапии и хирургических методов лечения	
	должен владеть: навыками применения диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Копрологический анализ», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17
1	Специальные дисциплины													
1.1	Пищеварительный тракт и пищеварение	6	4			4		2	2				ПК-1, ПК-2, ПК-3	ТК
1.2	Исследование физических и химических свойств кала	8	6	2	2	2		2	2				ПК-1, ПК-2, ПК-3	ПА
1.3	Копрологические синдромы	8	5	1		4		3	3				ПК-1, ПК-2, ПК-3	ПА
1.4	Особенности пищеварения и копрограммы детей грудного возраста в норме и патологии	12	9		8	1		3	2	1			ПК-1, ПК-2, ПК-3	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	24	3	10	11		10	9	1				
	Итоговая аттестация	2												экзамен
	Всего часов по программе	36	24	3	10	11		10	9	1				

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1-й недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Пищеварительный тракт и пищеварение

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Строение пищеварительной системы
1.2	Переваривание и всасывание пищи
1.3	Состав пищеварительных соков

МОДУЛЬ 2

Исследование физических и химических свойств кала

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Правила сбора биологического материала
2.2	Химическое исследование кала с помощью диагностических тест полосок
2.3	Макроскопическое исследование кала
2.4	Приготовление препаратов для микроскопии
2.5	Микроскопическое исследование кала

МОДУЛЬ 3

Копрологические синдромы

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Нормальный кал
3.2	Недостаточность переваривания в желудке
3.3	Недостаточность работы поджелудочной железы
3.4	Нарушение желчеотделения (ахолия)
3.5	Нарушение всасывания в тонкой кишке - синдром мальабсорбции
3.6	Патологические процессы в толстом кишечнике
3.7	Контроль качества при исследовании кала

МОДУЛЬ 4

Особенности пищеварения и копрограммы детей грудного возраста в норме и патологии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
4.1	Первородный кал (меконий)
4.2	Кал здорового ребенка при грудном вскармливании
4.3	Кал здорового ребенка при искусственном вскармливании
4.4	Острый воспалительный процесс в желудочно-кишечном тракте у детей
4.5	Нарушение кишечного всасывания, вызванное врожденной несостоятельностью энтероцитов и энзиматической недостаточностью

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по каждому учебному модулю Программы. Форма ТК – *зачёт*. *Зачет* проводится посредством в виде собеседования, и (или) проверки практических умений по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ТК в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа

хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все	способность анализировать ситуацию,	способность выбрать метод решения	достаточный уровень профессионального мышления.

	требования, предъявляемые к заданию, выполнены	делать выводы	проблемы уверенные навыки решения ситуации	Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГАУ РО «ОКДЦ», 344000, г.Ростов-на-Дону, ул.Пушкинская, 127	1 этаж, 109 каб., 2 этаж, кааб 230а

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Исследовательский бинокулярный микроскоп LeicaDM 1000
2.	Вытяжной шкаф

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
Основная литература	
1.	Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. [Электронный ресурс] : национальное рук-во / Под ред. В.В. Долгова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 928 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
2.	Кишкун А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 760 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
3.	Тимочко В.Р. Теория ошибок real-time ПЦР [Электронный ресурс]: рук-во для врачей / Тимочко В.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
Дополнительная литература	
1.	Алексеев В.В. Медицинские лабораторные технологии : рук-во по клинической лабораторной диагностике : в 2 т.: Т.1 [Электронный ресурс] / В. В. Алексеев [и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 472 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
2.	Дементьева И.И. Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / И.И. Дементьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
3.	Дутов А.А. Биомедицинская хроматография [Электронный ресурс] / А.А. Дутов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 312 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"
4.	Шабалова И.П. Основы клинической цитологической диагностики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И.П. Шабалова, Н.Ю. Полонская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. - доступ из ЭБС "Консультант врача"

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	www.iramn.ru
4.	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru/defaultx.asp
5.	Сайт Международной Академии Цитологии	https://www.cytology-iac.org
	Acta Cytologica The Journal of Clinical Cytology and Cytopathology	www.karger.com/Journal/Home/254338

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры персонализированной и трансляционной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по «Клиническая лабораторная диагностика», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Бурцев Дмитрий Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Крайнова Наталья Николаевна	к.б.н.	Доцент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Шульга Александр Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Мошев Антон Викторович	–	Ассистент кафедры Персонализированной и трансляционной медицины, ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Копрологические синдромы» со сроком
освоения 36 академических часов по специальности «Клиническая
лабораторная диагностика», «Онкология»

Модуль 1

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	Е-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Пищеварительный тракт и пищеварение
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Повышение секреторной функции желудка характерно:		
			полипоза желудка		
			гастрита		
	*		хронического гипертрофического гастрита		
			язвенного колита		
1	1	2			
1			Общая кислотность желудочного содержимого складывается:		
	*		свободной соляной кислоты, связанной соляной кислоты и кислотного остатка		
			кислотного остатка		
			связанной соляной кислоты		
			свободной соляной кислоты		
1	1	3			
1			Слюнные железы выделяют:		
			пепсин		
	*		амилазу		
			трипсиноген		
			мальтазу		
1	1	4			
1			Возбуждение секреторной деятельности желудка характерно:		
			для рака желудка		
	*		язвенной болезни двенадцатиперстной кишки		
			поверхностного гастрита		
			язвенного колита		
1	1	5			
1			Значительное снижение кислотности желудочного сока		

			характерно:		
			язвенной болезни желудка		
	*		хронического атрофического гастрита		
			хронического поверхностного гастрита		
			для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки		
1	1	6			
1			Молочная кислота появляется в желудочном соке:		
			для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки		
			язвенной болезни желудка		
	*		раке желудка		
			инфекционном гепатите		
1	1	7			
1			Протеолитическим ферментом пищеварительной системы является:		
			плазмин		
			урокиназа		
			калликреин		
	*		пепсин		
1	1	8			
1			Всасывание углеводов происходит главным образом в:		
			желудке		
			толстой кишке		
			ротовой полости		
	*		тонкой кишке		
1	1	9			
1			Расщепление дисахаридов происходит в желудочно-кишечном тракте:		
			в ротовой полости		

			в двенадцатиперстной кишке		
			в желудке		
	*		на поверхности ворсинки энтероцита		
1	1	10			
1			В секретах различных желёз и слизи желудочно-кишечного тракта в норме преобладают иммуноглобулины:		
			IgD		
			IgM		
			IgG		
	*		IgA		

Модуль 2

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	Е-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Исследование физических и химических свойств кала
15	Тема	2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10

18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

2	1	1			
1			Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет:		
			углеводная пища		
			белковая пища		
			жиры		
	*		стеркобилин		
2	1	2			
1			Перед исследованием кала больной не должен принимать:		
			слабительные		
			препараты висмута		
			вагосимпатотропные препараты		
	*		все перечисленное верно		
2	1	3			
1			На окраску кала влияют:		
			примесь крови		
			билирубин		
			стеркобилин		
	*		все перечисленное		
2	1	4			
1			Черную окраску кала обуславливает:		
			стеркобилин		
			билирубин		
			кровотечение из прямой кишки		
	*		прием карболена		
2	1	5			
1			Белок в каловых массах здорового человека (положительная реакция Вишнякова-Трибуле):		
			присутствует		

	*		отсутствует		
			реакция слабо положительная		
			реакция резко положительная		
2	1	6			
1			Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при:		
			дуодените		
			бродильном колите		
	*		раке фатерова соска		
			остром панкреатите		
2	1	7			
1			Незамедлительное паразитологическое исследование кала (менее 2 часов с момента дефекации) необходимо проводить при подозрении на:		
			лямблиоз		
	*		амебную дизентерию		
			аскаридоз		
			криптоспоридиоз		
2	1	8			
1			Мазки крови окрашиваются по:		
			Гейнца		
	*		Романовскому-Гимзе		
			Перлсу		
			Граммму		
2	1	9			
1			Осмотические свойства биологических жидкостей определяются:		
			количеством электролитов		
			количеством неэлектролитов		
	*		суммарным количеством растворенных частиц		
			молекулярно (атомарной) массой частиц		

2	1	10			
1			При микроскопическом исследовании в кале здорового человека идентифицируют:		
			капли нейтрального жира		
			большое количество лейкоцитов		
	*		мышечные волокна исчерченности		
			споры гриба		

Модуль 3

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	E-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Копрологические синдромы
15	Тема	3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

3	1	1			
1			Суточное количество кала увеличивается при:		
			белковой пище		
	*		углеводной пище		
			жировой пище		
			смешанном питании		
3	1	2			
1			Белок в каловых массах здорового человека (положительная реакция Вишнякова-Трибуле):		
			присутствует		
	*		отсутствует		
			реакция слабо положительная		
			реакция резко положительная		
3	1	3			
1			Нормальную реакцию каловых масс обуславливает:		
			белковая пища		
			жиры		
			углеводы		
	*		жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки		
3	1	4			
1			Кислую реакцию кала обуславливает:		
			быстрая эвакуация пищи по кишечнику		
			колит		
	*		нарушение расщепления углеводов		
			преобладание белковой пищи		
3	1	5			
1			Для бродильного колита характерен:		
	*		жидкий, пенистый стул		

			мазевидный стул		
			кашицеобразный стул		
			оформленный стул		
3	1	6			
1			Для спастического колита характерны:		
			лентовидная форма каловых масс		
			карандашеобразная форма каловых масс		
			кал в виде крупных комков		
	*		в форме "овечьего кала"		
3	1	7			
1			Билирубин в кале обнаруживается при:		
			гастрите		
			панкреатите		
			хроническом энтерите		
	*		дисбактериозе		
3	1	8			
1			Для печеночных и подпеченочных желтух характерна:		
			гипохлоридрия		
			гиперхлоридрия		
			ахилия		
	*		ахолия		
3	1	9			
1			Кал приобретает чёрный цвет при:		
			недостаточности поджелудочной железы		
			ускоренной эвакуации из толстой кишки		
	*		кровотечении из желудка, двенадцатиперстной кишки		
			колите		
3	1	10			

1		Эзокринной функцией поджелудочной железы является синтез и выделение:		
		глюкогона		
		пепсина		
	*	липазы		
		инсулина		

Список тестовых заданий

Модуль 4

1	Кафедра	<i>Персонализированной и трансляционной медицины</i>
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344000, Ростов н/Д, ул.Пушкинская, 127 ГАУ РО «ОКДЦ»
4	Зав.кафедрой	Бурцев Д.В.
5	Ответственный составитель	Мошев Антон Викторович
6	Е-mail	Kinger1@mail2000.ru
7	Моб. телефон	89620802337
8	Кабинет №	230а
9	Учебная дисциплина	Клиническая лабораторная диагностика
10	Учебный предмет	Клиническая лабораторная диагностика
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Клиническая лабораторная диагностика
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Особенности пищеварения и копрограммы детей грудного возраста в норме и патологии
15	Тема	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5
16	Подтема	
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

4	1	1			
1			Доза насыщения для Фенталина у новорожденных с синдромом аспирации мекония составляет:		
			1-3 мкг/кг		
			10 мкг/кг		
			4-6 мкг/кг		
	*		5-8 мкг/кг		
4	1	2			
1			К какому уровню убедительности рекомендаций относят применение сурфактантной терапии у новорожденных с синдромом аспирации мекония:		
			В		
	*		С		
			Д		
			А		
4	1	3			
1			Основные причины нарушений питания у детей:		
			нарушения расщепления нутриентов		
			авитаминоз		
			присутствие нутриентов в организме		
	*		нарушение метаболизма		
4	1	4			
1			Колебания встречаемости хронического запора в РФ у детей в возрасте 1-3 года составляет:		
			10-20%		
			15-25%		
	*		20-35%		

			30-40%		
4	1	5			
1			Дети на грудном вскармливании имеют частоту стула:		
			1 раз в день		
			2 раза в день		
	*		от 12 раз в день до 3 раз в неделю		
			от 4 до 6 раз в день		
4	1	6			
1			Диагноз функциональной диареи выставляется в возрасте:		
			Первые 3 месяца		
			После 1 года жизни		
			После 5 лет жизни		
	*		После 6 месяцев жизни		
4	1	7			
1			Какой препарат для проведения сурфактантной терапии у новорожденных с синдромом аспирации мекония:		
			пентагил		
	*		порактант альфа		
			тримеперидин		
			фентанил		
4	1	8			
1			Для хлоридной диареи характерно возникновение:		
			гиперкалиемии		
			Метаболического ацидоза		
	*		Метаболического алкалоза		
			гипокалиемии		
4	1	9			
1			Какой тип по Бристольской шкале кала говорит о запоре:		

	*		1-2		
			3-4		
			4-5		
			5-6		
4	1	10			
1			Сколько длится физиологическая диспепсия у новорожденных:		
			1 день		
	*		От 1 дня до 7 дней		
			месяц		
			11 дней		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Ситуационная задача № 1.

В больницу поступил больной с подозрениями на воспаление лёгких. В результате проведённого обследования был поставлен окончательный диагноз - лёгочная форма аскаридоза.

Вопросы:

1. Нужно ли у больного исследовать кал на яйца аскариды?

А. Исследовать кал не нужно, поскольку яйца откладывает половозрелая аскарида, а у данного пациента заболевание на лёгочной стадии, половозрелой аскариды в кишечнике пока нет.*

В. Исследовать кал нужно, поскольку яйца откладывает половозрелая аскарида в кишечнике.

С. Исследовать кал нужно, поскольку яйца аскариды откладывает на всех стадиях заболевания.

2. При какой стадии (лёгочной или кишечной) аскаридоза исследуют кал на яйца аскариды?

А. При кишечной стадии. Локализация половозрелой аскариды - кишечник.*

В. При лёгочной стадии. Локализация половозрелой аскариды - бронхи.

С. При лёгочной и кишечной, так как аскарида откладывает яйца на всех стадиях заболевания.

3. Объясните какие причины развития воспаления лёгких при аскаридозе.

А. Воспаление лёгких имеет токсико-аллергический и травматический генез.*

В. Воспаление лёгких имеет токсико-аллергический.

С. Воспаление лёгких имеет травматический (личинка разрушает ткань легкого) генез.

Ситуационная задача № 2.

У воспитательницы детского сада повторного анализа соскоба с перианальных складок поставлен диагноз энтеробиоз.

Вопросы:

1. Следует ли её отстранить от работы с детьми до излечения?

А. Да следует. Энтеробиоз передается контактно-бытовым путем, она может быть источником заражения для окружающих.*

В. Нет, не следует. Энтеробиоз не передается контактно-бытовым путем

С. Нет, не следует, так как излечить энтеробиоз не представляется возможным.

2. Почему энтеробиозом болеют дети?

А. У детей еще не сформированы навыки личной гигиены.*

В. Взрослые не подвержены энтеробиозу

С. У детей не сформирован иммунный ответ к данному виду возбудителей

Ситуационная задача №3

При паразитологическом исследовании фекалий пациента были выявлены яйца размером 26-30×10-15 мкм, желтовато-коричневого цвета, овальные, слегка суженные к одному полюсу, на котором имеется крышечка.

ВОПРОСЫ:

1. Предположительный диагноз :

а. описторхоз;*

б. парогомониз

с. клонорхоз

д. стронгилоидоз

2. Пути инвазии:

а. фекально-оральный;*

- b. контактно-бытовой
- c. воздушно-капельный
- d. Трансмиссивный

3. Организмы, для которых паразитический образ жизни – обязательная форма существования, называются:

- a. относительно постоянными паразитами
- b. безусловно постоянными
- c. истинными паразитами;*
- d. ложными паразитами

Ситуационная задача №4

Больной Г., 50 лет жалуется на чувство распирания в животе, упорный понос, обычно по утрам, ложные позывы, в кале наличие крови и слизи. У больного тошнота, плохой аппетит, неприятный вкус во рту. При пальпации обнаруживается болезненность по ходу толстых кишок, урчание, шум плеска.

Какое заболевание может заподозрить врач на основании описанной картины? Чем это может быть вызвано? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

1. Какое заболевание может заподозрить:

- a. колит;*
- b. трипаносомоз
- c. клонорхоз
- d. балантидиаз

2. Чем это может быть вызвано:

- a. Паразиты;*
- b. Наследственность
- c. Контакт с животными

4. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза:

- a. Исследование кала;*
- b. Исследование крови
- c. Исследование мокроты
- d. Исследование мочи