



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Производственная (клиническая) практика (базовая часть)»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология
Квалификация (специальность)	Врач-гастроэнтеролог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра пропедевтики внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Бутов Михаил Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Гончаренко Валентина Фёдоровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Якушин Сергей Степанович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по ординатуре и аспирантуре.  
Протокол № 7 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Производственная (клиническая) практика (базовая часть)» разработана в соответствии с:

<b>ФГОС ВО</b>	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология»
<b>Порядок организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

## **1. Вид практики, способ и форма ее проведения**

Вид практики – Производственная.

Тип практики: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности/ клиническая практика

Способ проведения практики – стационарная

Форма проведения практики – Дискретно по периодам проведения практик.

## **2. Цель и задачи практики**

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование навыков сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
- закрепление и углубление навыков клинического мышления;
- совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;
- закрепление знаний по оказанию медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов;
- совершенствование навыков заполнения первичной и отчетной медицинской документации по установленным на момент прохождения практики формам;
- совершенствование навыков статистической обработки материала и отчётности о своей работе.

## **3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

<b>Формируемые</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
--------------------	--

компетенции	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
<p>УК1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p><b>Знать:</b> специфику теоретического мышления, диалектика цели, и средств приложения к преподаванию гастроэнтерологии. Логические и внелогические теории аргументации.  <b>Уметь:</b> Уметь выступать в роли оппонента слушателя в аргументированных процессах  <b>Владеть:</b> навыками самостоятельного критического мышления, позволяющих анализировать возможные варианты поступления информации</p>
<p>ПК1: 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, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания</p>	<p><b>Знать:</b> мероприятия направленные на укрепления здоровья граждан, формирование у них здорового образа жизни и позитивного мировоззрения, вопросы профилактики, ранней диагностики, причин возникновения гастроэнтерологической и другой патологии  <b>Уметь:</b> распознать и описать вредные факторы производственной среды, трудового процесса, окружающей среды, поведенческие факторы, механизмы их действия на организм человека.  <b>Владеть:</b> использование полученного материала в конкретных условиях работы с курируемыми пациентами</p>
<p>ПК 2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p><b>Знать:</b> документацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здорового населения и хронических больных  <b>Уметь:</b> проводить профилактические осмотры для выявления ранних признаков гастроэнтерологической патологии или профилактики прогрессирования хронических заболеваний  <b>Владеть:</b> методами и схемами проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения при гастроэнтерологической патологии</p>
<p>ПК 5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b> основные болезни внутренних органов, особенности дифференциальной диагностики болезней внутренних органов, МКБ- 10, ее недостатки  <b>Уметь:</b> формулировать диагноз согласно МКБ – 10  <b>Владеть:</b> при формулировке диагноза конкретному пациенту использовать только положения МКБ -10 и знания о структуре клинического диагноза и взаимосвязи нозологических форм</p>
<p>ПК 6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической помощи</p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику гастроэнтерологических заболеваний  <b>Уметь:</b> распознавать клинические симптомы и синдромы характерные для различной гастроэнтерологической патологии</p>

	<b>Владеть:</b> использовать полученные знания для диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения.
ПК 8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<b>Знать:</b> основы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии <b>Уметь:</b> распознать показания и противопоказания к назначению тех или иных видов терапии пациенту с гастроэнтерологической патологией <b>Владеть:</b> особенностями применения природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию при лечении и реабилитации пациентов в санаторно – курортных условиях
ПК 9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<b>Знать:</b> методики формирования у здорового населения и пациентов мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих <b>Уметь:</b> изучить мотивации на сохранение и укрепление здоровья у конкретного человека <b>Владеть:</b> ф навыками формирования здорового образа жизни у себя и своих пациентов

#### 4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Гастроэнтерология» относится к Базовой части Блока Б2 ОПОП ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

К прохождению практики допускаются ординаторы успешно освоившие дисциплину «Гастроэнтерология» в соответствующем семестре.

**5. Объём практики** составляет 72 зачетные единицы, 2592 академических часа, в том числе 2592 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 0 часов самостоятельной работы обучающихся.

**1. Формой промежуточной аттестации** по практике является зачет с оценкой в 4 семестре.

**2. Содержание практики:**

**2.1. Содержание производственной практики**

Работа в подразделениях больницы	Кол-во часов / дней
Работа в стационаре ГБУ РО ГКБ№4 (2, 3 отделения)	1800/300
Амбулаторный прием (ГБУ РО ГКБ№4, кабинет гастроэнтеролога поликлиники №4)	696/116
Работа в приемном покое ГБУ РО ОККД	96/16

#### 8. Учебно-тематический план

Номера	Наименование разделов	Контактная	Самостоятельная	Всего
--------	-----------------------	------------	-----------------	-------

разделов практики	практики	работа обучающихся с преподавателем, часов	работа, часов	часов
	Работа в стационаре ГБУ ГКБ№4 (2, 3 отделения)	1800		1800
	Амбулаторный прием (ГБУ ГКБ№4 кабинет гастроэнтеролога поликлиники №4)	696		696
	Работа в приемном отделении ГБУ ГКБ№4	96		96
	<b>ИТОГО:</b>	<b>2592</b>		<b>2592</b>

## 9. Формы отчётности по практике

- Дневник практики

## 10. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций:

### Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Оценивается совокупная сформированность следующих компетенций:

УК1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК1: 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, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания

ПК 2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК 5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК 6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической помощи

ПК 8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК 9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

1) Типовые задания для комплексного оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные

задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и **«Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Устного опрос у постели больного (сдача практических навыков): ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

Примерный алгоритм доклада больного:

1. ФИО, возраст
2. Отделение, палата
3. Оценка жалоб, особенностей анамнеза
4. Оценка проведенного ранее физикального осмотра
5. Назначение дополнительного лабораторного, инструментального обследования с обоснованием каждого, интерпретация полученных результатов.
6. Диагноз (структурированный) с обоснованием (по каждому пункту)
7. Назначение лечения с обоснованием каждого пункта.
8. Демонстрация проведения одного элемента из осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации больного по органам и системам.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «отлично» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он имеет знания 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.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится



ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине

### **10.1 Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить ординатору:**

1. проведение физикального обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и его оценка;
2. назначение и оценка результатов проведения функциональных методов исследования (ЭГЭКГ, интрагастральная рН-метрия) и их анализ;
3. назначение и оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований конкретного больного и их анализ;
4. постановка и обоснование клинического диагноза;
5. назначение и обоснование каждого лекарственного препарата конкретному больному, титрование доз;
6. назначение рационального питания, принципы диетотерапии;
7. оказание экстренной помощи при неотложных состояниях: купирование боли при патологии желудка, кишечная колика, желчная колика, перфорация полого органа, печёночно-клеточная недостаточность (кома).

Критерии оценки выполнения практических навыков: зачтено/не зачтено.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

### **10.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой по окончании 4 семестра в форме устного опроса у постели больного, ординатор демонстрирует способность работать с больным, делая доклад по одному из курируемых больных и показывая один из элементов физикального обследования больного.

Примерный алгоритм доклада больного:

1. ФИО, возраст
2. Отделение, палата
3. Оценка жалоб, особенностей анамнеза
4. Оценка проведенного ранее физикального осмотра
5. Назначение дополнительного лабораторного и инструментального обследования с обоснованием каждого, интерпретация полученных результатов.
6. Диагноз (структурированный) с обоснованием (по каждому пункту)
7. Назначение лечения с обоснованием каждого пункта.

8. Демонстрация проведения одного элемента из осмотра, аускультации, перкуссии, пальпации больного по органам и системам.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «отлично» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется ординатору, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он имеет знания 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.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится ординаторам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

## **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики**

**11.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:**

### **а). Основная литература:**

1. Гастроэнтерология: нац. рук. Краткое изд. / под ред. В.Т. Ивашкина и др. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 462 с.

2. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: рук. / Я. С. Циммерман. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 799 с.

3. Тарасова Л.В. Болезни кишечника: клиника, диагностика и лечение: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей / Л. В. Тарасова, Д.И. Трухан. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 143 с.

4. Гастроэнтерология: рук. для врачей / под. ред. Е.И. Ткаченко. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 637 с.

5. Болезни поджелудочной железы: диагностика, лечение, профилактика/ сост. В.Ф. Ильин. - СПб. : ВЕКТОР, 2013. - 157 с.

6. Бутов М.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / М.А. Бутов. – М.: Неолит, 2018. – 720 с.
7. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.
8. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология
9. Русский медицинский журнал

**б) Дополнительная литература:**

1. Гастроэнтерология: Клинич.рек. / Под ред.Ивашкина В.Т. - 2-е изд.,испр.и доп. - М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 207 с.
2. Рапопорт С.И. Гастриты: Пособие для врачей / С. И. Рапопорт ; Моск.мед.акад. - М. : ИД "Медпрактика-М", 2010. - 20 с.
3. Громнацкий Н.И.Болезни органов пищеварения: учеб. для студентов мед. вузов / Н. И. Громнацкий. - М. : ООО "Мед. информ. агентство", 2010. - 335 с.
4. Ильченко А.А.Болезни желчного пузыря и желчных путей: рук. для врачей / А. А. Ильченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ООО "Мед. информ. агентство", 2011. - 878 с.
5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь/ под ред. Л.Б. Лазебника. - М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2012. - 355 с.
6. Бутов М.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебное пособие / М.А. Бутов. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ; ИНФРА-М, 2013. – 512 с.

**11.2 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике**

1. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов, П.С. Кузнецов.- Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.1: Обследование больных с заболеваниями желудка.- 100 с.
2. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов [и др.].- Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.2: Обследование больных с заболеваниями билиарного тракта и печени.- 90 с.- (Соавт.: П.С. Кузнецов, В.Б. Ардатова, С.В. Шелухина, Ю.О. Еремина).
3. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов [и др.].- Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.3: Обследование больных с заболеваниями поджелудочной железы и кишечника.- 169 с.- (Соавт.: В.Ф. Гончаренко, Н.Ф. Роевко, В.Б. Ардатова, С.В. Шелухина, Н.Н. Полюнина).

**12. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики**

1. [www.rosmedlib.ru/](http://www.rosmedlib.ru/)(Консультант врача «Электронная медицинская библиотека»)
2. <http://www.internist.ru/>Всероссийский образовательный интернет-ресурс для врачей
3. <http://elibrary.ru/>Сайт Научной электронной библиотеки
4. [www.antibiotic.ru/](http://www.antibiotic.ru/)Архив журнала «антибиотики и антимикробная терапия»
5. [www.t-pacient.ru/](http://www.t-pacient.ru/) Архив журнала «Трудный пациент»
6. <http://www.cito03.ru/>(Сайт национального научно-практического общества скорой медицинской помощи)
7. [www.bibliomed.ru/](http://www.bibliomed.ru/)Электронная медицинская библиотека
8. <http://www.rmj.ru/> Русский медицинский журнал
9. <http://www.gastro-j.ru/> Российский журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии, Колопроктологии
10. <http://www.rsls.ru/>Сайт Российского общества по изучению печени
11. СМИ. Доступ по ссылке <http://polpred.com>.

**13. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**13.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

**13.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. ЭБС «Консультант ординатора ВП», доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: [www.scopus.com](http://www.scopus.com).
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» [biblio-online.ru](http://biblio-online.ru)
5. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ по ссылке <http://polpred.com>.

**14. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.**

1. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов, П.С. Кузнецов.- Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.1: Обследование больных с заболеваниями желудка.- 100 с.

2. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов [и др.].- Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.2: Обследование больных с заболеваниями билиарного

тракта и печени.- 90 с.- (Соавт.: П.С. Кузнецов, В.Б. Ардатова, С.В. Шелухина, Ю.О. Еремина).

3. Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов 3 курса лечебного факультета / авт.-сост.: М.А. Бутов [и др.] - Рязань: РязГМУ, 2007.- Ч.3: Обследование больных с заболеваниями поджелудочной железы и кишечника.- 169 с.- (Соавт.: В.Ф. Гончаренко, Н.Ф. Роевко, В.Б. Ардатова, С.В. Шелухина, Н.Н. Полюнина).

4. Бутов М.А. Атлас по наружному осмотру больных: учебное пособие по пропедевтике внутренних болезней для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов / М.А. Бутов, А.М. Ногаллер.- М.: ФОРУМ; ИНФРА-М, 2013. – 136 с.

5. Бутов М.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебное пособие / М.А. Бутов. – 2-е изд. – М.: ФОРУМ; ИНФРА-М, 2013. – 512 с.

6. Бутов М.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник/ М.А. Бутов. – М.: Неолит, 2018. – 720 с.

**15. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике**

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные комнаты кафедры	столы, стулья, классная доска, мультимедийное оборудование, негатоскопы, источники питания для индивидуальных технических средств,
2	Компьютеры кафедры	стационарные компьютеры с выходом в интернет, рабочее место с программой экранного доступа, программой экранного увеличения для студентов с нарушением зрения.
3	Отделения городского гастроэнтерологического центра (ГКБ№4, отделения 2 и 3 стационара, отделения эндоскопии, УЗИ, рентгенологическое), кабинет дуоденального зондирования	тонометры, фонендоскопы, аппараты УЗИ, ГДС, КС, РРС, «Гастроскан 5М», рентгенологические аппараты
4	Кабинет ЭГЭКГ и ИГрН-метрии кафедры	блок «Гастроскан ГЭМ»
5	Клинико-биохимическая лаборатория ГКБ№4	лабораторная аппаратура

б.	симуляционный центр ВУЗа	
----	--------------------------	--

**16. Научно-исследовательская работа студента (для практик, при освоении которых она предусмотрен)**

Не предусмотрена.

**17. Сведения об обновлении рабочей программы практики**

В связи с изменением актуальности (появлением новых научных и практических знаний) в рабочую программу практики «Гастроэнтерология» внесены следующие изменения:

- 1) Пересмотрены и актуализированы все блоки практик.
- 2) Пересмотрена и актуализирована основная и дополнительная литература.