

ООО «ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Рассмотрена
на заседании ученого совета
ООО « ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ
И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»
Протокол №4 от 28.08.2020г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по
учебной и
методической деятельности
И. Л. Кляритская



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Цирроз печени и его осложнения:
диагностика и лечение»**

г. Симферополь

2020 год.

Программа рассмотрена на учебно-методическом совещании ООО «ЦЕНТР
МЕДИЦИНЫ И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Протокол № ____ от «_28_» 08_____ 2020 г.

Зам директора ООО «ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»)

_____ И.Л.Кляритская

Разработчики:

Кляритская И.Л. – профессор, доктор медицинских наук;

Цапак Т.А. - доцент, кандидат медицинских наук;

Григоренко Е.И. - доцент, кандидат медицинских наук.

© Кляритская И.Л., 2020 г.

© Цапак Т.А., 2020 г.

© Григоренко Е.И., 2020г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель реализации программы:

- углубленное изучение вопросов диагностики и лечения цирроза печени и его осложнений;
- повышение у слушателей профессионального уровня в области выявления, диагностики, лечения и ведения больных с циррозом печени и его осложнениями в рамках имеющейся квалификации;
- качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача в области лечения и наблюдения за больными циррозом печени;
- систематизация теоретических знаний и совершенствование практических навыков, необходимых врачу-специалисту для организации диагностики, лечения и ведения больных с циррозом печени в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Использованные нормативные документы для разработки дополнительной профессиональной программы:

I. Федеральные законы

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

II. Приказы Министерства образования и науки Российской Федерации

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499 от 1 июля 2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями).

III. Приказы Министерства здравоохранения и социального развития (МЗ и СР) Российской Федерации (РФ)

5. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009 г. «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
6. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю гастроэнтерология».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. N 585н г. Москва «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н «Об утверждении перечня отдельных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 № 406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного

добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

IV. Приказы Министерства здравоохранения Республики Крым

16. Приказ МЗ РК от 13.10.2015 г. № 1660 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «гастроэнтерология».

V. Стандарты специализированной медицинской помощи

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 февраля 2006 года N 78 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным портальной гипертензией».
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 мая 2006 г. N 404 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с алкогольным, первичным, вторичным и неуточненным билиарным, другими неуточненными циррозами печени".
19. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 669н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при циррозе печени".
20. Приказ Минздрава России от 9 ноября 2012 г. N 772н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других заболеваниях печени».

Трудоёмкость обучения и сроки освоения программы

Нормативная трудоёмкость обучения по данной программе – 36 часов (0,25 месяца – 6 дней).

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: 36 часов в неделю, включая все виды учебной работы

слушателя с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

Категория слушателей программы и требования к уровню их подготовки:

лица, имеющие высшее медицинское образование по специальности «31.05.02 Педиатрия», «31.05.01 Лечебное дело», имеющие сертификат врача - специалиста по специальности «Гастроэнтерология», «Инфекционные болезни», «Семейная медицина», «Терапия», «Педиатрия».

Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Слушатель, в результате освоения программы, должен качественно изменить свои профессиональные компетенции, необходимые для оказания специализированной медицинской помощи в области диагностики и лечения больных с циррозом печени и его осложнениями.

Профессиональные компетенции характеризуются:

1. Способностью и готовностью осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;
2. Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни при циррозах печени, их своевременную диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;
3. Способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни при циррозе печени;
4. Способностью и готовностью к осуществлению своевременной диагностики и выявлению причин развития цирроза печени и его осложнений;

5. Способностью и готовностью к ведению и лечению пациентов с циррозом печени и его осложнениями;
6. Способностью и готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;
7. Способностью и готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области диагностики и лечения:

1. По окончании обучения слушатель должен знать:

- определение понятия, эпидемиологию и патогенез цирроза печени;
- клинические синдромы, характерные для цирроза печени, бальную шкалу оценки тяжести и прогноза;
- этиопатогенетические особенности различных видов портальной гипертензии;
- клинические проявления, диагностические критерии синдрома портальной гипертензии;
- естественное течение цирроза печени и факторы риска развития его осложнений;
- клинические проявления, классификацию, методы ранней диагностики печеночно-клеточной недостаточности;
- принципы диетотерапии больных циррозом печени;
- лечебную тактику при циррозе печени в зависимости от вида гепатотропного вируса и степени компенсации;
- особенности курации пациентов с алкогольным циррозом печени;
- тактика ведения пациентов с циррозом печени в исходе неалкогольного стетатогепатита;
- лечение пациентов с холестатическими заболеваниями печени на стадии цирроза;

- определение, механизмы развития, клинико-диагностические критерии и алгоритмы ведения пациентов с печеночной энцефалопатией;
- определение, механизмы развития, клинико-диагностические критерии и алгоритмы ведения пациентов с асцитом;
- определение, механизмы развития, клинико-диагностические критерии и алгоритмы ведения пациентов со спонтанным бактериальным перитонитом;
- определение, механизмы развития, клинико-диагностические критерии и алгоритмы ведения пациентов с гепаторенальным синдромом;
- определение, механизмы развития, клинико-диагностические критерии и алгоритмы ведения пациентов с дилуционной гипонатриемией и кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода.

2. По окончании обучения слушатель должен уметь:

- ✓ выявлять ранние признаки цирроза печени и его осложнений;
- ✓ проводить дифференциальную диагностику этиологических факторов повреждения печени;
- ✓ оценивать стадию фиброза печени, определять прогноз;
- ✓ составлять этапный план обследования для верификации диагноза цирроза печени и его осложнений;
- ✓ оценивать результаты специальных методов исследования, необходимых для диагностики цирроза печени;
- ✓ формулировать заключительный клинический диагноз;
- ✓ определять лечебную стратегию при оказании медицинской помощи больному в соответствии с установленной нозологической формой;
- ✓ формулировать рекомендации по лечению, контролю его эффективности и безопасности, а также диспансерному наблюдению больного с циррозом печени;
- ✓ проводить профилактику осложнений цирроза печени;

- ✓ анализировать основные статистические показатели по заболеваемости, болезненности и смертности от заболеваний печени;
- ✓ участвовать в организации и оказании специализированной медицинской помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- ✓ проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике развития цирроза печени и его осложнений;
- ✓ пропагандировать здоровый образ жизни;
- ✓ оценивать эффективность диспансерного наблюдения за пациентами;
- ✓ осуществлять планомерную деятельность по подготовке рекомендаций, предложений, по мерам, направленным на реализацию прав застрахованных граждан на получение медицинской помощи надлежащего качества и гарантированного объема, оптимизацию расходования финансовых средств Фонда социального страхования Российской Федерации (ФСС РФ) и обязательного медицинского страхования (ОМС);
- ✓ использовать полученные знания в своей практической деятельности.

3. По окончании обучения слушатель должен владеть навыками:

- анализа показателей общественного здоровья;
- умения распознавать и проводить клиническую оценку пациентов с заболеваниями печени;
- оценки результатов специальных методов исследования, необходимых для ранней диагностики цирроза печени;
- формулировки заключительного клинического диагноза;
- персонализированного подхода к ведению пациентов;
- формулировки рекомендаций по изменению образа жизни, профилактике рецидивов симптомов и лечению больных с циррозом печени в зависимости от этиологии и класса заболевания;
- реализации профилактических и гигиенических мероприятий;
- использования полученных знаний в практической деятельности врача.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Обучение с использованием дистанционных обучающих технологий	Лекции, самостоятельная работа	Компьютер, виртуальная обучающая среда Moodle, сайт https://genesis-dpo.ru .
	Проведение экзамена	Компьютеры, программное обеспечение контроля знаний - на платформе moodle (https://genesis-dpo.ru).

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
программы повышения квалификации
«Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»

Наименование программы обучения	Категория слушателей	Календарный период занятий, в котором проводится обучение по программе	Продолжительность обучения, час
«Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»	Лица, имеющие высшее медицинское образование по специальности «31.05.02 Педиатрия», «31.05.01 Лечебное дело», имеющие сертификат врача - специалиста по специальности «Гастроэнтерология», «Инфекционные болезни», «Семейная медицина», «Терапия», «Педиатрия».	1 неделя, по мере формирования групп	36 часов
ВСЕГО: 6 дней (0,25 месяца -36 часов)			

Режим занятий:

Занятия проводятся по расписанию, утверждённому заместителем директора ООО «ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
программы повышения квалификации
«Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»

Форма обучения: заочная

Трудоемкость: 36 часов

№ п/п	Наименование учебных дисциплин (модулей)	Форма контроля				Количество часов					Самостоят ельная работа
		Экзамены	Зачеты	Контрольная работа*	Реферат*	Общий объем	Контактных				
							Всего	в том числе			
								лекций	семинаров, практических	лабораторных	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	<i>Определение цирроза печени, эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика</i>					10	6	6	-	-	4
2	<i>Лечение больных с циррозом печени различной этиологии</i>					8	4	4	-	-	4
3	<i>Осложнения цирроза печени: профилактика, подходы к плановой и неотложной терапии</i>					14	8	8	-	-	6
	Итоговая аттестация					4	4	экзамен			
	ИТОГО:					36	22	18	-	-	14

Самостоятельная работа слушателя включает в себя самостоятельное дистанционное изучение нормативно-правовой базы, регулирующей проведение диагностики и лечения цирроза печени и его осложнений (приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций).

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»

Цель - систематизация теоретических знаний и совершенствование практических навыков, необходимых врачу-специалисту для своевременной диагностики и верификации цирроза печени в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает; углубление профессиональных знаний и умений, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области диагностики и верификации цирроза печени.

Задачи:

1. Улучшить качество оказания медицинской помощи больным с циррозом печени.
2. Приобрести теоретические знания и методические подходы к диагностике цирроза печени.
3. Владеть методами анализа заболеваемости, болезненности и смертности от цирроза печени.
4. Применять теоретические знания и практические навыки по диагностике цирроза печени при оказании специализированной медицинской помощи

Трудоёмкость:

- Общее число аудиторных часов – 36 часа
- Лекции – 18 часов
- Самостоятельная работа – 14 часов
- Итоговая аттестация – 4 часа

Требования к освоению модуля:

В результате изучения программы:

- слушатель должен знать правовые основы оказания специализированной медицинской помощи при циррозе печени;
- слушатель должен приобрести навыки распознавания и клинической оценки

состояния пациентов с циррозом печени и его осложнениями;

- слушатель должен знать клинические рекомендации и стандарты диагностики и лечения цирроза печени и его осложнений;

- слушатель должен уметь оказывать специализированную медицинскую помощь больным циррозом печени, выполнять профилактические, гигиенические мероприятия;

- слушатель должен обладать навыками применения алгоритма диагностического поиска и владеть методикой оценки специальных методов диагностики;

- слушатель должен владеть методикой индивидуализированного подхода к лечению пациентов с циррозом печени и его осложнениями.

**Учебно-тематический план программы повышения квалификации
«Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»**

№№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	В том числе (часы)		СРС
		Лекции	Практич. занятия	
1.	<i>Определение цирроза печени, эпидемиология, этиопатогенез, клиника, диагностика</i>	6	-	4
1.1	Цирроз печени - определение ВОЗ, вопросы эпидемиологии и этиопатогенеза	2	-	
1.2	Синдром портальной гипертензии	2	-	
1.3	Печеночно-клеточная недостаточность при циррозе печени	2	-	
1.4	Оценка тяжести состояния больных циррозом печени	-	-	4
2.	<i>Лечение больных с циррозом печени различной этиологии</i>	4	-	4
2.1	Общие лечебные мероприятия при циррозе печени	2	-	2
2.2	Лечение пациентов с циррозом печени вирусной этиологии	2	-	
2.3	Лечение пациентов с циррозом печени в исходе алкогольного и неалкогольного стеатогепатита	-	-	2
3	<i>Осложнения цирроза печени</i>	8	-	6
3.1	Печеночная энцефалопатия	2		

3.2	Асцит	2	-	
3.3	Спонтанный бактериальный перитонит	2	-	
3.4	Гепаторенальный синдром	-	-	2
3.5	Гепатопульмональный синдром	-	-	2
3.6	Дилуционная гипонатриемия	-	-	2
3.7	Портальная гипертензия и кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка	2	-	

СРС - самостоятельная работа слушателя

Вопросы для самостоятельного изучения

Самостоятельное изучение нормативно-правовой базы, регулирующей организацию и оказание специализированной медицинской помощи больным циррозом печени и его осложнениями:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 февраля 2006 года N 78 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным портальной гипертензией».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 мая 2006 г. N 404 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с алкогольным, первичным, вторичным и неуточненным билиарным, другими неуточненными циррозами печени".
3. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 669н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при циррозе печени".
4. Приказ Минздрава России от 9 ноября 2012 г. N 772н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при других заболеваниях печени».
5. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по лечению осложнений цирроза печени.

Программа итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация программы повышения квалификации «Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение» проводится с целью выявления теоретической и практической подготовки слушателя (врача-специалиста) в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы.

2. Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программы повышения квалификации «Цирроз печени и его осложнения: диагностика и лечение»

3. Форма проведения итоговой аттестации – экзамен. Итоговая аттестация проводится в виде компьютерного тестового контроля.

Критерии оценивания компьютерного тестового контроля:

- более 60% правильных ответов – удовлетворительно
- более 70 % правильных ответов – хорошо
- более 80 % правильных ответов – отлично
- менее 60% правильных ответов – неудовлетворительно

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации:

Инструкция: выберите правильные ответы

Примеры тестовых заданий:

1. К осложнениям цирроза печени относят все перечисленное, кроме:

- А) печеночная энцефалопатия
- Б) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и желудка
- В) асцит
- Г) гепаторенальный синдром
- Д) гепатоцеллюлярная карцинома

2. Для оценки степени тяжести цирроза печени используют оценочную шкалу Чайлд-Пью, показателями которой являются все, кроме:

- А) уровень сывороточного билирубина
- Б) протромбиновое время

- В) уровень сывороточного альбумина
- Г) асцит
- Д) аланинаминотрансфераза (АЛТ)
- Е) печеночная энцефалопатия

3. Показатель шкалы MELD (Model for End-stage Liver Disease) <9 баллов свидетельствует о вероятности 3-х месячной выживаемости пациентов с циррозом печени:

- А) 2-5%
- Б) 5-25%
- В) 30-60%
- Г) более 80%

4. Самый низкий барьер резистентности наблюдается у противовирусных препаратов:

- А) телбивудин и ламивудин
- Б) ламивудин и тенофавир
- В) тенофавир и энтекавир
- Г) энтекавир и телбивудин

5. Кому из пациентов с циррозом печени в исходе хронического вирусного гепатита В можно прекратить противовирусную терапию:

- А) пациентам с компенсированной функцией печени
- Б) HBeAg-негативным пациентам в случае клиренса HBsAg и образованием анти-HBs
- В) пациентам, перенесшим трансплантацию печени
- Г) никому

6. Какой группе больных с циррозом печени показано проведение интерферонотерапии:

- А) всем больным с циррозом печени в исходе хронического гепатита D
- Б) всем больным с циррозом печени в исходе хронического гепатита D класса А по Чайлд-Пью
- В) всем больным с циррозом печени класса В и С по Чайлд-Пью
- Г) никому не показано

7. С целью коррекции цитопений гранулоцитарный колониестимулирующий фактор роста применяют для увеличения числа:

- А) эритроцитов
- Б) тромбоцитов

- В) лимфоцитов
- Г) нейтрофилов

8. Скрининг гепатоцеллюлярной карциномы у пациентов с циррозом печени в исходе хронического вирусного гепатита С включает в себя:

- А) определение уровня альфафетопротеина и УЗИ печени
- Б) УЗИ печени и КТ с внутривенным контрастированием
- В) пункционная биопсия печени
- Г) консультация онколога 1 раз в год

9. Как часто проводят скрининг гепатоцеллюлярной карциномы у пациентов с циррозом печени в случае успешного проведения противовирусной терапии и достижения устойчивого вирусологического ответа?

- А) 1 раз в 3 месяца
- Б) 1 раз в 6 месяцев
- В) 1 раз в год
- Г) каждые 2 года

10. Для подавления аммониепродуцирующей кишечной микрофлоры при лечении печеночной энцефалопатии препаратом выбора является:

- А) метронидазол
- Б) цефтриаксон
- В) рифаксимин
- Г) левофлоксацин

11. В какой ситуации применение LOLA (L-орнитина-L-аспартата) для лечения печеночной энцефалопатии противопоказано?

- А) при сердечной недостаточности 2А-2Б
- Б) при почечной недостаточности тяжелой степени
- В) при печеночной коме
- Г) при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода

12. К диагностическим критериям резистентного асцита не относится:

- А) длительность лечения максимальными дозировками диуретиков в течение 1 недели при соблюдении бессолевой диеты
- Б) отсутствие ответа на лечение
- В) ранний рецидив асцита 2-3 степени в течение 4 недель от начала лечения
- Г) признаки спонтанного асцита-перитонита

13. Максимальными дозировками мочегонных препаратов при лечении асцита являются:

- А) 100 мг/сутки верошпирона, 40 мг/сутки фуросемида
- Б) 200 мг/сутки верошпирона, 80 мг/сутки фуросемида
- В) 400 мг/сутки верошпирона, 160 мг/сутки фуросемида
- Г) 800 мг/сутки верошпирона, 200 мг/сутки фуросемида

14. Благоприятным ответом на диуретическую терапию у пациентов с асцитом принято считать:

- А) уменьшение окружности живота на 4 см за 7 дней
- Б) увеличение диуреза до 4 литров в сутки
- В) снижение массы тела не менее 0,4 кг за 4 дня
- Г) снижение массы тела не менее 0,8 кг за 4 дня

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство/под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
3. Ивашкин В.Т., Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. (Серия "Клинические рекомендации")
4. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.
5. Ивашкин В.Т., Маевская М.В., Павлов Ч.С. и др. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и российской гастроэнтерологической ассоциации по лечению осложнений цирроза печени. Рос. журн. гастроэнт. гепат. колопрот. 2016; 26(4)/ с. 71-102

Дополнительная учебная литература:

1. Цирроз печени и портальная гипертензия [Электронный ресурс] / Борисов А.Е., Кашенко В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. (Серия "Библиотека врача-

специалиста")

2. Кляритская И.Л., Цапьяк Т.А. Хронические вирусные гепатиты. Монография. – Симферополь, 2017. – 114 с. (рисунков 13, таблиц 20)
3. Рациональная фармакотерапия в гепатологии / Ивашкин В.Т., Буеверов А.О., Богомоллов П.О., Маевская М.В. и др. - М.: Литтерра, 2009. - 296 с. (Серия руководств для практикующих врачей. Т. 19)
4. Федосына Е.А., Маевская М.В., Ивашкин В.Т. Принципы терапии портальной гипертензии у больных циррозом печени РЖГГК. - 2012. - Т.22. - №5. - С.46- 55
5. Болезни печени и желчевыводящих путей. Руководство для врачей под редакцией В. Т. Ивашкина. М.: Издательский дом “М-Вести”, 2012.
6. Ивашкин В. Т. Осложнения портальной гипертензии при циррозе печени// Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова. - 2009. - Т. 95, N10. - С. 1074-1092.
7. Клинические рекомендации по лечению взрослых больных гепатитом В. Министерство здравоохранения Российской Федерации. РЖГГК. - 2014. - Т.24. - №3. - С.58-88.
8. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С. Министерство здравоохранения Российской Федерации. РЖГГК. - 2013. - Т.23. - №2. - С.41-70.
9. Федосына Е.А. Особенности течения заболевания и прогноз жизни больных циррозом печени с асцитом. // Диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Москва, 2006 г.
- 10.EASL clinical practice guidelines on the management of ascites, spontaneous bacterial peritonitis, and hepatorenal syndrome in cirrhosis. J. Hepatol., 2010.- Sep; 53(3) - P. 397-417.
11. Franchis R. Revising consensus in portal hypertension: report of the Baveno V consensus workshop on methodology of diagnosis and therapy in portal hypertension // J. Hepatol. - 2010. - 53(4). - P. 762-768.
12. Tandon P, et al. High Prevalence of Antibiotic-Resistant Bacterial Infections Among Patients With Cirrhosis at a US Liver Center. Clin Gastroenterol Hepatol. Nov 2012; 10(11): 1291-1298.