

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.08.2023 11:58:22
Уникальный идентификатор:
691eebef920341be66af61648f97525a2e2da8356

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени
Н. Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
31 мая 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Для специальности 31.05.01. Лечебное дело
Форма обучения очная
Факультет лечебный
Кафедра - Госпитальной терапии и эндокринологии
Курс 6
Семестр С
Практические занятия: 30 часов
Самостоятельная работа: 39 часов
Зачёт: С семестр 3 часа
Всего часов: 72 часа (ЗЕ) 2

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++, утв. 12.08.2020 г. с учетом рекомендаций примерной программы по специальности (специальностям) подготовки 31.05.01 Лечебное дело и с учетом профессионального стандарта Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утв. 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и эндокринологии «24» 05 2023 г., протокол № 9.

Рецензент(ы):

зав. кафедрой клинической фармакологии, д.м.н., проф. Батищева Г. А.

зав. кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., проф. Зуйкова А.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин по специальности «Лечебное дело» от « 31 » мая 2023 года, протокол № 5

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Цель освоения дисциплины – состоит в совершенствовании и систематизации теоретических знаний, формировании практических навыков обучающимися по организации и оказанию амбулаторной и стационарной медицинской помощи, предупреждению возникновения и распространения социально значимых эндокринных заболеваний.

Задачи дисциплины - формирование совокупности трудовых действий и умений в рамках освоения трудовых функций: обследование пациентов с целью установления диагноза, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди пациентов и их родственников, оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах пациентам с социально значимыми эндокринными заболеваниями.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В СТРУКТУРЕ ОП ВПО:

Дисциплина Социально значимые эндокринные заболевания относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;
- общие закономерности происхождения и развития жизни;
- антропогенез и онтогенез человека;
- законы генетики, ее значение для медицины;
- закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у взрослого населения и подростков;
- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Умения:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Готовность обучающегося:

- владение базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
- владение навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования взрослого населения и подростков.

Микробиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения, методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Умения:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;
- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);
- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

Готовность обучающегося:

- владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.);
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

Гистология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- структурно- функциональную организацию тканей, органов и систем организма в норме.

Умения:

- производить гистологическую обработку и приготовление микропрепаратов с помощью гисто-логических методов;
- работать на всех видах микротомов, на автоматах для обработки и заливки тканей;
- оценить качество приготовления микропрепарата.

Готовность обучающегося:

- владение основными методами окраски гистологических срезов, при необходимости использовать дополнительные диагностические окраски и реакции;
- владение гистологической техникой получения парафиновых блоков.

Нормальная физиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- физиологические системы организма, их функционирование при формировании функциональных систем как адаптивных реакций при взаимодействии с окружающей средой;
- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;
- анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- основные принципы построения здорового образа жизни;
- современные подходы к изучению и оценке состояния здоровья, заболеваемости, физического и психического развития детей и подростков;
- современные методы лабораторного и диагностического исследования, используемые в медицине;

Умения:

- оценивать параметры деятельности систем организма;
- анализировать результаты современных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах человека;
- интерпретировать результаты современных методов функциональной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах человека;

- применять принципы и методы проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для получения современной информации по нормальной физиологии для профессиональной деятельности;
- работать с увеличительной техникой (микроскопом);
- самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей;
- прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии;

Готовность обучающегося:

- владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом;
- владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
- владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

Биохимия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- структуры, свойствами и функциями основных биомолекул,
- путей метаболизма нуклеиновых кислот, белков, углеводов и липидов и их взаимосвязей,
- этапов энергетического обмена, способов запасаания и расходования метаболического топлива клетками,
- формирование представлений об основных принципах регуляции и их механизмах.

Умения:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для получения современной информации по нормальной физиологии для профессиональной деятельности;
- анализировать результаты современных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах человека;

Готовность обучающегося:

- владеть навыками в использовании медицинских инструментов, лабораторной техники, лабораторной посудой и инструментарием.

Анатомия человека

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- основные этапы истории анатомии, - топографические взаимоотношения органов, проекцию органов на поверхности тела, - отличительные особенности костей скелета;
- виды соединений костей, классификацию и биомеханику суставов;
- анатомию, классификацию и функции мышц;
- топографию органов головы, шеи, конечностей, груди, живота и таза;
- анатомию и топографию органов пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем, особенности их строения;
- строение спинного и головного мозга;
- анатомию органов чувств;
- формирование и функции спинномозговых и черепно-мозговых нервов, области их иннервации;
- анатомию и топографию кровеносной и лимфатической систем;
- строение, функции эндокринных желез;

- морфо-функциональную характеристику кожного покрова головы, шеи, туловища и конечностей;
- международную анатомическую номенклатуру на латинском языке.

Умения:

- определять отличительные особенности костей черепа, туловища и конечностей;
- находить на анатомических препаратах структурные элементы соединений костей;
- демонстрировать на трупе мышцы головы, туловища и конечностей;
- находить органы головы, шеи, грудной, брюшной полостей и малого таза;
- показывать отделы спинного и головного мозга;
- показывать спинномозговые и черепно-мозговые нервы;
- демонстрировать на трупе сосуды головы, шеи, грудной, брюшной полостей, малого таза и конечностей;
- определять проекцию органов, сосудов и нервов на поверхностях тела человека.

Готовность обучающегося:

- основные приемы работы с анатомическими препаратами и другими учебными пособиями;
- методы анатомического исследования,
- нахождение основных анатомических структур на макропрепаратах, - работа с контролирующе-обучающими программами,
- решение ситуационных задач,
- владение основами латинской терминологии.

3.КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

(ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины, сопоставленные с профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый))

По результатам освоения дисциплины обучающиеся должны усовершенствовать:

Знания:

- особенностей в методике сбора и оценки анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания у пациентов с эндокринной патологией
- особенностей методики осмотра пациентов с эндокринными заболеваниями
- современных методов медикаментозной и немедикаментозной терапии социально значимых эндокринных заболеваний в амбулаторных и стационарных условиях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- профилактики социально значимых эндокринных заболеваний
- особенностей дифференциального диагноза эндокринных заболеваний в амбулаторном звене и в условиях стационара
- правил оформления в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную медицинскую помощь, медицинской документации, в том числе в электронном виде

Умения:

- устанавливать контакт с пациентом
- сбора анамнеза жизни и анамнеза заболевания
- осмотра пациента и оценки клинической картины при эндокринных заболеваниях

- обосновывать необходимость и объем лабораторного и (или) инструментального обследования, а также интерпретировать полученные результаты
- обосновывать необходимость направления на госпитализацию
- составлять план лечения (диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию) социально значимых эндокринопатий, с учетом возраста пациента и сопутствующих заболеваний, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
- выбирать схему профилактических мероприятий

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Профессиональные компетенции

Код и наименование профессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности ИД-4 ПК1 Осуществляет реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачётных единицы, 72 часа.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Виды контроля (ВК-входной, ТК-текущий, ПК-промежуточный)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Коллоквиумы, Семинары	Самост. работа		

1	Диабетология	С	1	-	15	-	-	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
2.	Нарушения пищевого поведения и жирового обмена	С	1	-	5	-	-	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
3.	Заболевания щитовидной железы	С	1	-	10	-	-	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
4.	Заболевания паразитовидных желёз	С	1	-	-	-	9	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
5.	Заболевания надпочечников	С	1	-	-	-	15	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
6.	Гипоталамо-гипофизарные заболевания	С	1	-	-	-	15	ВК, ТК (С)	Письменный тест, собеседование по теме занятия, решение ситуационных задач, самостоятельная работа (реферат)
7.	Итого (72 часа): 2 ЗЕ				30		39	ПК (С)	Зачет: 3 часа

ТК – текущий контроль
ПК – промежуточный контроль

4.2. Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
Диабетология						
1.	Современные аспекты диабетологии. Сахарный диабет 1 и 2 типа.	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики.</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Классификация. Понятие о сахарном диабете 1-го и 2-го типа. Клинические варианты. Факторы риска. Диагностика (ПТТГ, глюкоза натощак, гликемический и глюкозурический тесты, гликированный гемоглобин и другие маркеры сахарного диабета). Сахарный диабет 1 типа: диагностика, клиника, лечение. Понятие о хлебных единицах. Инсулинотерапия. Современные принципы и методы лечения инсулином. Обучение больных и самоконтроль. “Школа больного сахарным диабетом”. Профилактика сахарного диабета 1 типа. Предиабет. Принципы лечения (немедикаментозные). Пероральные сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия у пациентов с СД 2 типа. Профилактика</p>	<p>Принципы диагностики больных с сахарным диабетом</p> <p>Принципы ведения больных с сахарным диабетом</p> <p>Выявление неотложных и угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	5

			СД 2 типа.			
2.	Острые осложнения сахарного диабета.	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики.</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Диабетический кетоацидоз.</p> <p>Стадии развития кетоацидотической комы (легкий кетоацидоз, выраженный, тяжелый и собственно кома - поверхностная, выраженная, глубокая и терминальная).</p> <p>Клинические варианты течения. Синдромы гипергликемии, ацидоза, дегидратации, гипогликемии.</p> <p>Гиперосмолярная кома.</p> <p>Лактоацидотическая кома.</p> <p>Гипогликемическая кома.</p> <p>Лечение кетоацидотического состояния, кетоацидотической и гиперосмолярной комы.</p> <p>Гипогликемия.</p> <p>Гипогликемическая кома.</p> <p>Патогенез, клиника, лечение, профилактика. Представление о других осложнениях инсулинотерапии.</p>	<p>Принципы диагностики больных с сахарным диабетом и его острыми осложнениями</p> <p>Принципы ведения больных с сахарным диабетом и его острыми осложнениями</p> <p>Выявление неотложных и угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи при них</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●провести обследование больного оценить полученные данные; ●сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; ●оценить результаты обследований пациента; ●осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; ●решать вопросы экспертизы трудоспособности; ●оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; ●реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; ●назначить соответствующий объем терапии 	5
3.	Поздние осложнения сахарного диабета.	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики.</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять</p>	<p>Микроангиопатии и макроангиопатии. Патогенез.</p> <p>Диабетическая нефропатия.</p> <p>Ретинопатия. Нейропатия.</p> <p>Дермопатия.</p> <p>Остеоартропатия. Синдром диабетической стопы.</p> <p>Этиология, патогенез, клиника отдельных форм. Степени</p>	<p>Принципы диагностики больных с поздними осложнениями сахарного диабета</p> <p>Принципы ведения больных с поздними осложнениями сахарного диабета</p> <p>Выявление неотложных и</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●провести обследование больного оценить полученные данные; ●сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; ●оценить результаты обследований пациента; ●осуществлять контроль 	5

		<p>жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>тяжести. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения осложнений сахарного диабета. Экспертиза трудоспособности больных сахарным диабетом. Санаторно-курортное лечение.</p>	<p>угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи при них</p>	<p>за показателями гемодинамики и дыхания; ●решать вопросы экспертизы трудоспособности; ●оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; ●реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии</p>	
Нарушения пищевого поведения и жирового обмена						
4.	<p>Метаболический синдром и ожирение</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики. Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о</p>	<p>Критерии метаболического синдрома. Диагностика. Современные аспекты гиполлипидемической, гипотензивной терапии. Коррекция нарушений углеводного обмена. Эпидемиология ожирения. Классификация. Диагностика. Основные принципы терапии. Немедикаментозная терапия. Фармакотерапия. Хирургические методы терапии. Профилактика.</p>	<p>Принципы диагностики больных с метаболическим синдромом Принципы ведения больных с метаболическим синдромом Выявление неотложных и угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи Принципы диагностики больных с ожирением Принципы ведения больных с ожирением</p>	<p>●провести обследование больного оценить полученные данные; ●сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; ●оценить результаты обследований пациента; ●осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; ●решать вопросы экспертизы трудоспособности; ●оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; ●реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;</p>	5

		состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.			•назначить соответствующий объем терапии	
Заболевания щитовидной железы						
5.	Болезнь Грейвса. Узловой зоб.	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики.</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Болезнь Грейвса.</p> <p>Тиреотоксикоз. Этиология.</p> <p>Аутоиммунные механизмы.</p> <p>Патогенез основных симптомов.</p> <p>Клиника.</p> <p>Осложнения тиреотоксикоза.</p> <p>Степени увеличения щитовидной железы.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальный диагноз диффузного токсического зоба.</p> <p>Тиреотоксическая аденома.</p> <p>Эндокринная офтальмопатия.</p> <p>Клинические проявления. Диагностика.</p> <p>Лечение диффузного токсического зоба.</p> <p>Тиреостатики, механизм действия, побочные эффекты, осложнения.</p> <p>Симптоматическая терапия и лечение осложнений. Лечение эндокринной офтальмопатии.</p> <p>Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом.</p> <p>Тиреотоксический криз.</p> <p>Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.</p>	<p>Принципы диагностики больных с тиреотоксикозом</p> <p>Принципы ведения больных с тиреотоксикозом</p> <p>Выявление неотложных и угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи больным с тиреотоксикозом</p>	<ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного и оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	5

			Узловой зоб. Диагностика, лечение.			
6.	Гипотиреоз. Тиреоидиты.	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики.</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Гипотиреоз. Первичный, вторичный, третичный, периферический. Этиология. Патогенез. Клиника основных синдромов гипотиреоза. Обоснование диагноза гипотиреоза. Заболевания, протекающие с гипотиреозом. Диагноз и дифференциальный диагноз гипотиреоза. Лечение гипотиреоза. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Диспансерное наблюдение.</p> <p>Тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагноз. Принципы лечения. Острый, подострый тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>	<p>Принципы диагностики больных с гипотиреозом</p> <p>Принципы ведения больных с гипотиреозом</p> <p>Выявление неотложных и угрожающих жизни состояний и оказание неотложной помощи больным с гипотиреозом</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●провести обследование больного оценить полученные данные; ●сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; ●оценить результаты обследований пациента; ●осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; ●решать вопросы экспертизы трудоспособности; ●оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; ●реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; ●назначить соответствующий объем терапии 	5
	Всего					30

4.3. Тематика самостоятельной работы обучающихся

Тема	Самостоятельная работа обучающихся			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Заболевания паразитовидных желёз				

<p>1. Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз.</p>	<p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html. – Текст: электронный. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html. – Текст: электронный. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	<p>9</p>
Заболевания надпочечников				
<p>2. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Острая надпочечниковая недостаточность</p>	<p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний.</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html. – Текст: электронный. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html. – Текст: электронный. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	<p>5</p>

		Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.		
3. Гиперкотицизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний.</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html . – Текст: электронный.</p> <p>Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html . – Текст: электронный.</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	5
4. Феохромоцитома. Гиперальдостеронизм.	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html . – Текст: электронный.</p> <p>Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html . – Текст: электронный.</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view</p>	5

		<p>Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>		
Гипоталамо-гипофизарные заболевания				
5. Гигантизм. Акромегалия.	<p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Аметов, А. С. Акромегалия и гигантизм / А. С. Аметов, Е. В. Доскина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 152 с. – ISBN 978–5–9704–1299–2. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html. – Текст: электронный.</p> <p>Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html. – Текст: электронный.</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	5
6. Гипопитуитаризм. Синдром Симмондса-Шиена.	<p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html. – Текст: электронный.</p> <p>Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL:</p>	5

		<p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html . – Текст: электронный. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	
<p>7. Несахарный диабет. Гиперпролактинемический гипогонадизм.</p>	<p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, заданий в системе «Moodle»</p>	<p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>	<p>Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-3613-4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html . – Текст: электронный. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978-5-4235-0159-4. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html . – Текст: электронный. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p>	<p>5</p>
<p>Всего:</p>				<p>39</p>

4.4. Матрица соотнесения тем/ разделов дисциплины и формируемых ПК

Темы/разделы модуля	Количество часов	ПК-1	Общее количество компетенций
Диабетология	15	+	1
Нарушения пищевого поведения и жирового обмена	5	+	1
Заболевания щитовидной железы	10	+	1
Заболевания паращитовидных желёз	СР 9	+	1
Заболевания надпочечников	СР 15	+	1
Гипоталамо-гипофизарные заболевания	СР 15	+	1
Зачёт	3	+	1
Итого	72		

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается из аудиторных занятий (36 ч), включающих практические занятия, и самостоятельной работы (32 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений по работе с больными.

При изучении модуля используется весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов. Освоение практических навыков и умений, приобретается в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решениями ситуационных задач, работе с больными в ходе курации.

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование профессиональных компетенций по теме модуля на основе анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре имеются методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Самостоятельная работа студента при написании обзоров научной литературы способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют не менее **5,0** % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий, проводящихся на кафедре:

1. лекции
2. семинары
3. практические занятия (клинические практические занятия)
4. мультимедиа-технологии (мультимедийные презентации, демонстрация клинических примеров)
5. электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе «MOODLE»
6. внеаудиторная самостоятельная работа, включая образовательную платформу «MOODLE»
7. дистанционные занятия на платформе «Webinar»

Электронные занятия предусматривают размещение учебно-методических материалов с элементами обратной связи с преподавателем в дистанционной форме на сайте электронного и дистанционного обучения ВГМУ - <http://moodle.vsmaburdenko.ru>.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1.Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Темы рефератов:

1. Принципы самоконтроля и обучения больных диабетом. Знакомство с работой “Школы больного сахарным диабетом”. Суточное мониторирование уровня глюкозы.
2. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН)
3. Карликовость. Конституциональная низкорослость. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
4. Гигантизм. Высокорослые дети. Дифференциальный диагноз с гипофизарным гигантизмом. Понятие о парциальном гигантизме.
5. Задержка полового развития. Гипогонадизм. Синдром неправильного пубертата. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение.
6. Реабилитация в эндокринологии. Принципы и методы реабилитации больных сахарным диабетом, тиреотоксикозом, гипотиреозом и другими эндокринными заболеваниями.
7. Амиодарон-индуцированные тиреопатии.
8. Йоддефицитные заболевания. Современный взгляд на проблему.

9. Болезни околощитовидных желез и их осложнения.
10. Современные методы диагностики и лечения остеопороза.

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации по разделу Диабетология:

1. Сахарный диабет. Определение. Классификация сахарного диабета и других видов нарушений углеводного обмена. Эпидемиология сахарного диабета.
2. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития сахарного диабета. Регуляция гомеостаза глюкозы. Метаболические эффекты инсулина. Лабораторная диагностика сахарного диабета.
3. Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика. Профилактика сахарного диабета 1 типа. Диспансерное наблюдение.
4. Лечение сахарного диабета 1 типа. Принципы питания при сахарном диабете 1 типа. Заместительная инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа. Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля. Осложнения инсулинотерапии. Роль терапевтического обучения больных в достижении результатов лечения.
5. Сахарный диабет 2 типа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика Дифференциальная диагностика Профилактика сахарного диабета 2 типа. Группы риска развития сахарного диабета 2 типа. Диспансерное наблюдение.

6.2. Примеры тестовых заданий

<p>Для входного контроля (ВК)</p>	<p>1. ПОНЯТИЕ «СИСТЕМА ЖЕЛЕЗ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ», ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипофиз, эпифиз, молочные железы, вилочковую железу 2) щитовидную и околощитовидные железы, тимус, эпифиз 3) корковое и мозговое вещество надпочечников, околоушные железы 4) печень, островковый аппарат поджелудочной железы <p>2. ПОД ВЛИЯНИЕМ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМЫ НАХОДЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпифиз, вилочковая железа, гонады 2) щитовидная и околощитовидные железы, островковый аппарат поджелудочной железы 3) корковое и мозговое вещество надпочечников, гонады 4) корковое вещество надпочечников, гонады, щитовидная железа <p>3. СТЕРОИДНЫЕ ГОРМОНЫ ОБРАЗУЮТСЯ В</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпифизе, вилочковой железе (тимусе) 2) щитовидной и околощитовидных железах
-----------------------------------	--

- 3) корковом веществе надпочечников, гонадах
- 4) мозговом веществе надпочечников, островковом аппарате поджелудочной железы

4. ПЕРЕДНЯЯ ДОЛЯ ГИПОФИЗА ВЫРАБАТЫВАЕТ

- 1) инсулин, норадреналин, АКТГ
- 2) АКТГ, ФСГ, соматотропный гормон
- 3) ГР, соматомедин
- 4) ЛГ, кортиколиберин

5. ПОЛИПЕПТИД, ОТЩЕПЛЯЮЩИЙСЯ ОТ МОЛЕКУЛЫ ПРОИНСУЛИНА В ХОДЕ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССИНГА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) А-пептид
- 2) В-пептид
- 3) С-пептид
- 4) Н-пептид

6. ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) мозговым веществом надпочечников
- 2) β -клетками поджелудочной железы
- 3) вилочковой железой
- 4) α -клетками поджелудочной железы

7. ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) снижение кетогенеза, повышение гликогеногенеза
- 2) повышение глюконеогенеза, повышение гликогенолиза
- 3) снижение гликолиза, повышение кетогенеза
- 4) повышение глюконеогенеза, повышение гликолиза

8. КОРА НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) сетчатый слой
- 2) пучковый слой
- 3) мозговой слой
- 4) клубочковый слой

Для текущего
контроля (ТК)

1. К АНАЛОГАМ ИНСУЛИНА СУТОЧНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ультраленте", протафан
- 2) протафан, монотард
- 3) лантус, детемир
- 4) монотард, ультратард

2. СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ БАЗАЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-20 ЕД
- 2) 30-40 ЕД
- 3) 40-60 ЕД
- 4) 60-80 ЕД

3. ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (%)

- 1) более 7,5
- 2) 7,0-7,5
- 3) 7,0- 8,0
- 4) менее 8,0

4. МЕХАНИЗМ САХАРОПОНИЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФАНИЛМОЧЕВИНЫ
ОБУСЛОВЛЕН ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) повышением секреции эндогенного инсулина
- 2) подавлением секреции эндогенного инсулин
- 3) повышением глюконеогенеза
- 4) подавлением глюконеогенеза

5. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УТРЕННЕЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ (ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНСУЛИНОМ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВСЕ
ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- 1) увеличения вечерней дозы инсулина короткого действия
- 2) введения инсулина короткого действия дополнительно в 6 часов утра
- 3) замены инсулина (вечерняя инъекция) короткого действия инсулином со сроком действия 12 часов
- 4) введения вечером инсулина продленного суточного действия

6. К ТИАЗОЛИДИНДИОНАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Актос, Авандия
- 2) Новонорм, Старликс

- 3) Амарил, Диабетон МВ
 4) Сиофор, Глюкофаж
7. К ГЛИНИДАМ ОТНОСЯТСЯ
 1) Актос, Авандия
 2) Новонорм, Старликс
 3) Амарил, Диабетон МВ
 4) Сиофор, Глюкофаж
8. ПОТРЕБНОСТЬ В ВВОДИМОМ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ ИНСУЛИНЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ПО «ТРАДИЦИОННОЙ СХЕМЕ» СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ ОТ СУТОЧНОЙ ДОЗЫ
 1) 50%
 2) 70%
 3) 30%
 4) 10%

Ситуационная задача № 1

Пациентка Д., 60 лет, предъявляет жалобы на выраженную слабость, сухость во рту, полиурию, полидипсию, повышение цифр АД до 200/100 мм рт.ст., головокружение, снижение массы тела на 8кг за 6 мес. Из анамнеза: сахарным диабетом страдает в течение 12 лет., на протяжении 10 лет принимает манинил 15 мг в день. Неоднократно лечилась стационарно. Последняя госпитализация – месяц назад. При обследовании выявлено: Нв – 88%, Эр. – 3 млн., СОЭ – 56 мм/час, креатинин – 3, 6 мг/дл (0, 7-1, 4), проба Реберга: фильтрация – 48 мл/мин. (88- 137), реабсорбция – 70% (98-99), азот мочевины – 28 мг/дл (10-20), гликемия натощак 8 ммоль/л.

Вопросы к задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Определите тактику лечения

Ситуационная задача № 2

Больная К., 18 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, повышенный аппетит, сухость во рту, обильное выделение мочи, похудание. Больна около 2-х мес.

Объективно: температура 36,6⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, шелушащаяся. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые, ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 110/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Назовите необходимые дополнительные исследования

	<p>3. Перечислите возможные осложнения</p> <p>4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.</p>
	<p>Ситуационная задача № 3</p> <p>Больная Г., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад.</p> <p>Объективно: температура 36,6°C. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.</p> <p>1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.</p> <p>2. Назовите необходимые дополнительные исследования.</p> <p>3. Перечислите возможные осложнения.</p> <p>4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>1. ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЭТИХ ЗВЕНЬЕВ В ПАТОГЕНЕЗЕ БУДЕТ ПРОИСХОДИТЬ РАЗВИТИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гипоксия эндотелия капилляров 2) повышение проницаемости 3) отек сетчатки 4) гиперперфузия 5) экссудация и отложение липопротеинов <p>2. ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ 2 СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неоваскуляризации сетчатки 2) множественных «твердых» и «ватных» экссудатов 3) неравномерный калибр сосудов, 4) интравитреальные микрососудистые аномалии. <p>3. ДИАГНОЗ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ III МОЖНО ПОСТАВИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) новообразования сосудов,

- 2) сужения артерий
- 3) расширения вен
- 4) микроаневризм

4. ХРОНИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) хронической полиурии
- 2) хронической гипергликемии
- 3) введения экзогенного инсулина
- 4) гиперкетонемии

5. К ГРУППАМ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) больных СД 1 типа (в возрасте старше 18 лет) при длительности диабета более 3 лет;
- 2) больных СД 1 типа (в возрасте моложе 18 лет) при длительности диабета более 3 лет;
- 3) больных СД 1 типа (в возрасте моложе 18 лет) вне зависимости от длительности заболевания;
- 4) больных СД 1 типа (в возрасте старше 18 лет) при длительности диабета менее 3 лет;
- 5) больных СД 2 типа вне зависимости от длительности заболевания

6. УВЕЛИЧЕНИЕ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ (>120 МЛ/МИН), УТОЛЩЕНИЕ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ КАПИЛЛЯРОВ; УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОЧЕК ИМЕЕТ МЕСТО В

- 1) доклинической стадии
- 2) протеинурической стадии
- 3) стадии ХПН

7. ПРИЗНАКАМИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) парестезии
- 2) онемение
- 3) слабость, атрофия мышц
- 4) снижение чувствительности
- 5) все вышеперечисленное

	<p>Ситуационная задача № 1 У пациента М., 41 года, ИМТ – 26 кг/м², гликемия натощак 9,0 ммоль/л, постпрандиальная – 12 ммоль/л, уровень базального С-пептида 1914 пмоль/л (N 298-1324). При осмотре окулистом выявлены значительные очаги кровоизлияний, аневризмы, твердые экссудаты. Сосуды сетчатки извитые, пролиферации нет.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте клинический диагноз 2. Ваша тактика обследования больного 3. Определите тактику лечения
	<p>Ситуационная задача № 2 Больная 60 лет жалуется на слабость, сонливость, зябкость, плохой аппетит, запоры. В анамнезе - заболевание развивалось постепенно в течение 3-х лет. Ранее считала себя здоровой. Объективно: состояние удовлетворительное. Рост 162см, вес 70 кг. Лицо амимично, отечность век, губ, тыла кистей рук, голеней. Отек плотный. Кожа бледная с желтоватым оттенком, очень сухая, холодная. Пульс 54 в мин., малого наполнения, ритмичный, АД 90/70. границы сердца несколько увеличены влево. Тоны сердца очень глухие. В легких ослаблено дыхание, живот несколько вздут, печень у края реберной дуги. Щитовидная железа не пальпируется. В общем анализе крови - гипохромная анемия, СОЭ 32 мм/час, уровень ТТГ в крови резко увеличен, захват йода-131 щитовидной железой: в пределах 2,5 - 3%. Уровень холестерина крови - 9,6 ммоль/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз 2. Наметьте лечение
	<p>Ситуационная задача № 3 34-летняя женщина обратилась с постоянными головными болями, аменореей и увеличением веса. Лабораторное обследование показало следующее: пролактин — 55 нг/мл (норма 2-25), Т4 — 1,8 мкг/дл (норма 4,5-12), Т3 — 85 нг/дл (норма 90-200), Т3 — поглощение — 34% (норма 35-45%), ТТГ больше 60 МЕД/мл и увеличение гипофиза при магнитно-резонансной томографии.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каков вероятный диагноз 2. Определите тактику терапии

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

а) основная литература

1. Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html>. – Текст: электронный.
2. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–4235–0159–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html>. – Текст: электронный.
3. Древаль, А. В. Эндокринология / А. В. Древаль. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–3628–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436288.html>. – Текст: электронный.

б) дополнительная литература

1. Аметов, А. С. Акромегалия и гигантизм / А. С. Аметов, Е. В. Доскина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 152 с. – ISBN 978–5–9704–1299–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html>. – Текст: электронный.
2. Аметов, А. С. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию / А. С. Аметов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – ISBN 978–5–9704–5061–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450611.html>. – Текст: электронный.
3. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 1 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3279–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432792.html>. – Текст: электронный.
4. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 2 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 280 с. – ISBN 978–5–9704–3280–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432808.html>. – Текст: электронный.
5. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 3 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–3401–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434017.html>. – Текст: электронный.
6. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 4 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 312 с. – ISBN 978–5–9704–3427–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434277.html>. – Текст: электронный.
7. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 5 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978–5–9704–3624–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436240.html>. – Текст: электронный.
8. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 6 / А. С. Аметов. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 160 с. – ISBN 978–5–9704–4053–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440537.html>. – Текст: электронный.

9. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 7 / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–4211–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442111.html>. – Текст: электронный.
10. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие. Т. 8 / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 336 с. – ISBN 978–5–9704–4454–2 – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444542.html>. – Текст: электронный.
11. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–4603–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html>. – Текст: электронный.
12. Мкртумян, А. М. Инсулин – в норме и при патологии : учебное пособие / А. М. Мкртумян, Р. М. Курляндская, Т. П. Морозова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 64 с. – ISBN 978–5–9704–0841–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408417.html>. – Текст: электронный.
13. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 128 с. – ISBN 978–5–9704–5615–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456156.html>. – Текст: электронный.
14. Помповая инсулинотерапия и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под редакцией А. В. Древалю. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–5443–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html>. – Текст: электронный.
15. Эндокринология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 832 с. – ISBN 978–5–9704–5560–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html>. – Текст: электронный.
16. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. А. Калабкин, С. Ю. Кочетков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 608 с. – ISBN 978–5–9704–3671–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436714.html>. – Текст: электронный.

в) перечень периодических изданий

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская

энциклопедия. - Режим доступа к журналу: <http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум. - Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Русский медицинский журнал. -Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Лечащий врач. - Режим доступа к журналу: <http://www.lvrach.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Российский кардиологический журнал .- Режим доступа к журналу: cardiosite.ru , athero.ru , ossn.ru , angiography.su

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Медицинский вестник.-Режим доступа к журналу:
<http://journals.medi.ru/73.htm>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование модуля, практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Социально значимые эндокринные заболевания	<p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 3, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (кабинет доцента № 1, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (кабинет доцента № 2, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 4 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната №1, I корпус, 5</p>	<p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов.</p>	<p>Лицензии Microsoft:</p> <ul style="list-style-type: none"> • License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45 • Операционные системы Windows (XP, 7, 8.1, 10 Pro) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры. • Moodle - система управления курсами (электронное обучение. Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет • Антиплагиат: <ul style="list-style-type: none"> - Период действия: с 04.10.2017 по 03.10.2018 Договор 518/223/Пр/72 от 04.10.2017 - Период действия: с 17.10.2016 по 16.10.2017 Договор 462/223/ЕдР/55 от 17.10.2016 - Период действия: с 16.07.2015 по 15.07.2016 Договор 306/223/ЕдР/451 от 16.07.2015 - Период действия: с 08.09.2014 по 07.09.2015 Договор 209/223/ЕдР/303 от 08.09.2014 • STATISTICA Base от 17.12.2010 • Kaspersky Endpoint Security 10 для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License

		<p>этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (музей терапевтической клиники): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус, 6 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Компьютерный класс (I корпус, 6 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: тестирование- входящий и итоговый контроль.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, II корпус, 7 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, II корпус, 7 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 8 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус, 8 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, 1 этаж):</p>	<p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, ноутбук.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, стол для преподавателей, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p>	<p>- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14</p> <p>- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06</p>
--	--	--	---	---

		<p>НУЗ ДКБ на станции Воронеж 1; Воронежская область, г. Воронеж, переулок Здоровья, д.4 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Для самостоятельной работы студентов (комната № 2, I корпус, 5 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: самостоятельная работа.)</p>	<p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор); компьютеры, наушники, стол для преподавателей, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов.</p> <p>Стол для преподавателей, доска учебная, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, доска учебная, стулья, информационные стенды, компьютер.</p>	
--	--	---	---	--