

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.08.2023 12:05:09
Уникальный идентификатор документа:
691eebef920341be66ef61648f97525a2e3da8356

**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 2023 г.

**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 «18» 05 2023 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой _____ (*Черных Т. М.*)

Рецензент(ы):

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

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

(рецензии прилагаются)

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

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;
- анатоμο-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 запасания 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
Диabetология						
1.	Современные аспекты диabetологии. Сахарный диabet 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 диabet. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Классификация. Понятие о сахарном диabetе 1-го и 2-го типа. Клинические варианты. Факторы риска. Диагностика (ПТТГ, глюкоза натощак, гликемический и глюкозурический тесты, гликированный гемоглобин и другие маркеры сахарного диabetа). Сахарный диabet 1 типа: диагностика, клиника, лечение. Понятие о хлебных единицах. Инсулинотерапия. Современные принципы и методы лечения инсулином. Обучение больных и самоконтроль. "Школа больного сахарным диabetом". Профилактика сахарного диabetа 1 типа. Предиabet. Принципы лечения (немедикаментозные). Пероральные сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия у пациентов с СД 2 типа. Профилактика</p>	<p>Принципы диагностики больных с сахарным диabetом</p> <p>Принципы ведения больных с сахарным диabetом</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.</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 гиполипидемической, 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 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;</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. Клиника.</p> <p>Осложнения тиреотоксикоза.</p> <p>Степени увеличения щитовидной железы.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Дифференциальный диагноз диффузного токсического зоба. Тиреотоксическая аденома. Эндокринная офтальмопатия. 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 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. 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

Для входного контроля (ВК)	<p>1. ПОНЯТИЕ «СИСТЕМА ЖЕЛЕЗ ВНУТРЕННЕЙ СЕКРЕЦИИ», ТРАДИЦИОННО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ol style="list-style-type: none">1) гипофиз, эпифиз, молочные железы, вилочковую железу2) щитовидную и околощитовидные железы, тимус, эпифиз3) корковое и мозговое вещество надпочечников, околоушные железы4) печень, островковый аппарат поджелудочной железы <p>2. ПОД ВЛИЯНИЕМ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМЫ НАХОДЯТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none">1) эпифиз, вилочковая железа, гонады2) щитовидная и околощитовидные железы, островковый аппарат поджелудочной железы3) корковое и мозговое вещество надпочечников, гонады4) 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 железах3) корковом веществе надпочечников, гонадах4) 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 – 88г%, 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
3. Перечислите возможные осложнения

	<p>4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.</p>
	<p>Ситуационная задача № 3 Больная Т., 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. Объективно: температура 36,6 °С. 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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Перечислите возможные осложнения. 4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЭТИХ ЗВЕНЬЕВ В ПАТОГЕНЕЗЕ БУДЕТ ПРОИСХОДИТЬ РАЗВИТИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ <ol style="list-style-type: none"> 1) гипоксия эндотелия капилляров 2) повышение проницаемости 3) отек сетчатки 4) гиперперфузия 5) экссудация и отложение липопротеинов 2. ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ 2 СТАДИИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ <ol style="list-style-type: none"> 1) неоваскуляризации сетчатки 2) множественных «твердых» и «ватных» экссудатов 3) неравномерный калибр сосудов, 4) интравитреальные микрососудистые аномалии. 3. ДИАГНОЗ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ III МОЖНО ПОСТАВИТЬ ПРИ НАЛИЧИИ <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 : учебник / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3613–4. – URL: <http://www.studentlibrary.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.studentlibrary.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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html>. – Текст: электронный.

б) дополнительная литература

1. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 1 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 352 с. – ISBN 978–5–9704–3279–2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432792.html>. – Текст: электронный.
2. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 2 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 280 с. – ISBN 978–5–9704–3280–8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432808.html>. – Текст: электронный.
3. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 3 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–3401–7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434017.html>. – Текст: электронный.
4. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Т. 4 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 312 с. – ISBN 978–5–9704–3427–7 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434277.html>. – Текст: электронный.
5. 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.
6. 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.
7. Муртазин, А. И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / составитель А. И. Муртазин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 560 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи"). – ISBN 978-5-9704-6065-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460658.html>. – Текст: электронный.

8. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию : учебное пособие. Том I / А. С. Аметов, Е. А. Тертычная, В. М. Литвиненко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 384 с. – ISBN 978-5-9704-6269-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462690.html>. – Текст: электронный.
9. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 3. Диагностика болезней эндокринной системы / А. Н. Огороков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 172 с. – ISBN 9785896772132. – URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-3-diagnostika-boleznej-endokrinnoj-sistemy-9391016/>. – Текст: электронный.
10. 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.
11. Эндокринология : национальное руководство / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1112 с. – ISBN 978-5-9704-6751-0. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html>. – Текст: электронный.

в) перечень периодических изданий

1. Проблемы эндокринологии : научно-практический рецензируемый журнал / учредители : Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии, Российская ассоциация эндокринологов ; главный редактор журнала И. И. Дедов. – Москва : Медиа Сфера. – 6 номеров в год. – ISSN 2308-1430. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117546>. – Текст : электронный.

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	<p>Социально значимые эндокринные заболевания</p>	<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 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</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>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/Ед/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 - № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14

		<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): НУЗ ДКБ на станции Воронеж 1; Воронежская область, г. Воронеж, переулок Здоровья, д.4 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p>	<p>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>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор); компьютеры, наушники, стол для</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>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>преподавателей, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов. Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов. Стол для преподавателей, доска учебная, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды. Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, доска учебная, стулья, информационные стенды, компьютер.</p>	
--	--	--	---	--