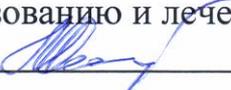


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по последипломному
образованию и лечебной работе
 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 9
от «20» июня 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
 Т.В. Заболотских

Решение ученого совета
Протокол № 18
от «20» июня 2018 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОСОБЕННОСТИ
ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ
ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ» ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Форма обучения: очная

Продолжительность: 216 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 6 з. е.

Благовещенск 2018

Рабочая программа дисциплины «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология разработана сотрудниками кафедры факультетской и поликлинической терапии на основании Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 года № 1096.

Авторы:

Заведующая кафедрой факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, д.м.н., проф. Нарышкина С.В.
Доцент кафедры факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, к.м.н. Танченко О.А.

Рецензенты:

Заведующая кафедрой внутренних болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, доцент, к.м.н. Н.А.Третьякова
Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» А.В. Саютин

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры факультетской и поликлинической терапии протокол № 10 от « 25 » мая 2018 г.

Заведующая кафедрой факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России, д.м.н., профессор Нарышкина С.В. _____

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 9 от « 20 » июня 2018 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. _____ С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО _____ С.В. Медведева

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.1.	Краткая характеристика дисциплины.....	5
1.2.	Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).....	5
1.3.	Перечень планируемых результатов обучения.....	9
1.4.	Формы организации обучения ординаторов.....	12
1.5.	Виды контроля.....	13
2.	СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ.....	14
2.1.	Объем дисциплины по выбору.....	14
2.2.	Тематический план лекций.....	15
2.3.	Тематический план клинических практических занятий.....	18
2.4.	Критерии оценивания результатов обучения.....	17
2.5.	Самостоятельная работа ординаторов.....	18
2.5.1.	Аудиторная самостоятельная работа.....	19
2.5.2.	Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов.....	19
3.	УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	20
3.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	20
3.2.	Перечень учебно -методического обеспечения для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой.....	20
3.2.1.	Учебно-методические материалы.....	24
3.2.2.	Мультимедийные материалы на электронных носителях.....	24
3.3.	Описание материально-технической базы.....	28
3.3.1.	Перечень программного обеспечения.....	28
3.4.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины.....	28
4.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	29
4.1.	Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля.....	29
4.2.	Примеры ситуационных задач.....	30
4.3.	Перечень практических навыков обязательных для освоения.....	36
5.	ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ.....	38

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа дисциплины по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «эндокринология».

Актуальность углубления знаний врача эндокринолога по особенностям поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста на основе новейших достижений медицины. Усиление внимания к кардиологии за последние годы связано со значительной распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний при эндокринной патологии, хроническим характером течения большинства из них, высокой частотой развития временной и стойкой нетрудоспособности, определяющими ведущую социальную роль этой патологии среди всех заболеваний в человеческой популяции в мире. Кардиология занимает ведущее место в клинике внутренних болезней, является междисциплинарной проблемой не только педиатрии, но и других специальностей.

В последние годы отмечены крупные достижения в области теоретической и практической кардиологии при эндокринной патологии. Прогресс в кардиологии определяет новые подходы к диагностике сердечно-сосудистых заболеваний и оценке эффективности лечения. Описаны новые формы заболеваний, изменилась их структура, получены фундаментальные данные по этиологии и патогенезу многих болезней, разработаны современные методы диагностики. Эти достижения создали реальную базу для раннего выявления и своевременного адекватного лечения многих больных с применением широкого арсенала лечебных мероприятий, включающих медикаментозное и хирургическое лечение, а также методы реабилитации. Современные достижения фармакологии определяют быстрое расширение арсенала лекарственных препаратов. Разрабатываются меры первичной и вторичной профилактики.

Между тем знания врачей-эндокринологов в области кардиологии недостаточны. Это объясняется неполными сведениями о сердечно-сосудистых болезнях, получаемыми студентами медицинских вузов, полиморфностью ранних проявлений отдельных нозологических форм, трудностью диагностики кардиальных и ревматических болезней. Все вышесказанное диктует необходимость углубленной подготовки врачей эндокринологов по «дисциплине на выбор».

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часа (6 з. е.) Из них, аудиторных 144 часов, 72 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачет.

Цель изучения дисциплины по выбору ординатора: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; а также высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения при поражениях сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения при поражениях сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии.

3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов при поражениях сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии.

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).

процесс изучения дисциплины «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК), профессиональных компетенций (ПК): УК 1; ПК 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11.

Квалификационная характеристика по должности

«Врач - эндокринолог»

(перечень знаний, умений, навыков)

Врач- эндокринолог должен знать:

- **Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются лекции, практические клинические занятия, интерактивное тестирование, тематические групповые дискуссии, клинические конференции.

- Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

- **знать:**

- 1. основные причины, ведущие к развитию эндокринных заболеваний;
- 2. патогенез основных синдромов и симптомов эндокринных заболеваний;
- 3. классификацию эндокринных заболеваний;
- 4. основные диагностические критерии нозологической формы;
- 5. основные осложнения эндокринных заболеваний;
- 6. принципы лечения заболеваний в пределах разбираемых нозологических форм;
- 7. неотложную помощь при угрожающих жизни состояниях при эндокринных заболеваниях;

- **уметь:**

- 1. собрать и интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни у курируемого больного;
- 2. выделить причины, приводящие к заболеванию;
- 3. выделить основные симптомы и синдромы эндокринных заболеваний и объяснить их патогенез;
- 4. проводить дифференциальный диагноз со сходной патологией;
- 5. построить план обследования больного и интерпретировать результаты дополнительных методов обследования (лабораторно-инструментальных) с учетом нормы;
- 6. сформулировать и обосновать клинический диагноз на основании полученной информации;
- 7. назначить и обосновать лечение больного с учетом стандарта специализированной медицинской помощи и индивидуальных особенностей;
- 8. распознать осложнения и оказать неотложную помощь при ургентных состояниях при эндокринных заболеваниях;
- 9. дать больному рекомендации по диете, образу жизни;
- 10. оформить историю болезни на курируемого больного (написать представление о больном, поставить предварительный диагноз, назначить план

обследования, написать результаты обследования, выставить заключительный диагноз, назначить лечение, выписать рецепты, написать дневник курации, этапный эпикриз, дать больному рекомендации по диете и образу жизни);

- 11. самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой способностью самостоятельной работы с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет;

- 12. самостоятельно работать со стандартами специализированной медицинской помощи;

- **владеть навыками:**

- 1. системными знаниями о причинах развития эндокринных заболеваний, механизмах их развития, классификации, клиническом течении, диагностике, лечении, профилактике, неотложной помощи при urgentных состояниях;

- 2. способностью и готовностью сформулировать и обосновать клинический диагноз;

- 3. принципами назначения плана обследования и лечения;

- 4. способностью диагностировать urgentное состояние и оказать неотложную помощь при эндокринных заболеваниях;

- 5. методикой оформления истории болезни;

- 6. навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм;

- 7. способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет.

- теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Лечебное дело» или профессиональная переподготовка по специальности «Лечебное дело» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» без предъявления требований к стажу работы.

В результате освоения программы у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Эндокринология» по специальности 31.08.53 «Эндокринология», должен обладать следующими компетенциями универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.53. «Эндокринология», должен обладать следующими требованиями.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы **универсальные компетенции:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные.

4.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК):**

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.53. «Эндокринология» все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ

по дисциплине по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

3.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3.2 Объектами профессиональной деятельности слушателей, освоивших программу ординатуры, являются:

-физические лица (пациенты) в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

-население;

-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. **Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

-профилактическая;

-диагностическая;

-лечебная;

-реабилитационная;

-психолого-педагогическая;

-организационно-управленческая.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ,
ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ
по дисциплине по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы
при эндокринной патологии»**

3.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3.2 Объектами профессиональной деятельности слушателей, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. **Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

3.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противозидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Перечень

планируемых результатов обучения по дисциплине по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры

По окончании обучения врач-эндокринолог должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
- историю развития эндокринологии как науки;
- организацию эндокринологической службы в РФ;
- правовые основы эндокринологической помощи;
- правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- основные показатели, характеризующие состояние эндокринологической службы;
- классификацию гормонов;
- анатомо-физиологические особенности гипоталамо-гипофизарной системы, гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, щитовидной железы; поджелудочной железы и ее инкреторного аппарата; околощитовидных желез, системы «гипоталамус-гипофиз-гонады»;
- особенности эндокринной регуляции обменных процессов;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, диагностику гормонально-активных опухолей надпочечников (кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома, андростерома, кортикоэстрома);
- дифференциальную диагностику гормонально-неактивных опухолей надпочечников;
- анатомическое и гистологическое строение поджелудочной железы, ее физиологию (эндокринная функция островкового аппарата);
- основные понятия о фармакокинетике и фармакодинамике сахароснижающих препаратов;
- классификацию и критерии диагностики сахарного диабета и других типов нарушения метаболизма глюкозы;
- эпидемиологию сахарного диабета 1 и 2 типов;
- этиологию и патогенез сахарного диабета 1 и 2 типов;
- клинические проявления и лабораторную диагностику сахарного диабета;
- дифференциальную диагностику сахарного диабета;
- диагностику, лечение и профилактику микрососудистых и макрососудистых осложнений сахарного диабета;
- неотложные состояния при сахарном диабете (диабетические комы), диагностику и лечение;

- особенности течения и терапии сахарного диабета у беременных, диагностику и лечение гестационного диабета, профилактику осложнений для матери и плода;
- принципы лечения артериальной гипертонии при сахарном диабете;
 - критерии компенсации сахарного диабета;
 - профилактику сахарного диабета 1 и 2 типов;
 - классификацию, этиологию, патогенез различных форм ожирения;
 - заболевания, ассоциированные с ожирением (артериальная гипертония, сахарный диабет, атеросклероз, ИБС);
 - нарушения репродуктивной функции при ожирении;
 - современные принципы терапии и профилактику ожирения;
 - классификацию заболеваний щитовидной железы;
 - классификацию синдрома тиреотоксикоза;
 - этиологию и патогенез диффузного токсического зоба;
 - осложнения диффузного токсического зоба;
 - методы диагностики и дифференциальный диагноз токсического зоба;
 - основные методы лечения диффузного токсического зоба;
 - клинические проявления, диагностику и лечение эндокринной офтальмопатии;
 - особенности диагностики и лечения тиреотоксической аденомы;
 - этиологию и патогенез гипотиреоза;
 - диагностику и дифференциальную диагностику различных форм гипотиреоза;
 - лечение гипотиреоза и критерии его компенсации;
 - особенности диагностики и лечения гипотиреоза во время беременности;
 - эпидемиологию, этиологию и патогенез йоддефицитных заболеваний;
 - методы диагностики и дифференциальную диагностику йоддефицитных заболеваний;
 - лечение и профилактику йоддефицитных заболеваний;
 - основы профилактики йоддефицита населения;
 - этиологию и патогенез острого тиреоидита;
 - методы диагностики и дифференциальный диагноз острого тиреоидита;
 - осложнения острого тиреоидита;
 - лечение и профилактику острого тиреоидита;
 - этиологию и патогенез подострого тиреоидита;
 - методы диагностики и дифференциальный диагноз подострого тиреоидита;
 - лечение подострого тиреоидита;
 - этиологию и патогенез аутоиммунного тиреоидита;
 - классификацию аутоиммунного тиреоидита;
 - методы диагностики и дифференциальный диагноз аутоиммунного тиреоидита;
 - лечение аутоиммунного тиреоидита;
 - этиологию, патогенез, диагностику, методы лечения фиброзного и других специфических тиреоидитов;
 - особенности радиационного повреждения щитовидной железы, методы профилактики и лечения;
 - классификацию новообразований щитовидной железы;
 - диагностику и лечение новообразований щитовидной железы;
 - особенности ведения пациентов после радикального лечения злокачественных образований щитовидной железы;
 - этиологию, патогенез и классификацию гиперпаратиреоза;
 - диагностику, дифференциальный диагноз и методы лечения различных форм гиперпаратиреоза;

- этиологию, патогенез и классификацию гипопаратиреоза;
- клинические проявления, диагностику и лечение гипопаратиреоза;
- проявления, диагностику и лечение гипокальциемических состояний;
- патогенетические особенности развития псевдогипо-и псевдогиперпаратиреоза;
- классификацию, этиологию, патогенез различных форм ожирения;
- клиническую симптоматику ожирения; диагностику и методы обследования;
- физиологию половых желез;
- пороки развития половых желез, основы диагностики и лечение;
- этиологию, патогенез и классификацию гипогонадизма;
- дифференциальный диагноз, методы диагностики и принципы лечения первичного и вторичного гипогонадизма;
- проявления и дифференциальную диагностику гиперандрогении;

По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:

- использовать во врачебной практике нормативные документы по эндокринологии;
- правильно оформлять медицинскую документацию и отчетность;
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах;
- провести статистическую обработку по основным показателям работы эндокринологической службы;
- пользоваться рекомендациями по врачебно-трудовой экспертизе;
- составить план обследования пациента при эндокринном заболевании;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований функции эндокринных желез;
- интерпретировать результаты генетического обследования пациентов;
- определять показания к применению гормональных и других лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях;
- оценить адекватность гормональной терапии.

По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:

- стандартами оформления медицинской документации и отчетности;
- методами планирования лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- методами оценки функционального состояния эндокринных желез;
- методами комплексного обследования больных с эндокринными заболеваниями;
- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний;
- методами выявления осложнений терапии эндокринных заболеваний и принципами их лечения;
- методами диагностики и оценки контроля сахарного диабета;
- методами выявления микро- и макрососудистых осложнений сахарного диабета;
- принципами диагностики и оказания квалифицированной медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями;
- методами диагностики, принципам лечения и профилактики ожирения;
- методологией обучения в школе самоконтроля для больных сахарным диабетом;
- методологией обучения правильному образу жизни в школе для пациентов с ожирением;
- методами профилактики сахарного диабета;
- методами профилактики эндемического зоба;
- принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни;
- принципами организационной работы.
- методикой оформления истории болезни;
- навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм;
- способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет.

Перечень практических навыков врача - эндокринолога

В результате освоения дисциплины ординатор должен приобрести следующие практические навыки по специальности «Эндокринология».

На основе международных стандартов улучшения качества последипломного образования и непрерывного профессионального развития Всемирной Федерации Медицинского Образования (Копенгаген, Дания, 2003) выделены два уровня практической подготовки:

Базовый (минимальный объем) означает, что перечень навыков, входящих в базовый стандарт, должен быть выполнен. Является обязательным, его выполнение должно быть оценено.

Продвинутый (расширенный объем) не является строго обязательным, но желательным, соответствует международной практике последипломного медицинского образования. Его выполнение должно быть документировано, например, выдачей сертификата. Выполнение стандарта зависит от стадии и развития программы подготовки, имеющихся ресурсов и других местных условий. Инициативу по его выполнению обучающийся проявляет лично. Освоенный объем продвинутого уровня является подтверждением высокого качества подготовки ординатора.

Практические навыки: базовый (минимальный объем)

№ п/п	Наименование навыка, умения	Уровень усвоения		
		I	II	III
1	2	3	4	5
1.	Навык сбора анамнеза, внешнего осмотра больного, составление программы клинического обследования			+
2.	Полное клиническое обследование по всем органам и системам: <i>соматического статуса</i> (пальпация щитовидной железы, аускультация легких, сердца, сосудов, перкуссия и пальпация внутренних органов, измерение артериального давления, обследование периферических сосудов), <i>центральной, периферической, вегетативной нервной системы</i> (умение оценить степень расстройства сознания, нарушение речи, памяти, двигательные и чувствительные нарушения, автономные органические нарушения), <i>психопатологического</i> (личностные, поведенческие нарушения)			+
3.	Уметь оценить показатели периферической крови, биохимического исследования (общий белок и его фракции, ферменты, мочевины и креатинин, электролиты, липидный спектр, активность воспалительного процесса)			+
4.	Уметь оценить кислотно-основной баланс крови			+
5.	Умение оценить иммунохимическое исследование крови у больных с эндокринной патологией		+	

6.	Умение оценить показатели общего анализа мочи, пробы по Нечипоренко, Зимницкому, Реберга			+
7.	Умение оценить состояние углеводного обмена: уровень гликемии и глюкозурии, кетоза и кетоацидоза, гликированного гемоглобина, иммуно-реактивного инсулина, С-пептида, орального глюкозо-толерантного теста, степени инсулинорезистентности			+
8.	Интерпретация данных гормональных исследований при различной патологии эндокринных желез			+
9.	Расшифровка и оценка ЭКГ			+
10.	Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, краниографии, спондилографии, костей, суставов		+	+
11.	Анализ данных УЗИ внутренних органов, щитовидной железы, надпочечников			+
12.	Анализ данных компьютерной томографии эндокринных желез			+
13.	Оценка уровня антител к щитовидной железе, инсулину, надпочечникам			+
14.	Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАБ)			+
15.	Пальпация щитовидной железы			+
16.	Расчет объема щитовидной железы по общепринятой формуле			+
17.	Составить план эпидемиологических исследований для выявления йоддефицитных заболеваний, используя стандартные показатели (медиана йодурии, частота зоба)			+
18.	Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом			+
19.	Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программам			+
20.	Определение уровня гликемии экспресс-методом			+
21.	Определение сахара и ацетона в моче экспресс-методом			+
22.	Определение микроальбуминурии с помощью тест-полосок			+
23.	Выполнение орального глюкозо-толерантного теста			+
24.	Расчет степени инсулинорезистентности по стандартной формуле			+

25.	Определение индекса массы тела			+
26.	Определение плече-лодыжечного индекса			+
27.	Провести исследование нарушений чувствительности с помощью градуированного камертона, микрофеломентов			+
28.	Определение группы крови			+

1.4. Формы организации обучения ординаторов дисциплины по дисциплине по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

Освоение программы дисциплины «Эндокринология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора.

При реализации программы дисциплины «Эндокринология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5. Виды контроля знаний по дисциплине

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений, решение клинических задач, собеседование).

1. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ»

Объем дисциплины по выбору
«Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

1.1. «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Году обучения	
		1-й год	2-й год
Лекции	6		6
Клинические практические занятия	138		138
Самостоятельная работа	72		72
Общая трудоемкость (часы)	216		216
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	6		6

Содержание

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б1.ДВ1.	Дисциплина по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»	
Б1.ДВ1.1.	Особенности поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) в диабетологии	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.2.	Особенности поражения ССС в тиреодологии	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.3.	Особенности поражения ССС при заболеваниях надпочечников	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.4.	Особенности поражения ССС при метаболическом синдроме	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.5.	Особенности поражения ССС при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.6.	Особенности поражения ССС при патологии паращитовидных желез	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.7.	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 1-го типа	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.8.	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 2-го типа	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.9.	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 4-го типа	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.10.	Современные подходы к электрокардиографии (ЭКГ) при эндокринной патологии	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.11.	Особенности проведения холтеровского мониторирования ЭКГ при эндокринной патологии	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
Б1.ДВ1.12.	Особенности проведения функциональных проб в эндокринологии	УК 1; ПК 1-2; ПК 4-6; ПК 8-11
	Всего	216

Тематический план лекций

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кол-во часов
Б1.ДВ1.	Дисциплина по выбору «Особенности поражения сердечно-	

	сосудистой системы (ССС) при эндокринной патологии»	
Б1.ДВ1.1.	Особенности поражения сердечно-сосудистой системы в диабетологии	1
Б1.ДВ1.2.	Особенности поражения ССС в тиреодологии	1
Б1.ДВ1.3.	Особенности поражения ССС при заболеваниях надпочечников	1
Б1.ДВ1.4.	Особенности поражения ССС при метаболическом синдроме	1
Б1.ДВ1.5.	Особенности поражения ССС при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы	1
Б1.ДВ1.6.	Особенности проведения функциональных проб в эндокринологии	1
	Всего	6

1.1. Тематический план клинических практических занятий

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кол-во часов
Б1.ДВ1.	<i>Дисциплина по выбору</i> «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) при эндокринной патологии»	
Б1.ДВ1.1.	Особенности поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) в диабетологии	11
Б1.ДВ1.2.	Особенности поражения ССС в тиреодологии	11
Б1.ДВ1.3.	Особенности поражения ССС при заболеваниях надпочечников	11
Б1.ДВ1.4.	Особенности поражения ССС при метаболическом синдроме	12
Б1.ДВ1.5.	Особенности поражения ССС при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы	11
Б1.ДВ1.6.	Особенности поражения ССС при патологии парашитовидных желез	12
Б1.ДВ1.7.	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 1-го типа	12
Б1.ДВ1.8	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 2-го типа	11
Б1.ДВ1.9.	Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 4-го типа	11
Б1.ДВ1.10.	Современные подходы к электрокардиографии (ЭКГ) при эндокринной патологии	12
Б1.ДВ1.11.	Особенности проведения холтеровского мониторирования ЭКГ при эндокринной патологии	12
Б1.ДВ1.12.	Особенности проведения функциональных проб в эндокринологии	12
	Всего	138

При реализации программы дисциплины по выбору «Особенности поражения ССС при эндокринной патологии» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

При реализации программы дисциплины по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Эндокринология» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов,

использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.2. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета с оценкой.

Оценка полученных знаний по дисциплины проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (от 22.05.2018 г.).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по 5-ти бальной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Перевод отметки в бальную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти бальной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»	Зачтено
80-89%	Программный	«4»	
50-79%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»	Не зачтено

Характеристика цифровой оценки:

- Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют

отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.

- Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

1.3. Самостоятельная работа ординаторов

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы ординатора представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;
2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий для клинических практических занятий;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- написание рефератов, докладов, обзора литературы и других видов письменных работ;
- подготовка к экзамену, зачету.

1.3.1. Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов в отделении патологии новорожденных и перинатальной неврологии ГАУЗ АО АОДКБ.

1.3.2. Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кол-во часов
Б1.ДВ1.1-12	Изучение литературы по теме: «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии». Отработка практических навыков в симуляционном классе. Подготовка тематических презентаций. Анализ случаев острого инфаркта миокарда при	72

	нарушениях углеводного обмена	
	Всего	72

3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1.1. Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов эндокринологического профиля в отделении эндокринологии ГАУЗ АО ГКБ и ГАУЗ АО АОКБ.

1.1.2. Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Кол-во часов
Б1.ДВ1.1-12	Изучение литературы по теме: «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии». Отработка практических навыков в симуляционном классе. Подготовка тематических презентаций. Анализ случаев МС	72
	Всего	72

3. Учебно-информационное обеспечение дисциплины по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

3.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы

№п/п	Автор. Заглавие.	Количество экземпляров
	ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1.	Эндокринология: руководство для врачей. В 2-х т./под ред. Шустова С.Б.-Т.-1.: Заболевания гипофиза, щитовидной железы и надпочечников.- СпецЛит,2011.-	10
2.	Эндокринология: руководство для врачей. В 2-х Т./под ред. Шустова С.Б.-Т.- 2. Заболевания поджелудочной железы, паращитовидной и половых желез.- СПб:СпецЛит,2011.-432 с.	10
3.	Клиническая эндокринология: рук - во для врачей/под ред.Е.А. Холодовой.- М.:ООО «МИА»,2011.-736 с.	5
4.	Шустов С.Б.Клиническая эндокринология.- М.:ООО «МИА», 2012.-632с.	6
5.	Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.[электронный ресурс]	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html
7.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2018. [электронный ресурс]	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html
	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:	
1.	Кеннеди Л., Басу А. Диагностика и лечение в эндокринологии. Проблемный подход.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2010.-304 с.	6
2.	Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш., Труфанов Г.Е. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологи.-	7

	2-е изд.- СПб.:Элби-СПб,2010.-296с.	
3.	Заболевания щитовидной железы/пер. с англ., под ред. И.И. Дедова., Г.А.Мельниченко.- М.:ООО «Рид Элсивер»,2010.-392с.- (Серия «Эндокринология по Вильямсу»)	5
4.	Петунина Н.А., Трухина Л.В.Болезни щитовидной железы.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2011.-216с.(Серия «Библиотека врача-специалиста»)	5
5.	Трошина Е.А.Зоб.- М.:ООО Изд-во «МИА»,2012.-336с.:ил.	6
6.	Ивашкин В.Т. ,Драпкина О.М. ,Корнеева О.Н. Клинические варианты метаболического синдрома.- М.: ООО Изд-во «МИА»,2011.-220с.: ил.	5
7.	Маколкин В.И. Метаболический синдром.- М.:ООО «МИА»,2010.-144с.	5
8.	Анциферов М.Б.Синдром диабетической стопы: диагностика, лечение и профилактика.- М.:ООО Изд-во «МИА»,2013.-304с.	6
9.	Сахарный диабет: психосоматические аспекты: руководство для врачей/под ред.П.И.Сидорова.- СПб.:СпецЛит,2010.-174с.	6
10.	Сахарный диабет: острые и хронические осложнения/под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой.-М.: ООО изд-во «МИА»,2011.-480с.:ил.	4
11.	Котов С.В., Калинин А.П., Рудакова И.Г.Диабетическая нейропатия.- М.:ООО Изд-во «МИА»,2011.-440с.	6
12.	Акромегалия и гигантизм. Аметов А.С., Доскина Е.В.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. (Серия "Библиотека врача-специалиста") [электронный ресурс]	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412992.html
14.	Высокие технологии в инсулинотерапии сахарного диабета / под общей редакцией А.В. Древаля, О.С. Медведева,	http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2353.html

	С.И. Мухина, А.А. Сеид-Гусейнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. [электронный ресурс]	
15.	Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета: руководство.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. (Серия «Библиотека врача-специалиста») [электронный ресурс]	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424575.html
16.	Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. (Серия "Библиотека врача-специалиста") [электронный ресурс]	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html

3.2. Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры, рекомендованные Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебных пособий

1. Нарышкина С.В., Штилерман А.Л., Танченко О.А. Диабетическая ретинопатия. Учебное пособие. - Благовещенск, 2014. - 115 с. (гриф УМО+ CD)
2. Нарышкина С.В., Штилерман А.Л., Танченко О.А. Эндокринная офтальмопатия. Учебное пособие. - Благовещенск, 2018. - 120 с. (гриф УМО+ CD)
3. Нарышкина С.В., Олифирова О.С., Танченко О.А. Диагностика и лечение узловых заболеваний щитовидной железы. Учебное пособие. - Благовещенск, 2015. - 110 с. (гриф УМО+ CD)

3.2 Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

Мультимедийные материалы на электронных носителях (CD, DVD)

Научная библиотека

Видеофильмы, фотоматериалы, используемые при обучении студентов (подготовленные сотрудниками кафедрами)

Видеофильмы:

1. Генетика сахарного диабета
2. Диабетическая нефропатия
3. Синдром диабетической стопы
4. Гипоталамический синдром
5. Лечение осложнений сахарного диабета
6. Акромегалия
7. Патогенез сахарного диабета
8. Современные подходы к лечению сахарного диабета

Фотоматериалы:

1. Фотоальбом по синдрому диабетической стопы
2. Фотодемонстрация пациентов с акромегалией
3. Фотодемонстрация пациентов с тиреотоксикозом
4. Фотоальбом по гипотиреозу
5. Фотодемонстрация пациентов с болезнью Кушинга

6. Фотоальбом по проведению школы сахарного диабета

**Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов,
используемых при обучении ординаторов
(подготовленные сотрудниками кафедры)**

Стенды

1. Функциональная диагностика щитовидной железы
2. Диагностика аддисоновой болезни
3. Диагностика акромегалии
4. Неотложная помощь при диабетических комах
5. Биологическое действие гормонов
6. Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии
7. Дифференциальный диагноз при синдроме ожирения
8. Диагностический алгоритм при заболеваниях щитовидной железы
9. Дифференциальная диагностика гиперкортицизма

Методические пособия

1. Архивные истории болезней
2. Методические разработки по самоподготовке студентов по всем темам
3. Методические разработки для преподавателей ко всем занятиям
4. Альбомы, планшеты для самоподготовки ординаторов
5. Таблицы по различным разделам эндокринологии

Мультимедийные материалы

1. Ожирение
2. Гипотиреоз
3. Сахарный диабет: этиопатогенез, классификация, диагностика, поздние осложнения
4. Лечение сахарный диабета
5. Острые осложнения сахарного диабета
6. Диффузно-токсический зоб
7. Акромегалия
8. Болезнь Иценко-Кушинга
9. Хроническая и острая надпочечниковая недостаточность
10. Синдром диабетической стопы
11. Пероральные сахароснижающие препараты
12. Инсулинотерапия
13. Инсулин Левемир
14. Инсулин Лантус
15. Глюкобай
16. Регистр сахарного диабета
17. Нейропатии
18. Клиника сахарного диабета
19. Узловой зоб
20. Йододефицитные состояния
21. Национальные рекомендации по сахарному диабету

Электронные материалы

1. Высокое артериальное давление. Образовательная программа для пациентов.
2. Коррекция дислипидемии. Интерактивные клинические ситуации
3. Эндокринология «Национальное руководство»
4. Сахарный диабет 1 типа
5. Сахарный диабет 2 типа
6. Школа сахарного диабета

3.3 Описание материально-технической базы для образовательного процесса

Клиническими базами для реализации программы практики являются: отделения ГАУЗ АО АОКБ, отделение ГАУЗ АО ГКБ и поликлиники № 1,2,3,4 г. Благовещенск, оснащенные всем перечнем оборудования, необходимого для проведения плановых и экстренных анестезиологических пособий, мероприятий неотложной помощи, реанимации и интенсивной терапии.

Базой для освоения программы производственной практики базовой «Обучающий симуляционный курс» является Аккредитационно-симуляционный центр Академии. Для проведения занятий в Центре имеются аудитории, оснащенные мультимедийными досками

В центре предусмотрены палаты – воспроизводят лечебно-диагностические подразделения реальной больницы: экстренный приемный покой, процедурную, палату интенсивной терапии, родильный зал, палату интенсивной терапии новорожденных и др. Также в состав Центра входят палаты для отработки навыков клинических обследований, помещения для беседы с родственниками пациента, зал имитации катастроф. С помощью визуальных (широкоформатные близкофокусные проекторы), звуковых (цифровой звук формата 5.1.), световых (имитация взрывов, проблесковых маячков) и дополнительных (дым машина и др.) в зале катастроф реалистично воспроизводятся обстановкам для отработки сложных, в том числе командных действий по оказанию неотложной и врачебной медицинской помощи в условиях террористических атак, природных и техногенных катастроф. Обучение проводится на манекенах и роботах без риска для обучающихся.

С целью имитации структуры, функций, процессов медицинского учреждения (с помощью симуляционных технологий) в Центре возможна организация Виртуальной клиники. Помещения Виртуальной клиники снабжены звуко-видео-записывающими устройствами, чтобы во время и после выполнения необходимых действий участники и эксперты могли оценить работу в ходе дебрифинга. Найти положительные моменты, которые способствовали качественному оказанию медицинской помощи и отрицательные, которые необходимо устранить.

Перечень симуляционного и медицинского оборудования для реализации программы освоения рабочей программы дисциплины (модуля): дисциплины по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» по специальности: 31.08.53 «Эндокринология» (ординатура)

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д.32, литер А1-3, ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», 3 этаж. Учебная аудитория 7 (по экспликации № 1), площадь - 33,4 кв. м.	Учебная аудитория, укомплектованная специализированной мебелью (стол преподавателя-1, столы для студентов-6, стулья-16; доска учебная-1, шкаф книжный-1), стенды тематический-3, ноутбук-1. Папка-буклет с набором ЭКГ-1. Папка-буклет с набором рентгенограмм-1. Папка-буклет с набором лабораторных анализов-1. Глюкометр-1.
Учебная аудитория 3 (по экспликации № 18), площадь - 17,1 кв. м, для проведения клинических практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций,	Индивидуальный спирометр-1. Шагометр-1. Ноутбук-1. Учебная аудитория, укомплектованная специализированной мебелью (стол

<p>текущего и промежуточной аттестации: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, «Благовещенская городская клиническая больница», д.32, литер А1-3, 3 этаж.</p>	<p>преподавателя-1, столы для студентов-5, стулья-14; доска учебная-1), стенды тематические-3. Папка-буклет с набором лабораторных анализов-1. Папка-буклет с набором рентгенограмм-1. Шприц-ручки для инсулина-5, наглядные пособия-8; стенды-3.</p>
<p>Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, учебная аудитория 1 (по экспликации № 156), групповых и индивидуальных консультаций, текущей и промежуточной аттестации: Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущей и промежуточной аттестации: площадь - 16,8 кв. м. 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26, ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», лечебный корпус, литер А, блок Б, № 156, 5 этаж.</p>	<p>Учебная аудитория, укомплектованная специализированной мебелью (стол преподавателя-1, столы для студентов-5, стулья-14; доска учебная-1), стенды тематические-3. Папка-буклет с набором лабораторных анализов-1. Папка-буклет с набором рентгенограмм-1. Папка-буклет с набором ЭКГ-1. Шагометр-1. Глюкометр-1, муляж щитовидной железы-1, пульсоксиметр-1, шприц-ручки для инсулина-5, наглядные пособия-25; стенды-3.</p>
<p>Кабинет практических умений. Учебная аудитория 11 (по экспликации № 5), площадь - 10,2 кв. м. 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д.32, ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», литер А1-3, 3 этаж.</p>	<p>FUKUDA-сфигмоманометр и сфигмограф VaSera VS-1000, муляж сердца-1, пульсоксиметр-1, Пикфлоуметр-1. Индивидуальный спирометр-1. Шагометр-1. Муляж - строение сердца - 1. Электронные весы для взрослых-1. Глюкометр-1.</p>
<p>Аккредитационно-симуляционный центр: 675006, Амурская область г. Благовещенск, ул. Горького 101, третий этаж.</p>	<p>Аудитории центра оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства. Оборудование: стол преподавателя - 1 шт., стол учебный - 8 шт., стул - 18 шт., система видеомониторинга и записи процесса симуляционного обучения - 1 шт. Оборудование: стол - 1 шт., система видеомониторинга и записи процесса симуляционного обучения - 1 шт., кровать медицинская - 1 шт., прикроватная тумба - 1 шт., стол медицинский - 1 шт., столик процедурный - 1 шт., имитатор пациента, имитирующий взрослого мужчину (мегакод Kelly) для обучения навыкам ЭКГ - 1 шт., робот-симулятор Resusci Anne с блоком контроля для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации - 1 шт., манекен для</p>

	сердечно-легочной реанимации - 1 шт., манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции - 1 шт., пульсоксиметр - 1 шт., глюкометр - 1 шт., тренажер восстановления проходимости дыхательных путей - 1 шт., тренажер реанимации взрослого человека - 1 шт., фантом реанимационный - 1 шт.
<p>Помещения для самостоятельной работы студентов: ауд. № 8 (по экспликации № 4), 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Больничная, д.32, ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница», литер А1-3, 3 этаж. площадь - 10 кв. м.</p>	<p>Аудитории оснащены специализированной мебелью: стол преподавателя - 1, стол учебный - 2 шт., стулья - 3 шт., шкаф книжный – 1. Ноутбук-1, проектор мультимедийный - 1, стенд, тонометры, фонендоскопы, весы, сантиметровые ленты.</p>

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п. п.	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1.	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	Для обучающихся по программам высшего образования-программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/
2.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают TheOxfordHandbookofClinicalMedicineи	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com

Информационные системы				
4.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура,	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
5.	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей,	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/

Базы данных				
6.	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
7.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Официальный ресурс Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://minobrnauki.gov.ru/
8.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1

Библиографические базы				
9.	БЛ «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
10.	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

3.1.1. Перечень программного обеспечения

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MSWindows 7 Pro, Операционная система MS Windows XPSP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
3.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

3.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины

Межрегиональная общественная организация «Общество фармакоэкономических исследований» Стандарты медицинской помощи (болезни эндокринной системы)

<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>

Журнал «Лечащий врач»

<https://www.lvrach.ru>

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России

<http://www.femb.ru>

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

<https://www.endocrincentr.ru>

Сайт Российского кардиологического общества

<http://scardio.ru>

Стандарты первичной медико-санитарной помощи:

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

Стандарты специализированной медицинской помощи:

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации:

<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

Консультант студента (Электронная библиотека высшего учебного заведения):

<http://www.studmedlib.ru/>

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MedLib.ru»:

<https://www.medlib.ru>

Амурская государственная медицинская академия - Электронные образовательные ресурсы:

<http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy>

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Примеры тестовых заданий текущего (входного, выходного) и рубежного контроля

4.1. Примеры тестовых заданий

Выберите один правильный вариант ответа

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) гиперосмолярная кома
- 2) инфаркт миокарда
- 3) гангрена нижних конечностей
- 4) диабетическая нефропатия

Правильный ответ 4

2. СИНТЕЗ БЕЛКА УСИЛИВАЕТ:

- 1) кортизол
- 2) инсулин
- 3) адреналин
- 4) тироксин

Правильный ответ 2

3. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) агранулоцитоз
- 2) аллергические реакции на йодистые препараты
- 3) гиповолемия
- 4) старческий возраст

Правильный ответ 1

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения Moodle <http://194.186.41.210/course/view.php?id=427>, путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов исходного контроля, 50-60 вопросов рубежного контроля) из банка вопросов.

4.2 Примеры ситуационных задач

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

ЗАДАЧА №1

Больной Н. 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, сухость во рту, полиурию, ухудшение зрения, онемения, парестезии в нижних конечностях, частые гипогликемические состояния (ночью и днём). Болен сахарным диабетом с 15 лет. Диабет манифестировал кетоацидозом. Получает Хумулин НПХ - 20 ЕД утром, 18 ЕД вечером и Хумулин регулятор - 18 ЕД/сутки. Ведёт активный образ жизни, обучен методике самоконтроля. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение, оволосение по мужскому типу. ИМТ – 19 кг/м². Кожные покровы сухие, чистые. В углах рта заеды. Периферических отёков нет. Щитовидная железа не увеличена, в лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, пульс - 82 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Кожа голеней и стоп сухая, на стопах участки гиперкератоза, пульсация на артериях тыла стопы удовлетворительная. Результаты обследования: глюкоза крови натощак - 10,4 ммоль/л,

через 2 часа после еды - 14,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок - следы; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Врач-офтальмолог: глазное дно – единичные микроаневризмы, твердые экссудаты, отек макулярной области. Врач-педиатр: снижение вибрационной, тактильной чувствительности.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликозилированного гемоглобина у данного больного.
5. Проведите и обоснуйте коррекцию сахароснижающей терапии.

ОТВЕТЫ К ЗАДАЧЕ №1

1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный. Целевой уровень гликозилированного гемоглобина меньше 6,5%. Осложнения: диабетическая препролиферативная ретинопатия ОИ. Диабетическая полинейропатия сенсорная форма.

2. У больного сахарный диабет 1 типа (диабет манифестировал кетоацидозом в 15 лет, получает инсулинотерапию). Учитывая длительность заболевания (более 15 лет), жалобы на ухудшение зрения, боли, онемения и парестезии в нижних конечностях, данные осмотра врача-офтальмолога, врача-педиатра участкового у больного сформировались поздние осложнения сахарного диабета – препролиферативная ретинопатия, дистальная полинейропатия сенсорная форма.

3. Гликемический профиль с целью оценки компенсации сахарного диабета и коррекции, проводимой сахароснижающей терапии. Определение гликозилированного гемоглобина (оценка компенсации сахарного диабета, решение вопроса об интенсификации проводимой терапии). Определение мочевины, креатинина, сывороточной кислой фосфатазы (для исключения диабетической нефропатии). Определение альбумина в суточной моче (для исключения диабетической нефропатии). Электрокардиограмма. Определение триглицеридов, холестерина, ЛПНП, ЛПВП. Электромиография для подтверждения полинейропатии.

4. Учитывая возраст больного 30 лет, ожидаемую продолжительность жизни, отсутствие тяжёлых сосудистых осложнений сахарного диабета, целевой уровень гликозилированного гемоглобина в данном случае - менее 6,5%. Контроль уровня гликозилированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца. 5. Учитывая молодой возраст больного 30 лет, активный образ жизни больного, наличие гипогликемических состояний на инсулинотерапии «Хумулином», целесообразно перевести больного на аналоги инсулина человека длительного действия - инсулин Гларгин «Лантус» - 1 раз в сутки и инсулин ультракороткого действия Лизпро «Хумалог» перед едой.

ЗАДАЧА №2

Женщина 52 лет обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на постоянную сухость во рту, жажду, частое мочеиспускание, общую слабость, кожный зуд. Считает себя больной в течение полугода, когда появилась сухость во рту, жажда. Неделю назад появился кожный зуд, что и заставило обратиться к врачу. Работает поваром в детском учреждении. В анамнезе - 5 лет хронический панкреатит. Мама страдала сахарным диабетом. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ - 36 кг/м². Окружность талии – 106 см, окружность бедер – 109 см. Кожные покровы чистые, на руках следы расчёсов. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные. ЧСС - 70 ударов в минуту. АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. В анализах: глюкоза крови натощак - 5,8 ммоль/л, общий холестерин - 6,1 ммоль/л, ТГ - 2,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП - 1,0 ммоль/л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.

3. В результате проведенного исследования было выявлено, что у пациентки глюкоза крови натощак - 6,1 ммоль/л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы - 11,1 ммоль/л; HbA1c - 7,1%. Назначьте лечение. Обоснуйте свой выбор.
4. Дайте больной рекомендации по питанию.
5. Через 6 месяцев больная вновь пришла на прием к врачу. В результате проведенной терапии вес пациентки снизился на 6 кг. HbA1c снизился на 0,5% и была достигнута индивидуальная цель. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

ОТВЕТЫ К ЗАДАЧЕ №2

1. Сахарный диабет тип 2, целевое значение HbA1c < 7,0%. Ожирение 2 степени. Гиперлипидемия (метаболический синдром).
2. Повторное определение гликемии в последующие дни, пероральный глюкозотолерантный тест, определение HbA1c.
3. У больной имеется ожирение 2 степени и исходный уровень HbA1c - 7,1%. Рекомендовано изменение образа жизни: диета, физическая активность. Монотерапия: метформином, иДПП-4 или агПП-1.
4. Рекомендуется ограничение калорийности рациона с целью умеренного снижения массы тела. Это так же обеспечит положительный эффект в отношении гликемического контроля, липидов. Необходимо максимальное ограничение жиров (прежде всего животного происхождения) и сахаров; рекомендовано умеренное потребление сложных углеводов (крахмал) и белков. Рекомендовать употребление углеводов в составе овощей, цельнозерновых, молочных продуктов. Важно включить в рацион продукты богатые моно- и полиненасыщенными жирными кислотами (рыба, растительное масло).
5. Оставить проводимую терапию без изменений, так как отмечается снижение массы тела и достигнут целевой уровень HbA1c. Продолжить динамическое наблюдение. Контроль HbA1c 1 раз в 3 месяца. Самоконтроль гликемии глюкометром.

ЗАДАЧА №3

Больной 19 лет направлен врачом-терапевтом участковым на обследование в эндокринологическое отделение больницы с подозрением на сахарный диабет, так как в последнее время у него появились сильная жажда (выпивал до 5 литров воды в сутки), вставал пить по ночам, но питьё воды не давало утоления жажды. Особенно хотелось очень холодной воды. Одновременно стал часто и обильно мочиться. Моча при этом была светлой «как вода». Стал худеть. В прошлом был в автомобильной катастрофе с ушибом головы. При осмотре - правильного телосложения, пониженного питания. Кожа сухая. Тургор тканей понижен. Слизистые также суховаты. АД - 120/70 мм рт. ст. Пульс - 88 ударов в минуту. Дыхание везикулярное. Живот спокойный. Печень и селезенка не увеличены. Глюкоза крови натощак - 5,3 ммоль/л. Проба на толерантность к глюкозе - нормальная. Сахар в моче и ацетон не обнаружены. Обращала на себя внимание низкая плотность мочи в пробе по Зимницкому (во всех порциях её удельный вес составил не более 1005). Компьютерная томография гипофиза выявила в задней его доле образование, подозрительное на аденому.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз у данного больного?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?
5. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз?

ОТВЕТЫ К ЗАДАЧЕ №3

1. Несахарный диабет.
2. Диагноз поставлен на основании жалоб на сильную жажду, обильное мочеиспускание; данных анамнеза: автомобильная катастрофа с ушибом головы; лабораторного обследования: сахар крови натощак - 5,3 ммоль/л, проба на толерантность к глюкозе - нормальная, сахар в моче и ацетон не обнаружены, низкая плотность мочи; компьютерная томография гипофиза выявила в задней его доле образование, подозрительное на аденому.
3. Клинический анализ крови;
- БХ крови: глюкоза, калий, кальций, мочевины;

- осмолярность крови и мочи;
 - УЗИ брюшной полости;
 - МРТ головного мозга;
 - тест с десмопрессином;
 - проба с сухоедением.
4. Устранение причины; - питьевой режим; - десмопрессин.
5. Сахарный диабет.

4.3. Примеры тестовых заданий к промежуточной аттестации (с эталонами ответов)

Итоговое тестирование проводится в системе Moodle, <http://194.186.41.210/course/view.php?id=427>

Общее количество тестов, размещенных в системе-450 тестов, из которых в случайном порядке выбирается 100 вопросов

Укажите один из предложенных ответов

1. НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) менее 30 мл
- 2) у женщин менее 25 мл, у мужчин менее 18 мл
- 3) у женщин менее 18 мл, у мужчин менее 25 мл
- 4) расчет норм производится индивидуально

Правильный ответ 3

2. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДИСФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) общего и свободного Т₄
- 2) свободных фракций Т₃ и Т₄
- 3) свободного Т₃ и тиреотропного гормона
- 4) тиреотропного гормона и свободного Т₄

Правильный ответ 4

3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ТИРЕОСТАТИКАМИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 12-18 месяцев
- 2) 1-2 месяца
- 3) 3-4 месяца
- 4) 6-9 месяцев

Правильный ответ 1

4.4 Перечень практических навыков обязательных для освоения.

После изучения дисциплины по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии» ординатор должен владеть следующими практическими навыками:

№	Навыки
1.	Уметь использовать во врачебной практике нормативные документы в эндокринологии (стандарты диагностики и лечения)
2.	определить гликемию с помощью глюкометра
3.	оценить показатели дневного гликемического профиля
4.	данные суточного гликемического контроля

5.	определять глюкозурию, ацетонурию (методом тестирования)
6.	определить и оценить микроальбуминурию в суточной моче
7.	рассчитать скорость клубочковой фильтрации (расчетным методом) и оценить степень ХБП.
8.	провести пробы: Зимницкого
9.	с сухоедением
10.	с десмопрессином
11.	с голоданием
12.	провести и интерпретировать малую и большую дексаметазоновую пробу
13.	оценить степень и тип ожирения
14.	оценить степень вирилизации (подсчитать гирсудное число)
15.	определить степень гинекомастии у мужчин
16.	интерпретировать УЗИ, данные сцинтиграммы щитовидной железы
17.	УЗИ и КТ области надпочечников
18.	КТ и МРТ области гипофиза
19.	определить показание для госпитализации пациентов с эндокринными заболеваниями
20.	определить показания к хирургическим и лучевым методам лечения при эндокринных забо- леваниях
21.	определить показание к заместительной почечной терапии
22.	при острой сердечной недостаточности, обмороке, сердечной астме, отеке легких
23.	при нарушении сердечного ритма
24.	при гипертоническом кризе
25.	при острых аллергических состояниях
26.	при кетоацидотической коме
27.	при гиперосмолярной коме
28.	при лактацидотической коме
29.	при гипогликемической коме
30.	при гиперкальциемическом кризе
31.	при гипокальциемическом кризе
32.	при тиреотоксическом кризе
33.	при гипотиреоидной коме

34.	при острой надпочечниковой недостаточности
35.	при гипертензивном адреналовом кризе при феохромоцитоме
36.	владеть стандартами оформления медицинской документацией и отчетности
37.	владеть деонтологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками; коллегами по профессии.
38.	владеть методами комплексного обследования больных с эндокринными заболеваниями
39.	владеть методами оценки функционального состояния эндокринных желез.
40.	владеть навыками интерпретации результатов гормонального и инструментального обследования при заболеваниях эндокринных желез
41.	владеть навыками расчета питания в программе изменения образа жизни при метаболических нарушениях, связанных с избыточной массой тела
42.	владеть навыками распознавания острой надпочечниковой недостаточности
43.	владеть навыками оказания экстренной помощи при острой надпочечниковой недостаточности
44.	владеть навыками оказания экстренной помощи при катехоламиновом кризе
45.	владеть навыками инъекций инсулина
46.	владеть навыками пользования глюкометром
47.	владеть навыками тестирования различных видов чувствительности при диабетической нейропатии
48.	владеть навыками оказания экстренной помощи при гипогликемии
49.	владеть навыками оценки статуса сопутствующих заболеваний у больных сахарным диабетом
50.	владеть навыками пальпации щитовидной железы
51.	алгоритмом лечения эндокринных заболеваний: сахарный диабет 1 типа
52.	сахарный диабет 2 типа
53.	гестационный сахарный диабет
54.	другие типы сахарного диабета (моногенные, генетические и т.д.)
55.	диффузный токсический зоб
56.	узловой зоб
57.	эутиреоидный зоб
58.	тиреоидиты
59.	эндокринная офтальмопатия

60.	новообразования щитовидной железы
61.	гипопаратиреоз
62.	гиперпаратиреоз
63.	ожирение
64.	надпочечниковая недостаточность
65.	синдром гиперкортицизма
66.	феохромоцитома
67.	альдостеронизм
68.	несахарный диабет
69.	синдром гиперпролактинемии
70.	синдром акромегалии
71.	аутоиммунный полиэндокринный синдром
72.	нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы и ЖКТ
73.	остеопороз
74.	методологией обучения в школе самоконтроля для больных СД

4.5 Перечень вопросов к промежуточной аттестации по дисциплине по выбору «Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии»

По окончании обучения врач-эндокринолог должен знать:

1. конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
3. историю развития эндокринологии как науки;
4. организацию эндокринологической службы в РФ.
5. Особенности поражения сердечно-сосудистой системы (ССС) в диабетологии
6. Особенности поражения ССС в тиреодологии.
7. Особенности поражения ССС при заболеваниях надпочечников.
8. Особенности поражения ССС при метаболическом синдроме.
9. Особенности поражения ССС при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы
10. Особенности поражения ССС при патологии паращитовидных желез.
11. Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 1-го типа.
12. Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 2-го типа.
13. Особенности поражения ССС при синдроме множественных эндокринных неоплазий 4-го типа.
14. Современные подходы к электрокардиографии (ЭКГ) при эндокринной патологии
15. Особенности проведения холтеровского мониторирования ЭКГ при эндокринной патологии.
16. Особенности проведения функциональных проб в эндокринологии
17. правовые основы эндокринологической помощи;
18. правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;
19. основные показатели, характеризующие состояние эндокринологической службы;
20. Классификацию гормонов.
21. Современные подходы к электрокардиографии (ЭКГ) при эндокринной патологии.
22. Особенности проведения холтеровского мониторирования ЭКГ при эндокринной патологии.
23. Особенности проведения функциональных проб в эндокринологии.

5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Оценочные средства
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тесты, опрос
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Тесты, опрос
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Тесты, опрос
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья	Тесты, опрос
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тесты, опрос
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	Тесты, опрос
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Лекции, клинические практические занятия
ПК-9	Готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Тесты, опрос
ПК-10	Готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Тесты, опрос
ПК-11	Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Лекции, клинические практические занятия

Критерии оценивания компетенций на различных этапах освоения

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
Итоговый контроль	- Компьютерное тестирование	90-100% - отлично 80-89% - хорошо 70-79% - удовлетворительно Меньше 70% - неудовлетворительно
	- Практические навыки	Зачтено/не зачтено
	- Собеседование	Пятибалльная система