


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
с исправлениями
Декан
Лечебного факультета
А.И.Новиков 
«17» май 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

Шифр дисциплины **Б.1.Б.45**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная, заочная)

Год набора: 2019

Назначение программы	Название программы	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (ов)
1	2	3	4
Максимальная подготовка к профессиональной деятельности врача-терапевта участкового	эндокринология	7	Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017г. №293н


Рабочая программа по дисциплине Эндокринология составлена на основании требования Федерального государственного стандарта высшего образования утвержденного министерством образования и науки Российской Федерации от «09» февраля 2016г. №95.

Рабочую программу разработали (и):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
1	2	3	4
Бондарь И.А.	зав. кафедрой	д.м.н., профессор	эндокринологии
Краснопевцева И.П.	доцент	к.м.н.	эндокринологии
Чесноченко Л.И.	ассистент	к.м.н.	эндокринология
Гражданкина Д.В.	ассистент	-	эндокринологии

Рецензент(ы)

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
1	2	3	4
Тов Н.Л.	Зав.кафедрой	Д.м.н., профессор	Внутренние болезни
Мовчан Е.А.	Профессор	Д.м.н., профессор	Внутренние болезни

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
 Протокол №13 от «04» мая 2023 г.
 Зав. кафедрой Бондарь И.А. 

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии
 Протокол №4 от «11» мая 2023 г.

1. Паспорт дисциплины

1.1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: получение современных научных знаний и приобретение практических навыков в области эндокринологии для диагностики и лечения больных с эндокринной патологией.

Задачи дисциплины: быть готовым к анализу полученных жалоб, анамнеза пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания эндокринной системы, способностью к определению тактики ведения пациентов с эндокринной патологией, готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Блок	Дисциплины
Часть блока	Базовая: Обязательная дисциплина
Курс(ы)	V, VI
Семестр(ы)	9, 11

1.3. Объем дисциплины

1.3. Объем дисциплины				Объем дисциплины, часы						ЗЕ
Форма промежуточной аттестации				ВСЕГО	в том числе					
					КРОП	из них		ПА	СРО	
Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	Курсовая работа			ЗЛТ	ЗСТ			
	9, 11			108	70	22	48		38	3

Распределение по курсам и семестрам									
V курс					VI курс				
Семестр 9					Семестр 11				
ЗЕ	ЗЛТ	ЗСТ	ПА	СРО	ЗЕ	ЗЛТ	ЗСТ	ПА	СРО
1	10	24		2	2	12	24		36

1.4. Содержательно-логические связи дисциплины с другими дисциплинами или практиками

Название дисциплины	Коды формируемых компетенций	Дисциплины, практики, на которые опирается содержание данной дисциплины (входы)					Дисциплины, практики, которые обеспечивает содержание данной дисциплины (выходы)		
		Б1. Б.23 Патолофизиология	Б1. Б.29 Клиническая фармакология	Б1. Б.32. Медицинская генетика	Б1. Б.41 Факультетская терапия	Б1. Б.39 Пропедевтика внутренних болезней	Б1. Б.45. Госпитальная терапия	Б1. Б.50. Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия	Б3. Б.О.01 ГИА
Б1.Б.45 Эндокринология	ПК-5	+		+	+	+	+	+	+
	ПК-8		+		+	+	+		+
	ПК-11	+	+					+	+

			показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации и их результатов	аускультацию) и интерпретировать его результаты	перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	аускультация)	перкуссия, аускультация)
		3. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	Зн.3. – Знать этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Ум.3. – Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента			
		4. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний пациента	Зн.4. – Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний пациента	4. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Ум.4. - Уметь обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента			

				стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи			
5. Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Зн.5. – Знать методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	5. Обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам- специалистам	Ум.5. – Уметь обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам- специалистам	стандартов медицинской помощи	3. Проведении дифференциаль ной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными	Вл.3. – Владеть проведением дифференциальн ой диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными		
		6. Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительны х исследований	Ум.6. – Уметь анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительны х исследований		4. Установление диагноза с учетом действующей международно й статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Вл.4. – Владеть установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		
		7. Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	Ум.7. - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента					
		8. Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента	Ум.8. – Уметь интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента					

[illegible]

					заболеваний	других заболеваний	
					12. определить очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Ум.12. – Уметь определить очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	A/03.7	1. Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях у пациента, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Зн.6. – Знать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях у пациента, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	1. Составлять план лечения заболевания с учетом пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Ум.13. – Уметь составлять план лечения заболевания с учетом пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

			медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов помощи	помощи
		2. Медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	2. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Зн. 7. – Знать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	2. назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Ум. 14. – Уметь назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Вл. 6. – Владеть назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом

				помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартов медицинской помощи
			3. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Ум.15. – Уметь оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Вл.7.- Оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
					4. Организация персонального лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности лечения	Вл.8. – Владеть организацией персонального лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности лечения

ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	А/01.7				<p>1. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>2. Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Ум.16. – Уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Ум.17. – Уметь выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>1. оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>3. оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях представляющих их угрозу жизни</p>	<p>Вл.9. - Владеть оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>Вл.10. – Владеть оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях представляющих угрозу жизни пациента, включая клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>
						<p>1. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>2. Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Ум.16. – Уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Ум.17. – Уметь выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>1. оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>3. оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях представляющих их угрозу жизни</p>	<p>Вл.9. - Владеть оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>Вл.10. – Владеть оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях представляющих угрозу жизни пациента, включая клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>

[illegible]

2. Содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины					
№	Наименование тем (разделов)	Всего часов*	из них:		
			контактная работа по видам учебной деятельности		самостоятельная работа (СРО)
			ЗЛТ	ЗСТ	
Семестр 9		36	10	24	2
1.	Раздел 1. Тиреоидология	19	6	12	1
1.1.	Тема 1 . Синдром тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с заболеваниями внутренних органов (НИЦД, туберкулез, кардиомиопатии). Лечение тиреотоксикоза. Тиреотоксический криз: диагностика и лечение.	6,5	2	4	0,5
1.2.	Тема 2 . Синдром гипотиреоза. Первичный и вторичный гипотиреоз. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза. Заместительная терапия в зависимости от возраста, сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Заболевания щитовидной железы и беременность. Йод-дефицитные состояния: диагностика, лечение, профилактика. Узловой зоб: диагностика, лечение	6,5	2	4	0,5
1.3.	Тема 3. Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение гипопаратиреоза у детей, беременных, пожилых. Неотложная помощь при гипопаратиреозическом кризе на догоспитальном этапе. Остеопороз: диагностика, профилактика, лечение	6	2	4	
2.	Раздел 2 Заболевания надпочечников	12	3	8	1
2.1.	Тема 4. Синдром гиперкортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперфункции надпочечников. Дифференциальный диагноз экзогенно-конституционального и симптоматического ожирения. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперальдостеронизме, феохромоцитоме.	5,5	1	4	0,5
2.1.	Тема 5. Синдром гипокортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение острой и хронической надпочечниковой недостаточности. Индивидуализация заместительной	6,5	2	4	0,5

	терапии гипокортицизма. Адиссонический криз, острая надпочечниковая недостаточность: диагностика, лечение.				
3.	Раздел 3 Заболевания гипоталамо- гипофизарной системы и половых желез	5	1	4	
3.1.	Тема 6. Дифференциальный диагноз и принципы лечения заболеваний гипофиза и половых желез. Синдром акромегалии. Дифференциальный диагноз при низкорослости. Несахарный диабет. Первичный и вторичный гипогонадизм.	5	1	4	
Семестр 11		72	12	24	36
4	Раздел 4 Диабетология	72	12	24	36
4.1.	Тема 7. Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии. Особенности течения сахарного диабета 1 и 2 типа. СД 2 типа у пожилых. MODY, LADA диабет.	12	2	4	6
4.2.	Тема 8 . Диагностика и дифференциальный диагноз хронических осложнений диабета: нейропатия периферическая и автономная, нефропатия, ретинопатия, синдром диабетической стопы.	12	2	4	6
	Тема 9. Дифференцированное лечение сахарного диабета 2 типа. Целевые уровни гликемии. Особенности течения и лечения сахарного диабета при сердечно-сосудистых заболеваниях (ИБС, остром инфаркте миокарда, ОНМК), хирургической патологии.	12	2	4	6
	Тема 10. Дифференцированное лечение сахарного диабета 1 типа. Тактика инсулинотерапии в зависимости от длительности заболевания, наличия нефропатии, нейропатии, синдрома диабетической стопы. СД и беременность. Гестационный сахарный диабет	12	2	4	6
	Тема 11. Дифференциальный диагноз и лечение острых осложнений сахарного диабета, протекающих с синдромом гипергликемии. Особенности течения, диагностики, лечения диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, лактацидоза.	12	2	4	6
	Тема 12. Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях	12	2	4	6

	внутренних органов.				
	Итого	108	22	48	38

2.2. Содержание лекционного курса дисциплины

№ лекции п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	№ раздела/ темы	Название лекции
1	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 6-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	1/1	Синдром тиреотоксикоза в практике врача-терапевта. Стандарты диагностики и лечения диффузного токсического зоба
2	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 6-12 ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	1/2	Первичный гипотиреоз: клиника, диагностика, лечение. Гипотиреоз и беременность. Стандарты диагностики и лечения гипотиреоза Роль дефицита йода в развитии различных заболеваний щитовидной железы. Узловой зоб: диагностика, лечение
3	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 6-12 ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ПК-11(А.01.7): Ум 16-17	2	1/3	Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение гипокальциемии у детей, беременных, пожилых. Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе на догоспитальном этапе. Остеопороз: диагностика, профилактика, лечение
4	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 3-12 ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	2/1	Синдром гипокортицизма. Дифференциальная диагностика различных клинических форм хронической недостаточности коры надпочечников. Стандарты лечения хронической надпочечниковой недостаточности
5	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 3-12 ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	2/2 3/1	Гормональноактивные аденомы гипофиза: болезнь Иценко-Кушинга, акромегалия
6	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 1-12	2	4/1	Алгоритмы диагностики сахарного диабета 1, 2 типа, редких форм сахарного диабета
7	ПК-5 (А02.7): Зн1-3, Ум 1-12 ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	4/2	Стандарты оказания помощи больным с сосудистыми осложнениями сахарного диабета
8	ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	4/3	Лечебная тактика при сахарном диабете 2 типа. Новые технологии в лечении диабета

9	ПК-8 (А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	2	4/4	Современная инсулиноterapia
10	ПК-11(А.01.7): Ум16-17	2	4/5	Синдром гипогликемии при эндокринной патологии и других заболеваниях внутренних органов
11	ПК-11(А.01.7): Ум16-17	2	4/6	Неотложные состояния при сахарном диабете. Причины развития, клиническая картина, диагностика и лечение кетоацидотической и гиперосмолярной комы
Всего часов		22		

2.3. Содержание семинарских занятий – не предусмотрены

№№ п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема семинарского занятия	Деятельность студента
Всего часов				

2.4. Содержание лабораторных работ – не предусмотрены

№№ п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема лабораторных занятий	Деятельность студента
Всего часов				

2.5. Содержание практических занятий

№№ п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема практических занятий	Деятельность студента
1	ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8 ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11	4	Тема 1 «Синдром тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с заболеваниями внутренних органов (НЦД, туберкулез, кардиомиопатии). Дифференцированное лечение различных форм тиреотоксикоза.	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке • Отвечает на вопросы по теме занятия: <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиника и диагностика синдрома тиреотоксикоза 2. Дифференциальный диагноз синдрома тиреотоксикоза с другой патологией (НЦД, туберкулез, кардиомиопатии, онкологические заболевания) 3. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом тиреотоксикоза (ДТЗ, ДУТЗ, передозировка тиреоидных препаратов, йод-индуцированный тиреотоксикоз) 4. Особенности диагностики и лечения субклинического тиреотоксикоза, Т₃-

			Тиреотоксический криз».	<p>тиреотоксикоза</p> <p>5. Дифференцированное лечение ДТЗ, показания к оперативному лечению, лечению радиоактивным йодом</p> <p>6. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проходит входное тестирование • проводит осмотр курируемых больных; • Участвует в осмотре тематического больного, формулирует предварительный диагноз, план обследования, дифференциальный диагноз, обоснование диагноза, окончательный диагноз, назначает дифференцированное лечение; • решает ситуационные задачи по теме синдром тиреотоксикоза; • участвует в разборе заданий, вызвавших сложности при решении • выполняет задания тестового контроля; • получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
2	<p>ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8</p>	4	<p>Тема 2 «Синдром гипотиреоза. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза. Индивидуализация заместительной терапии в зависимости от возраста, сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Йод-дефицитные состояния»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы по теме занятия: <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая картина синдрома гипотиреоза. 2. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза (климактерический синдром, ожирение и др.) 3. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом гипотиреоза (первичный, вторичный, третичный) 4. Алгоритмы дифференцированного подхода к назначению заместительной терапии при первичном, вторичном гипотиреозе: в зависимости от тяжести состояния, возраста пациента, наличия сопутствующей патологии 5. Субклинический гипотиреоз: диагностика, дифференциальная диагностика, принципы заместительной терапии 6. Дифференцированный подход к диагностике, выявлению групп риска развития йод-дефицитных состояний. Массовая, групповая, индивидуальная йодная профилактика 7. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при гипотиреотической коме <ul style="list-style-type: none"> • Проводит осмотр курируемых больных; • Участвует в осмотре тематического больного, формулирует предварительный диагноз, план обследования, дифференциальный диагноз, обоснование диагноза, окончательный диагноз, назначает дифференцированное лечение; • решает ситуационные задачи по теме синдром гипотиреоза; • участвует в разборе заданий, вызвавших

				<p>сложности при решении</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполняет задания тестового контроля; • получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
3	<p>ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8 ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11</p>	4	<p>Тема 3 «Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение гипопаратиреоза у детей, беременных, пожилых. Неотложная помощь при гипопаратиреозическом кризе на догоспитальном этапе. Остеопороз: диагностика, профилактика, лечение»</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы по теме занятия: <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология гипопаратиреоза 2. Клиническая картина синдрома гипопаратиреоза. 3. Дифференциальная диагностика синдрома гипопаратиреоза 4. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом гипопаратиреоза 4. Алгоритмы дифференцированного подхода к назначению терапии пациенту с гипопаратиреозом 5. Алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи при гипопаратиреозическом кризе • участвует в обсуждении сообщений; • задаёт вопросы докладчикам; • оценивает сообщения по критерию «новизна информации»; • решает задачи; • выполняет задания тестового контроля; • осуществляет самоконтроль (взаимоконтроль); • формулирует современное определение заболевания; • объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии; • формулирует диагностическую гипотезу; • составляет план обследования; • интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа; • формулирует диагноз по классификации и обосновывает его; • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
4	<p>ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8</p>	4	<p>Тема 4 «Синдром гиперпаратиреоза. Дифференциальный диагноз АКТГ-зависимых и АКТГ-независимых форм. Функциональный гиперпаратиреоз. Дифференциальный диагноз экзогенно-конституционального и симптоматического</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы по теме занятия: <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные клинические проявления гиперпаратиреоза. Методы визуализации надпочечников и гипофиза (УЗИ, компьютерная, ЯМР-томография). 2. Методы оценки функционального состояния гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы. 3. АКТГ-зависимый и АКТГ-независимый гиперпаратиреоз (болезнь и синдром Иценко-Кушинга): принципы дифференциальной диагностики.

			ожирения. Лечение различных форм гиперкортицизма и его осложнений»	<p>4. Методы лечения болезни и синдрома Иценко-Кушинга: фармакотерапия, лучевая терапия, оперативное лечение.</p> <p>5. Диагностика и лечение осложнений гиперкортицизма: стероидного сахарного диабета, артериальной гипертензии, остеопороза.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист. • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. • Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов • Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение. • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем особенности клинических проявлений гиперфункции надпочечников у больного. Составляет план дифференциального диагноза, обосновывает выбор методов дополнительного обследования, интерпретирует полученные результаты, составляет план лечения. • Решает ситуационные задачи • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
5	ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8 ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11	4	Тема 5 «Синдром гипокортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение надпочечниковой недостаточности. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной недостаточности коры надпочечников. Адиссонический криз, острая надпочечниковая недостаточность. Неотложная помощь. Принципы заместительной терапии препаратами глюко- и минералокортикостероидов».	<ul style="list-style-type: none"> • Задает вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит тестирование по теме занятия. • Отвечает на вопросы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологическая структура и патогенез первичной и вторичной недостаточности коры надпочечников. 2. Клинические проявления недостаточности глюко-, минералокортикостероидов и андрогенов. 3. Дифференциальный диагноз при хронической надпочечниковой недостаточности (ХНН). 4. Заместительная терапия препаратами глюко-, минералокортикостероидов: препараты, режимы введения, оценка адекватности дозы. Диспансеризация больных с ХНН, профориентация. 5. Острая надпочечниковая недостаточность: причины развития, патогенез, клиника, неотложная помощь. Профилактика Адиссонических кризов. <ul style="list-style-type: none"> • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист. • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз.

				<p>Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем особенности клинических проявлений надпочечниковой недостаточности у больного. Составляет план дифференциального диагноза, обосновывает выбор методов дополнительного обследования, интерпретирует полученные результаты, составляет план лечения. <p>-Решает ситуационные задачи -Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия</p>
6	<p>ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8</p>	4	<p>Тема 6 «Дифференциальный диагноз и принципы лечения заболеваний гипофиза. Акромегалия. Дифференциальный диагноз при низкорослости. Соматотропная недостаточность. Дифференциальный диагноз при полиурии. Несахарный диабет».</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы исследования гипоталамо-гипофизарной системы. Краниографические, КТ- и МР-томографические признаки патологии sellarной области. 2. Этиология, патогенез и клиника акромегалии. Принципы диагностики и лечения. 3. Гормональная регуляция роста в различные возрастные периоды: роль СТГ, гормонов щитовидной железы, андрогенов и эстрогенов. 4. Соматотропная недостаточность. Клинические формы. Лабораторная диагностика. 5. Дифференциальный диагноз различных форм низкорослости: гипофизарный нанизм, гипотиреоз, хондродистрофия, хромосомные аномалии, конституциональная задержка развития, низкорослость при соматических заболеваниях. 6. Принципы заместительной терапии гормоном роста. 7. Несахарный диабет: клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение. <ul style="list-style-type: none"> • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист. • Отвечает на вопросы. • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. • Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. • Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение.

				<ul style="list-style-type: none"> • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем особенности клиники эндокринного заболевания у больного. • Составляет план дифференциального диагноза, обосновывает выбор методов дополнительного обследования, интерпретирует полученные результаты, составляет план лечения. • Решает ситуационные задачи • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
7	ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8	4	Тема 7 «Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии. Особенности течения сахарного диабета 1 и 2 типа. СД 2 типа у пожилых»	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит входное тестирование. • Отвечает на вопросы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Инсулин и контринсулярные гормоны. Основные физиологические эффекты инсулина. 2. Методы оценки углеводного обмена и инсулинпродуцирующей функции поджелудочной железы. 3. Дифференциальный диагноз при глюкозурии. Почечный порог для глюкозы. 4. Определение СД (по ВОЗ). 5. Классификация СД 1998 гг. 6. Диагностические критерии СД 1998 гг. 7. Клинические симптомы СД. 8. Особенности патогенеза, клинического течения и диагностики СД 1 и 2 типа. Дифференциальный диагноз при СД 1, 2 типа и при других типах СД. 9. Группы риска по СД 1 и 2 типа. Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена. 10. Профилактика СД. 11. Особенности течения сахарного диабета в пожилом возрасте. • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение. • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. • Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. -Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение. • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем основные принципы дифференциальной диагностики при синдроме гипергликемии, диагностические критерии сахарного диабета 1 и 2 типов, особенности течения болезни у представленного больного. • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме

8	ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8	4	Тема 8 «Диагностика и дифференциальный диагноз хронических осложнений диабета (диабетической нефропатии, ретинопатии, периферической и автономной нейропатии, макроангиопатии, синдрома диабетической стопы)»	<p>следующего занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит тестирование по теме занятия • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист. • Отвечает на вопросы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы риска и ранняя диагностика сердечно-сосудистой патологии у больных СД. 2. Диабетическая макроангиопатия: клиника, диагностика и лечение. 3. Диабетическая ретинопатия: классификация, диагностика, лечение. Другие поражения органа зрения при диабете. 4. Диабетическая нефропатия: классификация, диагностика, лечение. 5. Клиника и диагностика периферической и автономной формы диабетической нейропатии. Принципы патогенетического и симптоматического лечения. 6. Синдром диабетической стопы: формы, профилактика, лечение. 7. Поражения внутренних органов при СД (НАЖБП, миокардиодистрофия, пиелонефрит) • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. • Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. • Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение. • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем диагностические критерии сахарного диабета 1 и 2 типов, особенности течения болезни у представленного больного. • Доказывает наличие (или отсутствие) у больного хронических осложнений диабета • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
9	ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8	4	Тема 9 «Дифференцированное лечение сахарного диабета 2 типа в зависимости от возраста, осложнений диабета, ожидаемой продолжительности жизни, исходного	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы. <ol style="list-style-type: none"> 1. Критерии компенсации СД 2 типа. 2. Индивидуализация целей лечения СД 2 типа. 3. Принципы питания при СД 2 типа. 4. Рекомендации по физической активности. 5. Медикаментозная терапия СД 2 типа:

			уровня гликированного гемоглобина»	<p>производные сульфонилмочевины, прандиальные регуляторы, бигуаниды, глитазоны, акарбоза: механизм действия, показания и противопоказания к назначению, основные препараты.</p> <p>6. Стратификация лечебной тактики в зависимости от исходного HbA1c.</p> <p>7. Инсулинотерапия при СД 2 типа.</p> <p>8. Сахароснижающая терапия у больных пожилого возраста.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. -Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение. • Представляет больного. • Обсуждает с преподавателем особенности течения диабета у больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями, основные принципы дифференцированного лечения сахарного диабета 2 типа. Обосновывает выбор сахароснижающей терапии у больного, оценивает ее эффективность. • Составляет алгоритм лечения больного сахарным диабетом 2 типа при подготовке и проведении оперативного лечения, в послеоперационном периоде. • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
10	ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8	4	Тема 10 «Дифференцированное лечение сахарного диабета 1 типа: тактика инсулинотерапии в зависимости от длительности заболевания, наличия нефропатии, нейропатии, синдрома диабетической стопы, беременности»	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке • Проходит тестирование по теме занятия • Отвечает на вопросы по теме занятия: <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы диетотерапии при сахарном диабете 1 типа, система ХЕ 2. Определение дозы инсулина в зависимости от длительности СД, массы тела, коррекция дозы в зависимости от питания, физической нагрузки 3. Особенности инсулинотерапии у больных с поражением печени, почек, автономной нейропатией, синдромом «Утренней зари» 4. Особенности течения и стандарты лечения СД во время беременности. Осложнения беременности и родов у больных СД, фетопатия. <ul style="list-style-type: none"> • Проводит осмотр курируемых больных; • Участвует в осмотре тематического больного, формулирует предварительный диагноз, план обследования, дифференциальный диагноз, обоснование диагноза, окончательный диагноз, назначает дифференцированное лечение; • Решает ситуационные задачи по теме синдром гипергликемии во время беременности; • Участвует в разборе заданий, вызвавших

				<p>сложности при решении</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполняет задания тестового контроля; • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
11	ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11	4	Тема 11 «Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях внутренних органов»	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит тестирование по теме занятия • Занятие проводится в симуляционном центре с использованием многофункционального робота-симулятора пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей • Отвечает на вопросы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Причины развития гипогликемий при СД, провоцирующие факторы. 2. Факторы риска гипогликемий при сахарном диабете. 3. Неврологические проявления и осложнения гипогликемий, дифференциальный диагноз. 4. Дифференцированное лечение и профилактика гипогликемий 5. Клиника, диагностика и неотложная помощь при гипогликемии и гипогликемической коме. 6. Гипогликемии у лиц без СД: тощаковая и постпрандиальная гипогликемия. 7. Дифференциальный диагноз гипогликемических состояний у новорожденных, детей и у взрослых. 8. Гипогликемии при голодании, печеночной, почечной недостаточности. 9. Особенности алкогольных гипогликемий. 10. Лекарственно-индуцированные гипогликемии. • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр, формулирует предварительный диагноз. • Оказывает неотложную помощь пациенту в гипогликемическом состоянии • Составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. • Обсуждает с преподавателем особенности клинического течения гипогликемии у больного, причины тяжелой гипогликемии. Обсуждает ошибки, допущенные во время отработки навыка – оказание неотложной помощи больному в гипогликемическом состоянии • Получает задание для работы с методическими указаниями, основной и дополнительной литературой по теме следующего занятия
12	ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11	2	Тема 12 «Дифференциальный диагноз острых осложнений сахарного диабета, протекающих	<ul style="list-style-type: none"> • Задаёт вопросы по теме занятия, вызвавшие затруднения при самостоятельной подготовке к занятию. • Проходит входное тестирование. • Осматривает курируемых больных в эндокринном отделении, анализирует

			с гипергликемией. Особенности клинического течения, диагностика, мониторинг и лечение кетоацидотической комы и ее осложнений, Диагностика и дифференциальная диагностика гиперосмолярной комы. Лечение гиперосмолярной комы и ее осложнений».	<p>параклинические данные, проводимое лечение, оформляет кураторский лист.</p> <p>Отвечает на вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы, провоцирующие развитие коматозных состояний при СД. 2. Патогенез, клиника и лабораторная диагностика диабетической кетоацидотической комы. 3. Терапевтические мероприятия на догоспитальном этапе и в приемном покое. 4. Инсулинотерапия при кетоацидотической коме (режим малых доз). 5. Регидратационная терапия, коррекция электролитного обмена и pH при кетоацидотической коме. 6. Осложнения кетоацидотической комы, их диагностика и лечение. 7. Гиперосмолярная кома: патогенез, клиника, особенности лечения. 8. Дифференциальный диагноз коматозных состояний при СД. <ul style="list-style-type: none"> • Осуществляет сбор жалоб, анамнеза, осмотр тематического больного, формулирует предварительный диагноз. • составляет план дообследования и дифференциального диагноза, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов. -Обосновывает окончательный диагноз, назначает лечение. • Представляет больного.
		2	Зачет: Итоговый тестовый контроль, защита кураторского листа, написание рецептов, решение ситуационных задач	<ul style="list-style-type: none"> • Отвечает на вопросы итогового тестового контроля • Выписывает лекарственный препарат в рецептурной форме • Докладывает пациента по написанному кураторскому листу • Отвечает устно на вопросы преподавателя по пройденным темам
Всего часов		48		

2.6. Программа самостоятельной работы студентов – вне аудитории и без контакта с преподавателем!

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Содержание самостоятельной работы	Деятельность студента	Формы контроля уровня обученности
<p>ПК-5(А02.7): Зн 1-3, Ум 3-12</p> <p>ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15</p>	2	Подготовить реферат и выступление по теме «Эндокринная офтальмопатия», «Врожденный гипотиреоз», «ВДКН»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;

ПК-5(А02.7): Зн 1-3, Ум 3-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	6	Подготовить реферат и выступление по теме «LADA-диабет» «MODY-диабет» «Стероидный СД» «Системы длительного мониторингирования гликемии»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;
ПК-5(А02.7): Зн 1-3, Ум 3-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	6	Подготовить реферат и выступление по теме «Диабетический гастропарез» «Эректильная дисфункция при СД» «Методы разгрузки стопы у больных СД»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;
ПК-5(А02.7): Зн 1-3, Ум 3-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	6	Подготовить реферат и выступление по теме «Сахароснижающая терапия при ИМ, ОНМК» «Подготовка больных СД к оперативному лечению»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;
ПК-5(А02.7): Зн 1-3, Ум 3-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15	6	Подготовить реферат и выступление по теме «Помповая инсулинотерапия» «Гестационный СД: принципы диагностики и лечения» «Особенности течения СД на фоне ДТЗ»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;
ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ПК-11(А.01.7): Ум 16-17	6	Подготовить реферат и выступление по теме «Гипогликемии при инсулиноме» «Гипогликемии при аутоиммунном синдроме» «Гипогликемии при первичной и вторичной хронической надпочечниковой недостаточности»	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления. 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата; • оценка выступления;
ПК-5(А02.7): Зн 1-5,	6	Подготовить реферат и выступление по теме	<ul style="list-style-type: none"> • конспектирует литературу; 	<ul style="list-style-type: none"> • проверка реферата;

Ум 1-12 ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ПК- 11(А.01.7): Ум 16-17		«Причины, диагностика и лечение лактацидоза и ЛА комы» «Изменение инсулинотерапии и питания при кетоацидозе на фоне нарушения диеты и острых воспалительных заболеваний»	<ul style="list-style-type: none"> • осуществляет поиск материала в Internet; • анализирует информацию из различных источников; • делает выводы; • готовит тезисы выступления; 	• оценка выступления;
Всего часов	38			

2.7. Курсовые работы

Курсовая работа учебным планом не предусмотрена

3. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

- 3.1. Методические указания по освоению дисциплины размещены на сайте университета (<http://ngmu.ru/departament/1779>)..
- 3.2. Список основной и дополнительной литературы.

Основная литература:

1. Эндокринология : учебник для студентов медицинских вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 432 с.
2. Эндокринология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. И. И. Дедов [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1112 с.
3. Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Эндокринология : учебник для студентов медицинских вузов/ ред. Н.В. Ворохобина. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. – 831 с.

Дополнительная литература

1. Наглядная эндокринология: пер. с англ. / ред. Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 120 с.
2. Доказательная эндокринология: руководство для врачей; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с.
3. Неотложные состояния при сахарном диабете: учебное пособие / Л. А. Руюткина. - Новосибирск : РИО НОУ Социальный колледж НГМА, 2008. - 92 с.
4. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. И. Астахова, И. А. Бондарь, Е. Ю. Герман [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2011.
5. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] : учебное пособие / К. .Х. Джереми. Уэльс, Й. Вит, А. Д. Рогол; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012
6. Эндокринология [Электронный ресурс] : научное издание / А. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
7. Симптоматология и диагностика заболеваний щитовидной железы подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / О.Ю. Свириденко, О. В. Разваляева, А. О. Свириденко. – Волгоград : ВолгГМУ, 2021 – 100 с.

8. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. И. Дедов, К. Л., П. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013
9. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. М. Мкртумян, Н. А. , А. А. Нелаева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с.
10. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Аметов, А. . Аметов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015
11. Персонализированная эндокринология в клинических примерах [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. И. Дедов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
12. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] : учебное пособие. – Москва. – Литтерра. 2013
13. Неотложные состояния при сахарном диабете [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л. А. Руюткина. – Новосибирск : Сибмедздат НГМУ, 2006. – 70 с.
14. Эндокринные заболевания у детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л. А. Руюткина. – Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2006. – 70 с.

3.3. Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных).

1. Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
2. Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.
3. ЛАНЬ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
4. ЮРАЙТ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.
5. Межвузовская электронная библиотека (МЭБ) [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspru.ru/> – Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.
6. ГАРАНТ [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – Доступ в локальной сети.
7. Springer Journals [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.
8. Polpred.com Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.

9. Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – Свободный доступ.
10. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета; к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте elibrary.ru.
11. Colibris [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.
12. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. [Электронный ресурс]: сайт. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.
13. Министерство здравоохранения Новосибирской области [Электронный ресурс]: сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – Свободный доступ.
14. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]: сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.
15. Consilium Medicum [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – Свободный доступ.
16. PubMed : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – Свободный доступ.
17. MedLinks.ru [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – Свободный доступ.
18. Архив научных журналов НЭИКОН [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.
19. ScienceDirect. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnallbooks/open-access> – Свободный доступ.
20. КиберЛенинка: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – Свободный доступ.

4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность и помещений бной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Б.1.Б.45 Эндокринология	630087 г.Новосибирск,	Кушетка смотровая с	

	огия	ул. Немировича-Данченко,130, 2 корпус 4 этаж Учебная комната №1 (30,1м2) Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	подголовником, Телевизор LG42LF550V в комплекте, Глюкометр Элта Сателит Плюс ПКГ-02.4, Камертон Riester, Молоточек неврологический д/исследования сух.рефлексов, Кондиционер BALLU BCE 12HN1, Комплект учебной мебели: Стул ученический - 14 шт, Стол ученический – 4 шт Стол компьютерный – 1 шт, Доска аудиторная однополосная 1012x1712	
2	Б.1.Б.45 Эндокринология	630087 г.Новосибирск, ул. Немировича-Данченко,130, 2 корпус 4 этаж Учебная комната №2 (7м2) Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Комплект учебной мебели: Стол письменный (2х тумбовый), Стул ученический – 14 шт, Доска магнитно-маркерная 69x90 Камертон Riester Слайдопроектор Оверхед	

3	Б.1.Б.45 Эндокринология	630087 г.Новосибирск, ул. Немировича-Данченко,130, 2 корпус 4 этаж Учебная комната №3 (30,1м2) Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	Компьютер Celeron 667 FC Ноутбук Asus F5RL Орхидометр Телевизор Philips 43PFT4001 в комплекте Глюкометр Элта Сателит Плюс ПКГ-02.4 Камертон Riester Молоточек неврологический д/исслед. сух.рефлексов Комплект учебной мебели: Стул ученический - 14 шт, Стол ученический – 6 шт, Стол однотоумбовый – 1 шт, Стол компьютерный Доска магнитно-маркерная 69х90	Операционная система Microsoft Windows Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносर्व» «Программное обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносर्व» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Офисный пакет Microsoft Office Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010»
---	----------------------------	---	---	--

				(Бессрочная лицензия). Антивирус Dr.Web Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года).
4	Б.1.Б.45 Эндокринология	г. Новосибирск, 630091, Красный проспект 52 Главный корпус Большой лекционный зал	Комплект учебной мебели, посадочных мест - 439 Персональный компьютер в комплекте – 1 шт. Проекционный экран – 1 шт.; проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.;	Операционная система Microsoft Windows Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Офисный пакет Microsoft Office Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное

				<p>обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Антивирус Dr.Web Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr. Web» (Лицензия на 3 года).</p>
5	Б.1.Б.45 Эндокринология	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, помещение № 156, читальный зал электронной библиотеки. Помещение для самостоятельной работы.	<p>Комплект специализированной мебели с изолированными рабочими местами, посадочных мест – 25. Персональный компьютер в комплекте – 25 шт. Проекционный экран – 1 шт.; проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.; принтер – 1 шт.; многофункциональное устройство – 1 шт.</p>	<p>XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Офисный пакет Microsoft Office Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты»</p>

				«Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Антивирус Dr. Web Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr. Web» (Лицензия на 3 года). Система автоматизации библиотек Договор от 22.06.2010 № 1-ДВ/22-06-10 с «Ассоциация ЭБНИТ» «Система автоматизации библиотек ИРБИС64» (Бессрочная лицензия).
--	--	--	--	---

5. Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения

5.1. Виды и формы проведения контроля, методики оценки

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностической (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	тестирование, опрос	Тестирование (письменный вариант) Компьютерное тестирование	Процент правильных ответов	до 69 % правильных ответов – неудовлетворительно 70-79% правильных ответов - удовлетворительно 80-89% правильных ответов – хорошо 90-100% правильных ответов - отлично
Промежуточная аттестация	Зачет	1. Прием практических навыков, Выполнение алгоритма практических манипуляций,	Дихотомическая шкала	1. Алгоритм постановки предварительного диагноза - не выполнен (2) - допущены существенные ошибки (3) - допущены несущественные ошибки (4) - выполнен полностью (5) 2. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики - не правильная (2) - допущены ошибки в отдельных основных навыках (3) - допущены ошибки в отдельных дополнительных (специальных) навыках (4) - правильная полностью (5)

		2. Итоговый тестовый контроль (письменный вариант)		4. Алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии - не выполнен (2) - допущены существенные ошибки (3) - допущены несущественные ошибки (4) - выполнен без ошибок (5)
			Процент правильных ответов	до 69 % правильных ответов – неудовлетворительно 70-79% правильных ответов - удовлетворительно 80-89% правильных ответов – хорошо 90-100% правильных ответов - отлично
		3. Написание лекарственного препарата в рецептурной форме	Дихотомическая шкала	название препарата соответствует требуемому, написано на латинском языке, дозировка препарата указана правильно, форма выпуска препарата указана правильно, указания для пациента соответствуют инструкции препарата – обладает знаниями и умениями в полном объеме название препарата не соответствует требуемому, написано на латинском языке, дозировка препарата указана неправильно, форма выпуска препарата указана не правильно, указания для пациента не соответствуют инструкции препарата – не обладает необходимым объемом знаний и умений
		4. Написание курационного листа	Дихотомическая шкала	1. Алгоритм постановки предварительного диагноза - не выполнен (2) - допущены существенные ошибки (3) - допущены несущественные ошибки (4) - выполнен полностью (5) 2. Алгоритм развернутого клинического диагноза - не реализован (2) - реализован с отдельными, существенными ошибками (3) - реализован с отдельными,

				<p>несущественными ошибками (4)</p> <p>- реализован полностью (5)</p> <p>3. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p> <p>- не правильная (2)</p> <p>- допущены ошибки в отдельных основных навыках (3)</p> <p>- допущены ошибки в отдельных дополнительных (специальных) навыках (4)</p> <p>- правильная полностью (5)</p> <p>4. Алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии</p> <p>- не выполнен (2)</p> <p>- допущены существенные ошибки (3)</p> <p>- допущены несущественные ошибки (4)</p> <p>- выполнен без ошибок (5)</p> <p>Критерии оценки: менее 14 баллов – неудовлетворительно; 14- 15 – удовлетворительно; 16 – 18 – хорошо; 19 - 20 баллов – отлично</p> <p>«зачтено» - студент выполнил все этапы зачета (1. Прием практических навыков, Выполнение алгоритма практических манипуляций, 2. Итоговый тестовый контроль (письменный вариант), 3. Написание лекарственного препарата в рецептурной форме, 4. Написание курационного листа по результатам курации больного) с удовлетворительным результатом</p> <p>«не зачтено» - студент не выполнил один или несколько этапов зачета</p>
--	--	--	--	--

5.2. Результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенции

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Проверка уровня сформированности компетенций		
	Зн.	Ум.	Вл.

ПК-5(А02.7): Зн 1-5, Ум 1-12 ВЛ 1-4	Компьютерное тестирование ТЗ (Т1, Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7, Т8, Т9, Т10, Т11, Т12) -297	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 110	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 1, 2
ПК-8(А03.7): Зн 6-7, Ум 13-15 ВЛ 5-8	Компьютерное тестирование ТЗ (Т1, Т2,Т3,Т4,Т5,Т6,Т7, Т8, Т9, Т10, Т11, Т12) -465	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 171	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 5,9,15
ПК-11(А.01.7): Ум 16-17 ВЛ 9-11	Компьютерное тестирование ТЗ (Т1,Т3,Т5,Т11, Т12) – 28	Индивидуальное собеседование Ситуационные задачи № 37	Прием практических навыков Выполнение алгоритма практических манипуляций № 8,9,13

5.3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

Тестовые задания по теме «Тема 1 . Синдром тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с заболеваниями внутренних органов (НЦД, туберкулез, кардиомиопатии). Лечение тиреотоксикоза. Тиреотоксический криз: диагностика и лечение» №40

Тестовые задания по теме «Тема 2 . Синдром гипотиреоза. Первичный и вторичный гипотиреоз. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза. Заместительная терапия в зависимости от возраста, сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Заболевания щитовидной железы и беременность Йод-дефицитные состояния: диагностика, лечение, профилактика. Узловой зоб: диагностика, лечение» №40

Тестовые задания по теме «Тема 3. Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение гипокальциемии у детей, беременных, пожилых. Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе на догоспитальном этапе. Остеопороз: диагностика, профилактика, лечение» №14

Тестовые задания по теме «Тема 4. Синдром гиперкортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперфункции надпочечников. Дифференциальный диагноз экзогенно-конституционального и симптоматического ожирения. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперальдостеронизме, феохромоцитоме» №40

Тестовые задания по теме «Тема 5. Синдром гипокортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение острой и хронической надпочечниковой недостаточности. Индивидуализация заместительной терапии гипокортицизма. Адиссонический криз, острая надпочечниковая недостаточность: диагностика, лечение» №40

Тестовые задания по теме «Тема 6. Дифференциальный диагноз и принципы лечения заболеваний гипопиза и половых желез. Синдром акромегалии. Дифференциальный диагноз при низкорослости. Несахарный диабет. Первичный и вторичный гипогонадизм» №40

Тестовые задания по теме «Тема 7. Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии. Особенности течения сахарного диабета 1 и 2 типа. СД 2 типа у пожилых. MODY, LADA диабет» №72

Тестовые задания по теме «Тема 8. Диагностика и дифференциальный диагноз хронических осложнений диабета: нейропатия периферическая и автономная, нефропатия, ретинопатия, синдром диабетической стопы» №124

Тестовые задания по теме «Тема 9. Дифференцированное лечение сахарного диабета 2 типа. Целевые уровни гликемии. Особенности течения и лечения сахарного диабета при сердечно-сосудистых заболеваниях (ИБС, остром инфаркте миокарда, ОНМК), хирургической патологии» №40

Тестовые задания по теме «Тема 10. Дифференцированное лечение сахарного диабета 1 типа. Тактика инсулинотерапии в зависимости от длительности заболевания, наличия нефропатии, нейропатии, синдрома диабетической стопы. СД и беременность. Гестационный сахарный диабет» №40

Тестовые задания по теме «Тема 11. Дифференциальный диагноз и лечение острых осложнений сахарного диабета, протекающих с синдромом гипергликемии. Особенности течения, диагностики, лечения диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, лактацидоза» №60

Тестовые задания по теме «Тема 12. Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях внутренних органов» №20

Ситуационные задачи по теме «Тема 1. Синдром тиреотоксикоза. Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба с заболеваниями внутренних органов (НЦД, туберкулез, кардиомиопатии). Лечение тиреотоксикоза. Тиреотоксический криз: диагностика и лечение» №59

Ситуационные задачи по теме «Тема 2. Синдром гипотиреоза. Первичный и вторичный гипотиреоз. Дифференциальная диагностика синдрома гипотиреоза. Заместительная терапия в зависимости от возраста, сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Заболевания щитовидной железы и беременность. Йод-дефицитные состояния: диагностика, лечение, профилактика. Узловой зоб: диагностика, лечение» №52

Ситуационные задачи по теме «Тема 3. Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение гипокальциемии у детей, беременных, пожилых. Неотложная помощь при гипокальциемическом кризе на догоспитальном этапе. Остеопороз: диагностика, профилактика, лечение» №14

Ситуационные задачи по теме «Тема 4. Синдром гиперкортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперфункции надпочечников. Дифференциальный диагноз экзогенно-конституционального и симптоматического ожирения. Дифференциальный диагноз и лечение при гиперальдостеронизме, феохромоцитоме» №15

Ситуационные задачи по теме «Тема 5. Синдром гипокортицизма. Дифференциальный диагноз и лечение острой и хронической надпочечниковой недостаточности. Индивидуализация заместительной терапии гипокортицизма. Адиссонический криз, острая надпочечниковая недостаточность: диагностика, лечение» №28

Ситуационные задачи по теме «Тема 6. Дифференциальный диагноз и принципы лечения заболеваний гипофиза и половых желез. Синдром акромегалии. Дифференциальный диагноз при низкорослости. Несахарный диабет. Первичный и вторичный гипогонадизм» №56

Ситуационные задачи по теме «Тема 7. Дифференциальный диагноз при синдроме гипергликемии. Особенности течения сахарного диабета 1 и 2 типа. СД 2 типа у пожилых. MODY, LADA диабет» №67

Ситуационные задачи по теме «Тема 8 . Диагностика и дифференциальный диагноз хронических осложнений диабета: нейропатия периферическая и автономная, нефропатия, ретинопатия, синдром диабетической стопы» №64

Ситуационные задачи по теме «Тема 9. Дифференцированное лечение сахарного диабета 2 типа. Целевые уровни гликемии. Особенности течения и лечения сахарного диабета при сердечно-сосудистых заболеваниях (ИБС, остром инфаркте миокарда, ОНМК), хирургической патологии» №18

Ситуационные задачи по теме «Тема 10. Дифференцированное лечение сахарного диабета 1 типа. Тактика инсулинотерапии в зависимости от длительности заболевания, наличия нефропатии, нейропатии, синдрома диабетической стопы. СД и беременность. Гестационный сахарный диабет» №42

Ситуационные задачи по теме «Тема 11. Дифференциальный диагноз и лечение острых осложнений сахарного диабета, протекающих с синдромом гипергликемии. Особенности течения, диагностики, лечения диабетического кетоацидоза, гиперосмолярной комы, лактацидоза» №25

Ситуационные задачи по теме «Тема 12. Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях внутренних органов» №3

Алгоритм практической манипуляции «Дифференциальный диагноз синдрома гипогликемии при сахарном диабете и различных заболеваниях внутренних органов»

№	Действия	Критерий выполнения	Отметка о выполнении (0-2 балла)
1	Оценивает АД, ЧСС, ЧД.	Выполнить	
2	Оценивает уровень сознания по шкале ком Глазго	Выполнить	
3	Предполагает вероятность тяжелой гипогликемии	Выполнить	
4	Определяет уровень гликемии глюкометром или вызывает медсестру для взятия крови на сахар	Выполнить	
5	Набирает 40% глюкозу в шприцы 3х20 мл. Если есть ГлюкаГен ГипоКит (глюкагон), набирает его в шприц, следуя инструкции по введению препарата.	Выполнить	

6	Вводит ГлюкаГен 1 мг в/м или п/к		
7	Накладывает жгут, пальпирует место предполагаемой венопункции	Выполнить	
8	Обрабатывает руки и место предполагаемой пункции раствором антисептика	Выполнить	
9	Набирает кровь в пробирку для анализа гликемии (в случае, когда нет глюкометра)	Выполнить	
10	Снимает жгут	Выполнить	
11	Вводит в/в струйно 40 мл 40% глюкозы	Выполнить	
12	При сохраняющемся отсутствии сознания вводит в/в струйно еще 60 мл 40% глюкозы, адреналин 0,5 мл п/к, преднизолон 60 мг в/м	Выполнить	
13	Оценивает уровень сознания больного, ЧСС, АД, ЧД.	Выполнить	
14	Повторно определяет уровень гликемии глюкометром или набирает кровь в пробирку для определения гликемии в лаборатории (при отсутствии глюкометра)		
15	При сохраняющемся отсутствии сознания и гликемии менее 2,8 ммоль/л продолжает вводить в/в 40% раствор глюкозы 40 мл и вызывает реаниматолога	Выполнить	
16	Если больной пришел в сознание, дает ему сладкий чай или варенье, или любые другие легкоусвояемые углеводы	Выполнить	
Итого баллов:			

5.4. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Методы диагностики заболеваний щитовидной железы: физикальный осмотр, гормональное исследование, УЗИ, скintiграфия, пункционная биопсия щитовидной железы.
2. Диффузный токсический зоб: клиническая картина. Диагностика диффузного токсического зоба.
3. Принципы лечения диффузного токсического зоба, осложнения при приеме тиреостатиков.
4. Показания к оперативному лечению, радиоiodтерапии при диффузном токсическом зобе. Осложнения.
5. Тиреотоксический криз: этиологические факторы, клиника, диагностика. Принципы оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.
6. Классификация гипотиреоза. Клиническая картина гипотиреоза. Методы диагностики гипотиреоза.
7. Лечение гипотиреоза, принципы заместительной терапии.
8. Классификация зоба, определение степени зоба. Клиника, диагностика, профилактика и лечение йоддефицитных состояний.

9. Гиперкортицизм: этиология, клиника, диагностика.
10. Методы лечения болезни Иценко-Кушинга.
11. Надпочечниковая недостаточность: понятие о первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности, особенности клинической картины, диагностика, принципы заместительной терапии.
12. Аддисонический криз: провоцирующие факторы, клиника, диагностика, лечение.
13. Острая надпочечниковая недостаточность: причины, клиника, диагностика, лечение.
14. Методы диагностики заболеваний гипоталамо- гипофизарной системы: значение R-логического исследования, ЯМРТ, гормонального исследования.
15. Акромегалия: клиника, диагностика, лечение.
16. Несахарный диабет: клиника, диагностика, лечение.
17. Соматотропная недостаточность: клиника, диагностика, лечение.
18. Ожирение: определение, классификация.
19. Клиническая картина алиментарного ожирения, осложнения, диагностика.
20. Принципы питания у больных с избыточным весом и ожирением.
21. Медикаментозное лечение ожирения
22. Хирургическое лечение ожирения.
23. Гипокальциемический криз: клиника, диагностика, лечение.
24. Классификация, факторы риска остеопороза. Методы диагностики.
25. Методы лечения остеопороза.
25. Диагностические критерии сахарного диабета по уровню гликемии и HbA1c.
26. Группы риска по сахарному диабету 1 и 2 типа.
27. Тест толерантности к глюкозе: показания, противопоказания, оценка результатов.
28. Классификация сахарного диабета. Дифференциальный диагноз сахарного диабета 1 и 2 типов.
29. Индивидуальные цели в лечении сахарного диабета (в зависимости от возраста, наличия атеросклеротических осложнений, риска тяжелой гипогликемии).
30. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения диабетической нефропатии.
31. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения диабетической автономной и периферической нейропатии.
32. Классификация, клинические проявления, методы диагностики и лечения различных форм синдрома диабетической стопы.
33. Лечение сахарного диабета 1 типа: принципы самоконтроля, питания.
34. Характеристика препаратов инсулина.
35. Рекомендуемые режимы инсулинотерапии при сахарном диабете 1 типа, принцип подбора доз, осложнения инсулинотерапии.
36. Принципы самоконтроля, питания при сахарном диабете 2 типа.
37. Алгоритмы лечения при сахарном диабете 2 типа, в зависимости от превышения уровня HbA1c целевых значений.
38. Кетоацидотическая кома при сахарном диабете: провоцирующие факторы, клиника, диагностика.
39. Принципы лечения диабетического кетоацидоза, кетоацидотической комы.

40. Причины развития гиперосмолярной комы, клиника и диагностика гиперосмолярной комы.
41. Принципы оказания неотложной помощи при гиперосмолярной коме.
42. Гипогликемии и гипогликемическая кома: причины развития, клиническая картина.
43. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
44. Дифференциальный диагноз кетоацидотической и гипогликемической ком.
45. Принципы формулировки диагноза при сахарном диабете и его осложнениях.

Тестовые задания №264 (5 курс – 104, 6 курс – 160)

Рецептурные препараты

1. Метформин
2. Гликлазид
3. Глибенкламид
4. Инсулин короткого типа действия
5. Инсулин средней продолжительности действия
6. Инсулин ультракороткого типа действия
7. Тироксин
8. Тиамазол
9. Каберголин
10. Гидрокортизон
11. Октреотид депо
12. Флюдрокортизон

5.5. Типовые задания

Примеры тестовых заданий:

1. Нормальный объем щитовидной железы у женщин:
А: не более 10 см³
Б: не более 12 см³
В: не более 15 см³
Г: не более 18 см³
2. Установите соответствие
1: первичный гипотиреоз В
2: вторичный гипотиреоз Б
3: третичный гипотиреоз А
А: поражение гипоталамуса
Б: поражение гипофиза
В: поражение щитовидной железы
Г: нарушение перехода тиреоидных гормонов в активную форму на периферии.
3. Ранним лабораторным признаком диабетической нефропатии является:
А: микроальбуминурия
Б: протеинурия

- В: снижение скорости клубочковой фильтрации
Г: повышение мочевины в крови.

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА №1

Больная Р. 24 лет жалуется на раздражительность, мышечную слабость, постоянное сердцебиение, снижение массы тела на 3 кг за последние 5 месяцев при повышенном аппетите, одышку при ходьбе, плаксивость. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией в семье за 3 месяца до обращения к врачу. Принимала Корвалол, Седуксен; состояние не улучшилось. В анамнезе частые ангины. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела - 37,2°C. Кожные покровы влажные, теплые на ощупь, периферических отеков нет. Умеренно выраженный двусторонний экзофтальм. Положительный симптом Розенбаха. Мелкий тремор пальцев вытянутых рук. Щитовидная железа при пальпации мягкая, эластичная, увеличена за счет перешейка и правой доли, во время глотания свободно смещается. Ретробульбарной резистентности и диплопии не отмечается. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, 1 тон на верхушке усилен. Пульс - 118 ударов в минуту, ритмичный. АД 155/60 мм рт. ст., патологии со стороны желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы нет.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Определите тактику лечения данной больной.
5. Оценка эффективности проводимой терапии.

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №1

1. Диффузный токсический зоб 2 степени, манифестный тиреотоксикоз.
2. Диагноз «ДТЗ» установлен на основании данных анамнеза (больна около 3 месяцев, заболевание связывает со стрессовой ситуацией, отсутствие эффекта от приёма седативных препаратов), жалоб больной (постоянное сердцебиение, мышечную слабость, снижение массы тела на 3 кг за последние 6 месяцев при повышенном аппетите, одышка при ходьбе, плаксивость); объективных данных (тёплые, влажные кожные покровы, умеренно выраженный двусторонний экзофтальм). Положительные глазные симптомы, увеличение щитовидной железы до 2 ст., тахикардия - 118 ударов в минуту, высокое пульсовое давление (155/60 мм рт. ст.).
3. Пациентке рекомендовано определение уровня гормонов ТТГ, Т4 свободного, Т3 свободного для подтверждения синдрома тиреотоксикоза. УЗИ щитовидной железы для подтверждения наличия диффузного зоба, определения объёма щитовидной железы с целью определения тактики лечения. Определение антител к рецептору ТТГ с целью дифференциальной диагностики с другими аутоиммунными заболеваниями щитовидной железы. ЭКГ. Учитывая анамнез (частые ангины), наличие субфебрилитета – общий анализ крови, определение С-реактивного белка.
4. Учитывая небольшие размеры щитовидной железы, впервые диагностированный ДТЗ, показана консервативная терапия тиреостатиками:

Тиамазол в суточной дозе 30-40 мг, при достижении эутиреоидного состояния постепенный переход на поддерживающие дозы 5-15 мг\сутки или на режим «блокируй и замещай» (использование относительно высоких доз тиреостатиков совместно с тироксином). Лечение поддерживающими дозами продолжается от 1,5 до 2 лет, после чего препараты отменяют. Пациент находится под наблюдением, поскольку в 70% случаев возможно развитие рецидива. При лечении тиреостатиками контроль лейкоцитарной формулы периферической крови 1 раз в 7-10 дней, затем каждые 3-4 недели, так как возможно развитие агранулоцитоза. Совместно с тиреостатиками назначают бета-адреноблокаторы (Атенолол 50-100 мг\сутки, Анаприлин 80-120 мг\сутки), которые купируют тахикардию и вегетативную симптоматику, через 2-4 недели бета-адреноблокаторы медленно отменяют.

5. Эффективность лечения оценивают по клиническим и лабораторным показателям. Клинически отсутствуют симптомы тиреотоксикоза (нормализация пульса/АД, стабилизация веса, исчезновение расстройств нервной системы). Уровень Т3, Т4 в пределах нормы. Уровень ТТГ длительное время снижен. Его определение целесообразно спустя несколько месяцев после стойкой нормализации Т3, Т4.

ЗАДАЧА №2

Больной 23 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую мышечную слабость, утомляемость, головные боли, резкое снижение работоспособности, сухость во рту, повышенную жажду, частое обильное мочеиспускание. Заболел около месяца назад после нервного потрясения (нападение хулиганов). Появились жажда и зуд кожи. Стал худеть (за последние две недели потерял около 8 кг), несмотря на то, что аппетит сохранялся, и он довольно много ел. Заметил, что стал по несколько раз просыпаться по ночам, чтобы помочиться, чего прежде не бывало. При осмотре: истощен, кожа сухая, шершавая. На спине - следы расчесов. Язык красный, липкий. Из рта - сладковатокислый запах. Тоны сердца приглушены, умеренная тахикардия (до 90 уд/мин). Живот спокойный. Печень увеличена на 2 см. Селезенка не пальпируется.

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. Какие наиболее частые осложнения могут возникнуть при данном заболевании?

ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧУ №1

1. Сахарный диабет 1 типа, впервые выявленный. Осложнения: кетоацидоз?
2. Диагноз поставлен на основании жалоб на общую мышечную слабость, утомляемость, головные боли, резкое снижение работоспособности, сухость во рту, повышенную жажду, частое обильное мочеиспускание; данных анамнеза: заболел около месяца назад после нервного потрясения (нападение хулиганов); данных объективного осмотра: истощён, кожа сухая, шершавая, на спине - следы расчёсов, язык красный, липкий, изо рта - сладковато-кислый запах.

3. - Уровень гликемии натощак и через 2 часа после еды; - клинический анализ крови; - общий анализ мочи; - БХ крови: калий, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, кетоновые тела; - гликозилированный гемоглобин; - кровь на инсулин; - КОС крови.
4. - Инсулинотерапия; - дегидратация, восстановление электролитного баланса и борьба с ацидозом.
5. - Кетоацидотическая кома; - гипогликемия.

Пример симуляционного задания для отработки и сдачи практической манипуляции «Оказание неотложной помощи при развитии гипогликемического состояния больному сахарным диабетом»

Клиническая задача №2

Больной М., 17 лет, найден утром дома без сознания родственниками. Накануне был в ночном клубе с друзьями, принимал алкоголь. Известно, что страдает сахарным диабетом, получает инсулин. Родственники вызвали скорую помощь.

В данном сценарии 5 стадий, переход от одной стадии к другой осуществляется в ручном или автоматическом режиме.

Стадия 1. Первоначальное обследование: Пациент без сознания. Кожные покровы повышенной влажности, бледные. Чувствуется запах алкоголя в воздухе. Пульс ритмичный, хорошего наполнения. ЧСС 110 в минуту. АД 120/80 мм рт. ст., ЧД – 16 в минуту, дыхание ровное. Реакция зрачков на свет сохранена.

Ожидается, что студент проведет оценку комы по шкале Глазго и введет 40% глюкозу в/в струйно в количестве 40 мл. Далее студент должен оценить состояние больного и измерить уровень гликемии при помощи глюкометра (ожидается уровень гликемии менее 2 ммоль/л). После получения результатов уровня гликемии студент должен повторно ввести 40-60 мл 40% раствора глюкозы, преднизолон 60 мг в/м, адреналин 0,1% 0,5 мл в/м. Если студент не принимает соответствующие меры в течение 5-ти минут, преподаватель должен вручную перейти к Стадии 3 Ухудшение. Если студент провел все вмешательства верно и своевременно, преподаватель должен вручную перейти к Стадии 2 Улучшение благодаря лечению.

В Стадии 2 Улучшение благодаря лечению состояние пациента улучшается благодаря правильному лечению. Больной приходит в сознание, отвечает на простые вопросы. ЧСС пациента находится в пределах 95 в минуту, АД - 135/85 мм рт.ст. ЧД - около 16, дыхание ровное. Ожидается, что студент напоит пациента сладким чаем или даст другие легкоусвояемые углеводы, продолжит наблюдение за больным, повторно измерит уровень гликемии с помощью глюкометра (ожидается гликемия более 4 ммоль/л). Студент должен предложить госпитализацию в стационар больному и сказать об этом его родственникам. Если студент провел дополнительные к Стадии 2 мероприятия, преподаватель должен вручную перейти к Стадии 4 Стабильное состояние.

Переход к Стадии 3 Ухудшение проводится в случае, если студент не выполнил своевременные вмешательства. Больной без сознания, отсутствует реакция зрачков на свет. Сухожильные рефлексы снижены. Отсутствует реакция на сильные раздражители. Кожные покровы обычной влажности, бледные. Гипертермия. ЧСС - в пределах 50 в минуту, АД - 80/40 мм рт. ст., ЧД 11 в

минуту. Ожидается, что студент вызовет реанимационную бригаду, измерит уровень гликемии глюкометром (ожидается уровень гликемии менее 2 ммоль/л), начнет введение 40% глюкозы в/в струйно до 100-120 мл, введет адреналин 0,1 % р-р 0,5 мл в/м, преднизолон 60 мг в/м. Далее повторно измерит уровень гликемии глюкометром. При отсутствии действий со стороны студента преподаватель останавливает сценарий.

В Стадии 4 Стабильное состояние симптомы устранены, ЧСС в пределах 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., частота дыханий 14 в минуту. Студент начинает транспортировку больного в стационар.

Далее (в ходе дебрифинга) ожидается разбор анамнеза заболевания и выяснение причины гипогликемии с потерей сознания (прием алкоголя).

Данные анамнеза: Пациент страдает сахарным диабетом 1 типа с 7-летнего возраста, в дебюте заболевания был кетоацидоз. Получает инсулинотерапию: Протафаном 20 ЕД п/к в 8:00, 16 ЕД п/к в 22:00, Актрапидом 14 ЕД перед завтраком, 12 ЕД перед обедом, 12 ЕД перед ужином. Самоконтроль глюкометром проводит редко по причине нежелания и отсутствия тест-полосок. Подсчет углеводов в питании не ведет, дозу вводимого инсулина может менять «по самочувствию». Гипогликемий с потерей сознания не было. Легкие гипогликемические состояния испытывал до 3-4 раз в неделю, во время занятий в спортзале. Отмечал, что в последнее время ему стало трудно распознавать гипогликемии, так как перестал ощущать дрожь в теле, чувство голода, чувство страха и периодически окружающие больного люди (родственники, друзья), заставляли его есть сахар или мед. Алкоголь принимает до 2-3 раз в месяц, когда ходит в ночной клуб с друзьями.

Аллергии на лекарственные препараты не было.

В настоящее время учится в театральном колледже. Отмечает, что учеба дается с трудом, так как появилось ухудшение памяти.

Вес больного 70 кг, рост 175 см.

Вопросы к задаче №2: 1. Что явилось причиной потери сознания у больного? Приведите клинические и лабораторные данные, которые позволяют подтвердить диагноз.

2. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены в первую очередь?

3. Чем обусловлено ухудшение жизненных функций больного при отсутствии лечебных мероприятий?

4. Опишите клинические признаки отека головного мозга.

5. Почему необходима госпитализация больного в стационар?

6. Какое осложнение сахарного диабета могло привести к трудности распознавания гипогликемий у больного?

7. В чем заключается профилактика тяжелых гипогликемий у всех больных сахарным диабетом? У данного больного?

8. Перечислите все причины гипогликемических состояний у больных сахарным диабетом.